

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

Sammanträdesplats

Kunskapsgallerian Linnés aula, Linköping

Sammanträdet
öppnande

§ 1

Ordföranden hälsar alla välkomna samt förklarar sammanträdet öppnat
onsdagen den 10 februari 2021 kl. 09.00.

Inledningsvis ges en information om distansdeltagande.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

Närvaro	§ 2
1.	Kaisa Karro (S)
2.	Torbjörn Holmqvist (S)
3.	Eva Andersson (S)
4.	Helena Balthammar (S)
5.	Hans Elf (S)
6.	Annica Johansson (S)
7.	Fia Storkull (S)
8.	Ellen Aguirre (S)
9.	Martin Tollén (S)
10.	Christina Hasselrot (S)
11.	Miko Månsson (S)
12.	Anna-Lena Svensson (S)
13.	Nicklas Andersson (S)
14.	Jörgen Oskarsson (S)
15.	Börje Lindholm (S)
16.	Ann-Charlotte Wiberg (S)
17.	David Ergül (S)
18.	Anna Lena Pettersson (S) <i>ersätter</i> Birgitta Wessman-Thyrsson (S)
19.	Klas Corbelius (S)
20.	Rebecca Hägg (S)
21.	Britt Olausson (S)
22.	Ebba Sörenson (S)
23.	Birgitta Larsson (S)
24.	Renée Georgio (S)
25.	Orlando Cardenas(S) <i>ersätter</i> Anita Grundström (S)

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

26.	Linus Emmoth (S)
27.	Ann-Christine Nordqvist (S)
28.	Alma Basic (S)
29.	Peter Hermansson (S)
30.	Mattias Geving (S)
31.	Marcus Lejonqvist (SD)
32.	Jonas Andersson (SD)
33.	Jan Svensson (SD)
34.	Anders Monemar (C)
35.	Sara Larsson (C)
36.	Julie Tran (C) §§ 1-20
	Pontus Slottnér (C) <i>ersätter</i> Julie Tran (C) §§ 21-34
37.	Kerstin Sjöberg (C)
38.	Madelaine Johansson (C) <i>ersätter</i> Roger Sandström (C)
39.	Jenny Elander Ek (C)
40.	Michael Cornell (C)
41.	Carola Andersson (C)
42.	Monika Broman (L)
43.	Madelaine Pavlidis (L)
44.	Alexander Höglund (L)
45.	Anita Jernberger (L)
46.	Margareta Fallsvik (L)
47.	Bengt Cete (MP) §§ 1-20
	Hildegard Jarskog (MP) <i>ersätter</i> Bengt Cete (MP) §§ 21-34
48.	Agneta Niklasson (MP)
49.	Joakim Gustavson (SD) <i>ersätter</i> Ann Sofie Olsson (SD)
50.	Thomas Jedler (SD)

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

51.	Robert Damberg (MP)
52.	Catarina Engström (MP)
53.	Helena Dössing (SD)
54.	Göran Hargestam (SD)
55.	Richard Svensson (SD)
56.	Darko Mamkovic (-)
57.	Christina Nilsson (SD)
58.	Jane Ericsson (SD)
59.	Lise-Lotte Lindgren (-)
60.	Chris Dahlqvist (SD)
61.	Anders Eksmo (KD)
62.	Lena Käcker Johansson (KD)
63.	Annicki Oscarsson (KD)
64.	Nils-Ingvar Graan (KD)
65.	Fredrik Topplund (KD)
66.	Birgitta Waern (KD) <i>ersätter</i> Stefan Redéen (KD)
67.	Per Larsson (KD)
68.	Marie Morell (M)
69.	Fredrik Sjöstrand (M)
70.	Ulla Ordell (M)
71.	Eva Hermansson (M)
72.	Anette Ohlsson (M) <i>ersätter</i> Eva Cox (M)
73.	Per-Arne Fall (M)
74.	Anna Nilsson (M) §§ 1-20
	Anders Boqvist (M) <i>ersätter</i> Anna Nilsson (M) §§ 21-34
75.	Jan Owe-Larsson (M)
76.	Per Jameson (M)

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-02-10 §§ 1- 34

Kl. 09.00 – 16.00

77.	Monika Gideskog (M)
78.	Fame Demir (M)
79.	Jörgen Rundgren (M)
80.	Maria Almesåker (M)
81.	Matilda Ekeblad (M)
82.	Oscar Strömblad (M)
83.	Åke Karlsson (M) <i>ersätter</i> Suada Tolic (M)
84.	Ritha Andersson (M)
85.	Johan Näsström (M)
86.	Ralf Holmér (M)
87.	Viola Ingvarsson (M)
88.	Tommy Ählström (M) <i>ersätter</i> William Jonsson (M)
89.	Simon Johansson (M) §§ 1-20
	Lars Ahlm (M) <i>ersätter</i> Simon Johansson (M) §§ 21-34
90.	Åke Svensson (M)
91.	Jessica Eek (V)
92.	Emil Broberg (V)
93.	Ricardo Olivares (V)
94.	Malin Östh (V)
95.	Mona Olsson (V)
96.	Jonas Andersson (V)
97.	Franco Sincic (V)
98.	Lilibet Gustafsson (V)
99.	Anna Swärd (KD) <i>ersätter</i> Elvira Wibeck (KD)
100.	Johan Thorén (L) 1:e vice ordförande
101.	Elisabet Edlund (S) ordförande

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00Val för protokolls-
justering och
rösträknare

§ 3

På ordförandes förslag BESLUTAR regionfullmäktigeatt protokollet justeras måndagen den 22 februari klockan 13.30 i
Regionhuset i Linköping.att utse Johan Thorén (L) och Per Larsson (KD) att förutom ordföranden
justera dagens protokoll samt

att utse Johan Thorén (L) och Per Larsson (KD) till rösträknare.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

Sammanträdets
föredragningslista

§ 4

Ordförande presenterar föredragningslistan för sammanträdet.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

Information
Utvecklingsstrategi för
Östergötland

§ 5

Regionutvecklingsdirektör Richard Widén informerar om remissversionen av
”Utvecklingsstrategi för Östergötland”.

Justering

--	--	--

Peder Björn

**PROTOKOLL
Regionfullmäktige**2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00Avgiftsfri vaccination
mot Covid-19
RS 2020-760**§ 6
Regionstyrelsen**

Regeringen aviserade fredagen den 4 december 2020 att det ska vara gratis att ta vaccin mot Covid-19. Nationellt beslut kring detta saknas varför Region Östergötland genom regionstyrelsens ordförande den 7 december 2020 fattade ett brådsåkande ordförandebeslut kring att erbjuda alla som bor eller varaktigt vistas i Östergötland och som omfattas av Folkhälsomyndighetens rekommendationer avgiftsfri vaccination mot Covid-19 under pågående pandemivaccinationsinsats 2021.

Delegationsbeslutet anmäldes till regionstyrelsen den 9 december 2020. Beslutet äger giltighet till dess regionfullmäktige fattat beslut i ärendet.

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige BESLUTA

a t t erbjuda alla som bor eller varaktigt vistas i Östergötland och som omfattas av Folkhälsomyndighetens rekommendationer avgiftsfri vaccination mot Covid-19 under pågående pandemivaccinationsinsats 2021, samt

a t t komplettera Region Östergötlands avgiftsbestämmelser med avgiften för vaccination av Covid-19.

Regionfullmäktiges behandling av ärendet**Regionfullmäktige BESLUTAR**

a t t erbjuda alla som bor eller varaktigt vistas i Östergötland och som omfattas av Folkhälsomyndighetens rekommendationer avgiftsfri vaccination mot Covid-19 under pågående pandemivaccinationsinsats 2021, samt

a t t komplettera Region Östergötlands avgiftsbestämmelser med avgiften för vaccination av Covid-19.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00Egenavgifter och andra
avgifter i färdtjänsten
RS 2020-797§ 7
Regionstyrelsen

Trafik- och samhällsplaneringsnämnden beslutade den 10 oktober 2019 (§103/2019) att genomföra översyn av Regler för länsfärdtjänst i Östergötland samt till myndigheten överlämnad inomkommunal färdtjänst. I det arbetet ingick även översyn av egenavgiften för färdtjänst vilket dock under arbetets gång bröts ut för särskild utredning och beslut.

