

§§33-87

Sammanträdesprotokoll för Regionfullmäktige

Plats och tid: Kunskapsskolan Linnés aula, kl. 09:00-18:10

Ajournering: kl.12.30-13.45, kl. 16.12-16.25

Närvarande

Ledamöter

Nils Babtist	(L)	
Elvira Wibeck	(KD)	
Rebecka Hägg	(S)	§§33-36, §§83-84
Marie Morell	(M)	§§33-39, §§40-87
Fredrik Sjöstrand	(M)	
Jan Owe-Larsson	(M)	
Annette Olsson	(M)	
Oscar Strömblad	(M)	
Lars Ahlm	(M)	§§33-73, §§83-84
Anna Nilsson	(M)	
Matilda Ekeblad	(M)	
Tobias Eriksson	(M)	
Eva Hermansson	(M)	
Helen Albrektsson	(M)	
Suada Tolic	(M)	
Tommy Ählström	(M)	
Anwar Samuelsson	(M)	
Ralf Holmér	(M)	
Jörgen Rundgren	(M)	
Viola Ingvarsson	(M)	
Mia Landell	(M)	
Emil Steen	(M)	
Bert Egnell	(M)	
Benny Sellborn	(SD)	
Gunilla Hellberg	(SD)	
Thomas Svensson	(SD)	
Daniel Ringqvist	(SD)	
Tom Pettersson	(SD)	
Jörgen Pettersson	(SD)	
Richard Svensson	(SD)	
Patrik Westlund	(SD)	
Irina Sedova	(SD)	
Björn Sandberg	(SD)	
Nathalie Pettersson	(SD)	
Susanna Lindvall	(SD)	
Erik Johansson	(SD)	
Lena Käcker Johansson	(KD)	
Annicki Oskarsson	(KD)	
Per Larsson	(KD)	

Justering

--	--

Birre Waern	(KD)	§§33-41, §§43-87
Gun Inger Andersson	(L)	
Margareta Fallsvik	(L)	
Monika Broman	(L)	
Julie Tran	(C)	§§33-79, §§83-84
Marie Persdotter	(C)	
Kerstin Sjöberg	(C)	
Jenny Elander Ek	(C)	
Margareta Fransson	(MP)	
Tobias Holmberg	(V)	
Maj-Viol Axelius	(V)	
Thostrup		
Linda Sundregård	(MP)	
Catarina Engström	(MP)	
Emil Broberg	(V)	
Jessica Eek	(V)	
Ibtisam Yusuf	(V)	
Annsofi Ramevik	(S)	
Eva Pedersen	(S)	
Lena Micko	(S)	§§33-39, §§40-87
Kaisa Karro	(S)	
Anna Johansson	(S)	
Hans Elf	(S)	
Jessica Lindström	(S)	
Klas Corbelius	(S)	
Torbjörn Holmqvist	(S)	
Christina Hasselrot	(S)	
Nicklas Andersson	(S)	
Elisabet Edlund	(S)	
Niklas Nåbo	(S)	
Camilla Egberth	(S)	
Ellen Aguirre	(S)	§§33-50, §§83-84
Linus Emmoth	(S)	
Britt Olausson	(S)	
Martin Tollén	(S)	
Fia Storkull	(S)	§§33-66, §§83-84
Renée Georgio	(S)	§§33-50
Göran Fältgren	(S)	
Alma Basic	(S)	
Peter Hermansson	(S)	§§33-39, §§41-87
Jörgen Oskarsson	(S)	
David Ergül	(S)	
Ghassan Al-Janabi	(S)	
Rolf Hansson	(V)	
Maja Engström	(V)	

Tjänstgörande ersättare Helena Persdotter (M) ers. Maria Almesåker (M)
 Tommy Aarna (M) ers. Jacob Cedervall (M)
 Eva Cox (M) ers. Lars Ahlm (M) §§74-82, §§85-87

Justering

--	--

Pia Dingsten (S) ers. Rebecka Hägg (S) §§51-82, §§85-87
Gunnel Jarneus (S) ers. Ellen Aguirre §§51-82, §§85-87
Camilla Jonsson (S) ers. Fia Storkull (S) §§67-82, §§85-87
Håkan Dahlgren (S) ers. Mattias Ottosson (S)
Birgitta Wessman Thyrsson (S) ers. Ann-Charlotte Wiberg §§33-41, §§ 43-87
Torbjörn Mellgren (S) ers. Eva Edgren Vikmång (S) §§33-50, §§83-84
Annica Johansson (S) ers. Eva Edgren Vikmång (S) §§51-82, §§85-87
Ali Hamie (S) ers. Alexander Fröderberg (S) §§33-50, §§83-84
Bashar Abboud (S) ers. Alexander Fröderberg (S) §§51-82, §§85-87
Marcus Wisäter (S) ers. Ulrika Jeansson (S)
Torbjörn Mellgren (S) ers. Renée Georgio §§51-82, §§85-87
Fredrik Topplund (KD) ers. Martin Zetterlund (KD) §§33-78, §§83-84
Torbjörn Nibelius (KD) ers. Anders Eksmo (KD)
Inga-Lill Johansson (KD) ers. Kristin Andersson (KD)
Annika Arvidsson Rosén (C) ers. Julie Tran (C) §§80-82, §§85-87
Richard Kullberg (C) ers. Trine Platou (C)
Jonny Ståhl (C) ers. Birgitta Gunnarsson (C)
Anna Drake Af Hagelsrum (L) ers. Alexander Höglund (L)
Carl Sääv (SD) ers. Joakim Gustafsson (SD)
Helena Dössing (SD) ers. Charlotte Wessman (SD)
Wolldorf Temudjin Skallbom (SD) ers. Mikael Eriksson (SD) §§33-41, §§43-87
Anders Lindh (V) ers. Elin Andersson (V)
Jonas Söderlund (V) ers. Malin Östh (V)

Ordning

Ärendena hanterades i följande ordning: §§1-3, §§83-84, §§36-82, §§85-87

Justering

Ordförande Nils Babtist

Justerare Elvira Wibeck

Justerare Eva Pedersen

Sekreterare Johanna Tydén

Protokollet justeras med elektronisk signering. Justeringen tillkännages genom anslag på Region Östergötlands anslagstavla på webbplatsen regionostergotland.se.

Justering

--	--

Föredragningslista

§	Rubrik	Ärende	Sida
§ 33	Upprop		
§ 34	Val av justerare tillika rösträknare		
§ 35	Föredragningslistan		
§ 36	Årsredovisning 2024 Region Östergötland	2025/462	
§ 37	Årsredovisning för Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen 2024	2025/2294	
§ 38	Årsrapport 2024 Patientnämnden Östergötland	2025/81	
§ 39	Revisionsberättelsen för Region Östergötland år 2024	2025/3689	
§ 40	Årsredovisning 2024 Skandionkliniken KAS	2025/3205	
§ 41	Revisionsberättelse, granskningsrapport samt revisionsrapport för Samordningsförbundet Centrala år 2024	2025/3681	
§ 42	Revisionsberättelse 2024 Samordningsförbundet östra	2025/3632	
§ 43	Revisionsrapport Uppföljande granskning av vårdplatsutnyttjandet	2024/11662	
§ 44	Revisionsrapport revisorernas bedömning av delårsrapport 2024	2024/11039	
§ 45	Revisionsrapport av Intern kontroll avseende rekrytering inhyrning och anställdas bissysslor	2025/2214	
§ 46	Revisionsrapport av styrning och uppföljning inom kollektivtrafiken	2025/2221	
§ 47	Revisionsrapport Granskning av åtgärder för ekonomi i balans	2025/3247	
§ 48	Revisionsrapport Granskning av arbetet med de sex cancerföfterna i sydöstra sjukvårdsregionen	2025/3640	
§ 49	Granskning av god ekonomisk hushållning 2024	2025/3641	
§ 50	Granskning av årsredovisning 2024	2025/3642	
§ 51	Uppsiktsplikt över regionägda bolag 2024	2024/10858	
§ 52	Revidering av omställningsstöd och pension för förtroendevalda	2025/1433	
§ 53	Dokumentstruktur Region Östergötland	2025/2475	
§ 54	Flytt av nationella kvalitetsregister	2025/2312	
§ 55	Beslutsunderlag för flytt av nationella kvalitetsregister - Region Jönköping	2025/2397	
§ 56	Medborgarförslag: Fler sittplatser vid länets tre sjukhus	2025/1684	
§ 57	Avsägelse	2025/186	
§ 58	Fyllnadsval	2025/186	
§ 59	Motion Stärkt mellanvård för svårt sjuka äldre	2025/1929	
§ 60	Motion - Ta initiativ till operationssjuksköterskeutbildning i länet	2025/3371	
§ 61	Motion Samla och utveckla ätstörningsvården	2025/2809	
§ 62	Motion Angående framtagande av ett funktionshinderprogram för Region Östergötland	2025/3143	

Justering

--	--

§ 63	Motion Säkerställ jämställda löner i Region Östergötland	2025/4080
§ 64	Interpellation: Har underskottet för den kommunöverskridande färdtjänsten minskat (MP)	2025/918
§ 65	Interpellation Blir ledsagarservice billigare nu?	2025/2210
§ 66	Interpellation: Stärk och följ upp kraven på chaufförernas arbetsmiljö (S)	2025/2502
§ 67	Interpellation Anser du att patienter med rehabiliteringsbehov i tillräcklig utsträckning får individuella planer för rehabilitering i region Östergötland (MP)	2025/2554
§ 68	Interpellation Hur ska ätstörningsvården se ut?	2025/2808
§ 69	Interpellation Ska Region Östergötlands personal delta i konferenser med staten som misstänks för krigsbrott och folkmord?	2025/3006
§ 70	Interpellation Ska regionen ta sitt utbildningsansvar	2025/3007
§ 71	Interpellation Nedsänkningar inom psykiatri i Region Östergötland	2025/3019
§ 72	Interpellation Fler unga med ätstörningar samtidigt som vården försämras	2025/3085
§ 73	Interpellation Hur ser du på helt eller delvis förstatligande av den regionala hälso- och sjukvården	2025/3112
§ 74	Interpellation Hur säkerställer vi att kriminella inte driver vårdcentraler i Region Östergötland?	2025/3246
§ 75	Interpellation Framtidens ledarskap hur ser det ut?	2025/3280
§ 76	Interpellation - om bristande tillgänglighet inom hörselvården	2025/3369
§ 77	Interpellation - hur ska primärvården kunna rekrytera fler allmänläkare?	2025/3383
§ 78	Interpellation Kommer skall kravet om riktade hälsosamtal återinföras?	2025/3499
§ 79	Interpellation hur ska uppdraget klaras när medarbetare inom psykiatri sparkas?	2025/3543
§ 80	Interpellation Cyklotronen- Vad görs för att återställa produktion och utveckling?	2025/3544
§ 81	Interpellation Hur prioriteras psykiatriska vårdbehov?	2025/3605
§ 82	Revisorernas verksamhetsberättelse 2024	2025/2222
§ 83	Årsrapport - Region Östergötlands råd i frågor på funktionsnedsättning 2024	2025/1737
§ 84	Region Östergötlands pensionärsråd 2024	2024/309
§ 85	Interpellation Uteblivna vårdbesök och potentialen med ny teknik	2025/4081
§ 86	Interpellation Uppföljning välfärdsbrottslighet	2025/4109
§ 87	Sammanträdet avslutas	

Justering

--	--

§33

Fastställande av upprop

Regionfullmäktiges beslut

Uppropet fastställs.

Justering

--	--

§34

Val av justeringspersoner

Elvira Wibeck (KD) och Eva Pedersen (S) utses att jämte ordförande justera dagens protokoll.

Justering

--	--

§35

Föredragningslistan

Ordförande presenterar föredragningslistan och föreslår att punkt 50 Årsrapport- Region Östergötlands råd i frågor om funktionsnedsättning och 51 Årsberättelse Region Östergötlands Pensionärsråd hanteras först på dagordningen.

Regionfullmäktiges beslut

Föredragningslistan fastställs i enlighet med ordförandes förslag.

Justering

--	--

§36

Årsredovisning 2024 Region Östergötland

Dnr: RÖ 2025/462

Regionfullmäktiges beslut**Regionfullmäktige beslutar**

1. att godkänna Årsredovisning 2024 för Region Östergötland.

Regionstyrelsens förslag**Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige besluta**

1. att godkänna Årsredovisning 2024 för Region Östergötland.

Förslag till beslut på sammanträdet

Marie Morell (M), Fredrik Sjöstrand (M), Jan Owe-Larsson (M), Per Larsson (KD), Annette Ohlsson (M), Margareta Fransson (MP), Richard Svensson (SD), Oscar Strömblad (M), Anna Drake af Hagelsrum (L), yrkar bifall till regionstyrelsens förslag.

Inlägg

Andreas Westöö (L), Kaisa Karro (S), Eva Pedersen (S), Lena Micko (S), Annsofi Ramevik (S), Emil Broberg (V), Annicki Oscarsson (KD), Julie Tran (C), Anna Nilsson (M), Jonas Söderlund (V), Kerstin Sjöberg (C), Anders Lindh (V), Catarina Engström (MP), Linda Sundregård (MP), Martin Tollén (S), Jenny Elander Ek (C), Jessica Eek (V), Torbjörn Nibelius (KD), gör inlägg.

Beslutsgång

Ordförande finner att det bara finns ett förslag till beslut, regionstyrelsens förslag, yrkat på av Marie Morell (M) med flera.

Ordförande ställer förslaget under prövning och finner att det bifalles.

Beskrivning av ärendet

Regionstyrelsen ska enligt lag överlämna regionens samlade årsredovisning till regionfullmäktige senast 15 april. Årsredovisningen för år 2024 bifogas inklusive bilagorna Patientsäkerhetsberättelse 2024, Region Östergötlands kompetensanalys 2024 och Särredovisningar 2024.

Årsredovisning 2024 innehåller insatser och uppnådda verksamhetsresultat utifrån regionfullmäktiges Treårsbudget 2024-2026 med fokusområden 2024. Den innehåller även hållbarhetsredovisning och förvaltningsberättelse med redovisning av regionens samlade ekonomiska bokslut samt de sammanställda räkenskaperna (koncernbokslutet).

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

I regionstyrelsens årsplan finns beslutat vad som ska följas upp under året kopplat till regionstyrelsens grunduppdrag och ansvar. En stor del av detta redovisas i den samlade årsredovisningen och förvaltningsberättelsen för Region Östergötland och ingen separat årsredovisning tas därför fram. Under rubrik "Produktionsenhet regionstyrelsen" följs specifika delar upp som statuerats i regionstyrelsens årsplan och som inte återfinns i annan redovisning i rapporten.

Regionstyrelsens beslut innebär ett ställningstagande till de delar i regionens årsredovisning som omfattar styrelsens ansvarsområde.

Protokollsanteckning

Samtliga tjänstgörande ledamöter och ersättare för Socialdemokraterna lämnar följande fyra protokollsanteckningar:

"Regionstyrelsen har nu årsredovisningen för 2024 på sitt bord – en sammanfattning av ett år präglad av strategiska beslut och uppdrag från treårsbudgeten 2024–2026. Socialdemokraterna presenterade ett eget förslag till strategidokument och budget, men det fick inte gehör. Vi anser att våra förslag under 2024 hade lett till en mer stabil och hållbar utveckling.

2024 har varit ett år präglad av ekonomisk kris och varsel som resulterat i uppsägningar av 235 medarbetare. Samtidigt har 749 medarbetare lämnat regionen från december 2023 till februari 2025. Vi har under verksamhetsåret och i vår budget lagt fram förslag som hade kunnat påverka kostnaderna för utomlänsvård och läkemedel. Vi har också föreslagit åtgärder för att förbättra tillgängligheten, genomföra utredningar av kostnadsdrivande vårdval samt motverka välfärdsbrottslighet. Under varselprocessen har vi presenterat förslag som hade lett till färre varsel och fler andra kostnadsreducerande åtgärder. Trots detta har inget av våra initiativ antagits av de styrande.

I årsredovisningen framgår det att endast 61 procent av verksamhetsmålen har uppnåtts – en försämring från föregående år då siffran låg på 62 procent.

Flera uppdrag som syftar till att stärka regionen som arbetsgivare, attrahera fler medarbetare och sänka sjukfrånvaron är markerade som gula eller till och med röda. Den genomsnittliga sjukfrånvaron har minskat marginellt, från 6,1 till 6,0 procent. Den stora skillnaden mellan kvinnor och män kvarstår: kvinnors sjukfrånvaro ligger på strax under sju procent, medan männens ligger strax över tre procent. De stora skillnaderna i sjukfrånvaro mellan olika yrkeskategorier behöver analyseras. Det är en orimlig skillnad. Även löneskillnaderna behöver analyseras djupare. Vi noterar också att uppdrag som syftar till att utveckla stöd för ett aktivt medarbetarskap, avlasta vårdpersonal och främja rätt använd kompetens ännu inte har påbörjats. Den pågående omställningen och varselprocessen har naturligtvis påverkat året som gått, men en stor organisation som regionen kan inte låta utvecklingsarbetet avstanna helt. Det är särskilt allvarligt att analyser och åtgärder för ökad jämställdhet helt har uteblivit – en brist som kommer att få långsiktiga

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

konsekvenser. I texten lyfts jämställdhet som ett viktigt område, men i praktiken saknas konkreta insatser.

Slutligen noterar vi att majoriteten i årsredovisningen beskriver antalet medarbetare som valt att lämna regionen som om det vore en positiv utveckling. Vi ser det snarare som ett allvarligt underbetyg, vars konsekvenser vi kommer att märka i form av försämrad tillgänglighet och bristande kontinuitet i vården. Det kommer att ta lång tid att återuppbygga förtroendet – både bland medarbetare och patienter.

Region Östergötland har fortfarande många utmaningar framför sig på områden så som ekonomi, medarbetarnas situation, tillgänglighet i vården, organisation, beredskap och hållbarhet. Det finns all anledning att se över hur vi kan hitta långsiktiga och hållbara lösningar som stärker regionen, skapar trygghet för medarbetarna och säkerställer en stabil framtid för Region Östergötlands samtliga verksamheter.

Socialdemokraterna i RS”.

” Region Östergötland har fortfarande många utmaningar framför sig på områden så som ekonomi, medarbetarnas situation, organisation, beredskap och hållbarhet. Det finns all anledning att se över hur vi kan hitta långsiktiga och hållbara lösningar som stärker regionen, skapar trygghet för medarbetarna och säkerställer en stabil framtid för Region Östergötlands samtliga verksamheter.

Trafik- och samhällsplaneringsnämnden har nu årsredovisningen för 2024 på sitt bord – en sammanfattning av ett år präglad av strategiska beslut och uppdrag från treårsbudgeten 2024–2026. Socialdemokraterna presenterade ett eget förslag till strategidokument och budget, men det fick inte gehör. Vi är övertygade om att våra förslag under 2024 hade lett till en mer stabil utveckling.

Vi noterar att samtliga uppdrag har markerats med grönt. En grön markering ska endast ges om "uppdraget har genomförts enligt planering, med tillfredsställande resultat." Med detta kriterium som utgångspunkt anser vi att bedömningen av flera uppdrag är felaktig. Flera av uppdragen kräver ett långsiktigt och uthålligt arbete, och att markera dem som gröna kan ge en missvisande signal om att de redan är slutförda. Det kan medföra problem som riskerar att urholka både arbetsprocessen och trovärdigheten i rapporteringen.

Vi Socialdemokrater saknar en redovisning som tydligt beskriver antalet resenärer som nyttjat den nya busslinje som infördes mellan Åby-Krokek samt mellan Vånga-Norrköping. Det hade varit viktigt att få se hur en investering som ändå handlade om så mycket som 6 miljoner har utfallit. Kundnöjdheten inom kollektivtrafiken har försämrats. Det kan med andra ord finnas ett behov av att framåt titta närmare på varför det skett och om de insatser som gjorts faktiskt varit effektiva.

Socialdemokraterna i TSN”

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

”Region Östergötland har fortfarande många utmaningar framför sig på områden så som ekonomi, medarbetarnas situation, organisation, beredskap och hållbarhet. Det finns all anledning att se över hur vi kan hitta långsiktiga och hållbara lösningar som stärker regionen, skapar trygghet för medarbetarna och säkerställer en stabil framtid för Region Östergötlands samtliga verksamheter. Regionutvecklingsnämnden har nu årsredovisningen för 2024 på sitt bord – en sammanfattning av ett år präglad av strategiska beslut och uppdrag från treårsbudgeten 2024–2026.

Socialdemokraterna presenterade ett eget förslag till strategidokument och budget, men det fick inte gehör. Vi är övertygade om att våra förslag under 2024 hade lett till en mer stabil utveckling. Vi noterar att samtliga uppdrag har markerats med grönt. En grön markering ska endast ges om "uppdraget har genomförts enligt planering, med tillfredsställande resultat." Med detta kriterium som utgångspunkt anser vi att bedömningen av flera uppdrag är felaktig. Flera av uppdragen kräver ett långsiktigt och uthålligt arbete, och att markera dem som gröna kan ge en missvisande signal om att de redan är slutförda. Det kan medföra problem som riskerar att urholka både arbetsprocessen och trovärdigheten i rapporteringen.

Förberedelserna för, och beslut kring, strukturförändringen av Almi har pågått under året. Vi vill understryka vikten av att bevaka att det regionala perspektivet även fortsättningsvis får en bra tyngd. Den eventuella utveckling som finns att berätta om kring den Idrottspolitiska planen saknas i årsredovisningen för 2024. Utifrån perspektivet att planen togs fram i en tid med minskade resurser så måste den ha bedömts som viktig för styret. Därför så är det rimligt att det finns en tydlig redovisning av vilka insatser som genomförts, vilka resultat som uppnåtts och hur planen fortsättningsvis ska bidra till idrottens utveckling i regionen.

Framåt känner vi socialdemokrater en oro för utvecklingen kring folkbildningen och då i synnerhet våra studieförbund. Där har nedskärningar redan lett till uppsagda medarbetare, uppsagda lokaler och en betydande frånvaro på landsbygden. Detta faktum påverkar den kulturella infrastrukturen negativt.

Socialdemokraterna i RUN”

” Region Östergötland har fortfarande många utmaningar framför sig på områden så som ekonomi, medarbetarnas situation, tillgänglighet i vården, organisation, beredskap och hållbarhet. Det finns all anledning att se över hur vi kan hitta långsiktiga och hållbara lösningar som stärker regionen, skapar trygghet för medarbetarna och säkerställer en stabil framtid för Region Östergötlands samtliga verksamheter.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har nu årsredovisningen för 2024 på sitt bord – en sammanfattning av ett år präglad av strategiska beslut och uppdrag från treårsbudgeten 2024–2026. Socialdemokraterna presenterade ett eget förslag till strategidokument och budget, men det fick inte gehör. Vi anser att våra förslag under 2024 hade lett till en mer stabil utveckling.

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

Vi har i vår budget och under verksamhetsåret bland annat lagt fram förslag som skulle kunnat påverka kostnader för utomlänsvård och läkemedel. Vi har också föreslagit förbättringar kring tillgänglighet och vi har föreslagit utredningar av kostnadsdrivande vårdval. Inget av detta har antagits av de styrande.

Tillgängligheten till vård i Östergötland fortsätter att vara på en oacceptabelt låg nivå. Generellt sett står vi oss dåligt i nationella jämförelser. De förbättringar som kan skönjas inom tillgänglighetsområdet är marginella – små höjningar från redan mycket låga nivåer. Vi ser med oro på flera områden. Utvecklingen av egenmonitorering har avstannat och visar till och med en vikande trend. När det gäller standardiserade vårdförlopp inom cancervården har Region Östergötland halkat ner från en 19:e plats till en 20:e plats i nationella jämförelser.

Det är avgörande att fortsatt hålla fokus på psykiatrins utveckling. Jämlik tillgång till mobila insatser måste säkerställas, och samarbetet mellan primärvården och psykiatrien måste stärkas. Uppdraget att omfördela resurser till primärvården lyser rött – och det är allvarligt. Det krävs ett kraftfullt politiskt ställningstagande för att säkerställa att primärvården får de förutsättningar och resurser som behövs för att kunna fullfölja sitt uppdrag kring helhetssyn, kontinuitet och patientansvar.

Region Östergötland tappar mark när det gäller jämlik hälsa. Årsredovisningen visar att hälsan förbättras för många – men inte för alla. Det innebär att bostadsort och socioekonomiska faktorer fortfarande avgör människors mående och livslängd. För oss socialdemokrater är det en oacceptabel utveckling som kräver kraftfulla förebyggande och riktade insatser.