Beslutet om nytt regelverket för färdtjänst fattade i trafik- och samhällsplaneringsnämnden den 15 oktober 2020 (§ 107/2020).

Egenavgiften för färdtjänsten i Östergötland följer idag biljettpiserna i den allmänna kollektivtrafiken. Detta är i princip unikt för Östergötland då övriga län i Sverige har avgifter för färdtjänsten som är frikopplade och högre än för resor i den allmänna kollektivtrafiken. Även de kommuner i Östergötland som inte har lämnat över färdtjänsten till Region Östergötland har generellt sett en högre egenavgift.

Bakgrunden till att utreda höjda egenavgifter i färdtjänsten är att flera kommuner vittnar om en sämre ekonomi tillsammans med att kostnaderna för färdtjänst har ökat. I den senaste upphandlingen av färdtjänst ställdes sociala krav i upphandlingen, vilket har varit ett viktigt verktyg för att förbättra arbetsvillkoren i branschen men också ökat kostnaderna.

I samband med översynen av regelverket för färdtjänst skapades en arbetsgrupp inom Östgötatrafiken. Arbetsgruppen tog fram ett antal olika förslag som presenterats för diskussion i Samrådet för strategiska frågor.

Genom att höja egenavgiften har kommunerna en möjlighet att påverka sina intäkter och begränsa kostnaderna. De ekonomiska förutsättningarna samt därtill hörande prioriteringar ser dock olika ut i olika kommuner. Att beslut om egenavgifter därutöver bestäms av Region Östergötland men direkt påverkar kommunernas ekonomi gör ärendet än mer komplicerat.

Förslaget till beslut**Egenavgift för inomkommunal färdtjänst**

Kommunerna fastställer egen egenavgift uppdelat på två zonstorlekar:
0-25 km

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

25,01 km – uppåt

Samma egenavgift kan sättas för båda zonstorlekarna om kommunen så önskar.

Kostnaden för medresenären motsvarar enkelbiljett för färdtjänst.

Egenavgift för kommunöverskridande färdtjänst (länsfärdtjänst)

Region Östergötland föreslås fastställa avgiften för den kommunöverskridande färdtjänsten enligt följande:

0-25 km 35 kr

25,01 km – uppåt 50 kr

Kostnaden för medresenären motsvarar enkelbiljett för färdtjänst.

Periodbiljetter

Periodbiljetter för 30 dagar och 365 dagar föreslås vara giltiga i alla zonstorlekar för resande i färdtjänsten i motsvarande zon.

Rabattsats för periodbiljetterna föreslås liksom idag vara samma för färdtjänstresenär som för senior/pensionär¹.**Avgift för ej avbokad resa**

Vid upprepad försummelse att avboka resa som ej tänkt nyttjas, trots att kravet på avbokning påtalats till resenären, kan en avgift om 100 kronor tas ut av resenären.

Intäktsfördelning mellan Region Östergötland och kommunerna

De kommuner som lämnat över ansvaret för färdtjänstresor till Region Östergötland föreslås som kollektiv få ta del av 50 procent av biljettintäkterna för sålda periodbiljetter färdtjänst. Kommunernas andel av periodbiljettsintäkterna fördelas sedan ut på respektive kommun efter antalet färdtjänstberättigade i kommunen.

De nya egenavgifterna föreslås börja gälla den 1 juli 2021.

Trafik- och samhällsplaneringsnämnden beslutade enligt TSN § 6/2021 att föreslå regionstyrelsen tillstyrka regionfullmäktige besluta

¹ Från den 1 februari 2021 kommer benämningen seniorrabatt att ändras till pensionärsrabatt

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

att de kommuner som lämnat över sin färdtjänst till Region Östergötland ska besluta om egenavgift för inomkommunal färdtjänst enligt ovan,

att periodbiljetter (30 dagar och 365 dagar) för allmän kollektivtrafik är tillåtna för resor i färdtjänsten, samtliga zoner tillåtna,

att de kommuner som lämnat över sin färdtjänst till Region Östergötland får ta del av intäkterna av sålda periodbiljetter enligt förslaget ovan,

att en avgift om 100 kr får tas ut av de färdtjänstkunder som upprepat underlåter att avboka sina resor,

att egenavgiften för kommunöverskrivande färdtjänst (länsfärdtjänst) fastställs enligt ovan, samt att de nya egenavgifterna för färdtjänsten börjar gälla den 1 juli 2021.

Yrkanden

Marie Morell (M) och **Anders Eksmo (KD)** lämnar följande ändringsyrkande:

Cirka två procent av alla körningar ”bommas”, vilket betyder att resenären inte dyker upp på utsatt tid. Det innebär att sex fordon åker tomma hela dagarna. Vid upprepad försummelse kan enligt förslaget en avgift om 100 kronor tas ut av resenären. Innan det kan bli aktuellt med en avgift ska resenären vidtalas av handläggare från aktuell kommun med en påminnelse om kravet på avbokning och att en avgift kan utfärdas vid upprepad försummelse.

Om det visar sig att en avgift ska tas ut så anser vi att beloppet är för lågt. Inom sjukvården är avgiften vid uteblivet besök 200 kronor. Vi anser att det är en lämplig nivå även när det gäller färdtjänsten.

Vi yrkar därför, i enlighet med yrkandet i trafik- och samhällsplaneringsnämnden;

att avgiften i att-sats fyra gällande upprepad underlåtenhet att avboka resa ska sättas till 200 kronor.

Göran Hargestam (SD) yrkar bifall till Marie Morell med fleras ändringsyrkande.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

Kaisa Karro (S) yrkar bifall till Trafik- och samhällsplaneringsnämndens förslag och avslag till Marie Morell med fleras ändringsyrkande.

Propositionsordning

Ordföranden föreslår följande propositionsordning:

Att-satserna ett till tre och fem till sex ställs under proposition.

Därefter ställs Marie Morell med fleras ändringsyrkande avseende att-sats fyra under prövning.

Propositionsordningen godkänns.

Prövning

Ordföranden ställer att-satserna ett till tre och fem till sex under prövning och finner att de vinner bifall.

Ordföranden ställer Marie Morell med fleras ändringsyrkande avseende att-sats fyra under prövning och finner att det avslås.

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige BESLUTA

a t t de kommuner som lämnat över sin färdtjänst till Region Östergötland ska besluta om egenavgift för inomkommunal färdtjänst enligt ovan,

a t t periodbiljetter (30 dagar och 365 dagar) för allmän kollektivtrafik är tillåtna för resor i färdtjänsten, samtliga zoner tillåtna,

a t t de kommuner som lämnat över sin färdtjänst till Region Östergötland får ta del av intäkterna av sålda periodbiljetter enligt förslaget ovan,

a t t en avgift om 100 kr får tas ut av de färdtjänstkunder som upprepat underlåter att avboka sina resor,

a t t egenavgiften för kommunöverskrivande färdtjänst (länsfärdtjänst) fastställs enligt ovan, samt

a t t de nya egenavgifterna för färdtjänsten börjar gälla den 1 juli 2021.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00**Reservationer**

Marie Morell, Maria Almesåker, Per Jameson, Monika Gideskog, Oskar Strömblad (Moderaterna), **Anders Eksmo** (Kristdemokraterna) **Göran Hargestam och Richard Svensson** (Sverigedemokraterna) reserverar sig till förmån Marie Morell med fleras ändringsyrkande.

Protokollsanteckningar

Jessika Eek (Vänsterpartiet) lämnar följande protokollsanteckning:

Från Vänsterpartiet är vi som regel kritiska till olika avgifts- och taxehöjningar. Höjningar får alltid konsekvenser, och riskerar att hårdast drabba de som har en begränsad ekonomi med små marginaler. För dessa personer kan även mindre höjningar få stora konsekvenser. En medvetenhet om hur prishöjningar kan slå och en ambition att motverka negativa effekter måste därför finnas med i alla beslut.

Med det här förslaget till ändrade färdtjänstavgifter följer nya priser utifrån ändrad reslängdsindelning, vilket gör det svårt att jämföra taxor rakt av. Det som går att konstatera (utifrån förslag till ny taxa för länsfärdtjänst) är att det blir dyrare för de som reser korta färdtjänstresor (0-10 kilometer eller resa inom stadszon). För mellanlånga resor (10-20 kilometer) höjs priset nästan inte alls och för längre resor ligger priset kvar. Det är sammantaget en förändring som vi kan ställa oss bakom. Det är dock viktigt att de förändrade taxorna, och hur dessa tas emot, följs upp av nämnden.

Som en del i förslag till beslut finns också en att-sats som innebär att en straffavgift kan införas för de färdtjänstresenärer som upprepade gånger missar att boka av sin resa. Att personer missar eller underlåter att avboka sin resa förekommer, men det är något som vi menar behöver hanteras ute i respektive kommun och då på ett annat sätt. Det kan t ex handla om förbättrad information, tydligare kontaktvägar eller liknande. Det tror vi är ett bättre och mer konstruktivt angreppssätt.

Regionfullmäktiges behandling av ärendet**Yrkanden**

Jan Owe-Larsson (M) lämnar följande ändringsyrkande:

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

Cirka två procent av alla körningar ”bommas”, vilket betyder att resenären inte dyker upp på utsatt tid. Det innebär att sex fordon åker tomma hela dagarna. Vid upprepad försummelse kan enligt förslaget en avgift om 100 kronor tas ut av resenären. Innan det kan bli aktuellt med en avgift ska resenären vidtalas av handläggare från aktuell kommun med en påminnelse om kravet på avbokning och att en avgift kan utfärdas vid upprepad försummelse.

Om det visar sig att en avgift ska tas ut så anser vi att beloppet är för lågt. Inom sjukvården är avgiften vid uteblivet besök 200 kronor. Vi anser att det är en lämplig nivå även när det gäller färdtjänsten.

Vi yrkar därför, i enlighet med yrkandet i trafik- och samhällsplaneringsnämnden;

att avgiften i att-sats fyra gällande upprepad underlåtenhet att avboka resa ska sättas till 200 kronor.

Jan Svensson (SD) och **Per Larsson (KD)** yrkar bifall till Jan Owe-Larssons ändringsyrkande.

Martin Tollén (S) och **Margareta Fallsvik (L)** yrkar bifall till regionstyrelsen förslag

Även **Julie Tran (C)** gör inlägg.

Propositionsordning

Ordföranden föreslår följande propositionsordning:

Att-satserna ett till tre och fem till sex i regionstyrelsens förslag ställs under proposition.

Därefter ställs Jan Owe-Larsson med fleras ändringsyrkande avseende att-sats fyra i regionstyrelsens förslag under prövning.

Propositionsordningen godkänns.

Prövning

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

Ordföranden ställer att-satserna ett till tre och fem till sex under prövning och finner att de vinner bifall.

Ordföranden ställer Jan Owe-Larsson med fleras ändringsyrkande avseende att-sats fyra under prövning och finner att det avslås.

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t de kommuner som lämnat över sin färdtjänst till Region Östergötland ska besluta om egenavgift för inomkommunal färdtjänst enligt ovan,

a t t periodbiljetter (30 dagar och 365 dagar) för allmän kollektivtrafik är tillåtna för resor i färdtjänsten, samtliga zoner tillåtna,

a t t de kommuner som lämnat över sin färdtjänst till Region Östergötland får ta del av intäkterna av sålda periodbiljetter enligt förslaget ovan,

a t t en avgift om 100 kr får tas ut av de färdtjänstkunder som upprepat underlåter att avboka sina resor,

a t t egenavgiften för kommunöverskrivande färdtjänst (länsfärdtjänst) fastställs enligt ovan, samt

a t t de nya egenavgifterna för färdtjänsten börjar gälla den 1 juli 2021.

Reservationer

Marie Morell, Fredrik Sjöstrand, Ulla Ordell, Eva Hermansson, Anette Ohlsson, Per-Arne Fall, Anna Nilsson, Jan Owe-Larsson, Per Jameson, Monika Gideskog, Fame Demir, Jörgen Rundgren, Maria Almesåker, Matilda Ekeblad, Oscar Strömblad, Åke Karlsson, Ritha Andersson, Johan Näsström, Ralf Holmér, Viola Ingvarsson, Tommy Ählström, Simon Johansson och Åke Svensson (Moderaterna), Per Larsson, Anders Eksmo, Lena Käcker Johansson, Annicki Oscarsson, Nils-Ingvar Graan, Fredrik Topplund, Birgitta Waern, Anna Swärd (Kristdemokraterna) Richard Svensson, Marcus Lejonqvist, Jonas Andersson, Jan Svensson, Joakim Gustafsson, Thomas Jedler, Helena Dössing, Göran Hargestam, Christina Nilsson, Jane Ericsson och Chris Dahlqvist
(Sverigedemokraterna) reserverar sig till förmån för Jan Owe-Larsson med fleras ändringsyrkande.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

Riktlinjer för arkivvård i
Region Östergötland
RS 2021-69

§ 8
Regionstyrelsen

Förslaget Riktlinjer för arkivvård i Region Östergötland är en uppdatering och omarbetning av arkivreglementet från 1992.

I arkivlagen (1990:782) 4-6 §§ finns bestämmelser om arkivvård och här pekas också ansvaret för arkivvården ut. Med arkivvård menas att myndigheten från början ska säkerställa att informationen kan återsökas och bevaras. Myndigheten ska aktivt arbeta med ordningen i arkiven och avgränsa arkiven genom att bestämma vilka handlingar som ska vara arkivhandlingar. Myndigheten ska även säkerställa skydd både från att informationen förstörs och förvanskas samt skydd från obehörig åtkomst. I arkivvården ingår även att verkställa beslutad gallring.

Till dessa bestämmelser kan fullmäktige med stöd av 16 § arkivlagen meddela mera detaljerade regler för hur arkivvård ska bedrivas lokalt. Riktlinjer för arkivvård i Region Östergötland är ett sådant förtydligande och av hur arkivvård i praktiken ska bedrivas inom Region Östergötland. Riktlinjer för arkivvård i Region Östergötland föreslås gälla fr o m 15 februari 2021.

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige BESLUTA

a t t fastställa Riktlinjer för arkivvård i Region Östergötland enligt föreliggande förslag.

a t t upphäva arkivreglementet från 1992.

Regionfullmäktiges behandling av ärendet**Regionfullmäktige BESLUTAR**

a t t fastställa Riktlinjer för arkivvård i Region Östergötland enligt föreliggande förslag.

a t t upphäva arkivreglementet från 1992.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00Avgifter på Lunnevad
folkhögskola läsåret
2021/2022
RS 2020-756§ 9
Regionstyrelsen

I Förordning 2017:275 anges att undervisning vid folkhögskola ska vara avgiftsfri. Däremot kan skolan ta ut ersättning av deltagarna för kost och logi, studieresor, studerandeförsäkring samt läromedel/material som skolan tillhandahåller.

Folkbildningsrådet gav ut en riktlinje som skulle börja gälla från och med läsåret 2010/2011 och lyder enligt nedan:

”Folkhögskolan måste informera tydligt om vilka kostnader som är obligatoriska vid deltagande i skolans kurser. Sådan information ska finnas redan vid söktillfället. En detaljerad specifikation av samtliga kostnader ska kunna ges vid begäran. Om schablonavgifter för material mm tas ut, ska det vara möjligt för den studerande att bedöma om det tillhandahållna materialet motsvarar avgiften.

Obligatoriska avgifter får inte läggas till eller höjas under läsåret. Avgiftsbelagda aktiviteter som tillkommer ska vara frivilliga. Avgiftsbelagda fritidsaktiviteter ska vara frivilliga, vilket också gäller avgifter för tillgång till fritidslokaler.

Folkhögskolan får inte ta ut avgifter för medverkande och deras omkostnader. Här avses lärare och andra medverkande i undervisningen som exempelvis assistent, krokimodell eller ackompanjör. Skolan får inte heller avgiftsbelägga deltagarvård eller annan rådgivning/service som har samband med utbildningen. Folkhögskolan får inte ta ut avgifter för studerandes tillgång till undervisningslokaler (under eller utanför skoltid) eller för tillgång till bibliotek och tidskrifter. Skolan får inte heller ta ut obligatorisk deltagarkårsavgift. Folkhögskolan får inte ta ut avgifter för ansökan, antagning, registrering, urvalsprocess eller annan administration som sammanhänger med utbildningen.