Socialdemokraterna i HSN”

Samtliga tjänstgörande ledamöter och ersättare för Vänsterpartiet lämnar följande protokollsanteckning:

”2024 kommer att gå till historien som ett år av arbiträra och ogenomtänkta neddragningar. Vi kommer att minnas hur de styrande partierna valde att hellre sparka medarbetare och försämra patientsäkerheten, än att ens försöka be regeringen om ökade statsbidrag. Om Vänsterpartiets budget vunnit gillande i regionfullmäktige, så hade regeringen likväl varit den samma och den ekonomiska utgångspunkten snarlik. Vänsterpartiet hade dock valt en annan väg att gå än att avskeda medarbetare och göra regionen till en arbetsplats som utbildade medarbetare flyr ifrån.

Med vår politik hade fler gått till jobbet, fler behandlingar hade kunnat genomföras och vi hade inte stått i ett läge där verksamheterna nu på egen hand försöker lösa vilka patienter de inte har möjlighet att behandla. Det sätt som den borgerliga majoriteten hanterat invånarna i Östergötland och sina medarbetare saknar motstycke.

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

Vänsterpartiet har inget annat förslag till beslut i fråga om årsredovisningen, men vill likväl lägga till handlingarna att med ett annat regionstyre och en annan regering, så hade 2024 blivit ett mycket bättre år för invånarna i Östergötland.”

Samtliga tjänstgörande ledamöter och ersättare för Centerpartiet lämnar följande protokollsanteckning:

”Året har präglats av varsel och nedskärningar. En utdragen period av oro och ovisshet och som har lett till att många medarbetare valt att sluta eller blivit uppsagda. Ekonomin är fortsatt ansträngd. Uppdraget ”*Stärka Region Östergötlands varumärke som arbetsgivare*” är rödmarkerat. Verksamheten i Region Östergötland är helt beroende av att kunna ha rätt kompetenser på plats. Vi beklagar den mycket utdragna varselprocessen och ser att bilden av regionen som arbetsgivare har tagit skada av den. Luckor har uppstått som verkligen inte var önskvärda. Att behålla erfaren kompetent personal är en viktig framgångsfaktor för en effektiv verksamhet.

I denna stora omställning till färre personal hade vi önskat att man mer strategiskt påskyndat omställningen till Nära vård, eftersom det är mer resurseffektivt för hela vårdsystemet. Det är beklagligt att uppdraget ”*Genomföra en successiv omfördelning av ekonomiska resurser till primärvården så att vårdcentralerna fullt ut kan fullfölja sina uppdrag avseende helhetssyn, kontinuitet och patientansvar*” inte har inletts och därmed är rödmarkerat. En stärkt primärvård är särskilt angeläget för äldre sköra patienter med komplexa vårdbehov. För att ge primärvården rätt förutsättningar för denna roll behöver dess andel av vårbudgeten i ett första steg landa på 20 %. Det största ansvaret för Region Östergötland handlar om att bedriva hälso- och sjukvård. Även om det är positivt att tillgängligheten är något förbättrad inom akutsjukvård och primärvård är det långt kvar till rimliga väntetider för östgötarna.

En utveckling som gått åt fel håll är att antalet vårddagar för utskrivningsklara patienter ökade under 2024. Vårdplatser är en bristvara och detta är ett symptom på att samverkan mellan kommunerna och regionen behöver stärkas. Det finns goda exempel på Närvårdsplatser i Östergötland men det är ett koncept som kraftigt behöver spridas så att fler Närvårdsplatser kan öppna i hela länet. Det kräver god samverkan mellan region och kommun.

En ytterligare strategisk möjlighet är att öka egenmonitoreringen för de patientgrupper som det är värdeskapande för, och där det också ger en ökad effektivitet i vårdverksamhetens perspektiv. Ett uppdrag som gått bakåt är ”*Utöka antalet individer med egenmonitorering för patienter med kroniska sjukdomar inom både primärvård, specialistvård och rehabilitering i syfte att öka delaktigheten, effektiviteten och kvaliteten i patientens vård.*”

Kort sagt är det strategiskt angeläget att omställningen till Nära vård påskyndas. Det är en del av lösningen för att kunna möta vårdbehoven på ett mer resurseffektivt sätt, med mer av personcentrerad vård och tjänstelogik i organiseringen. I Centerpartiets budgetförslag hade vi tagit höjd för att resurssätta primärvården för att på riktigt skynda på omställningen till Nära vård.

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

Region Östergötland är ett län med goda förutsättningar att utvecklas hållbart. Vi är ett län som kännetecknas av bördig jordbruksmark, stark industri, vacker skärgård och innovativt näringsliv. Ostlänken är en nödvändig satsning för regionens utveckling och får inte försenas, varför fortsatt påverkansarbete gentemot staten är viktigt. Centerpartiet vill se en stark och tillgänglig infrastruktur i hela länet och ser framemot arbetet med länstrafikplanen.

Vad gäller kollektivtrafik är både skärgårds- och landsbygdstrafiken fortsatt viktiga prioriteringar för Centerpartiet. Där önskar vi se mer handling från de styrande partierna (M, KD, L med stöd av SD). Det är nedslående att inga av regionens delmål har uppnåtts, även om Östgötatraffiken i nationellt sammanhang ligger relativt högt. Tillgänglighet till digitala välfärdstjänster kan nås genom god bredbandstäckning, varför det är avgörande att regionen fortsätter prioritera bredbandsutbyggnad där det finns vita fläckar i länet.

Ett demokratiskt samhälle är ett tillgängligt samhälle. Oavsett ålder, kön, funktionsnedsättning eller bakgrund är det centralt att kunna ta en aktiv roll i och vara en del av samhället. Det är därför oacceptabelt att det politiska styret avskaffade det funktionshinderpolitiska programmet, vilket riskerar öka diskrimineringen och minska tillgängligheten. Här ser vi också att folkbildningen har en stor roll, där studieförbund och folkhögskolor har ett viktigt uppdrag att tillgängliggöra kunskap och kultur på ett enkelt och lättillgängligt sätt. Centerpartiet har under året tryckt hårt på folkbildningens roll i en demokrati, då vi såg att folkbildningen riskerade att nedprioriteras.

Vi ser också behov att utveckla och stärka olika former för samverkan med civilsamhället. Det är den idéburna sektorn som ofta på tidigt stadium har örat mot marken och identifierar behov som uppstår. Det ska Region Östergötland nyttja i högre grad anser Centerpartiet.

I övrigt ser vi att regionen behöver bli tydligare kring sitt hållbarhetsarbete, vilket nedtonats under den här mandatperioden. Centerpartiet vill se ett cirkulärt, klimatanpassat och motståndskraftigt Östergötland som minskar utsläppen av växthusgaser enligt de nationella målen. Biogasen bidrar till många samhällsnyttor men underskattas fortfarande. Därför är det åtminstone positivt att se projekt som "Cirkulär kraftsamling i Östergötland och Örebro län".

Hållbarhet handlar också om robusthet. Arbetet med att stärka Region Östergötlands förmåga att stå emot störningar i såväl vardag som i kris och i värsta fall krig fortsätter. Här ser vi fortsatta behov att minska sårbarheten, genom att bland annat se över drivmedelsmixen inom kollektivtrafiken och att säkerställa att vårdpersonal känner till planer och övar, vilket Centerpartiet lyft i olika sammanhang. Det är även bra att regionen förstärkt sitt arbete mot välfärdsbrott. En annan viktig aspekt är livsmedelsproduktionen, där vi som region behöver stärka konkurrenskraften i det östgötska lantbruket både på kort och på lång sikt för att säkra tillgången till livsmedel, inte minst i kristider."

Samtliga tjänstgörande ledamöter och ersättare för Miljöpartiet lämnar följande protokollsanteckning:

"Året som gått har varit exceptionellt utmanande för Region Östergötland. Omställningar, uppsägningar och kraftfulla besparingsåtgärder har påverkat verksamheten djupt, både

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

organisatoriskt och mänskligt. Miljöpartiet har stor respekt för den svåra situation som råder, men ser också anledning att problematisera några av de vägval som gjorts under året.

Det är tydligt att tillgängligheten till vård fortsatt är otillräcklig. Regionen uppnår inte de nationella vårdgarantikriterierna och ligger under riksgenomsnittet i flera centrala nyckeltal. Antalet vård dagar för utskrivningsklara patienter ökar, vilket tyder på att samverkansmodeller inte fått genomslag i praktiken. Detta leder till undanträngningseffekter och ineffektiv resursanvändning i slutenvården. Samtidigt går utvecklingen inom egenmonitorering åt fel håll, trots målsättningar om ökad patientdelaktighet och en vård närmare individen. Antalet patienter med aktiv egenmonitorering minskar och de digitala satsningarna stagnerar. Miljöpartiet beklagar denna utveckling och vill se att trenden snabbt vänder i rätt riktning.

Vi konstaterar med oro att en strukturerad omfördelning av resurser till primärvården fortfarande inte har inletts, trots flera års bred politisk enighet om Nära vård som strategisk inriktning. När resurser inte följer med dit behoven är som störst försvagas vårdsystemets förmåga till helhetssyn, kontinuitet och tidiga insatser. Bekymmersamt är också beslutet att ta bort skallkravet på riktade hälsosamtal för 40- och 50-åringar. Flera vårdcentraler har redan avslutat dessa förebyggande insatser, vilket underminerar ett arbete som har dokumenterat positiv effekt för folkhälsan. Rent allmänt anser vi att det hälsofrämjande arbetet måste få ta större plats i regionens långsiktigt strategiska arbete.

Vi ser också att konsekvenserna av uppsägningar och personalflykt under året har slagit särskilt hårt mot rehabiliteringsverksamhet, psykosocialt stöd och andra paramedicinska funktioner. I vissa fall har personal valt att lämna innan uppsägningsbesked formellt kommit, vilket inneburit att även verksamhetskritiska kompetenser försvunnit. Det har lett till kompetensförluster som direkt påverkar vårdens kapacitet att erbjuda stöd och behandling. Ett exempel på detta är En väg in, där delar av det psykosociala stödet försämrats som en oplanerad konsekvens av att personal försvann som inte var föremål för uppsägning. Utöver dessa indirekta effekter vill vi också särskilt lyfta beslutet att aktivt minska psykologresurserna inom barnhälsovården. Det är en neddragning som Miljöpartiet motsatte sig och yrkade avslag på, då det handlar om tidiga insatser med syfte att stärka föräldraskap och barns psykiska hälsa. Att prioritera bort detta område är kortsiktigt och riskerar att få långtgående negativa följder – både för enskilda barn och för samhället i stort.

Vi ansåg dessutom att det krävdes en strukturerad uppföljning av rehabiliteringsområdet och dess faktiska funktionalitet i det nya läget, inte minst för att förstå om kostnader i stället riskerade att uppstå på andra nivåer i vårdkedjan. Detta är i högsta grad fortfarande aktuellt.

Årsredovisningens hållbarhetsdel innehåller flera positiva resultat, som vi välkomnar. Regionen har gjort tydliga framsteg inom klimatarbetet, bland annat genom minskade utsläpp, effektivare användning av resurser och minskad förbrukning av engångsartiklar och plastprodukter. Vi ser även att energieffektiviseringen i fastigheter fortskrider, att fler digitala och cirkulära lösningar används och att medvetenheten om vårdens klimatpåverkan ökar. Det är glädjande och visar att ett systematiskt och målmedvetet hållbarhetsarbete ger resultat.

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

Men det är också viktigt att förstå vad dessa framgångar beror på. Det vi nu ser är frukterna av ett långsiktigt arbete som pågått under många år. Flera av de goda resultat som noteras är frukterna av politiska strategier och hårt arbete i organisationen – exempelvis klimatfärdplanen, utfasningen av engångsplast, placeringspolicy och hållbarhetsprogram. Det arbete som hållbarhetsenheten tidigare gjorde har varit helt avgörande för att dessa processer skulle kunna drivas framåt. I ljuset av detta ser vi med stor oro på vad som kan komma att ske framöver, när resurser och kompetens inom området har skurits bort. Vi befärar att miljö- och jämställdhetsarbetet riskerar att förlora både riktning och genomförandekraft, vilket på sikt hotar regionens hållbarhetsambitioner.

I vår oppositionsbudget valde vi att avsätta mer resurser till kollektivtrafiken än vad den styrande majoriteten gjorde, bland annat genom att återföra medel för en fungerande länsövergripande färdtjänst. Vi anser att det är orimligt att inskränka rörelsefriheten för personer med funktionsnedsättning, och menar att servicenivån måste återställas för att garantera ett jämlikt samhällsdeltagande. Vi har också pekat på vikten av konkreta åtgärder för att öka framkomligheten i våra städer, vilket är en grundförutsättning om kollektivtrafiken ska kunna ta marknadsandelar från bilen.

Region Östergötland står inför ett fortsatt tufft läge, där det krävs noggrann uppföljning och ett långsiktigt ansvarstagande. Vi menar att vägen framåt måste bygga på insikten om att social, ekologisk och ekonomisk hållbarhet hänger samman – och inte får spelas ut mot varandra.”

Justering

--	--

§37

**Årsredovisning för Samverkansnämnden för Sydöstra
sjukvårdsregionen 2024**

Dnr: RÖ 2025/2294

Regionfullmäktiges beslut
Regionfullmäktige beslutar:

1. att godkänna redovisad årsredovisning.

Regionstyrelsens förslag till beslut
Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige besluta:

1. att godkänna redovisad årsredovisning.

Förslag till beslut på sammanträdet
Fredrik Sjöstrand (M) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag.Beslutsgång
Ordförande finner att det endast finns ett förslag till beslut, regionstyrelsens förslag, yrkat på av Fredriks Sjöstrand (M).

Ordförande ställer förslaget under prövning och finner att det vinner bifall.

Beskrivning av ärendet
Årligen görs en redovisning för Samverkansnämnden. Materialet är strukturerat enligt nedan:

- Nämndens verksamhet under året
- Sjukvårdsregional samverkan
- Avtalsmodell
- Sjukvårdsregionala systemmått
- Tabeller och diagram

Årsredovisningen godkändes av Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen vid sammanträdet 13 mars 2025.

Justering

--	--

§38

Årsrapport 2024 Patientnämnden Östergötland

Dnr: RÖ 2025/81

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar:

1. att godkänna Patientnämndens Årsrapport 2024

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige besluta:

1. att godkänna Patientnämndens Årsrapport 2024

Förslag till beslut på sammanträdet

Viola Ingvarsson (M) och Emil Broberg (V) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag.

Beslutsgång

Ordförande finner att det endast finns ett förslag till beslut, regionstyrelsens beslut, yrkat på av Viola Ingvarsson med flera.

Ordförande ställer förslaget under prövning och finner att det vinner bifall.

Beskrivning av ärendet

Patientnämnden beslutade vid sitt sammanträde 2025-02-05 att översända sin Årsrapport för 2024 till Hälso- och sjukvårdsnämnden samt till Regionstyrelsen. Rapporten skickas även till Inspektionen för vård och omsorg (IVO) och Socialstyrelsen.

Årsrapporten är en redogörelse och analys över Patientnämndens verksamhet. Under 2024 inkom och registrerades 1790 synpunkter och klagomålsärende till Patientnämnden vilket är en ökning med 217 ärenden i jämförelse med 2023 då antalet var 1573. Liksom tidigare år så är det kvinnor som i större utsträckning än män inkommer med synpunkter och klagomål på vården.

Vård och behandling som orsak utgjorde 46% av ärenden registrerade 2024 och är fortsatt det huvudproblem som de flesta av inkommande ärenden berör. Därefter ses i fallande skala kommunikation 17% och tillgänglighet 10%. Generellt ses en ökning i antalet ärenden i jämförelse mellan åren 2023 och 2024 under samtliga delproblem förutom något färre under tillgänglighet i vården, resultat och läkemedel. De största ökningarna mellan åren 2023 och 2024 ses under delproblem bemötande och delaktighet.

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

Det centrum som har flest antal ärenden är Primärvårdscentrum men det är också det centrum som flest patienter haft kontakt med, vilket innebär att i relation med antalet vårdkontakter så är andelen ärenden bland de lägsta 0,17%. Högst andel ärenden har de externa vårdcentralerna med 0,61%, därefter Psykiatricentrum med drygt en halv procent 0,56%.

Patientnämnden har under året tagit fram en regional rapport "Bristande kommunikation – en patientsäkerhetsrisk" samt en nationell rapport i samarbete med IVO och Patientnämnderna nationellt, "Primärvård – tillgänglighet och vårdansvar 2023". Sammanställning finns under rubriken "Analysrapporter 2024". Regionens analys rapporter publiceras på Region Östergötlands hemsida. Nationella rapporter publiceras på IVO:s hemsida.

Justering

--	--

§39

Revisionsberättelsen för Region Östergötland år 2024

Dnr: RÖ 2025/3689

De närvarande som var ledamöter av/eller ersättare i regionstyrelsen eller övriga nämnder 2024, deltar inte i beslutet om ansvarsfrihet i de delar det gäller dem själva.

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar:

1. att patientnämnden och dess ledamöter beviljas ansvarsfrihet,
2. att samverkansnämnden för sydöstra sjukvårdsregionen och dess ledamöter beviljas ansvarsfrihet,
3. att trafik- och samhällsplaneringsnämnden och dess ledamöter beviljas ansvarsfrihet,
4. att regionutvecklingsnämnden och dess ledamöter beviljas ansvarsfrihet,
5. att hälso- och sjukvårdsnämnden och dess ledamöter beviljas ansvarsfrihet, samt
6. att regionstyrelsen och dess ledamöter beviljas ansvarsfrihet.

Revisorernas förslag till beslut

Revisorerna tillstyrker i revisionsberättelsen för år 2024 att, patientnämnden och dess ledamöter, samverkansnämnden för sydöstra sjukvårdsregionen och dess ledamöter, hälso- och sjukvårdsnämnden och dess ledamöter, trafik- och samhällsplaneringsnämnden och dess ledamöter, regionutvecklingsnämnden och dess ledamöter, samt regionstyrelsen och dess ledamöter beviljas ansvarsfrihet.

Beslutsgång

Ordförande föreslår följande beslutsgång:

Revisionens förslag provas nämnd för nämnd.

Propositionsordningen godkänns.

Ordföranden ställer förslaget att patientnämnden och dess ledamöter beviljas ansvarsfrihet under prövning och finner att förslaget bifalles.

Ordföranden ställer förslaget att samverkansnämnden för sydöstra sjukvårdsregionen och dess ledamöter beviljas ansvarsfrihet under prövning och finner att förslaget bifalles.

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

Ordföranden ställer förslaget att trafik- och samhällsplaneringsnämnden och dess ledamöter beviljas ansvarsfrihet under prövning och finner att förslaget bifalles.

Ordföranden ställer förslaget att regionutvecklingsnämnden och dess ledamöter beviljas ansvarsfrihet under prövning och finner att förslaget bifalles.

Ordföranden ställer förslaget att hälso- och sjukvårdsnämnden och dess ledamöter beviljas ansvarsfrihet under prövning och finner att förslaget bifalles.

Ordföranden ställer förslaget att regionstyrelsen och dess ledamöter beviljas ansvarsfrihet under prövning och finner att förslaget bifalles.

Beskrivning av ärendet

Region Östergötlands revisorer har inkommit med revisionsberättelse för år 2024 daterad den 9 april 2025.

Revisionens ordförande Per Petersén föredrar revisionsberättelsen för år 2024 och informerar om genomförda revisionsprojekt under 2024.

Revisorerna tillstyrker i revisionsberättelsen för år 2024 att, patientnämnden och dess ledamöter, samverkansnämnden för sydöstra sjukvårdsregionen och dess ledamöter, hälso- och sjukvårdsnämnden och dess ledamöter, trafik- och samhällsplaneringsnämnden och dess ledamöter, regionutvecklingsnämnden och dess ledamöter, samt regionstyrelsen och dess ledamöter beviljas ansvarsfrihet.

Justering

--	--

§40

Årsredovisning 2024 Skandionkliniken KAS

Dnr: RÖ 2025/3205

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar:

1. att godkänna årsredovisningen för 2024, samt
2. att bevilja ansvarsfrihet för direktionen och dess enskilda ledamöter för verksamhetsåret 2024.

Förslag till beslut

Kommunalförbundet Skandionkliniken har inkommit med Årsredovisning för 2024 samt revisionsberättelse för 2024 i skrivelse daterad 2025-03-28 av missivet framgår förslag att godkänna årsredovisningen för 2024.

Revisorerna för Skandionkliniken tillstyrker att respektive fullmäktige beviljar ansvarsfrihet för direktionen samt de enskilda ledamöterna i densamma.

Jäv

Lena Micko (S) och Marie Morell (M) anmäler jäv och deltar inte i beslutet av ärendet.

Beslutsgång

Ordförande finner att det finns ett förslag till beslut från Kommunalförbundet Skandionkliniken samt dess revisorer och ställer det under prövning. Ordförande finner att förslaget bifalles.

Justering

--	--

§41

**Revisionsberättelse, granskningsrapport samt revisionsrapport för
Samordningsförbundet Centrala år 2024**

Dnr: RÖ 2025/3681

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar:

1. att styrelsen och dess ledamöter i Samordningsförbundet Centrala Östergötland beviljas
ansvarsfrihet för verksamhetsåret.

Jäv

Peter Hermansson (S) anmäler jäv och deltar inte i beslutet.

Beslutsgång

Ordförande finner att det finns ett förslag till beslut, från Samordningsförbundet Centrala Östergötland samt dess revisorer, och ställer det under prövning. Ordförande finner att förslaget bifalles.

Beskrivning av ärendet

Samordningsförbundet Centrala Östergötland har inkommit med Revisionsberättelse för år 2024. Förbundets revisorer har granskat årsredovisning, räkenskaper och förvaltning.

Förbundets revisorer föreslår regionfullmäktige besluta att styrelsens ledamöter beviljas ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2024.

Justering

--	--

§42

Revisionsberättelse 2024 Samordningsförbundet östra

Dnr: RÖ 2025/3632

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar:

1. att styrelsen och dess ledamöter i Samordningsförbundet Östra Östergötland beviljas ansvarsfrihet för verksamhetsåret.

Jäv

Birre Waern (KD), Birgitta Wessman Thyrsson (S) och Wolldurf Temudjin (SD) anmäler jäv och deltar inte i beslutet.

Beslutsgång

Ordförande finner att det finns ett förslag till beslut, från Samordningsförbundet Östra Östergötland samt dess revisorer, och ställer det under prövning. Ordförande finner att förslaget bifalles.

Beskrivning av ärendet

Samordningsförbundet Östra Östergötland har inkommit med Revisionsberättelse för år 2024. Förbundets revisorer har granskat årsredovisning, räkenskaper och förvaltning.

Förbundets revisorer föreslår regionfullmäktige besluta att styrelsens ledamöter beviljas ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2024.

Justering

--	--

§43

Revisionsrapport Uppföljande granskning av vårdplatsutnyttjandet

Dnr: RÖ 2024/11662

Regionfullmäktiges beslut
Regionfullmäktige beslutar:

1. att lägga revisionsrapporten till handlingarna.

Regionstyrelsens förslag till beslut
Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige besluta:

1. att lägga revisionsrapporten till handlingarna.

Beskrivning av ärendet

Regionens revisorer har gett PwC i uppdrag att granska vårdplatsutnyttjandet. Revisorerna ställer sig bakom PwC:s revisionsrapport. Den revisionella bedömningen är att regionstyrelsen inte helt säkerställer att processen för vårdplatsutnyttjandet är ändamålsenlig och att den interna kontrollen inom området är tillräcklig.

Granskningen ger följande rekommendationer:

- Tillse att det finns en enhetlighet i rutiner kring hanteringen av överbeläggningar, utlokaliseringar och utskrivningsklara patienter.
- Säkerställ att det finns ett långsiktigt analysarbete över vårdplatser för att minska påverkan på patientsäkerhet och vårdkvalitet.
- Säkerställ att identifierade insatser och åtgärder för att förbättra vårdplatssituationen verkställs och implementeras för att nå uppsatta mål inom regionen.

Regionledningskontoret delar i stort revisorernas slutsatser och i tjänsteskrivelsen ges reflektioner på rapporten samt svar på revisorernas rekommendationer.

Justering

--	--

§44

Revisionsrapport revisorernas bedömning av delårsrapport 2024

Dnr: RÖ 2024/11039

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar:

1. att lägga revisionsrapporten till handlingarna.

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige besluta:

1. att lägga revisionsrapporten till handlingarna.

Beskrivning av ärendet

Regionens revisorer har gett PwC i uppdrag att granska regionens delårsrapport 08 2024.

Revisorerna har gjort följande bedömning:

- Delårsbokslutet kan fastställas trots konstaterad felaktighet gällande pensioner. Till kommande delårsrapporter bör redovisningsprincipen ändras.
- Resultatet i delårsrapporten är inte förenligt med fullmäktiges finansiella mål för god ekonomisk hushållning.
- Resultatet av uppdraget är delvis förenliga med fullmäktiges verksamhetsmål för god ekonomisk hushållning.
- Balanskravet kommer inte att uppfyllas.