Bekräftelseavgift kan bara tas ut om den är ett förskott på andra kostnader under kurstid. Vid folkhögskolekurs som anordnas i samverkan med annan organisation får inte heller den samverkande organisationen ta ut avgift av deltagaren för undervisningskostnader. Avgiftsfriheten innebär vidare att skolan inte utöver sedvanliga stats- och landstingsbidrag får ta ut ersättning från en tredje part för en enskild plats eller deltagare; i sådana fall skall dessa särredovisas som uppdragsutbildning.”

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

Lunnevad folkhögskola tar ut avgifter, så kallade förbrukningsavgifter och avgifter för kost och logi. Förbrukningsavgiften är en avgift samtliga deltagare betalar för att bidra till olika kostnader. Exempel på kostnader är: studerandeförsäkring, vissa basläromedel, tillgång till datorer, internetanslutning, avtalslicens för kopiering, datorutskrifter, förbrukningsmaterial, städning/reparationer/underhåll, lunchrum med köksutrustning. Därutöver täcks kostnader för förtäring i samband med gemensamma evenemang och avslutningar.

Lunnevad tar också ut en engångskostnad, en så kallad bekräftelseavgift om 500 kr i samband med att deltagaren tackar ja till angiven plats. Den avgiften avräknas sedan i förbrukningsavgiften eller återbetalas mot kvitto om antagen deltagare väljer att inte påbörja sin utbildning.

Förutom förbrukningsavgiften tillkommer kostnader för de deltagare som väljer att bo på internatet. Boende inklusive måltider ligger på ca 5 000 kr/månad.

Lunnevad folkhögskola önskar att de kostnadsnivåer skolan har innevarande läsår också tillämpas för läsår 2021/2022.

Regionutvecklingsnämnden beslutade enligt RUN § 146/2020 att föreslå regionstyrelsen tillstyrka regionfullmäktige besluta

a t t fastställa förbrukningsavgiften på Lunnevad folkhögskola till 75 kr/vecka för alla deltagare för läsåret 2021/2022,

a t t fastställa en bekräftelseavgift på Lunnevad folkhögskola till 500 kr i samband med skolstart för läsåret 2021/2022,

a t t fastställa internatavgiften för kost och boende på Lunnevad folkhögskola till 5 514 kr/ månad för boende i enkelrum och 4564 kr/månad för del i dubbelrum för läsåret 2021/2022, samt

a t t fastställa pris för obligatorisk lunch för dagdeltagare (närstuderande) på Lunnevad folkhögskola till 1200 kr/månad för läsåret 2021/2022.

Yrkanden

Jessika Eek (V) lämnar följande yrkande:

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-02-10 §§ 1- 34

Kl. 09.00 – 16.00

I september 2019 kom första gången förslaget om att införa obligatorisk lunch på Lunnevads Folkhögskola. Obligatorisk lunch innebär en icke-valbar extra månadskostnad på 1200 kronor.

I Förordning 2017:275 anges att undervisning vid folkhögskola ska vara avgiftsfri och Folkbildningsrådet understryker samma sak: *All statsbidragsberättigad undervisning är avgiftsfri*. Vänsterpartiet anser det viktigt att upprätthålla och värna principen om en avgiftsfri undervisning och för att göra det krävs en restriktivitet vad gäller införande av nya avgifter. Att addera 1200 kronor till elevernas månadskostnad gagnar inte tillgängligheten utan kan istället påverka elevsammansättningen i en oönskad riktning genom att det blir ett hinder för alla de som har en begränsad ekonomi. Vi yrkade därför från Vänsterpartiet avslag på förslaget om obligatorisk lunch i september-19 och gjorde därefter samma sak när frågan var uppe igen under våren. Vi kan inte se att något framkommit sedan dess som ger oss anledning att ompröva vår ställningstagande.

Vänsterpartiet yrkar därför

Att den fjärde att-satsen om obligatorisk skollunch avslås.

Kaisa Karro (S) yrkar avslag till Jessika Eeks yrkande och bifall till Regionutvecklingsnämnden förslag.

Propositionsordning

Ordföranden föreslår följande propositionsordning:

Första, andra och tredje att-satserna ställs under proposition.

Därefter ställs Jessika Eeks yrkande att avslå fjärde att-satsen mot Kaisa Karros yrkande att bifalla Regionutvecklingsnämndens förslag.

Propositionsordningen godkänns.

Prövning

Ordföranden ställer första, andra och tredje att-satserna under prövning och finner att de vinner bifall.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

Ordföranden ställer fjärde att-satsen under prövning och finner att den vinner bifall.

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige BESLUTA

a t t fastställa förbrukningsavgiften på Lunnevad folkhögskola till 75 kr/vecka för alla deltagare för läsåret 2021/2022,

a t t fastställa en bekräftelseavgift på Lunnevad folkhögskola till 500 kr i samband med skolstart för läsåret 2021/2022,

a t t fastställa internatavgiften för kost och boende på Lunnevad folkhögskola till 5 514 kr/ månad för boende i enkelrum och 4564 kr/månad för del i dubbelrum för läsåret 2021/2022, samt

a t t fastställa pris för obligatorisk lunch för dagdeltagare (närstuderande) på Lunnevad folkhögskola till 1200 kr/månad för läsåret 2021/2022.

Reservationer

Jessika Eek (Vänsterpartiet) reserverar sig till förmån för sitt eget yrkande.

Regionfullmäktiges behandling av ärendet**Yrkanden**

Ricardo Olivares (V) lämnar följande yrkande:

I september 2019 kom första gången förslaget om att införa obligatorisk lunch på Lunnevads Folkhögskola. Obligatorisk lunch innebär en icke-valbar extra månadskostnad på 1200 kronor.

I Förordning 2017:275 anges att undervisning vid folkhögskola ska vara avgiftsfri och Folkbildningsrådet understryker samma sak: *All statsbidragsberättigad undervisning är avgiftsfri*. Vänsterpartiet anser det viktigt att upprätthålla och värna principen om en avgiftsfri undervisning och för att göra det krävs en restriktivitet vad gäller införande av nya avgifter. Att addera 1200 kronor till elevernas månadskostnad gagnar inte tillgängligheten utan kan istället påverka elevsammansättningen i en oönskad riktning genom att det blir ett hinder för alla de som har en begränsad ekonomi.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

Vi yrkade därför från Vänsterpartiet avslag på förslaget om obligatorisk lunch i september-19 och gjorde därefter samma sak när frågan var uppe igen under våren. Vi kan inte se att något framkommit sedan dess som ger oss anledning att ompröva vår ställningstagande.

Vänsterpartiet yrkar därför

Att den fjärde att-satsen om obligatorisk skollunch avslås.

Eva Andersson (S) och **Per Larsson (KD)** yrkar bifall till regionstyrelsens förslag och avslag till Ricardo Olivares yrkande.

Propositionsordning

Ordföranden föreslår följande propositionsordning:

Första, andra och tredje att-satserna ställs under proposition.

Därefter ställs Ricardo Olivares yrkande att avslå fjärde att-satsen mot regionstyrelsens förslag

Propositionsordningen godkänns.

Prövning

Ordföranden ställer första, andra och tredje att-satserna under prövning och finner att de vinner bifall.

Ordföranden ställer fjärde att-satsen under prövning och finner att den vinner bifall.

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t fastställa förbrukningsavgiften på Lunnevad folkhögskola till 75 kr/vecka för alla deltagare för läsåret 2021/2022,

a t t fastställa en bekräftelseavgift på Lunnevad folkhögskola till 500 kr i samband med skolstart för läsåret 2021/2022,

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-02-10 §§ 1- 34

Kl. 09.00 – 16.00

a t t fastställa internatavgiften för kost och boende på Lunnevad folkhögskola till 5 514 kr/ månad för boende i enkelrum och 4564 kr/månad för del i dubbelrum för läsåret 2021/2022, samt

a t t fastställa pris för obligatorisk lunch för dagdeltagare (närstuderande) på Lunnevad folkhögskola till 1200 kr/månad för läsåret 2021/2022.

Reservationer

Emil Broberg, Jessica Eek, Ricardo Olivares, Malin Östh, Mona Olsson, Jonas Andersson, Franco Sinsic och Lilibet Gustafsson (Vänsterpartiet) reserverar sig till förmån för Ricardo Olivares yrkande att avslå fjärde att-satsen

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

Svar på motion:

Subventionera TBE-
vaccin i Östergötland –
Emil Broberg (V)
RS 2020-398

§ 10

RegionstyrelsenEmil Broberg (V) m. fl. har den 25 juni 2020 inkommit med motionen ”
Subventionera TBE-vaccin i Östergötland”.Regionfullmäktige har beslutat att överlämna motionen till regionstyrelsen
för beredande av svar.

Följande svar föreslås på motionen:

Motionärerna föreslår att patientavgiften för TBE-vaccin i Region Östergötland subventioneras, så att den motsvarar avgiften för ett patientbesök hos vårdcentralen. Som motiv anför motionärerna att förekomsten av TBE har ökat i Östergötland och att det för socioekonomiskt utsatta grupper är relativt dyrt att vaccinera sig mot TBE, varför vederbörande föreslår att avgiften subventioneras. Syftet med förslaget är att fler ska ta TBE-vaccin och därmed minimera förekomsten av sjukdomen TBE bland befolkningen.

Fästingburen encefalit (TBE) är en av våra allvarligaste virala CNS-infektioner. Incidensen av TBE i Sverige har stadigt ökat sedan slutet av 1990-talet. Även om antalet nya fall har varierat från år till år är trenden över tid tydligt stigande. Östergötland är ett av flera län där de rapporterade fallen har ökat under senare år.

I Sverige rekommenderas TBE-vaccination till boende i riskområden och till personer som vistas mycket i skog och mark i dessa områden. Kostnaden att vara fullt vaccinerad för TBE kostar runt 1 000 kronor per person, vilket studier visar att många socioekonomisk utsatta grupper avstår vaccination mot TBE.

Erfarenheter från andra länder som infört subventionerade vaccinationsprogram mot TBE visar att vaccinationsgraden har ökat bland befolkningen. Även andra svenska regioner som infört subvention av TBE-vaccin, däribland Sörmland, visar på en märkbart högre vaccinationsgrad bland befolkningen jämfört med rikssnittet.

Regionledningskontoret bedömer att den totala kostnaden för hjärnhinneinflammation orsakad av TBE uppgick till ca 7,3 miljoner kronor under 2019. Antalet patienter uppgick till 34 stycken och

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

genomsnittskostnaden per patient var ca 215 000 kronor. Om vaccinationen skulle läggas in i barnvaccinationsprogrammet i Östergötland bedöms slutsumman per åldersgrupp uppgå till 4,5 miljoner kronor.

Vaccinationsgraden i Östergötland, i synnerhet bland socioekonomiskt utsatta grupper, bedöms bli högre om kostnaden för TBE-vaccin subventioneras. Samtidigt kan förslaget på längre sikt medföra hälsomässiga vinster och minskad förekomst av TBE bland befolkningen i länet.

Med hänvisning till ovanstående föreslås regionfullmäktige besluta

a t t bifalla motionen

a t t ge regionstyrelsen i uppdrag att ta fram förslag till kostnadssubvention för TBE-vaccin i Östergötland

Yrkanden

Marie Morell (M) och **Anders Eksmo (KD)** lämnar följande ändringsyrkande:

Vi delar motionärens oro över ökningen av den fästingburna virusinfektionen TBE och ser också att detta är en sjukdom som kan komma att fortsätta att öka i omfattning.

I motionen och svaret till motionen föreslås att vaccination ska subventioneras. Vi delar ambitionen gällande behovet av en subvention av TBE-vaccination. I svaret på motionen föreslås en extra att-sats om utredning kring hur denna kostnadssubvention ska se ut. Vi instämmer i den tilläggs-attsatsen.

Vi ser dock att man även i det arbetet behöver inkludera en utredning av hur denna subvention ska inkludera de privata vaccinatörer som idag till stora delar utför dessa vaccinationer.

Med anledning av ovanstående yrkar vi:

Att denna utredning även innefattar hur de privata aktörer som idag utför vaccinationerna ska inkluderas i kostnadssubventionen.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-02-10 §§ 1- 34

Kl. 09.00 – 16.00

Jessica Eek (V) yrkar bifall till motionen och avslag till Marie Morell med fleras tilläggsyrkande.

Göran Hargestam (SD) yrkar bifall till motionen och bifall till Marie Morell med fleras tilläggsyrkande.

Kerstin Sjöberg (C) yrkar bifall till motionen.

Kaisa Karro (S) yrkar bifall till motionen och avslag till Marie Morell med fleras tilläggsyrkande.

Propositionsordning

Ordföranden föreslår följande propositionsordning:

Först prövas Jessica Eek med fleras yrkande att bifalla motionen.

Därefter prövas Marie Morell med fleras tilläggsyrkande.

Propositionsordningen godkänns.

Prövning

Ordföranden ställer Jessica Eek med fleras yrkande att bifalla motionen under prövning och finner att yrkandet vinner bifall.

Ordföranden ställer Marie Morell med fleras tilläggsyrkande under prövning och finner att yrkandet avslås.

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige BESLUTA

a t t bifalla motionen, samt

a t t ge regionstyrelsen i uppdrag att ta fram förslag till kostnadssubvention för TBE-vaccin i Östergötland.

Reservationer

Marie Morell, Maria Almesåker, Per Jameson, Monika Gideskog, Oskar Strömblad (Moderaterna), **Anders Eksmo** (Kristdemokraterna) **Göran**

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

Hargestam och Richard Svensson (Sverigedemokraterna) reserverar sig till förmån för Marie Morell med fleras tilläggsyrkande.

Regionfullmäktiges behandling av ärendet

Emil Broberg (V), **Torbjörn Holmqvist** (S), **Kerstin Sjöberg** (C) och **Madelaine Pavlidis** (L) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag att bifalla motionen.

Fredrik Sjöstrand (M) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag att bifalla motionen och lämnar följande tilläggsyrkande:

Vi delar motionärens oro över ökningen av den fästingburna virusinfektionen TBE och ser också att detta är en sjukdom som kan komma att fortsätta att öka i omfattning.

I motionen och svaret till motionen föreslås att vaccination ska subventioneras. Vi delar ambitionen gällande behovet av en subvention av TBE-vaccination. I svaret på motionen föreslås en extra att-sats om utredning kring hur denna kostnadssubvention ska se ut. Vi instämmer i den tilläggs-attsatsen.

Vi ser dock att man även i det arbetet behöver inkludera en utredning av hur denna subvention ska inkludera de privata vaccinatörer som idag till stora delar utför dessa vaccinationer.

Med anledning av ovanstående yrkar vi:

Att denna utredning även innefattar hur de privata aktörer som idag utför vaccinationerna ska inkluderas i kostnadssubventionen.

Marie Morell (M), **Rikard Svensson** (SD), **Jörgen Rundgren** (M), **Lena Käcker Johansson** (KD) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag att bifalla motionen och bifall till Fredrik Sjöstrands tilläggsyrkande.

Även **Alexander Höglund** (L) gör inlägg.

Propositionsordning

Ordföranden föreslår följande propositionsordning:

Justering

--	--	--

Peder Björn

**PROTOKOLL
Regionfullmäktige**2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

Först provas regionstyrelsens förslag att bifalla motionen.

Därefter provas Fredrik Sjöstrand med fleras tilläggsyrkande.

Propositionsordningen godkänns.

Prövning

Ordföranden ställer regionstyrelsens förslag att bifalla motionen under prövning och finner förslaget vinner bifall.

Ordföranden ställer Fredrik Sjöstrand med fleras tilläggsyrkande under prövning och finner att yrkandet avslås.

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t bifalla motionen, samt

a t t ge regionstyrelsen i uppdrag att ta fram förslag till kostnadssubvention för TBE-vaccin i Östergötland.