Regionledningskontorets kommentarer:

I revisionsrapporten från PWC är bedömningen att räkenskaperna inte, i allt väsentligt, är upprättad i enlighet med LKBR (lagen om kommunal bokföring och redovisning) eftersom regionen avviker från besked från pensionsmyndigheten avseende pensionsskuldens storlek per 2024-08-31 samt att PO-pålägg för pensioner och löneskatt på semesterlöneskulden inte motsvaras av den procentsats som SKR rekommenderar.

Anledningen till att pensionsskulden per augusti inte överensstämmer med uppgifter från KPA beror på att Region Östergötland, såsom flera andra regioner, fortsatt att periodisera pensionsskuldsköningen i tolfedelar så att pensionsskulden först i december blir som pensionsadministratörerna (KPA och Skandia) anger. Motivet till regionens val är att det förenklar uppföljning och ekonomistyrning när kostnaderna fördelas under året utan fokus på rörelser under året som egentligen inte har någon betydelse. Det blev en extra stor differens mellan sätten att redovisa 2024 eftersom skuldökningen, som enligt strikt tolkning av redovisningsregler bör redovisas redan den 1 januari, påverkas av en hög inflation mellan

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

juni 2022 och juni 2023. Det skulle ha inneburit att cirka 1 miljard kronor i kostnader skulle ha påverkat resultatet i januari månad för att sedan minska för varje månad. Regionen har tydligt upplyst i delårsrapporten att pensionsskulden har fördelats i 12-delar och helårsbedömningen är naturligtvis korrekt.

Från och med 2025 kommer Regionen anpassa redovisningen av pensionerna så det är i linje med rekommendationerna det vill säga att basbeloppets påverkan på pensionsskulden bokförs i januari och pensionsskulden anpassas därutöver i samband med nya prognoser under året.

Revisionskritiken om felaktigt PO-påslag på pensionsskulden stämmer inte. Regionen har det PO-påslag som SKR har rekommenderat; både i helårsbedömningen och i delårsbokslut. Regionen har däremot sedan många år bytt till nästkommande års procentpåslag men inte förrän i samband med årsbokslutet när nästkommande års procentpåslag fastställts. Motivet till det har varit att uttag av semester eller andra löneskulder sker tidigast under nästa år och då bör det påverkas av det senast kända PO-påslaget. Så har även flera andra regioner resonerat. Eftersom kommuner och regioner har hanterat det på olika sätt publicerades ett förtydligade av Rådet för kommunal redovisning i september 2024 och det blev inte som Region Östergötland resonerat utan innevarande års PO-påslag skulle användas även i årsbokslutet. I årsbokslutet för 2024 har Region Östergötland följt den nya rekommendationen.

I övrigt delar Regionen revisionens bedömningar om de finansiella målen och verksamhetens mål och instämmer i att fortsatta åtgärder behövs för att nå en ekonomi i balans.

Justering

--	--

§45

Revisionsrapport av Intern kontroll avseende rekrytering inhyrning och anställdas bisysslor

Dnr: RÖ 2025/2214

Regionfullmäktiges beslut

På ordförandens förslag beslutar Regionfullmäktige:

1. att överlämna revisionsrapporten till regionstyrelsen för beredande av svar.

Beskrivning av ärendet

Revisorerna har lämnat in revisionsrapporten ” Intern kontroll avseende rekrytering, inhyrning och anställdas bisysslor”.

Justering

--	--

§46

Revisionsrapport av styrning och uppföljning inom kollektivtrafiken

Dnr: RÖ 2025/2221

Regionfullmäktiges beslut

På ordförandens förslag beslutar Regionfullmäktige:

1. att överlämna revisionsrapporten till regionstyrelsen för beredande av svar.

Beskrivning av ärende

Revisorerna har lämnat in revisionsrapporten ”Granskning av styrning och uppföljning inom kollektivtrafiken”.

Justering

--	--

§47

Revisionsrapport Granskning av åtgärder för ekonomi i balans

Dnr: RÖ 2025/3247

Regionfullmäktiges beslut

På ordförandens förslag beslutar Regionfullmäktige:

1. att överlämna revisionsrapporten till regionstyrelsen för beredande av svar.

Beskrivning av ärende

Revisorerna har lämnat in revisionsrapporten ” Granskning av åtgärder för ekonomi i balans”.

Justering

--	--

§48

Granskning av arbetet med de sex cancerlöftena i sydöstra sjukvårdsregionen

Dnr: RÖ 2025/3640

Regionfullmäktiges beslut

På ordförandens förslag beslutar Regionfullmäktige:

1. att överlämna revisionsrapporten till regionstyrelsen för beredande av svar.

Beskrivning av ärende

Revisorerna har lämnat in revisionsrapporten ”Granskning av arbetet med de sex cancerlöftena i sydöstra sjukvårdsregionen”.

Justering

--	--

§49

Granskning av god ekonomisk hushållning 2024

Dnr: RÖ 2025/3641

Regionfullmäktiges beslut

På ordförandens förslag beslutar Regionfullmäktige:

1. att överlämna revisionsrapporten till regionstyrelsen för beredande av svar.

Beskrivning av ärende

Revisorerna har lämnat in revisionsrapporten ” Granskning av god ekonomisk hushållning 2024”.

Justering

--	--

§50

Granskning av årsredovisning 2024

Dnr: RÖ 2025/3642

Regionfullmäktiges beslut

På ordförandens förslag beslutar Regionfullmäktige:

1. att överlämna revisionsrapporten till regionstyrelsen för beredande av svar.

Beskrivning av ärende

Revisorerna har lämnat in revisionsrapporten ”Granskning av årsredovisning 2024”.

Justering

--	--

§51

Bolagsstyrningsrapport för regionägda bolag 2024

Dnr: RÖ 2024/10858

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar:

1. att godkänna redovisningen av uppsiktsplikten för regionägda bolag 2024 samt,

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige besluta:

1. att godkänna redovisningen av uppsiktsplikten för regionägda bolag 2024 samt,
2. att överlämna redovisningen till regionfullmäktige.

Beslutsgång

Ordförande finner att det endast finns ett förslag till beslut, regionstyrelsens beslut.

Ordförande ställer förslaget under prövning och finner att det vinner bifall.

Beskrivning av ärendet

Regionstyrelsen ska enligt kommunallagen utöva uppsikt över de regionägda bolagen på samma sätt som styrelsen har tillsyn över den verksamhet som bedrivs inom den egna organisationen. Uppsiktsplikten innebär att regionstyrelsen ska hålla sig informerad om bolagens verksamhet och hur bolagens förhåller sig till gällande styrdokument och lagstiftning. Regionstyrelsen ska även för varje bolag i årliga beslut, bedöma om den verksamhet som bolaget bedrivit under året varit förenlig med det kommunala ändamålet och utförts inom ramen för de kommunala befogenheterna.

Underlag för bedömning av bolagen utifrån uppsiktsplikten

För bedömning av om respektive bolags verksamhet under året, har regionstyrelsen följande information att tillgå:

- Bolagsordning och ägardirektiv
- Årsredovisning och delårsrapporter
- Protokoll från styrelsemöten
- Årligt avstämningsmöte RS Sober och regionens representanter i bolagsstyrelse, stämombud och lekmannarevisorer (ej genomfört 2023 och 2024).
- Bolagsdialoger

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

- Rapporter från bolagets revisorer och lekmannarevisorer
- Bolagsstyrningsrapport
- Övrig uppföljning

Regionstyrelsens beslut om sin bedömning av bolagens verksamhet

I sitt årliga beslut ska regionstyrelsen för varje bolag bedöma om den verksamhet som bolaget bedrivit under året varit förenlig med det kommunala ändamålet och utförts inom ramen för de kommunala befogenheterna.

Under år 2024 har regionen begärt bolagsstyrningsrapport från följande bolag:

- AB Östgötatrafiken
- TvNo Textilservice AB
- ALMI Företagspartner Östergötland AB
- Scenkonst Öst AB
- AB Kinda Kanal

De besvarande punkterna i bolagsstyrningsrapporterna har ställts samman i en matris. I de fall bolagets svar på en punkt bedöms kräva en kommentar eller lyftas fram, görs detta för respektive bolag nedan.

Avstämning av besvarande punkter i bolagsstyrningsrapport från respektive bolag 2024

Bolag	Punkt	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
AB Östgötatrafiken		OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	Ej tillämpligt
TvNo Textilservice AB		OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK (se rapport)
ALMI Företagspartner Östergötland AB		OK	OK	OK	OK (se kommentar)	OK	OK	OK (se kommentar)	OK	OK	OK	OK	OK	Ej tillämpligt
Scenkonst Öst AB		OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	Ej tillämpligt
AB Kinda Kanal		OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK (se kommentar)	OK	OK	OK	OK	Ej tillämpligt

Allmänt om bolagsstyrningsrapporterna

Regionledningskontorets bedömning är att bolagens bolagsstyrningsrapporter har utvecklats i positiv riktning sedan införandet år 2016.

Bolagen uppfyller de frågor som ställs i rapporten. Beskrivningar över hur de arbetar med och hanterar de områden som rapporten ska belysa utvecklas årligen och blir alltmer informativa och ger en värdefull bild av bolagen ur uppsiktsperspektivet.

Nytt för år 2024 var punkt 9; hur bolaget arbetar med att upptäcka och/eller förhindra eventuella välfärdsbrott. Samtliga bolag har besvarat frågan.

Några krav på följsamhet till regionens policydokument (punkt 13) har inte ställts på något av koncernbolagen.

AB Östgötatrafiken

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

Bolagsstyrningsrapporten mycket tydliga och informativa svar på regionens frågor särskilt beträffande intern kontroll och risker. Rapporten ger därmed inte heller upphov till några nya frågeställningar.

TvNo Textilservice AB

Bolagsstyrningsrapporten tydliga och informativa svar på regionens frågor och ger därmed inte heller upphov till några nya frågeställningar.

ALMI Företagspartner Östergötland AB

Moderbolaget har utfärdat koncerngemensamma instruktioner för hur företagsstyrning inklusive hur den interna kontrollen ska bedrivas och dokumenteras av de regionala dotterbolagen. Almi Östergötlands styrelse har dock inte fastställt någon egen internkontrollplan, men det som fastställs på nationell nivå fastställs även av styrelsen i Almi Östergötland.

Moderbolaget har på bolagsdialogen 2020 redogjort för hur arbetet med företagsstyrningen bedrivs inom koncernen vilket innebär att Region Östergötland som minoritetsägare (49 %) kan förlita sig på att den interna kontrollen är mycket god inom hela koncernen inklusive Almi Östergötland även om bolagets styrelse inte beslutat om en egen internkontrollplan.

Under 2024 har ett strukturprojekt bedrivits inom ALMI-koncernen, i dialog och beredning med bland annat regionen, avseende en sammanslagning av bolag inom östra Mellansverige. Ärendet togs på regionfullmäktige i november 2024.

I övrigt ger bolagsstyrningsrapporten mycket tydliga och informativa svar på regionens frågor och ger därmed inte heller upphov till några nya frågeställningar.

Scenkonst Öst AB

Bolagsstyrningsrapporten ger mycket tydliga svar på regionens frågor och ger därmed inte heller upphov till några nya frågeställningar.

AB Kinda Kanal

Bolaget har inte inrättat någon visselblåsarfunktion eftersom antalet anställda endast uppgår till fem personer, samtidigt som kravet för att offentliga arbetsgivare ska omfattas av lagen är minst 50 anställda.

I övrigt ger bolagsstyrningsrapporten tydliga och informativa svar på regionens frågor och ger därmed inte heller upphov till några nya frågeställningar.

Bedömningen av bolagen utifrån uppsiktsplikten

Regionledningskontoret bedömer att ovan nämnda granskade bolag i huvudsak uppfyller de krav som aktiebolagslagen och kommunallagen ställer upp för kommunala bolag. Bolagen följer det kommunala ändamål, samt bedriver verksamheten inom de kommunala befogenheter som regionfullmäktige givet respektive bolag och dess verksamhet. Bolagen följer sina ägardirektiv.

Bedömningen grundas i första hand på bolagsstyrningsrapporter samt de bolagsdialoger regionstyrelsens presidium genomfört med ett urval av koncernbolagen under året;

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

Östgötatrafiken och Scenkonst Öst. Övriga ägare har bjudits in att delta till dialogerna inklusive förberedelser. Därutöver har AB Kinda Kanal bjudit in till ägardialoger.

Justering

--	--

§52

Revidering av OPF-KL med nytt namn OPF-KR 25 omställningsstöd och pension för förtroendevalda

Dnr: RÖ 2025/1433

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar:

1. att ändra nivån på ålderspensionsavsättningar i OPF till 6 % respektive 31,5 % och att samtidigt ändra benämningen till OPF-KR 25, samt
2. att ändringen ska gälla fr o m 2025-01-01.

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige besluta:

1. att ändra nivån på ålderspensionsavsättningar i OPF till 6 % respektive 31,5 % och att samtidigt ändra benämningen till OPF-KR 25, samt
2. att ändringen ska gälla fr o m 2025-01-01.

Förslag till beslut på sammanträdet

Emil Broberg (V) och Marie Morell (M) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag.

Beslutsgång

Ordförande finner att det endast finns ett förslag till beslut, regionstyrelsens beslut, yrkat på av Emil Broberg (V) med flera.

Ordförande ställer förslaget under prövning och finner att det vinner bifall.

Beskrivning av ärendet

Sedan år 2014 benämns Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) rekommenderade regelverk avseende pensionsbestämmelser med mera för förtroendevalda OPF – omställningsstöd och pension för förtroendevalda. Nuvarande benämning på regelverket är OPF-KL 18. OPF äger giltighet först efter lokalt antagande. Region Östergötland har antagit OPF-KL 18.

En bärande tanke med OPF är att bestämmelserna ska underlätta och möjliggöra för förtroendevald att förena arbetsliv och uppdrag, och har därmed i möjligaste mån anpassats till de pensions- och omställningsavtal som gäller för anställda inom kommuner, regioner och kommunalförbund.

OPF innehåller bestämmelser om omställningsstöd, pension samt familjeskydd för förtroendevalda.

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

Sedan den 1 januari 2023 gäller pensionsavtalet AKAP-KR för anställda inom kommuner och regioner. Det helt avgiftsbestämda pensionsavtalet har pensionsavsättningar om 6 procent respektive 31,5 procent, vilket är högre än föreliggande avgiftsnivåer i OPF.

Styrelsen för SKR beslutade vid sitt sammanträde den 18 oktober 2024 att anta revideringar i regelverket. Förändringen i OPF, kapitel 3, § 5 innebär en höjning av ålderspensionsavgifterna till att följa samma nivå för pensionsavgifter som tjänstepensionsavtalet AKAP-KR, det vill säga 6 procent respektive 31,5 procent. Vidare föreslås att byte av namn sker till OPF-KR 25. För att ändringarna ska äga giltighet krävs ett lokalt antagande av dessa.

Justering

--	--

§53

Dokumentstruktur Region Östergötland

Dnr: RÖ 2025/2475

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar:

1. att godkänna dokumentstruktur i Region Östergötland för politiskt styrande dokument.

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige besluta:

1. att godkänna dokumentstruktur i Region Östergötland för politiskt styrande dokument.

Beslutsgång

Ordförande finner att det endast finns ett förslag till beslut, regionstyrelsens förslag.

Ordförande ställer förslaget under prövning och finner att det vinner bifall.

Beskrivning av ärendet

I beslutet RF § 91/2022 godkände regionfullmäktige förslag om dokumentstruktur i Region Östergötland.

Dokumentstrukturen har uppdaterats i enlighet med regionens arbete med tydlig ledning och styrning. En tydlig struktur för de styrande dokumenten är en central del i regionens ledningssystem. Förändringarna innebär i huvudsak att dokumenttyper tydligare kopplas till beslutsnivå och att tidshorisonter för program och strategier tydliggörs.

Justering

--	--

§54

Beslutsunderlag för flytt av nationella kvalitetsregister- Region Skåne

Dnr: RÖ 2025/2312

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar:

1. att handlingar tillhöriga nationellt kvalitetsregister för Urinblåscancer och övrig Urotelial Cancer ska lämnas över till Region Skåne från Region Östergötland i samband med att det centrala personuppgiftsansvaret överlämnas, under förutsättning att Region Skåne fattar ett beslut om övertagandet.

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionstyrelsen har beslutat tillstyrka regionfullmäktige besluta:

1. att handlingar tillhöriga nationellt kvalitetsregister för Urinblåscancer och övrig Urotelial Cancer ska lämnas över till Region Skåne från Region Östergötland i samband med att det centrala personuppgiftsansvaret överlämnas, under förutsättning att Region Skåne fattar ett beslut om övertagandet.

Beslutsgång

Ordförande finner att det endast finns ett förslag till beslut, regionstyrelsens förslag.

Ordförande ställer förslaget under prövning och finner att det vinner bifall.

Beskrivning av ärendet

I Sverige finns det drygt 100 nationella kvalitetsregister inom hälso- och sjukvård. De är en mycket viktig resurs när det gäller att följa upp, utvärdera och framför allt utveckla vården. Hanteringen av nationella kvalitetsregister regleras i patientdatalagen. Där framgår att endast myndigheter inom hälso- och sjukvården får vara personuppgiftsansvariga för central behandling av personuppgifter i ett nationellt eller regionalt kvalitetsregister.

I dagsläget finns det 13 så kallade centralt personuppgiftsansvariga (CPUA) myndigheter i Sverige. Antalet och lokalisering av CPUA har utretts flera gånger de senaste 10 åren. Senaste utredningen presenterades i början av 2024. I princip samtliga utredningar har kommit till slutsatsen att det stora antalet CPUA gör det svårt att få till ett enhetligt arbetssätt, samt att alla CPUA-myndigheter inte skött sitt uppdrag på ett tillfredsställande sätt. En minskning av antalet

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

CPUA-myndigheter är en viktig del i att åtgärda dessa problem, vilket har framkommit i samtliga förslag under åren. Förslaget är antalet CPUA-myndigheter ska minska till totalt sex stycken, en i respektive sjukvårdssamverkansregion.

Mot bakgrund av ovanstående har Regionsjukvårdsledningen inom Sydöstra sjukvårdsregionen (RSL) med stöd av Registercentrum Sydost (RCSO) inventerat och analyserat innehavet av befintliga nationella kvalitetsregister inom Sydöstra sjukvårdsregionen. RSL anser att det är till fördel för Sydöstra sjukvårdsregionen att det centrala personuppgiftsansvaret för flertalet nationella kvalitetsregister samlas hos Region Skåne. Region Skåne har i dialog inom RSL förklarat sig villiga att överta det centrala personuppgiftsansvaret för nationellt kvalitetsregister för Urinblåscancer och övrig Urotelial Cancer register.

Regionstyrelsen har tidigare beslutat (26 augusti 2020, § 148) att uppgifterna i ovannämnda nationella kvalitetsregister kan lämnas ut utan hinder av offentlighets- och sekretesslag (2009:400) (OSL). Sekretessprövning av utlämnandet har skett enligt OSL. Det är till fördel för fortsatt hantering av ovannämnt nationellt kvalitetsregister att alla handlingar lämnas över till Region Skåne. En kommunal myndighet får bara lämna ifrån sig allmänna handlingar om överlämnandet sker med stöd av särskilt beslut av regionfullmäktige, vilket följer av arkivlagen (1990:782).

Justering

--	--

§55

Beslutsunderlag för flytt av nationella kvalitetsregister - Region Jönköping

Dnr: RÖ 2025/2397

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar:

1. att handlingar tillhöriga nationella kvalitetsregister för:
 - Nationellt Register för cancer i Pankreas och Periampullärt
 - Nationellt Register för malignt hudmelanom
 - Nationellt Register för neuroendokrina buktumörer
 - Nationellt Register för ThoR – Allmän Thoraxkirurgiska lämnas över till Region Jönköpings län från Region Östergötland i samband med att det centrala personuppgiftsansvaret överlämnas, under förutsättning att Region Jönköpings län fattar ett beslut om övertagandet.

Regionledningskontorets förslag till beslut

Regionstyrelsen har beslutat tillstyrka regionfullmäktige besluta:

1. att handlingar tillhöriga nationella kvalitetsregister för:
 - Nationellt Register för cancer i Pankreas och Periampullärt
 - Nationellt Register för malignt hudmelanom
 - Nationellt Register för neuroendokrina buktumörer
 - Nationellt Register för ThoR – Allmän Thoraxkirurgiska lämnas över till Region Jönköpings län från Region Östergötland i samband med att det centrala personuppgiftsansvaret överlämnas, under förutsättning att Region Jönköpings län fattar ett beslut om övertagandet.

Beslutsgång

Ordförande finner att det endast finns ett förslag till beslut, regionstyrelsens förslag.

Ordförande ställer förslaget under prövning och finner att det vinner bifall.

Justerings

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

Beskrivning av ärendet

I Sverige finns det drygt 100 nationella kvalitetsregister inom hälso- och sjukvård. De är en mycket viktig resurs när det gäller att följa upp, utvärdera och framför allt utveckla vården. Hanteringen av nationella kvalitetsregister regleras i patientdatalagen. Där framgår att endast myndigheter inom hälso- och sjukvården får vara personuppgiftsansvariga för central behandling av personuppgifter i ett nationellt eller regionalt kvalitetsregister.

I dagsläget finns det 13 så kallade centralt personuppgiftsansvariga (CPUA) myndigheter i Sverige. Antalet och lokalisering av CPUA har utretts flera gånger de senaste 10 åren. Senaste utredningen presenterades i början av 2024. I princip samtliga utredningar har kommit till slutsatsen att det stora antalet CPUA gör det svårt att få till ett enhetligt arbetssätt, samt att alla CPUA-myndigheter inte skött sitt uppdrag på ett tillfredsställande sätt. En minskning av antalet CPUA-myndigheter är en viktig del i att åtgärda dessa problem, vilket har framkommit i samtliga förslag under åren. Förslaget är antalet CPUA-myndigheter ska minska till totalt sex stycken, en i respektive sjukvårdssamverkansregion.

Mot bakgrund av ovanstående har Regionsjukvårdsledningen inom Sydöstra sjukvårdsregionen (RSL) med stöd av Registercentrum Sydost (RCSO) inventerat och analyserat innehavet av befintliga nationella kvalitetsregister inom Sydöstra sjukvårdsregionen. RSL anser att det är till fördel för Sydöstra sjukvårdsregionen att det centrala personuppgiftsansvaret för flertalet nationella kvalitetsregister samlas hos Region Jönköpings län. Region Jönköpings län har i dialog inom RSL förklarat sig villiga att överta det centrala personuppgiftsansvaret för ovannämnda nationella kvalitetsregister.

Regionstyrelsen har tidigare beslutat (26 augusti 2020, § 148) att uppgifterna i ovannämnda nationella kvalitetsregister kan lämnas ut utan hinder av offentlighets- och sekretesslag (2009:400) (OSL). Sekretessprövning av utlämnandet har skett enligt OSL. Det är till fördel för fortsatt hantering av ovannämnda nationella kvalitetsregister att alla handlingar lämnas över till Region Jönköpings län. En kommunal myndighet får bara lämna ifrån sig allmänna handlingar om överlämnandet sker med stöd av särskilt beslut av regionfullmäktige, vilket följer av arkivlagen (1990:782).

Justering

--	--

§56

Medborgarförslag Fler sittplatser vid länets tre sjukhus

Dnr: RÖ 2025/1684

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar:

1. att lämna medborgarförslaget till regionstyrelsen för beredande av svar.

Beskrivning av ärendet

Marita Andersson har den 18 februari 2025 inkommit med medborgarförslaget "Fler sittplatser vid länets tre sjukhus".

Justering

--	--

§57

Val och avsägelser av ledamöter och ersättare 2025

Dnr: RÖ 2025/186

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar:

1. att medge Britt-Marie Hamnevik Söderberg, Martin Klerung och Maria Almesåker befrielse från uppdragen i fråga
2. samt att begära omräkning hos länsstyrelsen efter Britt-Marie Hamnevik Söderberg och Maria Almesåker.

Avsägelser

Avsägelser har kommit in från:

1. Britt-Marie Hamnevik Söderberg (L) som
 - ersättare i Regionfullmäktige
 - ledamot i Trafik-och samhällsplaneringsnämnden
 - ledamot i E22 AB
2. Martin Klerung (L) som
 - Ersättare i Trafik-och samhällsplaneringsnämnden
3. Maria Almesåker (M) som
 - ledamot i regionfullmäktige

Justering

--	--

§58

Val och avsägelser av ledamöter och ersättare 2025

Dnr: RÖ 2025/186

Regionfullmäktige beslutar att välja:

1. Martin Klerung (L) som ledamot i Trafik- och samhällsplaneringsnämnden för perioden 2025-04-25 – 2026-12-31 efter Britt Marie Hamnevik Söderberg (L).
2. Björn Asserhed (L) som ersättare i Trafik- och samhällsplaneringsnämnden för perioden 2025-04-25 – 2026-12-31 efter Martin Klerung (L).
3. Andreas Westöö (L) som ledamot i E22 för perioden 2025-04-25 – 2026-12-31 efter Britt Marie Hamnevik Söderberg.
4. Hans Ove Jakobsson (SD) som nämndeman i Förvaltningsrätten för perioden 2025-04-25 – 2027-12-31 efter Christina Nilsson (SD).