Reservationer

Marie Morell, Fredrik Sjöstrand, Ulla Ordell, Eva Hermansson, Anette Ohlsson, Per-Arne Fall, Anna Nilsson, Jan Owe-Larsson, Per Jameson, Monika Gideskog, Fame Demir, Jörgen Rundgren, Maria Almesåker, Matilda Ekeblad, Oscar Strömblad, Åke Karlsson, Ritha Andersson, Johan Näsström, Ralf Holmér, Viola Ingvarsson, Tommy Ählström, Simon Johansson och Åke Svensson (Moderaterna), Per Larsson, Anders Eksmo, Lena Käcker Johansson, Annicki Oscarsson, Nils-Ingvar Graan, Fredrik Topplund, Birgitta Waern, Anna Swärd (Kristdemokraterna) Richard Svensson, Marcus Lejonqvist, Jonas Andersson, Jan Svensson, Joakim Gustafsson, Thomas Jedler, Helena Dössing, Göran Hargestam, Christina Nilsson, Jane Ericsson och Chris Dahlqvist (Sverigedemokraterna) reserverar sig till förmån Fredrik Sjöstrand med fleras tilläggsyrkande.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00Svar på
medborgarförslag:
Screening prostata
RS 2020-467

§ 11

Simon Gharib, Norrköping har den 13 augusti 2020 inkommit med ett medborgarförslag om cellprovtagning för män.

Regionfullmäktige har beslutat att överlämna medborgarförslaget till regionstyrelsen för beredande av svar.

Följande svar föreslås på medborgarförslaget:

Förslagsställaren Simon Gharib har inkommit med ett medborgarförslag om att införa screening mot prostatacancer i Region Östergötland. Motivet till förslaget är att göra testningen mer jämlik och att tidigt upptäcka prostatacancer hos fler män.

Socialstyrelsen rekommenderade 2018 att inte införa screening mot prostatacancer med motiveringen att hälsoeffekterna på befolkningsnivå inte överstiger insatserna. Däremot förordades att regionerna bör arbeta med att utjämna ojämlikheter i tillgång till testning.

Efter Socialstyrelsens rekommendation startade ett nationellt initiativ att driva på och koordinera alla sex sjukvårdsregioners arbete med organiserad prostatacancertestning, OPT.

OPT innebär att män bjuds in för att testa sig för prostatacancer med regelbundna intervall. Ett screeningprogram och OPT är likvärdigt i bemärkelsen att genom testning upptäcka prostatacancer. Däremot skiljer sig metoderna åt, genom att hälso- och sjukvården vid tillämpande av OPT inte har ett ansvar att säkerställa en tillräckligt hög andel deltagande män, som är en av målsättningarna med ett screeningprogram.

I OPT beslutar de tillfrågade själva om deltagande i programmet ska ske eller inte. Målet med konceptet är att en strukturerad och likvärdig utredning erbjuds till de män som önskar att delta.

Det finns flera fördelar med att organisera prostatacancertestningen. Ett av de främsta är att göra testningen mer jämlik. Att effektivisera handläggningen och att underlätta utvärderingen av kompletterande tester, som kan bidra att göra testningen mer träffsäker, är andra exempel på fördelar.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

Numera pågår ett projekt i hela Sydöstra sjukvårdsregionen, bestående av regionerna Kalmar län, Jönköpings län och Östergötland, för att ta fram och testa en lösning som möjliggör ett standardiserat och automatiserat koncept för de män som bjuds in och vill delta i testning av prostatacancer.

För hela sjukvårdsregionens räkning bearbetas ett förslag till beslut, som innebär ett genomförande av ett pilotprojekt i Jönköpings län med möjlighet att utvidga det till regionerna Kalmar län och Östergötland.

Med hänvisning till ovanstående föreslås regionfullmäktige besluta

a t t medborgarförslaget avslås.

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige BESLUTA

a t t avslå medborgarförslaget.

Regionfullmäktiges behandling av ärendet**Yrkanden**

Torbjörn Holmqvist (S) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag att avslå medborgarförslaget.

Propositionsordning

Ordföranden föreslår följande propositionsordning:

Regionstyrelsens förslag att avslå medborgarförslaget prövas.

Propositionsordningen godkänns.

Prövning

Ordföranden ställer regionstyrelsens förslag att avslå medborgarförslaget under prövning och finner förslaget vinner bifall.

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t avslå medborgarförslaget.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00Svar på
medborgarförslag:
Utträde ur "Svenskt
Ambulansflyg"
RS 2020-601

§ 12

Robin Lindekrantz Ählman har den 5 oktober 2020 inkommit med medborgarförslaget "Utträde ur Svenskt Ambulansflyg".

Regionfullmäktige har beslutat att överlämna medborgarförslaget till regionstyrelsen för beredande av svar.

Följande svar föreslås på medborgarförslaget:

Medborgaren Robin Lindekrantz Ählman föreslår att regionen lämnar Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg med motiveringarna:

Ekonomiska kalkylerna är felaktiga och det innebär en väsentlig fördyring mot nuvarande system.

Beredskapen försvagas då en helt fungerande bransch riskerar att slås ut. Östergötland förlorar sitt idag egna regionalt stationerade ambulansflyg och lokala arbetstillfällen försvinner.

Koldioxidutsläppen ökar med över 30%, ej inräknat tillkommande tomflygningar till och från regionen.

Invändningarna besvaras i tur och ordning:

Ekonomiska kalkylerna är felaktiga och det innebär en väsentlig fördyring mot nuvarande system.

En målsättning med bildandet av Kommunalförbundet Svenskt ambulansflyg var att förstärka beredskapen och att den ska bli mera jämlik över landet. KSA kommer att ha tre baser i landet med beredskap dygnet runt till skillnad mot idag då inställelsetiden varierar och kan vara flera timmar, upp till 18 timmar. Den kvalitetshöjning som beslutats har ett pris vilket kommer att påverka den framtida kostnadsbilden.

Att alla regioner gemensamt samordnar flyget möjliggör ett mer effektivt nyttjande av flygplanen, vilket förväntas påverka kostnaden positivt.

Att bygga upp ett bolag innebär alltid risker. Det är dock även risker att vara beroende av externa leverantörer och att det finns tillräckligt med aktörer på marknaden. All annan samhällsviktig flygverksamhet bedrivs idag i egen regi (svensk luftambulans, Polis, SAR och Kustbevakningen).

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

Priset per flygtimme påverkas av volymen flygtimmar. År 2022 då KSA antas vara uppe i 6 200 flygtimmar är priset per flygtimme i genomsnitt 24 529 kronor (enligt budget 2021-2023).

År 2022 beräknas kostnaden för Region Östergötland till totalt 7,3 miljoner. 2,6 miljoner är fast avgift som fördelas på varje region utifrån befolkning 4,7 mkr är rörlig kostnad för flygtransporter (ca 190 flygtimmar).

Kostnaden för ambulansflyg år 2019 uppgick till 5 miljoner kronor. Priset per flygtimme ökar ju mer akut en flygning är dvs hur långt i förväg man bokar den. Priserna år 2020 ligger mellan 27 000 kr – 34 000 kr per timme för de leverantörer som Region Östergötland har upphandlat.

Att äga ett bolag/kommunalförbund innebär ofta att bidra med kapital för att bygga upp bolaget. De kapitalinsatser som regionerna har gjort ger avkastning i form av ränta och ägaren kan också på sikt få del av avkastning från bolaget.

Beredskapen försvagas då en helt fungerande bransch riskerar att slås ut.

I dagsläget har Region Östergötland ramavtal med 3 upphandlade leverantörer. Sjukvårdpersonal beställer ambulansflyg via SOS Alarm i Norrköping. SOS Alarm kontakter sedan leverantörerna enligt en särskild prioriteringslista. Om inte första leverantören kan utföra uppdraget ställs frågan till nästa osv. Leverantörerna lämnar ingen garanti att de alltid kan utföra uppdraget.

Som medlem i kommunalförbundet kommer beställning ske via SOS Alarm till kommunalförbundets flygkoordineringscentral i Umeå. Flygplanen finns stationerade vid baser i Göteborg, Stockholm och Umeå. Beredskap finns dygnet runt och de har 30 minuters aktiveringstid. Beredskapen beräknas att vara god även i fortsättningen.

Östergötland förlorar sitt idag egna regionalt stationerade ambulansflyg och lokala arbetstillfällen försvinner.

I dagsläget har en av de upphandlade leverantörerna sin bas i Norrköping. Vid ett eventuellt nytt upphandlat avtal finns inga garantier på att den nya leverantören skulle finnas stationerad i Östergötland. Det innebär att inga

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

garantier kan lämnas på att arbetstillfällen finns kvar i Östergötland även om Regionen inte skulle vara medlem i kommunalförbundet. Bemanningen (piloter) av flygplanen i kommunalförbundet ska upphandlas. Det innebär att Region Östergötlands nuvarande leverantörer eventuellt har möjlighet att vara del i den upphandlingen.

Koldioxidutsläppen ökar med över 30%, ej inräknat tillkommande tomflygningar till och från regionen.

Vi bedömer att det idag är en bristfällig koordinering av ambulansflyget i södra Sverige då varje Region upphandlar tjänsten var för sig. Det förekommer redan idag ett antal tomflygningar då patient transporteras till en destination och att flygplanet åker tomt tillbaka till hemmabasen. En av fördelarna med kommunalförbundet är att flygkoordineringscentralen kan göra en nationell logistisk planering där flygplanen har minimalt med flygtid utan patient.

Vid ett eventuellt utträde ur kommunalförbundet skulle Region Östergötland bli ensamt om att upphandla ambulansflyg av privata aktörer. Vi bedömer inte att nuvarande timpris skulle vara aktuellt då utan bli betydligt högre. Osäkerhet kring vilka flygoperatörer som finns kvar på marknaden för att utföra ambulansflygtjänst åt en enskild Region är stor. De fördelar som finns med en nationell samordning och som lyftes fram i den nationella utredningen "Vård på vingar" skulle gå förlorade.

Med hänvisning till ovanstående föreslås regionfullmäktige besluta att avslå medborgarförslaget.

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige BESLUTA

a t t avslå medborgarförslaget.

Regionfullmäktiges behandling av ärendet**Yrkanden**

Kaisa Karro (S) och **Marie Morell (M)** yrkar bifall till regionstyrelsens förslag att avslå medborgarförslaget.

Propositionsordning

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

Ordföranden föreslår följande propositionsordning:

Regionstyrelsens förslag att avslå medborgarförslaget prövas.

Propositionsordningen godkänns.

Prövning

Ordföranden ställer regionstyrelsens förslag att avslå medborgarförslaget under prövning och finner förslaget vinner bifall.

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t avslå medborgarförslaget.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-02-10 §§ 1- 34

Kl. 09.00 – 16.00

Svar på revisionsrapport
- Insatser mot psykisk
ohälsa bland barn och
unga
RS 2020-621

§ 13

Regionens revisorer gav under 2020 PwC (PricewaterhouseCoopers International Limited) i uppdrag att granska de verksamheter som hanterar psykisk ohälsa bland barn och unga. Motsvarande granskning görs också i ett antal av länets kommuner.

Granskningen visar att regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden delvis säkerställer att samverkan sker för att motverka psykisk ohälsa bland barn och unga i länet. Det framkommer även att uppföljningar och jämförelser görs för att säkerställa en effektiv verksamhet inom barn och ungdomspsykiatri.

Utifrån vad som framkommit i granskningen ges följande rekommendationer:

- Hälso- och sjukvårdsnämnden bör säkerställa att uppföljning görs av överenskommelserna gällande samverkan. Uppföljning är en förutsättning för ett systematiskt utvecklings- och kvalitetsarbete samt för att säkerställa att implementering skett.
- Regionstyrelsen bör i sin uppsiktsplikt bevaka att uppföljningar görs av den övergripande styrning som beslutats.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden rekommenderas att följa upp att SIP upprättas enligt lagens intentioner, det vill säga att planerna leder till att enskilda får sina behov tillgodosedda. SIP ska även visa vilka insatser som behövs och vilken av huvudmännen som ansvarar för respektive insats.

I matris (bilaga 1 till ärendehandlingarna) redogörs närmare för de granskningsresultat som särskilt bör beaktas samt förslag till beslut på åtgärder.

Regionstyrelsen BESLUTAR

a t t i enlighet med Regionledningskontorets kommentarer beakta revisionsrapporten i det fortsatta arbetet.

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige BESLUTA

a t t lägga revisionsrapporten till handlingarna.

Justering

--	--	--

Peder Björn

**PROTOKOLL
Regionfullmäktige**2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00**Regionfullmäktiges behandling av ärendet**

Vid ärendets behandling medger fullmäktige att revisionens ordförande Anders Senestad (M) gör inlägg.

Yrkanden

Madelaine Pavlidis (L) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag.

Även **Kerstin Sjöberg** (C), **Per Jameson** (M) och **Christina Hasselrot** (S) gör inlägg

Revisionens ordförande Anders Senestad (M) gör inlägg.

Propositionsordning

Ordföranden föreslår följande propositionsordning:

Regionstyrelsens förslag prövas.

Propositionsordningen godkänns.

Prövning

Ordföranden ställer regionstyrelsens förslag prövning och finner förslaget vinner bifall.

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t lägga revisionsrapporten till handlingarna.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-02-10 §§ 1- 34

Kl. 09.00 – 16.00

Svar på revisionsrapport
- Delårsrapport 08 2020
RS 2020-697

§ 14

Region Östergötlands revisorer har gett PwC i uppdrag att granska Region Östergötlands delårsrapport 08 2020. Regionens revisorer har beslutat att göra följande bedömning:

Räkenskaperna avviker från lagar och rekommendationer vad gäller redovisning av pensionsåtagandet. Avvikelsen avseende pensionsåtagandet uppgår i balansräkningen till 6 810 mnkr. Delårsrapporten överensstämmer med regionens styrmodell och är kopplad till fullmäktiges strategiska plan med treårsbudget. Vi bedömer att avvikelserna därmed inte försvårar styrning, ledning, uppföljning och kontroll.

Fullmäktiges långsiktiga finansiella mål kommer att uppnås utifrån lämnad helårsprognos. Delårsrapportens resultat är i huvudsak förenligt med den ekonomiska målbilden även om brister råder utifrån perspektivet kostnadseffektivitet. Balanskravet för ekonomin bedöms komma att uppfyllas för helåret.

Resultaten i delårsrapporten är delvis förenliga med fullmäktiges fastställda mål för verksamheten. Till följd av rådande pandemi finns naturligtvis tillgänglighetsproblem.

Regionledningskontorets kommentarer

I revisionsrapporten från PWC är bedömningen att räkenskaperna inte är rättvisande eftersom regionen avviker från god redovisningssed vad gäller redovisning av pensionsåtagandet. Regionen gör dock en annan bedömning, vilken är i linje med revisionsskrivelsen som de förtroendevalda revisorerna har lämnat och som presenteras ovan.

Region Östergötland redovisar, efter beslut i fullmäktige, framtida pensioner för medarbetare enligt den så kallade fullfonderingsmodellen. Det innebär att den totala pensionsskulden redovisas i balansräkningen till skillnad från den lagstadgade så kallade blandmodellen som innebär att pensionsåtaganden före 1998 lyfts ut ur balansräkningen.

Blandmodellen har fram till för några år sedan visat ett bättre resultat än fullfonderingsmodellen men i takt med att pensionsutbetalningarna för pensioner intjänade före 1998 ökar mer än värdesäkringen av den totala pensionsskulden blir resultatet enligt blandmodell sämre än i fullfonderingsmodellen. Region Östergötland har genom åren gjort avsättningar till hela pensionsskulden. Det innebär fram till för några år sedan en högre kostnadsbelastning på resultatet än om blandmodellen

Justering

--	--	--

Peder Björn

**PROTOKOLL
Regionfullmäktige**2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

använts men har också medfört en relativt god likviditet. Regionen har även en målsättning att ha ett positivt eget kapital och tillhör de regioner som har högst soliditet.

Avvikelsen med fullfondering av pensioner beskrivs och motiveras tydligt i delårsrapporten och en alternativ redovisning enligt lagens krav på blandmodell presenteras också.