Justering

--	--

§59

Motion Stärkt mellanvård för svårt sjuka äldre

Dnr: RÖ 2025/1929

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar:

1. att överlämna motionen till regionstyrelsen för beredande av svar.

Beskrivning av ärendet

Jessica Eek (V) har den 24 februari 2025 lämnat in motionen "Stärkt mellanvård för svårt sjuka äldre".

Justering

--	--

§60

Motion - Ta initiativ till operationssjuksköterskeutbildning i länet

Dnr: RÖ 2025/3371

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar:

1. att överlämna motionen till regionstyrelsen för beredande av svar.

Beskrivning av ärendet

Kaisa Karro (S), Niklas Nåbo (S), Camilla Egberth (S), Klas Corbelius (S), Anna Johansson (S), Hans Elf (S), Elisabet Edlund (S) och Jessica Lindström (S) har den 31 mars 2025 lämnat in motionen ” Motion - Ta initiativ till operationssjuksköterskeutbildning i länet”.

Justering

--	--

§61

Motion Samla och utveckla ätstörningsvården

Dnr: RÖ 2025/2809

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar:

1. att överlämna motionen till regionstyrelsen för beredande av svar.

Beskrivning av ärendet

Emil Broberg (V) har den 17 mars 2025 lämnat in motionen ”Samla och utveckla ätstörningsvården ”.

Justering

--	--

§62

**Motion Angående framtagande av ett funktionshinderprogram för
Region Östergötland**

Dnr: RÖ 2025/3143

Regionfullmäktiges beslut
Regionfullmäktige beslutar:

1. att överlämna motionen till regionstyrelsen för beredande av svar.

Beskrivning av ärendet

Kaisa Karro (S), Emil Broberg (V), Julie Tran (C) och Margareta Fransson (MP) har den 23 april 2025 lämnat in motionen "Angående framtagande av ett funktionshinderprogram för Region Östergötland".

Justering

--	--

§63

Motion Säkerställ jämställda löner i Region Östergötland

Dnr: RÖ 2025/4080

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar:

1. att överlämna motionen till regionstyrelsen för beredande av svar.

Beskrivning av ärendet

Julie Tran (C) och Birgitta Gunnarsson (C) har den 24 april 2025 lämnat in motionen "Säkerställ jämställda löner i Region Östergötland".

Justering

--	--

§64

Interpellation Har underskottet för den kommunöverskridande färdtjänsten minskat

Dnr: RÖ 2025/918

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar

1. att interpellationen anses ställd och besvarad.

Sammanträdet

Regionfullmäktige medger att Linda Sundregård (MP) får ställa följande interpellation:

” Den 21 september 2023 beslutade Trafik- och samhällsplaneringsnämnden att införa en begränsning av antalet ”icke väsentliga” resor inom den kommunöverskridande färdtjänsten. Taket sattes till 10 enkelresor per månad. Beslutet motiverades av behovet av att minska kostnaderna. Det grundades på statistik över hur många individer i varje kommun som under 2022 genomförde fler än 120 resor som inte betraktades som ”väsentliga”. Totalt genomfördes 15 902 sådana resor, fördelade på 58 unika resenärer. Det nya regelverket trädde i kraft den 1 januari 2024.

Under 2024 har nämnden tagit emot flera skrivelser om hur det nya regelverket påverkar vardagen för Östgötar i behov av färdtjänst. Synpunkter har också framförts i samtal med funktionsrättsrörelsen i regionen. Färdtjänstberättigade som saknar möjlighet att använda egen bil eller den allmänna kollektivtrafiken har inte längre samma tillgång till rehabilitering och träning för att förbättra sin hälsa, eller möjlighet att delta i sociala aktiviteter och träffa familj och vänner i samma utsträckning som tidigare. Begränsningen i antalet resor, som baserades på ett fåtal individers överutnyttjande av den kommunöverskridande färdtjänsten, har blivit en kollektiv bestraffning för alla som är i behov av färdtjänst. Personer med funktionsnedsättning har inte längre samma möjlighet till fri rörlighet och ett gott liv, jämfört med normfungerande Östgötar, som kan nyttja den allmänna kollektivtrafiken obegränsat.

Mot bakgrund av detta vill jag ställa följande frågor till ansvarigt regionråd:

- Hur mycket har underskottet för den kommunöverskridande färdtjänsten minskat i och med regelförändringen?
- Hur mycket har det kommunöverskridande resandet med färdtjänst minskat, och hur ser skillnaden ut mellan väsentliga och icke väsentliga resor före och efter beslutet?
- Vilka åtgärder planeras för att nå budget framöver? Kommer ytterligare inskränkningar att genomföras inom den kommunöverskridande färdtjänsten?
- Anser ansvarigt regionråd att regelförändringen var proportionerlig i förhållande till det uppnådda resultatet?”

Jan Owe-Larsson (M) besvarar interpellationen med följande:

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

” Den 1 januari 2024 ändrades regelverket för färdtjänst ”Regler för kommunöverskridande färdtjänst i Östergötland, samt till myndigheten överlämnad inomkommunal färdtjänst och sjukresor” med en uppdatering om att så kallade icke-väsentliga resor begränsas till 10 enkelresor per person och månad i den kommunöverskridande färdtjänsten. Så kallade väsentliga resor är resor till exempelvis arbete och studier (som berättigar till CSN) eller daglig verksamhet. Bakgrunden till beslutet var att kostnadsutvecklingen för den kommunöverskridande färdtjänsten som historiskt legat i nivå med utvecklingen av regionindex hade ökat. Bland annat på grund av de ökade bränslepriserna under 2022. Utifrån detta ställer interpellanten ett antal frågor som besvaras nedan:

- Hur mycket har underskottet för den kommunöverskridande färdtjänsten minskat i och med regelförändringen?
- Hur mycket har det kommunöverskridande resandet med färdtjänst minskat, och hur ser skillnaden ut mellan väsentliga och icke väsentliga resor före och efter beslutet?
- Vilka åtgärder planeras för att nå budget framöver? Kommer ytterligare inskränkningar att genomföras inom den kommunöverskridande färdtjänsten?
- Anser ansvarigt regionråd att regelförändringen var proportionerlig i förhållande till det uppnådda resultatet

När ärendet bereddes 2022 fanns det inga begränsningar för kommunöverskridande färdtjänst. Det var då 58 personer som reste fler än 10 enkelresor i månaden som inte bedömdes vara väsentliga, vilket motsvarade en kostnad på 4,9 mnkr. 67 personer bedömdes ha väsentliga resor och stod för 22% av det totala resandet under 2022.

Vid en jämförelse på helår 2023 med 2024 har antalet resenärer som använder den kommunöverskridande färdtjänsten ökat med 4,4 procent under 2024, medan det totala resandet har minskat med 4,5 procent. Totalt antal resor 2023 var 75 077 och 2024 var det 71 736. Det innebär att fler personer nyttjar tjänsten, men gör färre resor. Resandeminskningen på 4,5% motsvarar en kostnadsminskning på cirka 3 mnkr. Det ökade antalet resenärer gör dock att kostnaden för den länsöverskridande färdtjänsten totalt har ökat.

Jag anser att nämndens beslut har haft avsedd effekt. I genomsnitt gör varje användare av kommunöverskridande färdtjänst 4,2 resor per månad, inklusive både väsentliga och icke-väsentliga resor. Dessa siffror visar att begränsningen på högst 10 icke-väsentliga enkelresor per person i de allra flesta fall är tillräcklig. Hade begränsningen inte införts hade den totala kostnaden för den kommunöverskridande färdtjänsten varit cirka 3 mnkr högre.”

Inlägg

Även Tobias Holmberg (V) gör inlägg.

Justering

--	--

§65

Interpellation Blir ledsagarservice billigare nu?

Dnr: RÖ 2025/2210

Regionfullmäktiges beslut
Regionfullmäktige beslutar:

1. att interpellationen anses ställd och besvarad.

Sammanträdet

Regionfullmäktige medger att Jessica Eek (V) får ställa följande interpellation:

”Ledsagningen på universitetssjukhuset i Linköping har under flera år skötts i samverkan med föreningen Funktionsrätt och har, utöver att hjälpa människor att komma till rätt plats på sjukhuset, bidragit till att personer med funktionshinder har kunnat komma i arbete. Detta har skett till en låg kostnad och med stor nytta för både arbetstagare och besökare på sjukhuset. Denna service kunde enkelt bokas av besökare till US genom att ringa i förväg.

I september 2024 beslöt sig den politiska majoriteten för att inte förlänga avtalet med Funktionsrätt, då man ansåg att kostnaden var för stor. Samtidigt rapporterade lokalpressen om patienter som hamnade i kläm och inte kom fram på de sjukhus där ledsagningen saknades.

I februari 2025 presenterades en ny modell för ledsagning, som nu ska gälla samtliga regionens sjukhus. Tanken är nu att detta ska ske, antingen genom att verksamheter hämtar sina patienter, eller att sagda verksamhet beställer ledsagning via Stöd och service på de sjukhus där detta finns. Stöd och service ansvarar för en stor del av de transporter som sker inom sjukhuset, bland annat att föra patienter till- och från undersökningar, från akutmottagning till vårdavdelning, samt utrustning och prover till rätt plats. Det är en välutnyttjad resurs, vilket också innebär att det många gånger är lång väntan på transport. Det är också en tjänst som faktureras.

Under många år har Region Östergötland arbetat med att få anställda att arbeta mer i sin kärnprofession och att arbetsväxla för att arbetet ska göras av den som är bäst lämpad att göra det. Det har gjorts som en del av Rätt använd kompetens, ett koncept framtaget av SKR. Det sades under lång tid vara en framgångsfaktor i att spara pengar och personal.

Med anledning av detta vill jag fråga ansvarigt regionråd:

- Är det rätt använd kompetens att använda vårdpersonal för ledsagning?
- Vad kommer kostnaden per ledsagning att bli när den faktureras?
- Kommer enheterna att kompenseras ekonomiskt för kostnaden ledsagningen kommer att medföra?
- Anser regionrådet att det här är en bättre, smidigare eller billigare lösning för ledsagningen, än den samverkan som tidigare fanns med Funktionsrätt?”

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

Andreas Westöö (L) besvarar interpellationen med följande:

” Interpellanten ställer ett antal frågor om ledsagarservice och dess kostnad. Frågorna besvaras nedan:

- Är det rätt använd kompetens att använda vårdpersonal för ledsagning?
- Vad kommer kostnaden per ledsagning att bli när den faktureras?
- Kommer enheterna att kompenseras ekonomiskt för kostnaden ledsagningen kommer att medföra?
- Anser regionrådet att det här är en bättre, smidigare eller billigare lösning för ledsagningen, än den samverkan som tidigare fanns med Funktionsrätt?

Ledsagarservice startade 2017 med medel från Arvsfonden, Samordningsförbundet Centrala Östergötland samt nuvarande finansiärer (Region Östergötland, Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan). Under åren har Arvsfonden och samordningsförbundet dragit sig ur samarbetet och stödet från Arbetsförmedlingen har succesivt minskat. Slutsatsen är att möjlighet till extern finansiering för denna tjänst inte finns i dag.

Som underlag för beslutet att inte förlänga avtalet med Funktionsrätt (som togs i september 2024) gjordes en utredning. Utredningen visade att det endast vid två ytterligare sjukhus i Sverige finns verksamhet liknande den Region Östergötland haft med Funktionsrätt. Det är Sundebyns sjukhus, som har ett arvsfondsprojekt, och Umeå, som har regionanställda entrévärdar. Vid övriga sjukhus är det i första hand intern transportverksamhet och vårdpersonal som sköter ledsagningen. Många sjukhus har även Rödakorsvärdar som hjälper till.

Rätten till ledsagning regleras av kommunerna enligt LSS och SoL men kommunerna har inte ett övergripande ansvar att ledsaga sina brukare till vårdinrättning inom Region Östergötland. Undantag görs för demenspatienter som kan behöva ha med sig någon även i vårdmötet. Ledsagning kan också vara ett kommunalt biståndsbeslut. Region Östergötland ska arbeta för en jämlik vård och ledsagarservice har endast kunna beställas för besök på US. Vid Vrinnevisjukhuset och Motala Lasarett har ledsagning utförts av internt transport, vårdpersonal och Rödakorsvärdar.

Den riktlinje som gäller för ledsagning från och med 1 mars 2025 tydliggör vilket ansvar verksamheterna inom regionen har samt vilka rutiner som ska användas när en patient behöver hjälp att ta sig till exempel från entrén till ett väntrum. Nu gäller samma rutiner för alla tre sjukhusen.

Kostnaden för verksamheter som anlitar inre logistik (transport) för ledsagning är 218 kr per ledsagning där kostnaden belastar vårdinrättningen som patienten ska till/från. Behovet av att anlita inre logistik är olika utifrån vilken verksamhet och vilka patientgrupper som kommer för besök.

Transporter inom sjukhuset kan ofta handla om att patienten är i behov av personal med vårdkompetens under transporten och då är det på verksamhetens ansvar att transportera patienten.”

Justering

--	--

§66

Interpellation Stärk och följ upp kraven på chaufförernas arbetsmiljö

Dnr: RÖ 2025/2502

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar:

1. att interpellationen anses ställd och besvarad.

Sammanträdet

Regionfullmäktige medger att Annsofi Ramevik (S) får ställa följande interpellation:

” Ett väl fungerande kollektivtrafiksystém bygger inte bara på tillgänglighet och punktlighet utan även på att de anställda har en trygg och hållbar arbetsmiljö. Många förare vittnar om bristande arbetsvillkor, där för korta raster och pressade scheman blir en del av vardagen. Detta väcker allvarliga frågor kring hur arbetsmiljökraven efterlevs och vilka system som finns för att säkerställa att trafikbolagen tar sitt ansvar.

Det är regionens ansvar att genom upphandlingar ställa tydliga krav på trafikbolagen. Kraven ska handla om en rad olika saker där arbetsmiljö och personalens villkor är två viktiga delar. Om raster är för korta eller arbetsbelastningen för hög, skapas en arbetsmiljö där stress och utmattning riskerar att påverka både förarens hälsa och säkerheten för resenärerna.

Om trafikbolagen inte uppfyller de krav som regionen har ställt, måste det finnas tydliga konsekvenser. Det ska inte vara möjligt att konkurrera på bekostnad av personalens arbetsvillkor. Att säkerställa en god arbetsmiljö för busschaufförer är inte bara en fråga om rättvisa arbetsvillkor – det är också en fråga om trafiksäkerhet och kvalitet i kollektivtrafiken.

Regelbundna oberoende granskningar och dialog med både arbetsgivare och fackliga organisationer är nödvändiga åtgärder. Regionen kan överväga möjligheten att införa skärpta krav vid upphandlingar som tydligt reglerar raster, arbetsbelastning och anställningstrygghet.

Regionen måste klargöra hur man säkerställer att de upphandlade trafikbolagen följer arbetsmiljökraven, hur efterlevnaden i avtalen kontrolleras och vilka åtgärder som vidtas vid eventuella brister. En hållbar kollektivtrafik kräver hållbara arbetsvillkor, och det ansvaret vilar på den politiska majoriteten.

Med anledning av detta vill jag ställa följande frågor till ansvarigt regionråd:

1. Hur säkerställer majoriteten att upphandlade trafikbolag, som ansvarar för personalens arbetsmiljö, följer arbetsmiljökraven och ger busschaufförer tillräckliga raster?
2. Hur kontrollerar majoriteten att Östgötatrafikens upphandlade aktörer efterlever avtalade arbetsmiljökrav, och vilka konsekvenser följer om dessa krav inte uppfylls?

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

3. Vad avser majoriteten att göra för att stärka uppföljningen av arbetsmiljöansvaret i framtida upphandlingar inom kollektivtrafiken?”

Jan Owe-Larsson (M) besvarar interpellationen med följande:

” Interpellanten ställer frågor om hur Region Östergötland arbetar för att stärka och följa upp chaufförernas arbetsmiljö. Frågorna besvaras nedan.

1. Hur säkerställer majoriteten att upphandlade trafikbolag, som ansvarar för personalens arbetsmiljö, följer arbetsmiljökraven och ger busschaufförer tillräckliga raster?
2. Hur kontrollerar majoriteten att Östgötatrafikens upphandlade aktörer efterlever avtalade arbetsmiljökrav, och vilka konsekvenser följer om dessa krav inte uppfylls

Vid upphandling av trafikavtal i den allmänna kollektivtrafiken ställer Östgötatrafiken som upphandlande myndighet krav på att trafikföretagen ska följa Region Östergötlands uppförandekod för leverantörer. Uppförandekoden innehåller krav på leverantören att följa gällande lagstiftning och konventioner, bland annat internationella Arbetsorganisationens (ILO) åtta kärnkonventioner om grundläggande principer och rättigheter i arbetslivet. I avtalen regleras även de anställdas möjlighet till meddelandefrihet och skydd mot repressalier vid rapportering om missförhållanden. Inför upphandling av den allmänna kollektivtrafiken har Östgötatrafiken genomfört samråd med Kommunalarbetarförbundet. Vid dessa samråd har inte framkommit behov av att ställa ytterligare krav avseende arbetsmiljön. Kommunal har som enda krav lyft kravet på personalövertagande, vilket är ett krav som Östgötatrafiken ställer i alla upphandlingar där det är tillämpligt.

Vid upphandling av den särskilda kollektivtrafiken ställs specifika krav på trafikföretagens ansvar för förare. Trafikföretagen ska följa Upphandlingsmyndighetens bilaga om arbetsrättsliga villkor för taxiförare. Villkoren i detta dokument utgår från delar av det centrala kollektivavtalet i branschen mellan Svenska Transportarbetareförbundet och Biltrafikens Arbetsgivareförbund och reglerar arbetstid, lön och semester med mera. Om det framkommer att Trafikföretaget avviker från dessa villkor ska avvikelser tydligt dokumenteras och en åtgärdsplan för rättelse ska utformas. I det fall rättelse inte skett inom 30 dagar har Östgötatrafiken rätt att innehålla hela eller delar av ersättningen, till dess rättelse skett.

Inför trafikstart av nya avtal inom både den allmänna och den särskilda kollektivtrafiken arbetar Östgötatrafiken tillsammans med trafikföretagen för att säkerställa att avtalskraven är uppfyllda. Under avtalsperioden genomförs löpande uppföljning genom kvalitetsmöten med trafikföretagen. Vid kvalitetsbrister görs kvalitetsavdrag i enlighet med avtalen.

3. Vad avser majoriteten att göra för att stärka uppföljningen av arbetsmiljöansvaret i framtida upphandlingar inom kollektivtrafiken

Bedömningen är att de krav som redogjorts för ovan samt uppföljningen desamma är tillräckliga för att säkerställa en bra arbetsmiljö. Med det sagt arbetas med ständiga förbättringar även om det här området.”

Inlägg

Även Tobias Holmberg (V) och Martin Tollén (S) gör inlägg.

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

Justering

--	--

§67

Interpellation Anser du att patienter med rehabiliteringsbehov i tillräcklig utsträckning får individuella planer för rehabilitering i region Östergötland

Dnr: RÖ 2025/2554

Regionfullmäktiges beslut
Regionfullmäktige beslutar

1. att interpellationen anses ställd och besvarad.

Sammanträdet

Regionfullmäktige medger att Margareta Fransson (MP) får ställa följande interpellation:

” Socialstyrelsen definierar rehabilitering som: *”insatser som ska bidra till att en person med förvärvad funktionsnedsättning, utifrån dennes behov och förutsättningar, återvinner eller bibehåller bästa möjliga funktionsförmåga samt skapar goda villkor för ett självständigt liv och ett aktivt deltagande i samhällslivet”.*

Enligt hälso- och sjukvårdslagen 8 kapitlet 7§ och 12 kapitlet 5§ ska patienter med rehabiliteringsbehov ha en individuell plan för rehabilitering. Planen bör innehålla en sammanfattande bedömning, mål, planerade åtgärder, tidplan och uppföljning. Planen kan även innehålla information om vad patienten utifrån sina egna förutsättningar klarar av själv, så kallad egenvård.

Rehabiliteringsplanen kan vara ett fristående dokument eller ingå i en vårdplan och kan skrivas av en enskild profession, flera professioner eller ett team. Det är behoven som avgör vilka professioner som behöver vara med när en rehabiliteringsplan upprättas. Planen upprättas tillsammans med patienten och/eller anhörig eller närstående om patient samtycker.

I region Östergötland finns flera rutiner om upprättande av rehabiliteringsplan med information om t ex hur man skriver och uppföljer en rehabiliteringsplan eller hur man hittar rehabiliteringsplanen i journalsystemet. Jag kan dock inte hitta information riktat till medborgare om rätten till rehabiliteringsplan likt t ex region Jönköpings information på 1177.

Mot bakgrund av detta vill jag ställa följande frågor till ansvarigt regionråd:

- Anser du att patienter med rehabiliteringsbehov i tillräcklig utsträckning får individuella planer för rehabilitering i region Östergötland?
- Vilka åtgärder planeras för att informera invånare i Östergötland om rätten till rehabiliteringsplan och vad planen innebär? ”

Annicki Oscarsson (KD) besvarar interpellationen med följande:

” Interpellanten ställer frågor om huruvida patienter med rehabiliteringsbehov i Region Östergötland får individuella rehabiliteringsplaner i tillräcklig utsträckning, samt om det finns

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

några åtgärder planerade för att informera invånarna om deras rätt till en sådan plan. Nedan följer mina svar.

- Anser du att patienter med rehabiliteringsbehov i tillräcklig utsträckning får individuella planer för rehabilitering i Region Östergötland?

En planering för patientens rehabilitering görs alltid, det vill jag börja med att vara tydlig med. Däremot så dokumenteras dessa olika utifrån patientens behov och verksamhetens rutiner.

De vanligaste diagnosområdena där rehabiliteringsplan har registrerats rör sjukdomar i nervsystemet och smärta, psykiska sjukdomar, cirkulationsorganens sjukdomar samt muskuloskeletala sjukdomar. Med andra ord när det rör sig om mer omfattande och komplexa behov.

I de fall en formell och omfattande rehabiliteringsplan inte behöver tas fram, men plan för rehabilitering ändå finns, dokumenteras det ofta som löpande text i journaldokumentationen. Patienten får alltså sin plan för rehabilitering dokumenterad, men den blir inte utsökningsbar i regionens system för uppföljning (Rebus).

Skulle formella rehabiliteringsplaner tas fram för alla patienter, där behovet egentligen saknas, skulle det sannolikt innebära en stor ökad administrativ börda för verksamheten.

Jag litar på att verksamhetens upparbetade rutiner fungerar och att de patienter (inte minst de grupper som jag nämnde ovan) som är i behov av formella och mer omfattande rehabiliteringsplaner får det, samtidigt som de patienter som inte har det behovet ändå alltid får en planering för sin rehabilitering – oavsett hur det dokumenteras.

- Vilka åtgärder planeras för att informera invånare i Östergötland om rätten till rehabiliteringsplan och vad planen innebär?

Aktuell information om rehabilitering och kontaktuppgifter till mottagningar finns på 1177.se (<https://www.1177.se/Ostergotland/undersokning-behandling/smartbehandlingar-och-rehabilitering/rehabilitering/>).

Specifik information om rätten till rehabiliteringsplaner finns inte här, men klart är att vi hela tiden behöver utveckla digitala metoder för att öka patientens delaktighet. Att komplettera informationen på hemsidan skulle kunna vara ett sätt, men en sådan dialog behöver föras med verksamheten utifrån vilka behov de i sådant fall ser finns. ”

Justering

--	--

§68

Interpellation Hur ska ätstörningsvården se ut?

Dnr: RÖ 2025/2808

Regionfullmäktiges beslut
Regionfullmäktige beslutar:

1. att interpellationen anses ställd och besvarad.

Sammanträdet

Regionfullmäktige medger att Jonas Söderlund (V) får ställa följande interpellation:

”I dag beräknas upp till 2% av befolkningen få en ätstörningsdiagnos någon gång under livet, mörkertalet på antalet drabbade är dock stort. Många söker inte vård och många uppfyller inte kriterierna för en diagnos, men lever med en komplex relation till mat, kropp och träning.

Majoriteten som drabbas är flickor och kvinnor mellan 10–35 år, men ätstörningar förekommer i alla åldrar och kan drabba alla kön. Ätstörningar och specifikt Anorexia Nervosa är en potentiellt dödlig sjukdom men det är också en sjukdom där den drabbade kan bli helt frisk ifrån, men rätt behandling och stöd. Ätstörningar är komplexa och patienter har i regel ett stort vårdbehov.

I Östergötland behandlas ätstörningar primärt inom allmänpsykiatrins öppenvård och inom allmänpsykiatrisk slutenvård, om behov av slutenvård uppstår. Länet har en länsövergripande enhet, Ätstörningsenheten Länsteam, som bedriver dagvård. En vårdform som drabbats extremt hårt av varslet och knappt kan kallas för dagvård, då antalet behandlingsdagar gick från 4 dagar till 2, 5 dagar i veckan, under hösten 2024. I mitten av februari kom dessutom ett så kallat inriktningsbeslut om att verksamheten ska avvecklas helt. Även den länsövergripande familjedagvården för barn och unga drabbades hårt och resultatet var att den lades ner pga brist på medarbetare.

Under 2024 kom Nationella riktlinjer för Ätstörningsvård, i dessa finns skrivningar om förstärkt öppenvård – dagvård. Något som Region Östergötland i dagsläget har extremt svårt att erbjuda då den dagvård som fanns är nedmonterad. Enligt Nationella Riktlinjer för ätstörningsbehandling ska även primärvården ta ett större ansvar för patientgruppen, något som de redan har i dag, men saknar kunskapen för.

Med anledning av detta vill jag fråga ansvarigt regionråd:

- Vad är planen framåt för ätstörningsvården i länet?
- Kommer Östergötland fortsatt ha tillgång till förstärkt öppenvård i form av dagvård för barn, unga och vuxna med ätstörningsproblematik?
- Är det här god ekonomisk hushållning ur ett samhällsperspektiv?
- Hur ska kunskapen om ätstörningar stärkas i primärvården för att kunna behandla patientgruppen?”

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

Fredrik Sjöstrand (M) besvarar interpellationen med följande:

” Interpellanten ställer frågor kring hur ätstörningsvården framåt ska se ut, kopplat till omställningsarbetet.

Inledningsvis vill jag framhålla att det gångna året har varit oerhört utmanande och att arbetet för att hantera den svåra ekonomiska situationen fortfarande pågår. För att vända den negativa ekonomiska utvecklingen i Region Östergötland, som pågått under en längre tid, har kraftfulla åtgärder varit nödvändiga och svåra beslut har behövt fattas. Ett scenario där regionens ekonomi fortsatt skulle vara i fritt fall är något som nog ingen önskar, och det var därför avgörande att vi drog i nödbromsen.

Just vad gäller psykiatrin och ätstörningsvården är det viktigt att klargöra, då det ibland kan tolkas annorlunda, att de förändringar som nu genomförs inte handlar om nya neddragningar utan om en fortsättning av omställningen som påbörjades förra året. Denna omställning innebär att hela arbetsorganisationen ses över för att skapa en mer långsiktig och effektiv psykiatrisk vård. Detta gäller naturligtvis inte bara psykiatrin, utan alla verksamheter som påverkas av omställningen genomgår liknande processer.

En central del av hela omställningsarbetet är att säkerställa en jämlik vård för alla patienter i hela länet. Det kan innebära att vissa verksamheter gör större kostnadsbesparingar än andra, samt att arbetssätten utvärderas för att finna mer resurseffektiva lösningar.

Med det sagt följer mina svar på interpellantens frågor nedan;

- Vad är planen framåt för ätstörningsvården i länet?

Jag vill börja med att vara tydlig med att befintligt uppdrag från hälso- och sjukvårdsnämnden, att ge vård vid ätstörning, kvarstår (se mer nedan). Hur vården ska organiseras och utformas anges däremot inte i beställningen från nämnden utan beslutas i verksamheten med beaktande av deras ansvar för patientsäkerhet, tillgänglighet, kvalitet, jämlikhet, ekonomiska förutsättningar samt arbetsmiljö.

Jag förstår och uppskattar frågan om hur planen ser ut framåt för ätstörningsvården i länet. Det är just det som Psykiatricentrum arbetar med i detta nu. En riskanalys genomförs kring eventuella förändringar och när den är genomförd och presenterad kommer beslut att fattas om vägen framåt. I skrivande stund vare sig kan eller vill jag spekulera i hur det kommer att se ut, eftersom beslutet vilar på verksamheten.

Men – och det vill jag vara tydlig med – även om verksamhetens inriktningsbeslut är att flytta vårdansvaret från det nuvarande länsteamet till allmänpsykiatrin i respektive länsdel så innebär det inte att vården inte längre kommer erbjudas. Tvärtom - det är av yttersta vikt att alla patienter

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

med ätstörningar fortsatt får den vård och det stöd de behöver i enlighet med riktlinjer, oavsett hur vården organiseras.

- Kommer Östergötland fortsatt ha tillgång till förstärkt öppenvård i form av dagvård för barn, unga och vuxna med ätstörningsproblematik?

I de specialistpsykiatriska uppdraget för de regioninterna verksamheterna, likväl som privata leverantörer med avtal avseende specialistpsykiatrisk öppenvård, ingår ansvar för vård till patienter med ätstörning. Verksamheterna ansvarar också för att vården ges med beaktande av relevanta riktlinjer och rekommendationer.

I beställningen från hälso- och sjukvårdsnämnden till Psykiatricentrum 2025 (och tidigare) ingår uppdrag att erbjuda jämlik tillgång till specialiserad behandling för patienter med diagnoserna Anorexia nervosa, Bulimia nervosa och andra specificerade ätstörningar oberoende var i länet patienten bor. Denna vård ska alltså kunna erbjudas patienter som bedöms för sjuka för att vårdas inom den ordinarie specialistpsykiatriska öppenvården.

Uppdraget avseende länets ätstörningsvård följer ”Nationella riktlinjer för ätstörningsvård 2024” med möjlighet till förstärkt öppenvård i fall där det behövs intensifierade insatser. Det uppdraget kvarstår. Hur detta organiseras och/eller utformas är dock en fråga för verksamheterna att hantera.

Med anledning av arbetet för en ekonomi i balans i regionen har befintliga resurser inom Psykiatricentrums länsteam minskat från 7 till 4 tjänster, utöver minskning av tjänster inom det allmänpsykiatriska uppdraget. Arbeta med ett omställningsarbete kopplat till patientflöden och arbetssätt med målbilden att nå en mer resurseffektiv verksamhet trots resursreducering pågår.

Som jag skrev under första frågan, innan riskanalysen genomförts kan dock inga säkra besked ges för hur vården ska ges framåt.

- Är det här god ekonomisk hushållning ur ett samhällsperspektiv?

Inom regionen finns för närvarande inte möjlighet att genomföra en bred ekonomisk analys utifrån ett samhällsperspektiv. Fokus har varit på att ta ansvar för att anpassa vården till de ekonomiska förutsättningarna som finns och utifrån dessa anpassa och utveckla bästa möjliga omhändertagande.

Med det sagt vill jag poängtera att det är verksamheten som måste värdera insatser och prioritera vad som ska göras utifrån de medel och resurser vi har, med så få eller inga negativa effekter av förändringen och med hänsyn till patientsäkerhet, tillgänglighet, kvalitet, jämlikhet samt arbetsmiljö.

- Hur ska kunskapen om ätstörningar stärkas i primärvården för att kunna behandla patientgruppen?

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

Via regionens Vårdgivarwebb finns tillgång till nationella kliniska kunskapsstöd och nationella vårdförlopp, vårdprogram och vårdriktlinjer samt regionala riktlinjer för olika diagnoser. Detta utgör stöd för medarbetare i den kliniska vardagen. Vidare bidrar konsultativt stöd från specialistpsykiatri till primärvård till kompetensutveckling.

I uppdraget till Psykiatricentrum och Primärvårdcentrum ingår att utveckla och implementera samarbetsformer i syfte att ge patienter med psykisk ohälsa och sjukdom en vård som är patientfokuserad, effektiv, tillgänglig och säker. En plan för utökad samverkan har utarbetats av Primärvårdscentrum och Psykiatricentrum men är inte implementerad fullt ut ännu.”

Inlägg

Även Emil Broberg (V) och Julie Tran (C) gör inlägg.

Justering

--	--

§69

Interpellation Ska Region Östergötlands personal delta i konferenser med staten som misstänks för krigsbrott och folkmord?

Dnr: RÖ 2025/3006

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar

1. att interpellationen anses ställd och besvarad.

Sammanträdet

Regionfullmäktige medger att Emil Broberg (V) får ställa följande interpellation:

” Flera chefer inom Region Östergötland har skickat ut en inbjudan till en digital konferens om sjukvården i Israel efter attacken 7 oktober 2023. Bakom inbjudan står israeliska utrikesdepartementet. Israel är en stat som av FN pekats ut som skyldiga till brott mot mänskligheten och som utreds för folkmord av den internationella brottmålsdomstolen ICC.

Den dag då denna interpellation skrivs har Israel oprovocerat brutit mot vapenvilan och dödat 400 personer varav 130 barn. Det är viktigt att vårdpersonal får möjlighet att utbilda sig och ha utbyte med vårdpersonal i andra länder. Det är någonting som vi behöver främja i Region Östergötland. Men det bör finnas gränser för vad som är rimligt att våra chefer sprider till våra medarbetare. Lika olämpligt att delta i digitala konferenser om rysk sjukvård arrangerade av ryska staten, lika olämpligt torde det vara att delta i konferenser arrangerade av ett land som pekats ut som skyldiga till brott mot mänskligheten och folkmord.

Med anledning av detta vill jag fråga ansvarigt regionråd:

- Anser du att det är lämpligt att chefer i Region Östergötland sprider inbjudningar till konferenser som arrangeras av stater som pekats ut som skyldiga till folkmord och brott mot mänskligheten?”

Andreas Westöö (L) besvarar interpellationen med följande:

” Interpellanten ställer en fråga angående vidareförmedling av externa konferensinbjudningar i Region Östergötlands organisation:

Anser du att det är lämpligt att chefer i Region Östergötland sprider inbjudningar till konferenser som arrangeras av stater som pekats ut som skyldiga till folkmord och brott mot mänskligheten? Den digitala konferens i Israel som hänvisas till i interpellationen behandlade kunskapsteman som utbildning och beredskap för masskadeincidenter, storskalig katastrofhantering samt teknologi och innovation inom akutmedicin. Vi delar helt interpellantens syn att samverkan och kunskapsspridning kring sjukvårdsrelaterad forskning och praktik är viktigt för både patienter och medarbetare. Vi är positiva till att kunskap kring dessa teman, som av nödvändighet inhämtas i konfliktdrabbade områden, kommer Region Östergötland till del.

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

Att dra en gräns för vems kunskap som bör rekommenderas och förmedlas är dock inte så enkelt som interpellanten låter påskina. Det kan finnas tillfällen då en part medvetet använder olika plattformar för att kommunicera problematiska bilder och narrativ. En värdering bör förstås alltid ske när detta kan anses vara fallet. Angiven avsändare eller avsändarens nationella hemvist är dock inte alltid avgörande. Region Östergötland samverkar givetvis med EU-länder i medicinska frågor, men också länder som USA, Etiopien, Bosnien-Hercegovina och Kenya. Enskilda regionanknutna forskare publicerar resultat med forskare i en mängd länder, världen över. Säkerligen finns anledning att ha synpunkter på hur några av dessa länder agerar i andra avseenden. När det gäller Israel har Sveriges regering vid ett flertal tillfällen framfört kritik mot hur man hanterar situationen militärt i Gaza.

Kunskaper om akutmedicin och katastrofhantering önskar vi däremot både vän och fiende. Det är just på områden som gör det civila samhället starkt som det är möjligt att samverka i en polariserad och konfliktfylld värld. Region Östergötland har allt att vinna på att tillägna oss nödvändig kunskap och förmåga att planera, undsätta och vårda i händelse av storskalig katastrofhändelse eller krig.”

Justering

--	--

§70

Interpellation Ska regionen ta sitt utbildningsansvar

Dnr: RÖ 2025/3007

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar:

1. att interpellationen anses ställd och besvarad.

Sammanträdet

Regionfullmäktige medger att Jessica Eek (V) får ställa följande interpellation:

” I Östergötland bedrivs psykologutbildning vid Linköpings universitet. Precis som för övriga vårdnära utbildningar så är psykologutbildningen en grund till regionens långsiktiga kompetensförsörjning. För att bli legitimerad psykolog krävs att man under ett år arbetar under handledning av en erfaren kollega, något som regleras av Socialstyrelsens föreskrifter om praktisk tjänstgöring för psykologer.

Region Östergötland har de senaste åren anställt cirka en fjärdedel av de nyexaminerade psykologerna från Linköpingsuniversitet, något som ändrades i och med den ekonomiska krisen 2024. Just nu finns endast två PTP-psykologer i verksamheten, mot tidigare 15-25.

Att Region Östergötland inte tar ansvar för att ge examinerade psykologer möjlighet till PTP-tjänstgöring är problematiskt på flera sätt. Dels riskerar det långsiktigt kompetensförsörjningen av psykologer, både i vår egen verksamhet och för externa aktörer, dels skapar det en bristande tillit till arbetsmarknaden och i förlängningen minska utbildningens attraktivitet.

Ett flertal regioner har redan pågående rekrytering av PTP-psykologer, dock inte Region Östergötland. De studenter som tar sin psykologexamen under våren har alltså inte ens möjlighet att stanna i Östergötland och riskerar således att långsiktigt lämna regionen. Samma sak gäller de studenter som studerar på annan ort, men som skulle vilja återvända – eller flytta till Östergötland.

Med anledning av detta vill jag fråga ansvarigt regionråd:

- Kommer Region Östergötland att rekrytera PTP-psykologer under 2025, i så fall när?
- Hur ser ansvarigt regionråd att regionen ska ha en långsiktig kompetensförsörjning om utbildningsansvar inte tas?
- Finns det en långsiktig plan för att rekrytera och behålla psykologer i regional verksamhet?”

Marie Morell (M) besvarar interpellationen med följande:

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

” Interpellanten ställer ett antal frågor om Praktisk tjänstgöring för psykologer (PTP). De tre frågorna besvaras nedan.

Bakgrund

Praktisk tjänstgöring för psykologer (PTP) syftar till att nyexaminerade psykologer ska få övning och fördjupning i psykologyrket samt påbörja sin utveckling in i yrkesrollen, inför ett erhållande av legitimation. För att erbjuda en hög kvalitet på PTP har Region Östergötland ett särskilt PTP-program och en studierektor som stöttar PTP-psykologer, handledare samt de berörda verksamheterna.

Region Östergötlands ettåriga PTP-program och stödet via studierektor är en viktig del av kompetensförsörjningen av psykologer inom hälso- och sjukvårdens verksamheter. Under 2024 har antalet PTP-tjänster varit starkt begränsat till följd av regionens ansträngda ekonomiska situation och Region Östergötlands omfattande omställningsarbete. Inför 2025 har verksamheterna åter uttryckt möjlighet och vilja att ta emot PTP-psykologer.

Hos Region Östergötland fungerar det som så att den nyexaminerade psykologen anställs som PTP av verksamheten som betalar lön och personalkostnader för denne. Centralt sammanhållen rekrytering har hittills inte bedömts som nödvändig, utan rekryteringen har skett lokalt inom respektive verksamhet.

Region Östergötlands kvalitetskriterier för PTP utgör grunden för att säkra utbildningskvalitet och likvärdighet i tjänstgöringen. Dessa omfattar handledning, planering, uppföljning och strukturerade arbetsuppgifter i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter.

PTP-programmet består av gemensamma träffar för PTP-psykologer i Region Östergötland. Syftet med träffarna är att bredda bilden av psykologyrket och fördjupa den psykologiska kompetensen. Programmet fyller även en viktig funktion för reflektion och nätverkande. PTP-programmet är en möjlighet utöver den introduktion som sker på enheten.

Studierektorsuppdraget och PTP-programmet innebär en kontinuerlig kostnad för regionen, men är en viktig del av god kompetensförsörjning i hälso- och sjukvårdens verksamheter som anställer psykologer. Historiskt har Region Östergötland hanterat cirka 25 PTP-tjänster per år, varav 10-15 stannat kvar som färdiga psykologer. Under 2024 erbjöds enbart tre platser. Inför 2025 planeras ett återtagande av PTP i verksamheterna.

För att säkra en fortsatt kvalitativ och kostnadseffektiv hantering av PTP-programmet inom Region Östergötland har för kommande år beslutats om central finansiering från HR-direktör, vilket för 10 PTP-tjänster uppgår till totalt 3 730 000 kronor.

- Kommer Region Östergötland att rekrytera PTP-psykologer under 2025, i så fall när?

Region Östergötland planerar att under våren 2025 annonsera upp till 10 PTP-tjänster inom primärvården, barn- och ungdomspsykiatri samt vuxenpsykiatri. För att signalera en gemensam inriktning och visa på det strategiska värdet av återtagandet av PTP-programmet inom Region Östergötland har HR tagit fram enhetliga annonstexter, med fokus på budskapet om vikten av återtagandet och om vad PTP-programmet innebär som professionsutveckling. Dessa annonser ska användas för annonsering i år och inför nästa år tas ett nytt beslut om verksamheterna ska

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

formulera egna annonser. Annonsering påbörjas under april månad 2025 och tillträde till programmet sker i augusti. Tjänsten är en tidsbegränsad anställning, heltid under ett års PTP-tjänstgöring.

PTP-psykologen placeras i aktuell verksamhet, ofta tillsammans med andra psykologer eller beteendevetare. Region Östergötland erbjuder ett sammanhållet och kvalitetssäkrat PTP-program som ger den nya psykologen en trygg och utvecklande start i yrkeslivet. Programmet omfattar seminarier, föreläsningar och kollegiala träffar med möjlighet att bredda sin kompetens, fördjupa sin yrkesroll och skapa ett nätverk med andra PTP-psykologer i regionen.

RÖ har en utsedd PTP-studierektor som fungerar som stöd, för handledare och chef under hela året. Alla PTP-psykologer har en handledare med minst tre års yrkeserfarenhet, och den individuella handledningen sker regelbundet, minst en timme per vecka, i enlighet med våra kvalitetskriterier och Socialstyrelsens föreskrifter.

- Hur ser ansvarigt regionråd att regionen ska ha en långsiktig kompetensförsörjning om utbildningsansvar inte tas?

Region Östergötland har ett långsiktigt ansvar för kompetensförsörjningen, vilket innefattar att erbjuda praktiska utbildningsmoment och introduktioner i yrkeslivet. Att tillfälligt minska omfattningen av PTP-tjänster har varit en nödvändig åtgärd under det rådande ekonomiska läget, men är inte ett avsteg från det långsiktiga utbildningsansvaret. Tvärtom är PTP-programmet fortsatt prioriterat i regionens utbildningsstruktur.

Under 2024, när antalet PTP-tjänster inom Region Östergötlands verksamheter varit få, har programmet erbjudits verksamheter inom vårdval i Östergötland.

Ett särskilt PTP-program med studierektor säkerställer att varje PTP-psykolog får likvärdig kvalitet i tjänstgöringen. RÖ avser att utveckla strukturen för att långsiktigt kunna erbjuda PTP-platser med bibehållen kvalitet, även i ekonomiskt mer ansträngda perioder.

PTP-programmet utgör en viktig del i Region Östergötlands strategi för kompetensförsörjning och professionsutveckling. Det är utformat för att skapa långsiktigt engagemang och attraktivitet i psykologyrket inom regional verksamhet.

- Finns det en långsiktig plan för att rekrytera och behålla psykologer i regional verksamhet?

PTP-tjänstgöringen är en viktig del av regionens långsiktiga kompetensförsörjning. Historiskt har 10–15 av 25 PTP-psykologer per år stannat kvar i anställning i Region Östergötland. Syftet med PTP-programmet är inte bara att möta krav för legitimation utan också att introducera psykologer i våra verksamheter på ett sådant sätt att det skapar förutsättningar för långsiktig kvarstannandefrekvens.”

Justering

--	--

§71

Interpellation Nedskärningar inom psykiatri i Region Östergötland

Dnr: RÖ 2025/3019

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar:

1. att interpellationen anses ställd och besvarad.

Sammanträdet

Regionfullmäktige medger att Lena Micko (S) får ställa följande interpellation:

”Situationen inom psykiatri i Region Östergötland är akut och kräver omedelbara åtgärder. Det är avgörande att M, KD, L och SD tar ansvar för att säkerställa en fungerande psykiatrisk vård för invånarna i Östergötland.

I ett upprop i media beskriver nyligen 50 läkare den situation de upplever i psykiatri idag. Psykiatri i Region Östergötland står inför omfattande nedskärningar och möjligheten att bedriva psykiatrisk vård enligt nationella riktlinjer är inte längre möjlig på flera områden. I uppropet beskrivs det vidare att neddragningarna redan haft allvarliga konsekvenser för tillgängligheten av suicidprevention, psykiatrisk behandling och stödinsatser för patienter med psykisk ohälsa och beroendesjukdomar. Det är oacceptabelt.

Regeringen, även den M, KD, L och SD har betonat vikten av att satsa på psykiatri, men i Region Östergötland sker i stället vad som kan beskrivas som en nedmontering av verksamheten. Trots upprepade varningar från vårdpersonal och medborgare har regionledningen inte omprövat sina beslut utan fortsätter med besparingar som får direkta konsekvenser för patienter och deras anhöriga.

Med anledning av detta vill jag ställa följande frågor till ansvarigt regionråd:

- Hur motiverar styret de fortsatta nedskärningarna inom psykiatri trots att verksamheten redan har genomfört förändringar som rör personal?
- Hur avser styret att säkerställa att psykiatrisk vård kan bedrivas enligt nationella riktlinjer och att suicidprevention kan genomföras på ett patientsäkert sätt?
- Har styret som ansvariga gjort en riskanalys av vilka konsekvenser besparingarna inom psykiatri kan få för den psykiska ohälsan i Östergötland, inklusive risken för ökade suicidtal och belastning på rättspsykiatri?
- Är man inom styret beredda att ta ansvar och ompröva de planerade besparingarna och i stället säkerställa att psykiatri får tillräckliga resurser för att uppfylla sitt uppdrag?”

Justering

--	--

Fredrik Sjöstrand (M) besvarar interpellationen med följande:

Interpellanten ställer frågor kring psykiatrin kopplat till omställningsarbetet.

Inledningsvis vill jag framhålla att det gångna året har varit oerhört utmanande och att arbetet för att hantera den svåra ekonomiska situationen fortfarande pågår. För att vända den negativa ekonomiska utvecklingen i Region Östergötland, som pågått under en längre tid, har kraftfulla åtgärder varit nödvändiga och svåra beslut har behövt fattas. Ett scenario där regionens ekonomi fortsatt skulle vara i fritt fall är något som nog ingen önskar, och det var därför avgörande att vi drog i nödbromsen.

Just vad gäller psykiatrin är det viktigt att klargöra, då det ibland kan tolkas annorlunda, att de förändringar som nu genomförs inte handlar om nya neddragningar utan om en fortsättning av omställningen som påbörjades förra året. Denna omställning innebär att hela arbetsorganisationen ses över för att skapa en mer långsiktig och effektiv psykiatrisk vård. Detta gäller naturligtvis inte bara psykiatrin, utan alla verksamheter som påverkas av omställningen genomgår liknande processer.

En central del av hela omställningsarbetet är att säkerställa en jämlik vård för alla patienter i hela länet. Det kan innebära att vissa verksamheter gör större kostnadsbesparingar än andra, samt att arbetssätten utvärderas för att finna mer resurseffektiva lösningar.

Med det sagt följer mina svar på interpellantens frågor nedan;

- Hur motiverar styret de fortsatta nedskärningarna inom psykiatrin trots att verksamheten redan har genomfört förändringar som rör personal?

Psykiatricentrum har genomfört ett omfattande arbete för att minska sina kostnader. Antalet anställda har minskat, likaså kostnaderna för både övertid och hyrpersonal. De åtgärder som nu vidtas inom Psykiatricentrum avser inte, som jag även nämnde ovan, nya besparingar utan det handlar om fortsatt arbete utifrån redan fattade beslut. Eftersom Psykiatricentrum inte fullt ut har kunnat effektuera de tidigare sparkraven är det förra årets besparingar som nu slutförs i syfte att nå en ekonomi i balans.

Den pågående omställningen gör att det finns ett behov av att se över hela arbetsorganisationen för att skapa en mer effektiv och långsiktig psykiatrisk vård.

- Hur avser styret att säkerställa att psykiatrisk vård kan bedrivas enligt nationella riktlinjer och att suicidprevention kan genomföras på ett patientsäkert sätt?

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

Fokus i omställningsarbetet har varit, och är fortsatt, att anpassa verksamheten till de ekonomiska förutsättningarna vi har och utifrån dessa säkerställa bästa möjliga omhändertagande. Psykiatricentrum arbetar målinriktat med att omställningen ska få så få, eller inga, negativa effekter som möjligt med hänsyn till patientsäkerhet, tillgänglighet, kvalitet, jämlikhet samt arbetsmiljö. Jag har förtroende för det arbete som görs.

Vad gäller suicidprevention finns ”Strategi för suicidprevention – Östergötlands län” beslutad, vilken riktar sig till Region Östergötland och länets kommuner, myndigheter med regionala och lokala uppdrag samt andra samhällsaktörer och ideella organisationer. Det suicidpreventiva arbetet berör således fler vårdverksamheter än bara de specialistpsykiatriska, liksom också fler andra samhällsaktörer.

Den regionala strategin för suicidprevention syftar till att minska suicidfall genom ett samordnat arbete på olika nivåer. Den bygger på ett nationellt handlingsprogram och fokuserar på att stödja individer i riskzonen samt skapa samhällsstrukturer som främjar psykisk hälsa. Strategin prioriterar tidig upptäckt, ökad medvetenhet och bättre stöd för utsatta grupper. Samarbete mellan myndigheter och lokala aktörer är avgörande, och målet är att genomföra långsiktiga åtgärder som kan minska suicid och självmordsförsök i regionen.

Vilken vård som ges och vilka effekter det pågående omställningsarbetet haft följs upp i regionens ordinarie uppföljningsprocess, både på verksamhetsnivå och på politisk nivå via regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden.

- Har styret som ansvariga gjort en riskanalys av vilka konsekvenser besparingarna inom psykiatri kan få för den psykiska ohälsan i Östergötland, inklusive risken för ökade suicidtal och belastning på rättspsykiatri?

I samband med regionens omställningsarbete för en ekonomi i balans och inför hälso- och sjukvårdsnämndens beslut (RÖ 2024-5883) genomfördes riskanalyser utifrån förväntade effekter av besparingsåtgärder. Riskanalys avseende Psykiatricentrum finns redovisad i beslutsärendet som ”Bilaga 10 Omställning 2024 Ny arbetsorganisation för Psykiatricentrum”. I riskanalysen presenteras bland annat risker vad gäller patientsäkerhet, tillgänglighet och kvalitet. I analysen presenteras också åtgärder för att minska de negativa effekterna.

I det pågående arbetet på verksamhetsnivå görs det inför förändringar av arbetssätt och verksamhetsinnehåll systematiskt riskanalyser.

- Är man inom styret beredda på att ta ansvar och ompröva de planerade besparingarna och i stället säkerställa att psykiatri får tillräckliga resurser för att uppfylla sitt uppdrag?

Det pågående omställningsarbetet, där Psykiatricentrum är en del av många andra verksamheter, är nödvändigt och måste fortgå. Den situation som regionen befinner sig i kräver

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

politiskt ansvarstagande. Motsatsen – att stoppa huvudet i sanden – har prövats tidigare och lett oss fram till den situation vi står i idag.

Eventuell resursförstärkning eller resursomfördelning måste dessutom prioriteras i förhållande till behov inom andra områden och bör ske i ordinarie budgetprocess och resursfördelning. Även regionens samlade ekonomiska situation behöver beaktas.

Beslut har dock tagits av hälso- och sjukvårdsnämnden om att tilldela Psykiatricentrum 18,7 miljoner kronor för ”Utökad rättspsykiatrisk vård utifrån lagen om rättspsykiatrisk vård (LRV), RÖ 2024/5459 i syfte att tillskapa ytterligare 12 vårdplatser inom regionen. Utöver det har beslut fattats om ”Tidsbegränsad utökad ersättning för rättspsykiatrisk vård” (RÖ 2025/1131) med ytterligare max 19 miljoner kronor under 2025 som rörlig ersättning för faktiska kostnader för utomlänsvård. Beslut har även tagits att tillföra Psykiatricentrum 16,7 i utökad ramersättning (RÖ 2024/11358) för permanentat koncernbidrag och för prishöjning av operation. Totalt har Psykiatricentrum en ersättning på nästan 1,3 miljarder, det är inom denna ekonomiska ram som uppdraget ska utföras.

I syfte att utvärdera effekterna av vidtagna åtgärder, samt regionens nuvarande ekonomiska situation, kommer vidtagna åtgärder att följas upp för alla produktionsenheter och vilket kan leda till ytterligare justeringar av de ekonomiska ramarna för år 2025.

Justering

--	--

§72

Interpellation Fler unga med ätstörningar samtidigt som vården försämras

Dnr: RÖ 2025/3085

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar:

1. att interpellationen anses ställd och besvarad.

Sammanträdet

Regionfullmäktige medger att Julie Tran (C) får ställa följande interpellation:

” Ätstörningar är ett betydande folkhälsoproblem som drabbar personer i alla åldrar, speciellt unga kvinnor på tröskeln till vuxenlivet. Mörkertalet tros vara stort. Ett av problemen är att många med en ätstörning inte upptäcks i vården. De senaste åren har ätstörningar ökat som mest bland flickor i åldern 10-14 år.

Nyligen presenterade barnrättsorganisation BRIS sin barnrapport 2025 med alarmerande siffror. Antalet barn som söker stöd hos BRIS för ätstörningar har ökat dramatiskt. Nästan en 400% ökning sen 2016. Under åren 2023-2024 ökade det med 16%. Sociala medier, skeva skönhetsideal, osund matrelation och kroppsfixering är några bidragande faktorer. Utvecklingen eskalerade under covid19- pandemin, när många levde i viss isolering och med färre sociala kontakter än tidigare.

Samtidigt som antalet barn som behövt vård för ätstörningar ökat dramatiskt sedan pandemin konstaterar Socialstyrelsen att kvaliteten på vården och tillgången till vård behöver stärkas. Alltför många med ätstörningar får inte vård och kunskapen om olika typer av ätstörningar är begränsad. Därför släppte Socialstyrelsen för första gången nationella riktlinjer med 38 rekommendationer som betonar vikten av ökad kunskap i hälso- och sjukvården, fler olika behandlingsalternativ och en mer individanpassad vård.

Socialstyrelsen rekommenderar regioner att bland annat erbjuda dagvård i den specialiserade ätstörningsvården. Därför är det extra obegripligt att Region Östergötland väljer motsatt väg och försämrar ätstörningsvården. I samband med varselbeslutet förra året avvecklade det politiska styret (M, KD, L med stöd av SD) familjedagvården som hade ätstörningspatienter från hela länet upp till 18 år och i början på året tog regionen ett inriktningsbeslut som berör den länsövergripande Ätstörningsenheten Länsteam, vilket riskerar stänga ned hela dagvården i Region Östergötland.

Med anledning av ovanstående frågar jag ansvarigt regionråd:

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

- Hur rimmar styrets senaste beslut (juni 2024) med det ökade vårdbehovet till barn och unga med ätstörningar?
- Anser du att era tidigare beslut om minskat vårdutbud för ätstörningspatienter behöver omprövas?
- Kommer ni att se över tidigare beslut kring ätstörningsvården med anledning av nya Nationella riktlinjer och BRIS senaste barnrapport?
- Hur ser du på ätstörningsvårdens framtid i Region Östergötland?"

Fredrik Sjöstrand (M) besvarar interpellationen med följande:
Interpellanten ställer frågor kring ätstörningsvården kopplat till omställningsarbetet.

"Inledningsvis vill jag framhålla att det gångna året har varit oerhört utmanande och att arbetet för att hantera den svåra ekonomiska situationen fortfarande pågår. För att vända den negativa ekonomiska utvecklingen i Region Östergötland, som pågått under en längre tid, har kraftfulla åtgärder varit nödvändiga och svåra beslut har behövt fattas. Ett scenario där regionens ekonomi fortsatt skulle vara i fritt fall är något som nog ingen önskar, och det var därför avgörande att vi drog i nödbromsen.

En central del av hela omställningsarbetet är att säkerställa en jämlik vård för alla patienter i hela länet. Fokus har varit att anpassa vården till de ekonomiska förutsättningarna som finns och utifrån dessa anpassa och utveckla bästa möjliga omhändertagande.

Nedan följer svar på interpellantens frågor:

- Hur rimmar styrets senaste beslut (juni 2024) med det ökade vårdbehovet till barn och unga med ätstörningar?

I enlighet med hälso- och sjukvårdsnämndens beslut (RÖ 2024-5883), med syfte att bedriva verksamhet anpassad till regionens ekonomiska förutsättningar och som svarar mot fastställda styrande principer, behöver en ny arbetsorganisation skapas med förändrat vårdutbud och nya arbets sätt. Omställningen ska göras med adekvat och säkerställd patientsäkerhet samt arbetsmiljö. I samband med detta beslutades även om att familjedagvården i dess dåvarande form skulle avvecklas.

Region Östergötland tillämpar en decentraliserad styrmodell. Det innebär att beslut och medföljande ansvar är fördelat i organisationen enligt Region Östergötlands reglemente och delegationsordningar. Vid utformning av ny arbetsorganisation hanteras beslut enligt ordinarie beslutsprocesser. Berörda verksamheter har i uppdrag att minimera negativa effekter av minskad bemanning.

Hur vården ska organiseras och utformas anges inte i beställningen från HSN, utan beslutas i verksamheten med beaktande av deras ansvar för patientsäkerhet, tillgänglighet, kvalitet, jämlikhet, ekonomiska förutsättningar samt arbetsmiljö.

Vad gäller just ätstörningar och vårdbehovet så har inte antalet unga som haft vårdkontakt för ätstörningsdiagnos ökat på samma sätt i Östergötland som beskrivs i interpellationen. Totalt för alla vårdverksamheter i regionen, avseende perioden 2016 till 2024, är ökningen av personer (o-

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

17 år) som sökt för och haft vårdkontakt för ätstörningsdiagnos 95% (148 st till 288 st). Sedan 2022 ses dock ett minskat antal som haft vårdkontakt för ätstörningsdiagnos i denna åldersgrupp.

Motsvarande minskning i åldersgruppen (0-17 år) ses sedan 2022 även för länets BUP verksamheter samt Ätstörningsmottagningen och Familjedagvården inom BUP US.

Sedan 2021 är antalet unika individer som haft vårdkontakt inom primärvård (vårdcentral eller Ungdomshälsa) för ätstörning ca 35 st/år. Före pandemin var motsvarande siffra ca 15 st/år.

Även om antalet unika individer som haft vårdkontakt inom primärvård för ätstörning har legat på ett högre antal efter pandemin så är det inte den patientgruppen som erhåller vård vid ex Familjedagvård eller Länsteamet ätstörning.

Att kontakterna för ätstörning ökat inom BRIS och vid länets primärvård (främst Ungdomshälsorna) kan även ses som positivt. De unga söker stöd, hjälp samt vård i ett tidigt skede där samhället, inkl. vården, lättare kan ge insatser som motverkar försämring i sjukdom. Det stärker också ambitionen med satsningar på 1:a linjens vård och "En väg in".

- Anser du att era tidigare beslut om minskat vårdutbud för ätstörningspatienter behöver omprövas?

I beställningen från hälso- och sjukvårdsnämnden till Psykiatricentrum 2025 (och tidigare) ingår uppdrag att erbjuda jämlik tillgång till specialiserad behandling för patienter med diagnoserna Anorexia nervosa, Bulimia nervosa och andra specificerade ätstörningar oberoende var i länet patienten bor. Denna vård ska alltså kunna erbjudas patienter som bedöms för sjuka för att vårdas inom den ordinarie specialistpsykiatriska öppenvården.

Uppdraget avseende länets ätstörningsvård följer "Nationella riktlinjer för ätstörningsvård 2024" med möjlighet till förstärkt öppenvård i fall där det behövs intensifierade insatser. Det uppdraget kvarstår. Hur detta organiseras och/eller utformas är dock en fråga för verksamheterna att hantera.

Med anledning av arbetet för en ekonomi i balans i regionen har befintliga resurser inom Psykiatricentrums länsteam minskat från 7 till 4 tjänster, utöver minskning av tjänster inom det allmänpsykiatriska uppdraget. Arbeta med ett omställningsarbete kopplat till patientflöden och arbetssätt med målbilden att nå en mer resurseffektiv verksamhet trots resursreducering pågår.

Inom Psykiatricentrum genomförs riskanalys kring eventuella förändringar inom länets ätstörningsvård. Innan riskanalysen genomförts kan inga säkra besked ges för hur vården ska ges. Men även om verksamhetens inriktningsbeslut är att flytta vårdansvaret från det nuvarande länsteamet till allmänpsykiatri i respektive länsdel så innebär det inte att vården inte längre kommer erbjudas, det vill jag understryka.

- Kommer ni att se över tidigare beslut kring ätstörningsvården med anledning av nya Nationella riktlinjer och BRIS senaste barnrapport?

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

I syfte att utvärdera effekterna av vidtagna åtgärder samt regionens nuvarande ekonomiska situation, kommer effekterna av det pågående omställningsarbetet följas upp i regionens ordinarie uppföljningsprocess, både på verksamhetsnivå och på politisk nivå via regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden.

Med det sagt vill jag understryka att verksamheten måste värdera insatser och prioritera vad som ska göras utifrån de medel och resurser vi har, med så få eller inga negativa effekter av förändringen och med hänsyn till patientsäkerhet, tillgänglighet, kvalitet, jämlikhet samt arbetsmiljö.

- Hur ser du på ätstörningsvårdens framtid i Region Östergötland?

Befintligt uppdrag från hälso- och sjukvårdsnämnden, att ge vård vid ätstörning, kvarstår. Hur vården ska organiseras och utformas anges däremot inte i beställningen från nämnden utan beslutas i verksamheten med beaktande av deras ansvar för patientsäkerhet, tillgänglighet, kvalitet, jämlikhet, ekonomiska förutsättningar samt arbetsmiljö.

Exakt hur ätstörningsvården kommer se ut i länet arbetar Psykiatricentrum intensivt med i detta nu, bland annat utifrån den riskanalys som jag nämnde ovan. Hur ätstörningsvården ska se ut framåt är ett beslut som vilar på verksamheten och jag vill i skrivande stund inte föregripa vad de kommer fram till.

Men – och det vill jag vara tydlig med – även om verksamhetens inriktningsbeslut är att flytta vårdansvaret från det nuvarande länsteamet till allmänpsykiatri i respektive länsdel så innebär det inte att vården inte längre kommer erbjudas. Tvärtom - det är av yttersta vikt att alla patienter med ätstörningar fortsatt får den vård och det stöd de behöver i enlighet med riktlinjer, oavsett hur vården organiseras.”

Justering

--	--

§73

Interpellation Hur ser du på helt eller delvis förstatligande av den regionala hälso- och sjukvården

Dnr: RÖ 2025/3112

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar

1. att interpellationen anses ställd och besvarad.

Sammanträdet

Regionfullmäktige medger att Margareta Fransson (MP) får ställa följande interpellation:

” Hösten 2023 startade Vårdansvarskommittén sitt arbete med att ge förslag på helt eller delvis statligt huvudmannaskap för den regionalt finansierade hälso- och sjukvården. Senast den 2 juni 2025 ska utredningen redovisa sitt uppdrag där det bland annat ingår att:

- ta fram ett beslutsunderlag som möjliggör ett stegvis och långsiktigt införande av ett helt eller delvis statligt huvudmannaskap för hälso- och sjukvården,
- analysera och belysa för- och nackdelar med ett helt eller delvis statligt huvudmannaskap för hälso- och sjukvården,
- lämna förslag som säkerställer ett mer effektivt hälso- och sjukvårdssystem som utgår från patienter och tar hänsyn till medarbetares behov,
- föreslå en genomförandeplan med tidsplan för hur staten stegvis och långsiktigt helt eller delvis kan ta över huvudmannaskapet för hälso- och sjukvården, och
- inom ramen för genomförandeplanen identifiera vilka åtgärder som krävs för att genomföra kommitténs förslag.

Mot bakgrund av detta vill jag ställa följande frågor till ansvarigt regionråd:

- vilka fördelar respektive nackdelar ser du med att den regionala hälso- och sjukvården i region Östergötland övergår till statligt huvudmannaskap?
- på vilket sätt skulle ett förändrat huvudmannaskap möta hälso- och sjukvårdens utmaningar? ”

Marie Morell (M) besvarar interpellationen med följande:

” Frågan om ett helt eller delvis förstatligande av hälso- och sjukvården är för närvarande föremål för en statlig utredning, Vårdansvarskommittén, som förväntas presentera sina resultat senast den 2 juni 2025. Det är därför för tidigt att dra några definitiva slutsatser eller ta ställning innan utredningens analys och förslag har presenterats.

Vårdansvarskommittén har under tiden den verkat både tagit fram rapporter samt haft många olika diskussioner med olika aktörer inom hälso- och sjukvården. Utifrån det underlag som kommittén tagit del av ska man sedan dra sina olika slutsatser

(<https://www.sou.gov.se/pagaende-utredningar/socialdepartementet/2023/05/s-202304-wardansvarskommitten/kommittens-arbete/>).

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

Det är dock relevant att notera att olika aktörer inom hälso- och sjukvårdssektorn har uttryckt skilda uppfattningar i frågan. Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) har framhållit vikten av att behålla det regionala huvudmannaskapet och betonar att en ökad statlig styrning inte nödvändigtvis löser vårdens utmaningar. De efterlyser i stället en tydligare rollfördelning där staten tar ett mer strategiskt ansvar medan regioner och kommuner fortsätter att vara operativa.

Å andra sidan har exempelvis Sveriges läkarförbund pekat på att ett statligt huvudmannaskap skulle kunna förbättra förutsättningarna för en mer jämlik vård av hög kvalitet.

Med tanke på de varierande ståndpunkterna och den pågående utredningen är det klokt att avvakta Vårdansvarskommitténs slutsatser innan vi tar ställning i denna komplexa fråga. När utredningen så småningom skickas på remiss så kommer självklart Region Östergötland att delta i den remissprocessen.”

Justering

--	--

§74

Interpellation Hur säkerställer vi att kriminella inte driver vårdcentraler i Region Östergötland?

Dnr: RÖ 2025/3246

Regionfullmäktiges beslut
Regionfullmäktige beslutar:

1. att interpellationen anses ställd och besvarad.

Sammanträdet

Regionfullmäktige medger att Kaisa Karro (S) får ställa följande interpellation:

”Ekobrottsmyndigheten har nyligen varnat för att organiserade kriminella i allt större utsträckning riktar in sig på hälso- och sjukvården, genom att driva vårdcentraler och vaccinationsmottagningar. Denna utveckling är en del av en bredare trend där kriminella nätverk söker nya inkomstkällor utöver narkotikahandel, där välfärdsbrott nu blir allt mer vanligt.

Myndigheter såsom Polisen, Skatteverket och Brottsförebyggande rådet (Brå) har identifierat stora brister i systemet som möjliggör att oseriösa aktörer kan få tillgång till offentliga medel. Det saknas nationella register och överblick, vilket gör att företag med kopplingar till kriminella kan etablera sig i flera regioner samtidigt utan att upptäckas.

I både Region Stockholm och Västra Götalandsregionen har kopplingar till organiserad brottslighet identifierats bland vårdgivare. I Västra Götalandsregionen så häver man nu avtal med tre vårdcentraler där flera i ledningen misstänks för grova skattebrott. Verksamheterna har kunnat drivas i flera år trots att regionen har fattat misstankar om att allt inte stått rätt till. Det handlar om 11 000 patienter som förts bakom ljuset och listat sig vid dessa vårdcentraler. Det är ett orimligt system att det råder fri etableringsrätt för privata att öppna och driva vårdcentraler. Ett system som idag öppnar upp för både kriminalitet och godtyckliga etableringar som inte har sin grund i ett vårdbehov.

Brå och Inspektionen för vård och omsorg rekommenderar skärpta kontroller vid upphandlingar, tillståndsplikt för vårdverksamheter samt förbättrad informationsdelning mellan myndigheter, kommuner och regioner för att kunna stänga ute kriminella aktörer. Det finns alltså en hög medvetenhet kring just välfärdsbrottslighet. Ändå händer det att vårdgivare som i Västra Götalandsregionen kan fortsätta sin verksamhet.

Med anledning av detta vill jag ställa följande frågor till ansvarigt regionråd:

- Vilka åtgärder vidtar majoriteten för att säkerställa att organiserad brottslighet inte redan finns, eller etablerar sig, inom vårdverksamheter i Region Östergötland?

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

- Hur ser majoriteten på behovet av skärpta kontroller och tillståndsplikt för vårdcentraler och andra vårdgivare?
- Har majoriteten tagit initiativ till att genomföra någon kartläggning för att identifiera eventuella kopplingar till organiserad brottslighet i vårdverksamheter?
- Vilka ytterligare åtgärder anser majoriteten behövs för att förhindra att offentliga medel hamnar i händerna på oseriösa aktörer?”

Andreas Westöö (L) besvarar interpellationen med följande:

”Interpellanten ställer frågor kring välfärdsbrottslighet och hur Region Östergötland arbetar för att säkerställa att kriminella inte driver vårdcentraler. Frågorna besvaras nedan.

1. Vilka åtgärder vidtar majoriteten för att säkerställa att organiserad brottslighet inte redan finns, eller etablerar sig, inom vårdverksamheter i Region Östergötland?

Det har blivit uppenbart att kriminaliteten ändrar karaktär och försöker hitta in i offentligfinansierade verksamheter. Arbetet för att stävja infiltration av organiserad brottslighet är av stor vikt. Ett flertal åtgärder har vidtagits i närtid inom detta område.

Regionstyrelsen gav 2024 regiondirektören i uppdrag att genomföra de åtgärder som föreslås i utredningsrapporten ”Region Östergötlands arbete för att motverka brott inom välfärden” (RÖ 2023-11896). Uppdraget att ansvara för Region Östergötlands sammanhållande funktion i detta arbete lades sedan på produktionsenhetschefen för Centrum för inköp, service och logistik. Rapporten pekar ut följande åtgärder:

- Etablera en strategiskt sammanhållande funktion för välfärdsbrott (politiska beslut, intern kontroll, metodstöd, samverkan etc.)
- Öka nivån av medvetenhet och kunskap i hela organisationen.
- Ta fram en riktlinje för arbete mot välfärdsbrott

Utöver detta gavs uppdraget att uppdatera Policy mot korruption, mutor och andra oegentligheter (RÖ 2024-103) så att den även inbegriper välfärdsbrott enligt rapportens definition.

En övergripande riskanalys har genomförts, som undersökt välfärdsbrott kopplat till Hälso-och sjukvård & Tandvård mot data och råd från Brottsförebyggande rådet (BRÅ), Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) Polismyndigheten och Ekobrottsmyndigheten. Mot bakgrund av denna analys har en handlingsplan framtagits som innebär:

- Genomlysning och översyn av regionens allmänna villkor, kategorimallar, avtal och överenskommelser.
- Vidareutveckla strukturerad och enhetlig kontroll och uppföljningsaktiviteter i tillräcklig utsträckning i upphandlingsprocess och leveransuppföljning.
- Vidareutveckla systemstödet för att stärka arbetet med systematiska kontroller för att upptäcka välfärdsbrott samt fel och oegentligheter. Förslag av fortlöpande analyser och systemstöd.
- Skapa möjlighet för allmänheten att via en Tips-funktion anmäla tips till Region Östergötland som rör välfärdsbrottslighet.

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

2. Hur ser majoriteten på behovet av skärpta kontroller och tillståndsplikt för vårdcentraler och andra vårdgivare?

Region Östergötland ska arbeta kompetent och informerat för att på bästa sätt förebygga, avslöja och förhindra välfärdsbrottslighet. Enligt kommunallagen ska fullmäktige för varje mandatperiod anta ett program med mål och riktlinjer för verksamheter som utförs av privata utförare. I oktober 2024 antog Regionfullmäktige ”Program för uppföljning av privata utförare 2024-2026”. I januari 2025 genomfördes en journalgranskning vid tre enskilt drivna vårdcentraler. Granskningen visade att korrekta diagnoser och god medicinsk kvalitet.

3. Har majoriteten tagit initiativ till kartläggning för att identifiera eventuella kopplingar till organiserad brottslighet i vårdverksamheter?

Region Östergötland genomför uppföljning av regionens avtal privata utförare, vilken bland annat beskrivs i regionens regelbok, avtal och interna processer. Uppföljningen sker dels löpande, dels genom händelseorsakad uppföljning som genomförs vid behov. I regelboken för vårdvalen finns från år 2025 en särskild punkt kring att misstanke om välfärdsbrott är grund för händelseorsakad uppföljning. Att genomföra denna typ av kartläggning är inte sällan omfattande och utmanar regionens avsatta resurser.

Under första kvartalet 2025 har Region Östergötland genomfört extra uppföljning i form av en fördjupad avtalsgranskning och tio stycken leverantörskontroller. Leverantörerna är utvalda utifrån riskbranscher som är särskilt utsatta för brottslighet.

4. Vilka ytterligare åtgärder anser majoriteten behövs för att förhindra att offentliga medel hamnar i händerna på oseriösa aktörer?

Region Östergötlands arbete mot välfärdsbrott har, som beskrivits ovan, utvecklats betydligt under det senaste året. Inom regionen finns nu en sammanhållande funktion som arbetar mot välfärdsbrott, utvecklar metoder och processer för att förebygga, upptäcka och stoppa oegentligheter. Kunskap om välfärdsbrott behöver genomsyra hela organisationen.

I regelboken för vårdval finns från år 2025 en särskild punkt kring att misstanke om välfärdsbrott är grund för händelseorsakad uppföljning. Fortsatt uppföljning av regionens avtal behöver ske, både löpande och händelsebaserat.”

Justering

--	--

§75

Interpellation Framtidens ledarskap hur ser det ut?

Dnr: RÖ 2025/3280

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar

1. att interpellationen anses ställd och besvarad.

Sammanträdet

Regionfullmäktige medger att Margareta Fransson (MP) får ställa följande interpellation:

"I Dagens Medicin den 15 oktober 2024 skriver företrädare från Stiftelsen sjukvårdens ledarskapsakademi att: *"Ledarskapet inom vården har debatterats mycket och ibland kan det ge intrycket av att vården brister i jämförelse med andra sektorer. Vi delar inte den uppfattningen, men menar att sjukvården ställer högre krav på ledarskapet än många andra verksamheter. Diskussionen har hittills mest handlat om vem som ska leda, snarare än om vilken typ av ledarskap som krävs"* (<https://www.dagensmedicin.se/opinion/debatt/stort-behov-av-ett-bättre-ledarskap-i-varden/>).

I debattartikeln lyfter företrädarna att forskning visar att en hög medicinsk kompetens hos chefen kan öka både kvalitet och effektivitet men att det inte räcker utan det är ledarskapets inriktning som är avgörande för både vårdens utveckling och medarbetarnas trivsel. Avgörande är, menar de, att skapa en kultur som är baserad på gemensamma värderingar och långsiktiga förbättringsstrategier.

Just nu pågår ett gediget arbete i region Östergötland med fokus styrning och ledning, till exempel förtydligande över vilka dokument som fullmäktige, nämnd samt styrelse ska besluta om. Andra exempel kan vara nyligen fattade beslut i regionstyrelsen om Strategi för kvalitet, utveckling och förbättring (025/1066) samt Forskningsstrategi Region Östergötland (2025/1140). Samtidigt pågår förflyttning till nära vård och ett utvecklat användande av digitala lösningar för att nämna några omställningar i regionen.

Med bakgrund av ovanstående undrar jag:

- Håller du med om slutsatsen att vi för lite diskuterar vilken typ av ledarskap som behövs i hälso- och sjukvården?
- Vilken typ av ledarskap du behövs i våra verksamheter för att möta olika omställningsarbeten i Region Östergötland?
- Vilka åtgärder ser du regionen behöver vidta för att åstadkomma ett robust ledarskap?"

Marie Morell (M) besvarar interpellationen med följande:

"Interpellanten frågar om ansvarigt regionråd håller med om slutsatsen att vi för lite diskuterar vilken typ av ledarskap som behövs i hälso- och sjukvården, vilken typ av ledarskap ansvarigt

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

regionråd tycker behövs för att möta omställningsarbeten i Region Östergötland, samt vilka åtgärder ansvarigt regionråd ser som nödvändiga för att åstadkomma ett robust ledarskap. Dessa besvaras nedan:

Ledarskap inom hälso- och sjukvård är ett ämne som har diskuterats i flera sammanhang, och jag delar uppfattningen att diskussionen ibland har fokuserat mer på vem som ska leda snarare än på vilken typ av ledarskap som krävs. Hälso- och sjukvården är en komplex och kunskapsintensiv verksamhet, där ledarskap kräver både förståelse för verksamhetens kärna och förmåga att hantera externa faktorer som politik och kultur. Det handlar inte bara om att vara en god chef, utan om att skapa ett fungerande system där de rätta förutsättningarna finns för medarbetare att prestera och utvecklas.

I Region Östergötland pågår ett kontinuerligt arbete för att förtydliga och utveckla vårt ledarskap, med fokus på att möta de förändringar som sker inom vårdsektorn. Omställningen till nära vård, digitalisering och nya strategier för kvalitet, utveckling och forskning kräver ett ledarskap som både kan förstå och navigera i komplexa system. För att lyckas med dessa omställningar behövs ett ledarskap som stödjer en lärande kultur, främjar samverkan och tillit, och skapar möjlighet för nytänkande och innovation. Systemförståelse, förändringsledning och relationskompetens är avgörande för att hantera dessa förändringar och för att skapa hållbara och effektiva lösningar.

För att möta dessa utmaningar är det också nödvändigt att utveckla ett hållbart ledarskap på alla nivåer i organisationen. Detta innebär att stärka chefskap, ledarskap och medarbetarskap. Ett väl fungerande ledarskap är inte bara en fråga om att identifiera och stärka chefer, utan även om att skapa en kultur där alla i organisationen känner ett ansvar för och ett engagemang i verksamhetens utveckling.

I RÖ har flera åtgärder påbörjats för att skapa ett mer robust och långsiktigt hållbart ledarskap. Bland dessa återfinns:

- Uppföljning och justering av normtal för kontrollspann, vilket innebär att antalet medarbetare per chef ska vara anpassat så att cheferna kan leda effektivt och vara närvarande för sina medarbetare.
- Införande av tydligare ledningssystem som stärker både den strategiska och operativa ledningen.
- Obligatoriska chefsutbildningar som täcker både ledarskapets praktiska ansvar och specifika kompetenser som krävs för att leda inom hälso- och sjukvård.
- Utbildningar inom förbättringskunskap och förändringsledning för att stödja ledarskap i omställning och för att skapa en kultur av kontinuerligt lärande.
- Den nya strategin för kvalitet, utveckling och förbättring som ger chefer vägledning i utvecklingsarbetet och stöd för att uppnå de mål som sätts.

Sammanfattningsvis är ledarskapet i hälso- och sjukvården en central fråga för att möta framtida utmaningar och omställningar. Vi arbetar aktivt med att säkerställa ett robust ledarskap genom tydliga strategier, utbildningar och stödstrukturer som möjliggör en hållbar utveckling. Det är en

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

process som kräver kontinuerlig uppmärksamhet, men vi ser det som en viktig del av vårt långsiktiga arbete för att säkerställa hög kvalitet och effektivitet i vård och omsorg för våra invånare.“

Justering

--	--

§76

Interpellation - om bristande tillgänglighet inom hörselvården

Dnr: RÖ 2025/3369

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar

1. att interpellationen anses ställd och besvarad.

Sammanträdet

Regionfullmäktige medger att Lena Micko (S) får ställa följande interpellation:

”Allt fler människor i Region Östergötland upplever att de får vänta för länge på att få sin hörsel utredd och få hjälpmedel utprovade. Detta är inte bara en fråga om patientsäkerhet och livskvalitet utan också en fråga om rättvisa och likvärdig vård. Hälso- och sjukvårdslagen är tydlig med att vården ska vara jämnt fördelad och ges efter behov, men så ser det inte ut i dagsläget.

En kartläggning från Hörselskadades Riksförbund (HRF) visar att 12 av landets 21 regioner har väntetider på över ett år för hörapparatsutprovning. I vissa regioner är väntetiderna så långa som tre år, vilket innebär att många tvingas leva utan fungerande kommunikation under lång tid. Endast fem regioner klarar att erbjuda hörselrehabilitering inom vårdgarantins tre månader. Det är orimligt att det skiljer sig så mycket i landet. I Region Östergötland är väntetiden för hörapparatsutprovning mellan 15 och 21 månader, vilket placerar regionen bland de med längst väntetider i landet när det gäller nyutprovning.

Väntetiderna är extrema och innebär stora risker för de drabbade. HRF varnar för att krisen inom hörselvården kommer att märkas i demensvården framöver, eftersom obehandlad hörselnedsättning är en av de största riskfaktorerna för att utveckla demens. För många innebär de långa väntetiderna att de tvingas sjukskriva sig eller att deras sociala liv begränsas drastiskt. Idag saknas det statistik och en samlad bild av hur situationen ser ut i Region Östergötland. Uppföljningsmöten med de olika aktörerna ger en ögonblicksbild som visar på ojämlika förhållanden. Att vissa patienter tvingas vänta upp till ett och ett halvt år på sin hörapparatsutprovning medan andra kan få hjälp inom några månader är orimligt och oacceptabelt.

Med anledning av detta vill jag ställa följande frågor till ansvarigt regionråd:

- Hur arbetar regionen för att skapa en bättre överblick över väntetiderna och säkerställa en jämlik tillgång till hörselvård i hela Östergötland?
- Hur ser regionen på de stora skillnaderna i väntetider mellan offentliga och privata utförare av hörselvård?
- Vad görs för att korta väntetiderna för utprovning av hörselhjälpmedel inom regionens egen hörselvård?
- Finns det planer på att utöka kapaciteten inom den offentliga hörselvården för att minska väntetiderna?”

Justering

--	--

Annicki Oscarsson (KD) besvarar interpellationen med följande:

”Interpellanten ställer fyra frågor angående tillgängligheten till hörselvården i Region Östergötland:

1. Hur arbetar regionen för att skapa en bättre överblick över väntetiderna och säkerställa en jämlik tillgång till hörselvården i hela Östergötland?

Leverantörerna inom vårdval primär hörsel har olika journalsystem, leverantörerna levererar manuellt siffror till avtalsansvariga varje kvartal. Det är bara hörselvården som använder Cosmic. Detta försvårar att få en tillförlitlig uppföljning av såväl produktion som väntetider. Det går heller inte att se om patienten står som väntande till flera leverantörer samtidigt.

Det pågår ett arbete med att införa en portal för att på 1177 synliggöra väntetider för patienter. Leverantörerna levererar själva in siffror för uppskattad väntetid för olika parametrar, för att få en överblick över väntetiderna. Detta sätt att synliggöra uppskattad väntetid används i andra vårdval och beräknas vara på plats för hörsel under hösten 2025.

2. Hur ser regionen på de stora skillnaderna i väntetider mellan offentliga och privata utförare av hörselvården?

Leverantörerna inom vårdvalet har olika förutsättningar. Den regiondrivna vården ingår i vårdvalet men har samtidigt ett bredare uppdrag; att ansvara för den hörselvård som ligger utanför vårdvalets uppdrag- från hörselscreening av nyfödda till cochleaimplantat för patienter med grav hörselnedsättning. De privata leverantörerna har endast målgruppen från 20 år och uppåt, med lätt till måttlig hörselnedsättning.

Regionens hörselvård har också uppdraget Nära hörselvård som innebär att audionom och tekniker reser till sex orter i Östergötland en gång per månad för att ge vägledning och service till patienterna.

Den regiondrivna hörselvården ingår i det nationella arbetet med vårdförlopp för grav hörselnedsättning. Det kan bidra till att patienter inom primär hörselrehabilitering får stå tillbaka.

Det är skillnader i antalet utförare per ort. I Norrköping finns regiondriven hörselvård samt tre privata aktörer jämfört med Linköping, som har en privat utförare, och Motala där det inte finns någon privat utförare utöver den regiondrivna hörselvården.

De senaste 1,5 åren har anställningsstopp och varsel påverkat den regiondrivna hörselvårdens möjligheter att rekrytera, inga rekryteringar har fått göras och totala antalet medarbetare har minskat.

3. Vad görs för att korta väntetiderna för utprovning av hörselhjälpmedel inom regionens egen hörselvård?

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

För att korta väntetiderna för utprovning av hörselhjälpmedel inom regionens egen hörselvård pågår flera insatser. Inom kliniken arbetar man regionövergripande för att samordna bemanningen av audionomer, tekniker och administratörer, vilket möjliggör ett flexiblare resursutnyttjande. Produktionsplanering används också för att tydliggöra behovet av mottagningstider och säkerställa att bemanningen motsvarar efterfrågan, med målet att undvika att nya köer byggs upp.

Parallellt pågår rekrytering för att fylla vakanser i takt med att personalbehovsanmälningar godkänns. Hörselvården arbetar även med att förändra sina arbetssätt och har, i likhet med de privata aktörerna, börjat prioritera patientens första besök – det så kallade behovsbedömningsbesöket. Däremot kvarstår fortfarande väntetid till själva utprovningen av hjälpmedel.

Som en del av ett kompetensväxlingsarbete har hörselvården också börjat omfördela vissa arbetsuppgifter. Till exempel utförs hörselscreening på BB numera av undersköterskor i stället för audionomer, vilket frigör audionomernas tid till andra uppgifter inom verksamheten.

4. Finns det planer på att utöka kapaciteten inom den offentliga hörselvården för att minska väntetiderna?

En bidragande orsak till väntetider inom hörselvården är bristen på audionomer, vilket är ett nationellt problem även om det ser något bättre ut i vissa delar av landet. Både regionens egen hörselvård och de privata aktörerna har haft svårt att ersättningsrekrytera. Just nu pågår arbete för att fylla de vakanser som finns, utifrån befintlig ekonomisk ram.

När köerna blir långa vänder sig patienter till olika utförare, vilket de har rätt till enligt Patientlagen. Det kan dock försvåra överblicken över det totala antalet väntande, eftersom patienter kan stå i flera köer samtidigt. Det finns också en risk att exempelvis hörselprov behöver göras om när en patient byter leverantör under pågående rehabiliteringsprocess.

I början av 2025 tillkom en ny leverantör inom vårdvalet, vilket förhoppningsvis kommer att bidra till ökad tillgänglighet och kortare väntetider till hörselrehabilitering i Östergötland.”

Justering

--	--

§77

Interpellation - hur ska läkare rekrytera fler allmänläkare?

Dnr: RÖ 2025/3383

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar

1. att interpellationen anses ställd och besvarad.

Sammanträdet

Regionfullmäktige medger att Niklas Nåbo (S) får ställa följande interpellation:

” Primärvården är i de allra flesta fall den naturliga vägen in för vård för våra medborgare. Möjligheten att få kontakt med sin vårdcentral och att få träffa en allmänläkare är central för upplevelsen av tillgänglighet. Under 2024 tog de regiondrivna vårdcentralerna emot cirka 3,2 miljoner besök medan slutenvården cirka 62 000. Den stora merparten av vårdcentralernas besök och kontakter är med patienter med kroniska sjukdomar som diabetes, hjärtsvikt, astma m.fl. Flera av dessa patienter kommer på regelbundna kontroller hos en allmänläkare eller hos en sjuksköterska då hälsan och den medicinska behandlingen utvärderas. Denna insats för folkhälsan är stor och viktig.

Primärvårdens roll har förändrats mycket under de senaste 40-50 åren. Fler behandlingar, mer avancerade mediciner ges och en del enklare kirurgiska ingrepp är nu möjliga att utföra inom primärvården. När det gäller att upptäcka och behandla sjukdomar, både kortvariga och kroniska, är primärvårdens betydelse avgörande.

När vi nu talar om begreppet ”Nära vård”, och att patienter som inte behöver uppta en vårdplats på ett sjukhus ska vårdas nära eller i hemmet, så räknar vi med ett tydligare uppdrag för primärvården. Lägg därtill den demografiska utvecklingen där gruppen äldre ökar stort de kommande åren. Kraven på primärvården ökar således ytterligare.

Tillgängligheten är förstås personalberoende. Socialstyrelsen presenterade 2022 ett riktvärde på 1100 patienter per specialistläkare och 550 per ST-läkare för att primärvården ska klara sitt uppdrag. Läkarförbundet gick i slutet av 2024 ut och menade att cirka 4000 nya allmänläkartjänster måste inrättas i landet för att målet ska kunna nås.

Med anledning av detta vill jag ställa följande frågor till ansvarigt regionråd:
Hur kommer styret att arbeta för att fler allmänläkare ska anställas inom primärvården?”

Andreas Westöö (L) besvarar interpellationen med följande:

Interpellanten ställer en fråga om rekryteringen av allmänläkare. Frågan besvaras nedan.

- Hur kommer styret att arbeta för att fler allmänläkare ska anställas i primärvården?

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

Östgötasamverkan delar interpellantens uppfattning kring vikten av fler allmänläkare i primärvården. Sedan en tid tillbaka arbetar Region Östergötland strategiskt med att öka antalet ST-läkare i allmänmedicin men vi brottas samtidigt brottats med ekonomiska begränsningar, ojämn fördelning mellan länsdelar och utmaningar i att behålla nyutbildade specialister.

Tillgång till fast läkarkontakt i primärvården är en central del i omställningen till en god och nära vård. Socialstyrelsen har i sin nationella vägledning (2024:4) fastslagit att antalet invånare per specialist i allmänmedicin bör minska till 1 100 per läkare senast år 2030. För läkare under specialiseringstjänstgöring (ST) är riktvärdet 550 invånare. Dessa riktvärden är vägledande för Region Östergötlands planering av ST-platser och långsiktig dimensionering av primärvårdens läkarkapacitet.

Den 27 oktober 2021 (RÖ 2022-13339) beslutade Regionstyrelsen att ge regiondirektören i uppdrag att ta fram en uppdaterad beräkningsgrund med målet att ha 1 500 listade patienter per specialistläkare i allmänmedicin år 2025 och 1 100 listade patienter per specialistläkare år 2030. Beräkningsgrunden tog hänsyn till faktorer som personalrörlighet, andel icke-kliniskt arbete samt tillgång till ST-läkare.

Det politiska beslutet omfattade även årlig uppföljning, samt framtagande av handlingsplan, konsekvensbeskrivning och tidplan för att långsiktigt uppnå Socialstyrelsens mål. Den fastställda beräkningsgrunden baserades på antal tillgängliga läkare inom Region Östergötlands primärvårdscentrum och privata vårdcentraler i Östergötland, prognostiserade befolkningsunderlag i länet samt hur specialistläkarnas uppdrag påverkas av omställningen till en god och nära vård.

Uppföljning och målbild för bemanning

Region Östergötland har, i linje med Socialstyrelsens rekommendationer, antagit en stegvis strategi för att minska antalet listade patienter per läkare i primärvården.

I begreppet läkare räknas medarbetare inom primärvårdscentrums vårdcentraler och privata vårdcentraler med befattningen överläkare, specialistläkare allmänmedicin/"distriktsläkare" samt ST-läkare som tjänstgör inom primärvården. Beräkningen baseras på uppgifter från verksamhetscheferna och justeras för frånvaro och särskilda uppdrag (ex. forskning, MLA, chefsuppdrag). Underläkare och hyrläkare är inte inkluderade i beräkningsmodellen.

Under 2024 har både antalet ST-läkare och "distriktsläkare" ökat inom Region Östergötlands primärvårdscentrum. Det är första året som målet för antal ST-läkare nås – en ökning på 35 tjänster enbart inom den regiondrivna primärvården. Totalt i vårdval primärvård uppgår nu antalet ST-tjänster till 184, med ett mål på 193 för 2025 – ett mål som av verksamheten bedöms vara inom räckhåll. Även antalet specialister i allmänmedicin har ökat, med 13 fler specialister jämfört med föregående år.

Det genomsnittliga antalet listade patienter per läkare inom Region Östergötlands primärvård har minskat från cirka 1 650 år 2023 till cirka 1 572 år 2024. Utvecklingen går åt rätt håll men uppföljningen visar att det behövs fortsatt tillväxt i antalet ST-läkare, samt god kvarstannandegrad bland färdiga specialister, för att kunna nå målet om 1 100 invånare per läkare till 2030.

Justering

--	--

Prognos: specialisttillväxt 2025–2030

En intern prognos omfattande ST-läkare inom Region Östergötlands primärvårdscentrum visar en positiv trend med ökat antal färdiga specialister fram till 2027. Därefter planas ökningen ut, vilket kan innebära ett behov av ytterligare insatser för att säkra kapacitet för utbildning och handledning i syfte att möta målet om fler läkare i primärvården.

Totalt beräknas 149 nya specialister i allmänmedicin examineras under perioden 2025–2030. Det innebär en betydande förstärkning av bemanningen, förutsatt att dessa läkare väljer att arbeta kvar inom regionens primärvård.

ST-rekrytering – strategiskt arbete som kräver resurser

Det finns rörliga ersättningar kopplade till utbildning av ST-läkare inom Hälso- och sjukvårdsnämndens beställning samt reserverade medel i Regionstyrelsens treårsbudget för 2025–2027. Det är viktigt att dessa resurser aktiveras för att möjliggöra fler ST-tjänster.

Förutom ekonomiska resurser krävs fortsatt strategiskt arbete för rekrytering och introduktion.

I treårsbudget 2023 gavs uppdrag om att *”Initiera en pilot för eventuellt kommande breddning, av ett generellt anställningserbjudande för nya färdiga allmänspecialister bestående av en patientlista om 1100 patienter samt preciserad utvecklingstid varje arbetsvecka och möjlighet till visst antal utbildningsdagar varje år.”* samt *”Ta fram en konsekvensbeskrivning handlingsplan och tidplan för att långsiktigt uppnå Socialstyrelsens måltal kring antal listade patienter per allmänspecialist.”*

Dessa uppdrag har resulterat i en gemensam annonsmall att använda vid rekrytering av nya allmänspecialister till Region Östergötlands primärvårdscentrum, där det tydligt framgår att nya specialister en patientlista om 1100 invånare. Medarbetare erbjuds lön enligt avtal och möjlighet till resor på arbetstid och glesbygdstillägg där det är aktuellt.

Delen om utvecklingstid och utbildningsdagar har ännu inte kunnat tillämpas generellt, då det bedömts svårt att erbjuda enskilda villkor till en specifik yrkesgrupp.”

§78

Interpellation Kommer skall kravet om riktade hälsosamtal återinföras?

Dnr: RÖ 2025/3499

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar:

1. att interpellationen anses ställd och besvarad.

Sammanträdet

Regionfullmäktige medger att Catarina Engström (MP) får ställa följande interpellation:

” Riktade hälsosamtal är en evidensbaserad metod för att förebygga livsstilsrelaterad sjukdom och förbättra folkhälsan. Modellen, som kombinerar ett personcentrerat arbetssätt med strukturerad kartläggning av frisk- och riskfaktorer, har varit en del av primärvårdens uppdrag i Region Östergötland sedan 2020.

Fram till 2023 fanns ett tydligt krav i regelboken: vårdcentralerna skall erbjuda hälsosamtal till alla 40- och 50-åringar. Från och med 2024 ändrades denna formulering till att vårdcentralerna bör erbjuda samtalen. Antalet hälsosamtal har fram till 2023 stadigt ökat, men träffar ändå en alldeles för låg andel av de målgrupper som avses. 2024 inbjöds ca 3000 av ca 6000 listade personer i femtioårsspannet och deltagandet låg på 1177 personer. Jämför man med 2023 så blir tappet väldigt tydligt, då deltog 1630 personer, ca 4000 inbjöds av ca 5800 listade. Vi ser också ett markant fall i andelen vårdcentraler som inte erbjöd hälsosamtal, en relativ minskning med nästan 50% (från 4 till 9 vårdcentraler).

Avvecklade krav är inte lösningen i detta läge, tvärtom borde både morot och piska användas för att stärka de hälsofrämjande insatserna.

Mot bakgrund av detta vill jag ställa följande fråga:

- Avser regionen att återinföra skall kravet i 2026 års regelbok för att säkerställa att fler kan nås av dessa förebyggande samtal?

Att erbjuda riktade hälsosamtal är inte bara en fråga om vård – det är en investering i framtida hälsa, livskvalitet och minskade vårdkostnader.”

Annicki Oscarsson (KD) besvarar interpellationen med följande:

” Interpellanten frågar om man avser att återinföra skall-kravet om riktade hälsosamtal i regelboken för 2026, för att säkerställa att fler kan nås av dessa förebyggande samtal. Detta besvaras nedan:

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

Vi ser riktade hälsosamtal som en viktig och evidensbaserad metod för att förebygga livsstilsrelaterade sjukdomar och förbättra folkhälsan. Fram till 2023 fanns ett tydligt krav i regelboken för att vårdcentralerna skulle erbjuda hälsosamtal till alla 40- och 50-åringar. Under 2024 övergick detta krav till ett rekommenderat uppdrag, i syfte att anpassa verksamheten med hänsyn till det ökade omställningsarbetet som pågick.

Trots att det inte längre är ett krav genomförde 38 av 47 vårdcentraler riktade hälsosamtal under 2024, vilket visar att många vårdcentraler fortsätter att prioritera dessa samtal, även om det är på frivillig basis. Det innebär att en stor del av befolkningen ändå får tillgång till hälsosamtalen, även om deltagandet har minskat något jämfört med tidigare år.

Ett eventuellt återinförande av skall-kravet blir aktuellt i samband med att regelboken för 2026 fastställs i oktober. Östgötasamverkan ser fortsatt stort värde i riktade hälsosamtal och har en positiv ingång till att säkerställa att fler nås av denna förebyggande insats.”

Justering

--	--

§79

Interpellation hur ska uppdraget klaras när medarbetare inom psykiatri sparkas?

Dnr: RÖ 2025/3543

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar

1. att interpellationen anses ställd och besvarad.

Sammanträdet

Regionfullmäktige medger att Emil Broberg (V) får ställa följande interpellation:

”Varsel är lagt, medarbetare har sagt upp sig och ekonomin börjar se något bättre ut. Men det räcker inte. Nu ska ytterligare 38 tjänster bort, detta inom psykiatri, främst på US. Anledningen är att det var ”fel” medarbetare som lämnade. Psykiatri står utan vissa nyckelkompetenser och dessa behöver ersättas – då får andra gå eller att tjänster inte ersätts med nya medarbetare.

Psykiatricentrum går fortfarande back ekonomiskt samtidigt som extremt viktiga kompetenser saknas för att kunna bedriva god vård. Parallellt med detta finns en kö med patienter, där vissa får vänta i ett år för att få hjälp.

Med anledning av detta vill jag fråga ansvarigt regionråd:

- Vad är det psykiatri ska göra mindre av?
- Anser ni att processen kring varsel inom psykiatricentrum gör att Region Östergötland framstår som en god arbetsgivare?”

Fredrik Sjöstrand (M) besvarar interpellationen med följande:

”Interpellanten ställer frågor kring psykiatri kopplat till omställningsarbetet.

Inledningsvis vill jag framhålla att det gångna året har varit oerhört utmanande och att arbetet för att hantera den svåra ekonomiska situationen fortfarande pågår. För att vända den negativa ekonomiska utvecklingen i Region Östergötland, som pågått under en längre tid, har kraftfulla åtgärder varit nödvändiga och svåra beslut har behövt fattas. Ett scenario där regionens ekonomi fortsatt skulle vara i fritt fall är något som nog ingen önskar, och det var därför avgörande att vi drog i nödbromsen.

Just vad gäller psykiatri är det viktigt att klargöra, då det ibland kan tolkas annorlunda, att de förändringar som nu genomförs inte handlar om nya neddragningar utan om en fortsättning av

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

omställningen som påbörjades förra året. Denna omställning innebär att hela arbetsorganisationen ses över för att skapa en mer långsiktig och effektiv psykiatrisk vård. Detta gäller naturligtvis inte bara psykiatrin, utan alla verksamheter som påverkas av omställningen genomgår liknande processer.

En central del av hela omställningsarbetet är att säkerställa en jämlik vård för alla patienter i hela länet. Det kan innebära att vissa verksamheter gör större kostnadsbesparingar än andra, samt att arbetssätten utvärderas för att finna mer resurseffektiva lösningar.

Med det sagt följer mina svar på interpellantens frågor nedan;

- Vad är det psykiatrin ska göra mindre av?

Den pågående omställningen gör att det finns ett behov av att se över hela arbetsorganisationen för att skapa en mer effektiv och långsiktig psykiatrisk vård. Det handlar alltså inte om att "göra mindre", utan snarare om att hitta mer resurseffektiva lösningar.

Fokus i omställningsarbetet har varit, och är fortsatt, att anpassa verksamheten till de ekonomiska förutsättningarna vi har och utifrån dessa säkerställa bästa möjliga omhändertagande. Psykiatricentrum arbetar målinriktat med att omställningen ska få så få, eller inga, negativa effekter som möjligt med hänsyn till patientsäkerhet, tillgänglighet, kvalitet, jämlikhet samt arbetsmiljö. Jag har förtroende för det arbete som görs.

Vilken vård som ges och vilka effekter det pågående omställningsarbetet haft följs upp i regionens ordinarie uppföljningsprocess, både på verksamhetsnivå och på politisk nivå via regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden.

- Anser ni att processen kring varsel inom Psykiatricentrum gör att Region Östergötland framstår som en god arbetsgivare?

Processen för att minska antalet anställda till den nivå som är beslutad har skett och sker inom ramen för de regelverk som gäller inom svensk arbetsmarknad och för de avtal som är aktuella för Region Östergötland. Självklart skapar det oro i verksamheten, men detta är alltså genomförande enligt den plan som tidigare är beslutad, där Psykiatricentrum nu slutför sitt uppdrag.

Ett varsel av den här storleken påverkar självklart synen på region som arbetsgivare. Därför har det hela tiden varit viktigt med en bra dialog med fackliga representanter för att, så långt det är möjligt säkra kvalitén i processen och tillse att medarbetarna tas så väl hand om som det är möjligt."

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

Inlägg

Även Marie Morell (M) gör inlägg.

Justering

--	--

§80

Interpellation Cyklotronen- Vad görs för att återställa produktion och utveckling?

Dnr: RÖ 2025/3544

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar

1. att interpellationen anses ställd och besvarad.

Sammanträdet

Regionfullmäktige medger att Emil Broberg (V) får ställa följande interpellation:

” PET/CT är en avancerad diagnostisk metod som sedan 2007 används i Region Östergötland och som möjliggör förbättrad diagnostik, mer träffsäker sjukdomsprognos och vägleder val av behandling vid cancer, hjärt- och neurologiska sjukdomar. För att denna teknik ska fungera krävs tillgång till radiofarmaka, kortlivade radioaktiva läkemedel som produceras med hjälp av en cyklotron. Region Östergötland har sedan 2018 haft en egen cyklotronenhet i Linköping, vilket har möjliggjort både en kostnadseffektiv tillgång till radiofarmaka för hela SÖSR och ett gott utvecklings- och forskningsläge.

Region Östergötland säger sig vilja satsa på precisionsmedicin och avancerad sjukvård. Samtidigt är PET/CT och utveckling av nya radiofarmaka är ett av fem områden inom precisionsdiagnostik som Regionala cancercentrum (RCC) lyfter fram som särskilt avgörande för framtidens vård.

Trots detta saknas konkreta initiativ från ledningshåll för att säkerställa en fungerande och utvecklingsdrivande cyklotronenhet. Den tidigare stabila produktionen, som försåg både den egna verksamheten och Region Jönköping, har i praktiken stannat upp. Efter det senaste årets varsel och en svår arbetsmiljösituation återstår nu endast en arbetande anställd. Produktionen har därmed fått stoppas.

Konsekvensen är att radiofarmaka nu måste köpas in externt och transporteras med specialflyg från utlandet, till mycket högre kostnad. Enligt beräkningar kan detta öka kostnaden för regionen med upp till 50 miljoner kronor per år, samtidigt som forsknings- och utvecklingsprojekt sätts på paus.

Detta väcker frågor om både ekonomisk hushållning och långsiktig strategisk planering.

Med anledning av detta vill jag fråga ansvarigt regionråd:

- Anser du att det är förenligt med god ekonomisk hushållning att cyklotronenheten står still och att radiofarmaka istället måste köpas in till höga kostnader?.
- Har regionledningen tagit höjd för denna typ av ekonomiska konsekvenser av de varsel som lagts?

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

- Vilka åtgärder kommer regionledningen att vidta för att återuppbygga och långsiktigt säkra en robust cyklotronenhet?
- Hur avser ledningen att säkerställa att Region Östergötland blir en framtida aktör inom detta område i precisionsmedicin, och att patienter i vår region även i framtiden får tillgång till modern diagnostik och behandling i nivå med övriga landet? ”

Marie Morell (M) besvarar interpellationen med följande:

” Interpellanten ställer frågor angående status för cyklotronenheten vid Universitetssjukhuset. Frågorna besvaras nedan.

En cyklotron är en form av partikelaccelerator som används för att framställa särskilda radioaktiva isotoper. Vissa sjukdomstillstånd, som till exempel tumörer eller inflammationer ökar ämnesomsättningen i det sjuka området. Med hjälp av PET/CT (Positron Emission Tomography, Computed Tomography) lokaliseras den injicerade isotopen till just dessa områden. Detta underlättar diagnostik och ger bättre förutsättningar för god behandling.

1. Anser du att det är förenligt med god ekonomisk hushållning att cyklotronenheten står still och att radiofarmaka istället måste köpas in till höga kostnader?

Cyklotronenheten har funnits vid US sedan 2018. Detta är en liten enhet varför naturliga fluktuationer på grund av till exempel egna uppsägningar och lagstadgade ledigheter kan få kännbara konsekvenser i arbetsgruppen. I omställningsprocessen beaktades behovet att kunna säkerställa viktiga funktioner för våra myndighetstillstånd för cyklotronen. Inga uppsägningar av personal behövde göras i samband med omställningen. Dock ledde egna uppsägningar och lagstadgade ledigheter till att det temporärt blev omöjligt att behålla full produktion på enheten.

Enligt Diagnostikcentrums bedömning kan merkostnaden för inköp av radiofarmaka bli upp till 12 Mkr i samt ca 3 Mkr i minskad intäkt på grund av utebliven försäljning till Region Jönköping. Till detta kommer eventuella kostnadsökningar för utomlänsvård för PET/CT-undersökningar och eventuella prisökningar. Merkostnader i samband med utebliven produktion på cyklotronen i Linköping hanteras inom Diagnostikcentrums ekonomi men kan även hanteras med avsatta medel för oförutsedda kostnader.

2. Har regionledningen tagit höjd för denna typ av ekonomiska konsekvenser av de varsel som lagts?

Utgångspunkten i omställningsarbetet är att förändringar ska ha ekonomisk/resursmässig effekt och ska göras med säkerställd patientsäkerhet och arbetsmiljö. Som beskrivits ovan blev inga uppsägningar aktuella från cyklotronenheten. Varslet lades utifrån givna förutsättningar, vilka förändrades då enskilda medarbetare valde att gå vidare till annan tjänst.

Vi ser att den småskaliga organisationen föranlett svårigheter att bibehålla tillräcklig kapacitet när nyckelkompetenser försvunnit. Så kallad good manufacturing practice (GMP) kräver inom strålsäkerhetsområdet kompetens i organisationen att hantera dokumentation, journalföring, personalens kvalifikationer, sanitet, renlighet, verifiering av utrustning, processvalidering och klagomålshantering. Mot denna bakgrund har verksamheten valt att organisera sig på ett mer ändamålsenligt sätt (se nedan).

Justering

--	--

3. Vilka åtgärder kommer regionledningen att vidta för att återuppbygga och långsiktigt säkra en robust cyklotronenhet?

För att så snabbt som möjligt återuppta en tillförlitlig egen produktion av radiofarmaka är cyklotronenheten förstärkt med medarbetare från medicinsk strålningsfysik. Det pågår för närvarande en rekrytering av medarbetare och ny sektionschef. När nya medarbetare har tillträtt fokuseras arbetet på kvalitetsledning och underhållsarbete som blivit eftersatt samt upplärning för att kunna producera enligt stipulerade regelverk. Under en övergångsperiod kommer därför den egna produktionen vara begränsad.

Enligt verksamhetens plan kommer egen produktion återstartas under september. Under tiden säkerställs tillgång till radiofarmaka genom inköp från Curium Pharma i Finland för att inte påverka diagnos och behandling för patienterna. Detta medför högre kostnader eftersom transportkostnaderna är höga. Detta påverkar både Region Östergötland och Region Jönköping som vi annars levererar till. En löpande dialog sker för att samordna transporter och på så vis hålla kostnaderna nere.

För att säkra en robust verksamhet på lång sikt har en genomlysning gjorts av förutsättningar för bemanning med god arbetsmiljö, att säkra produktionen för kliniska behov och för att forskning och utveckling ska kunna vara en naturlig del av det dagliga arbetet. Kartläggningen av personalförsörjningen för PET-radiofarmakaproduktion på motsvarande cyklotronverksamheter i Sverige pekar på behov av ytterligare rekryteringar framöver.

4. Hur avser ledningen att säkerställa att Region Östergötland blir en framtida aktör inom detta område i precisionsmedicin, och att patienter i vår region även i framtiden får tillgång till modern diagnostik och behandling i nivå med övriga landet?

Utöver den plan som beskrivits ovan med bland annat nyrekryteringar, bidrar en ny organisatorisk hemvist för cyklotronverksamheten till bättre förutsättningar för ett framgångsrikt arbete. Cyklotronenheten kommer under våren att flyttas från röntgenkliniken US till Medicinsk strålningsfysik (MSF), båda klinikerna ligger inom Diagnostikcentrum. Bedömningen är att MSF har goda förutsättningar att genomföra det nödvändiga långsiktiga arbete som behövs för att återuppbygga en robust verksamhet för produktion av radiofarmaka för de kliniska behoven inom Region Östergötland och Sydöstra sjukvårdsregionen.

§81

Interpellation Hur prioriteras psykiatriska vårdbehov?

Dnr: RÖ 2025/3605

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar:

1. att interpellationen anses ställd och besvarad.

Sammanträdet

Regionfullmäktige medger att Kerstin Sjöberg (C) får ställa följande interpellation:

” Den psykiska ohälsan har fortsatt öka under flera år. Bland unga finns det tecken på att både lindriga besvär och behovet av specialistvård har ökat. Flera uppdrag pågår för att stärka den psykiska hälsan och stärka den sociala gemenskapen. Ett av dem är ABC för god psykisk hälsa som utvecklas vidare och där fler målgrupper har inkluderats. Under 2025 genomförs ett arbete kring ABC partnerskap för aktörer i civilsamhället och näringslivet.

En väg in är en verksamhet tänkt att kunna ge en snabb första ingång för att leda till hjälp på rätt vårdnivå. Ett tidigt första samtal kan vid lindrigare besvär utgöra en vändning och visa väg mot bättre mående i de fall inte specialistnivån är behövd. Ett tidigt första samtal kan också leda till brådskande behandling vid Barn-och ungdomspsykiatri. Beklagligtvis har denna verksamhet drabbats hårt av det sätt som nedskärningarna genomförts, så att en stor del av den relativt nyanställda, hängivna personalen sagts upp. Självklart har det påverkat kapaciteten och många unga har hamnat i ett läge av oviss väntan.

Samverkan mellan primärvården och psykiatri är en annan strategi för att öka förmågan att möta psykisk ohälsa på primärvårdsnivå. Beklagligtvis har både primärvården och psykiatri drabbats oproportionerligt hårt av nedskärningarna som syftar till att nå en ekonomi i balans. Vid psykisk ohälsa är det stor risk att problemen ökar när väntan på vård och behandling blir lång. Väntetider riskerar att patienten blir så mycket försämrade att vårdbehovet blir avsevärt större och att risk för suicid ökar. Väntetider innebär ett stort lidande för den enskilde och dess anhöriga.

2024 fick bara 7 % av de som behöver behandling av BUP sin behandling inom tidsgräns, 1350 barn och unga väntade på behandling. Vad gäller vuxna fick bara 11 % behandling inom Vuxenpsykiatri inom tidsgräns, 1103 vuxna i väntan på behandling. Procentuellt sett har BUP och Vuxenpsykiatri den lägsta tillgängligheten när vi jämför med den somatiska vården.

Med anledning av ovanstående frågar jag ansvarigt regionråd:

- Hur ser ansvarigt regionråd på prioriteringen av de psykiatriska vårdbehoven i förhållande till befolkningens behov?

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

- Vilka exempel på förändrade arbetssätt ser ansvarigt regionråd ska kunna öka den extremt låga tillgängligheten vid psykisk ohälsa och psykisk sjukdom?”

Fredrik Sjöstrand (M) besvarar interpellationen med följande:

”Interpellanten ställer frågor kring hur psykiatriska vårdbehov prioriteras och om förändrade arbetssätt som kan öka tillgängligheten vid psykisk ohälsa och psykisk sjukdom. Nedan följer mina svar.

- Hur ser ansvarigt regionråd på prioriteringen av de psykiatriska vårdbehoven i förhållande till befolkningens behov?

Enligt Hälso- och sjukvårdslagen är målet för hälso- och sjukvård en god hälsa och vård på lika villkor. Det innebär bl.a. att den som har störst behov av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården. För att genomföra prioriteringar på ett strukturerat sätt krävs processer som klargör grunderna för prioritering samt hur behov ska rangordnas och vägas mot varandra.

Processerna behöver klargöra vilka behov eller vårdområden som ska vägas mot varandra och hur rangordning av dessa ska gå till. Eftersom alla vårdbehov inte kan tillgodoses är det av vikt att prioriteringsgrunderna är tydliga och uppfattas som rimliga. Om prioriteringar mellan olika vårdområden inte görs på ett strukturerat sätt finns risk för att prioriteringar görs på oklara grunder, vilket riskerar leda till att förtroendet för vården minskar.

I riksdagens beslut om den etiska plattformen för prioriteringar i hälso- och sjukvården framgår att mer resurser bör fördelas till dem som har ett stort vårdbehov. Således ska grupper med större vårdbehov prioriteras högre än grupper med mindre vårdbehov. Beslutet anger att tre principer ska ligga till grund för prioriteringar inom vården människovärdesprincipen, behovs- och solidaritetsprincipen samt kostnadseffektivitetsprincipen.

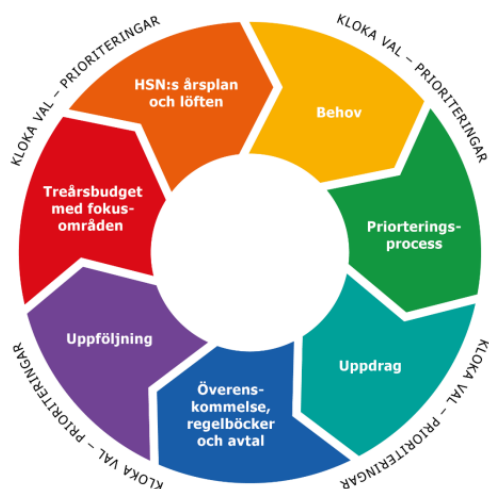
För att hälso- och sjukvårdsnämnden ska kunna styra resursfördelningen efter vårdbehov behöver vårdbehoven analyseras och följas upp så att resurserna kan styras efter behovsutvecklingen. Den demografiska förändringen medför också att efterfrågan på hälso- och sjukvård ökar samtidigt som skatteintäkterna försvagas. Utvecklingen medför ökade krav på att göra ansvarsfulla prioriteringar och välgrundade allokeringar av vårdens resurser.

Att fördela begränsade resurser mellan olika patientgrupper med olika sjukdomstillstånd innebär en prioritering. Eventuell resursförstärkning eller resursomfördelning måste därför prioriteras i förhållande till behov inom andra områden och bör ske i ordinarie budgetprocess och resursfördelning. Även regionens samlade ekonomiska situation behöver beaktas.

Region Östergötlands behovsstyrningsprocess följer nedan angivna modell och den årliga styrningen tar sin utgångspunkt i Treårsbudget med fokusområden. HSN ger i Årsplan och budget beredningarna sina uppdrag och beskriver hur nämndens ekonomiska ramar ska fördelas.

Justering

--	--



För att få en bred bild av invånarnas behov inom olika områden, finns fyra behovsstyrningsberedningar under HSN. Beredningarna ska genomföra kunskapsinhämtning, uppföljning och föra dialog med verksamhets-, medborgar- och patientföreträdare samt följa upp resultatet av nämndens uppdrag/beställningar till verksamheten.

Regionen har en särskild process för att säkerställa att resurserna används till de områden som anses vara de mest angelägna. Utöver de ekonomiska ramar som anges i avtal och överenskommelser, beslutar hälso- och sjukvårdsnämnden utifrån rådande ekonomiska förutsättningar inför varje år om en särskild resursfördelning till verksamheterna.

- Vilka exempel på förändrade arbetssätt ser ansvarigt regionråd ska kunna öka den extremt låga tillgängligheten vid psykisk ohälsa och psykisk sjukdom?

I enlighet med HSN beslut (RÖ 2024-5883), med syfte att bedriva verksamhet anpassad till regionens ekonomiska förutsättningar och som svarar mot fastställda styrande principer, pågår arbete för att skapa en ny arbetsorganisation med förändrat vårdutbud och nya arbetssätt.

I samband med ovanstående beslut genomfördes riskanalyser utifrån förväntade effekter av besparingsåtgärder. I riskanalyserna presenterades bland annat risker vad gäller patientsäkerhet, tillgänglighet och kvalitet. I analysen presenteras också åtgärder för att minska de negativa effekterna.

Vilka av dessa åtgärder som vidtas, hur vården utformas samt vilka metoder och arbetssätt som ska användas beslutas i verksamheten med beaktande av deras ansvar för patientsäkerhet, tillgänglighet, kvalitet, jämlikhet, ekonomiska förutsättningar samt arbetsmiljö. Syftet är dock att skapa en effektiv och robust organisation som kan möta vårdbehov vid psykisk ohälsa och psykisk sjukdom inom såväl primärvård (vårdcentral och barn- och ungdomshälsa) samt den specialiserade psykiatrien.”

§82

Revisorernas verksamhetsberättelse 2024

Dnr: RÖ 2025/2222

Regionfullmäktiges beslut

På ordförandens förslag beslutar regionfullmäktige:

1. att lägga informationen till handlingarna.

Beskrivning av ärendet

Region Östergötlands revisorer har inkommit med sin verksamhetsberättelse för år 2024.

Justering

--	--

§83

**Årsrapport - Region Östergötlands råd i frågor på funktionsnedsättning
2024**

Dnr: RÖ 2025/1737

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar:

1. att lägga Årsrapport - Region Östergötlands råd i frågor på funktionsnedsättning 2024 till handlingarna.

Beskrivning av ärendet

Inga-Lill Östlund (M) informerar om Region Östergötlands råd i frågor på funktionsnedsättning och den verksamhet som bedrivits under år 2024.

Justering

--	--

§84

Årsrapport för Region Östergötlands pensionärsråd 2024

Dnr: RÖ 2024/309

Regionfullmäktiges beslut

1. att lägga årsrapport för Region Östergötlands pensionärsråd 2024 till handlingarna.

Beskrivning av ärendet

Elvira Wibeck informerar om Region Östergötlands pensionärsråd och det som pensionärrådet har gjort under år 2024.

Justering

--	--

§85

Anmälan av ny interpellation: Uteblivna vårdbesök och potentialen med ny teknik

RÖ 2025/4081

Regionfullmäktiges beslut
Regionfullmäktige beslutar:

1. att interpellationen anmäls.

Beskrivning av ärendet

Enligt 59§ 5 kap KL har tjänstgörande ledamot rätt att lämna interpellation under sammanträdet. Richard Kullberg (C) har under sammanträdet lämnat in interpellation: Uteblivna vårdbesök och potentialen med ny teknik.

Justering

--	--

§86

Anmälan av ny interpellation: Uppföljning välfärdsbrottslighet
RÖ 2025/4109Regionfullmäktiges beslut
Regionfullmäktige beslutar:

1. att interpellationen anmäls.

Beskrivning av ärendet

Enligt 59§ 5 kap KL har tjänstgörande ledamot rätt att lämna interpellation under sammanträdet. Richard Kullberg (C) har under sammanträdet lämnat in interpellation: Uppföljning välfärdsbrottslighet.

Justering

--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige
2025-04-24

§87

Sammanträdets avslut

Sammanträdet avslutas kl 18.10.

Justering

--	--

Elektroniska underskrifter

Det här dokumentet har skrivits under elektroniskt av en eller flera personer

Alla elektroniska underskrifter listas i signaturpanelen. De tio första underskrifterna listas även på den här sidan.

Detta dokument med sina elektroniska underskrifter gäller som självständig handling och uppfyller krav på avancerade elektroniska underskrifter enligt eIDAS.

Varje underskrift kan valideras med en PDF-läsare med stöd för signaturvalidering eller med Region Östergötlands underskriftstjänst. Andra valideringstjänster kan användas förutsatt att dessa uppfyller de tekniska kraven enligt internationella standarder.

Om dokumentet skrivs ut på papper, eller om dokumentet 'skrivs ut' till ett nytt PDF-dokument, följer de elektroniska underskrifterna inte med. Endast det elektroniskt underskrivna originaldokumentet går att validera.

Underskrift 1

Namn: Johanna Tydén
Identifieringsmetod: SITHS eID
Datum och tid: 2025-05-07 14:41:20 GMT+02:00
Transaktions-ID: c9ad63b856c84160bb82da6ce6d5e061

Underskrift 2

Namn: Eva Christina Pedersen
Identifieringsmetod: BankID
Organisation: Region Östergötland
Befattning: Oppositionsråd
Datum och tid: 2025-05-07 17:12:31 GMT+02:00
Transaktions-ID: ac8098536dbb4b16b4f09910caade022

Underskrift 3

Namn: Nils Gustav Babtist
Identifieringsmetod: BankID
Datum och tid: 2025-05-08 08:52:51 GMT+02:00
Transaktions-ID: ae18ebd9aea449b8a85897641d40d55e

Underskrift 4

Namn: Elvira Alfrida Wibeck
Identifieringsmetod: BankID
Datum och tid: 2025-05-08 14:10:44 GMT+02:00
Transaktions-ID: c18fc75a105444ff9346aef236fb1ed6