Vad gäller revisorernas bedömning av verksamhetsmålen delar regionledningskontoret revisionernas bild. Det kan bara konstateras att pandemin har påverkat i princip alla regionens verksamheter, vilket bidrar till att måluppfyllelse många gånger kommer vara svår att nå. Istället har fokus behövt riktas mot att hantera pandemin, vilket har varit den enda rimliga hanteringen av resurser. Viktigt är dock att konstatera att vissa mål, inte minst när det gäller digitalisering, har uppfyllts till högre grad genom förändrade arbetssätt på grund av pandemin.

Regionstyrelsen BESLUTAR

a t t i enlighet med Regionledningskontorets kommentarer beakta revisionsrapporten i det fortsatta arbetet.

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige BESLUTA

a t t lägga revisionsrapporten till handlingarna.

Regionfullmäktiges behandling av ärendet**Regionfullmäktige BESLUTAR**

a t t lägga revisionsrapporten till handlingarna.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00Anmälan av
revisionsrapport:

§ 15

Revisionens ordförande Anders Senestad (M) informerar om
revisionsrapport ”Granskning av kollektivtrafiken”.Granskning av
kollektivtrafiken
RS 2020-804**På ordförandens förslag BESLUTAR regionfullmäktige**

att överlämna revisionsrapporten till regionstyrelsen för beredande av svar.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00Anmälan av
revisionsrapport:Granskning av
upphandling,
avtalshantering och
avtalstrohet
RS 2020-805

§ 16

Revisionens ordförande Anders Senestad (M) informerar om
revisionsrapport ” Granskning av upphandling, avtalshantering och
avtalstrohet”.**På ordförandens förslag BESLUTAR regionfullmäktige**

att överlämna revisionsrapporten till regionstyrelsen för beredande av svar.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00Anmälan av
revisionsrapport:Granskning av
patientsäkerhet –
måluppfyllelse och
patientdelaktighet
RS 2021-135

§ 17

Revisionens ordförande Anders Senestad (M) informerar om
revisionsrapport ” Granskning av patientsäkerhet – måluppfyllelse och
patientdelaktighet”**På ordförandens förslag BESLUTAR regionfullmäktige**

att överlämna revisionsrapporten till regionstyrelsen för beredande av svar.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00Anmälan av
revisionsrapport:Granskning av insatser
för att förebygga och
minska ohälsa
RS 2021-135

§ 18

Revisionens ordförande Anders Senestad (M) informerar om
revisionsrapport ” Granskning av insatser för att förebygga och minska
ohälsa”.**På ordförandens förslag BESLUTAR regionfullmäktige**

att överlämna revisionsrapporten till regionstyrelsen för beredande av svar.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

Svar på interpellation:
Trygghet inom
kollektivtrafiken –
Annette Ohlsson (M)
RS 2020-604

§ 19

Regionfullmäktige medger att Annette Ohlsson (M) får ställa följande interpellation:

Som säkert de flesta känner till finns sedan länge väktare på pendeltågen på de sena avgångarna under helger. Men tyvärr förekommer det hot även på de tidiga avgångarna.

Ett exempel, taget från verkligheten:

Strax efter kl. 06:30 en vardagsmorgon avgår pendeln. I samband med att den kvinnliga tågvärden kontrollerar att alla har gällande kort/biljetter är det en yngre man som får uppmärksamheten på sig. Vid fråga från tågvärden säger han att han inte har någon biljett, han ska ju "...hämta sin plånbok..." Tågvärden försöker förklara att man inte bara kan gå på ett tåg utan att ha köpt biljett. Då börjar mannen skrika ut hot, han ska våldta och döda tågvärden. Han sparkar och slår på dörrarna. Inte bara tågvärden blir illa berörd, utan även resenärerna som upplever detta far illa.

Ovanstående exempel är bara ett i mängden. Östgötatrafiken som ansvarar för kollektivtrafiken i Östergötland är ett bolag ägt av Region Östergötland. Det innebär att regionen har ett ansvar att tillse att Östgötatrafiken har rutiner för att säkerställa dess personals och resenärers trygghet när de arbetar och/eller åker med pendeltågen, bussarna, spårvagnarna och skärgårdstrafiken. Likväl som tekniken ska fungera, ska man veta att man kan åka från station/hållplats A till B, så måste man också veta att det är tryggt och säkert.

Mot bakgrund av ovanstående vill jag fråga ansvarigt regionråd:

Finns det statistik över hur många hot- och våldssituationer som förekommer inom kollektivtrafiken i Östergötland?

Polisanmäls alla hot- och våldssituationer?

Finns rutiner för hur Östgötatrafikens personal (eller dess entreprenörers personal) ska anmäla uppkomna situationer?

Om det finns rutiner, hur säkerställer man att all personal känner till dessa?

Julie Tran (C) besvarar interpellationen med följande:

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

Anette Ohlsson (M) uppmärksammar en viktig fråga i sin Interpellation, nämligen säkerheten och tryggheten för anställda och resenärer i kollektivtrafiken.

Tryggheten i kollektivtrafiken är essentiell. För personalen är det en del av deras arbetsmiljö och för många resenärer är tryggheten helt avgörande om man ska våga resa eller inte.

Säkerhetsarbetet sker med långsiktig och oförminskad intensitet och då främst genom, utbildning, tekniska hjälpmedel och ökad närvaro av väktare och ordningsvakter. Det är, förutom vid biljettkontroller, sällan som våldet är direkt riktat mot personalen. Rån är till exempel, sedan kontanthanteringens togs bort för drygt 10 år sedan, nästan helt borta.

Den situation som interpellanten tar upp är den vanligaste situationen där hot och våld förekommer. De som råkar ut för mest våld är kontrollgruppen.

Ofta är det kopplat till när en kontrollavgift ska utfärdas och fuskåkaren brukar våld eller inte vill identifiera sig. Om identiteten är tveksam måste polis tillkallas eftersom de är de enda om får utreda identiteten.

Kontrollgruppen har oftast möjligheter att fullfölja en sådan åtgärd men kundvärdarna på Östgötapendeln är begränsade av tågets styrda tidtabell och att de oftast är ensamma i sin roll. Under året har därför kontrollgruppen börjat utföra större kontroller på Östgötapendeln än vad som skett tidigare.

I interpellantens exempel finns också en tidsangivelse från en vardagsmorgon. Tidpunkten för händelser som denna är ovanlig men förekommande. En mer förekommande situation är bussar där många skolelever åker och då oftast på eftermiddagarna. Skadegörelse, hot och trakasserier av förare har gjort att turer på vissa linjer vid 15-tiden har fått både ställas in och förstärkts med väktare.

Finns det statistik över hur många hot- och våldssituationer som förekommer inom kollektivtrafiken i Östergötland?

Då all kollektivtrafik är upphandlad av trafikföretag, som då också är personalens arbetsgivare och har det lagstadgade ansvar som följer med detta, finns ingen sammanställd statistik hos Östgötatrafiken. Respektive trafikföretag, som är personalens arbetsgivare, har statistik och anmälningsplikt till Arbetsmiljöverket över allvarliga händelser och tillbud. Östgötatrafiken registrerar de hot- och våldshändelser som man får vetskap om men mörkertalet är nog stort.

Polisanmäls alla hot- och våldssituationer?

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

Det är upp till respektive medarbetare och trafikföretag att avgöra detta.

**Finns rutiner för hur Östgötatrafikens personal (eller dess
entreprenörers personal) ska anmäla uppkomna situationer?**

Det är viktigt att poängtera att Östgötatrafiken inte har någon personal i några fordon. Trafikföretagen har rutiner för hur deras medarbetare ska rapportera hot- och våldshändelser samt hur de som arbetsgivare ska agera gentemot den drabbade medarbetaren. Östgötatrafikens trafikledning, som har ständig bemanning, har direktkontakt med Polisens ledningscentral och kan snabbt larma om någon förare eller resenär behöver det.

**Om det finns rutiner, hur säkerställer man att all personal känner till
dessa?**

Som sagts tidigare så är det trafikföretagen som har det lagstadgade ansvaret över sina anställdas arbetsmiljö. Från Östgötatrafikens sida ställs det krav i de trafikavtal man har med trafikföretagen. Sammanfattningsvis är vår bedömning att arbetet med trygghet och säkerhet inom kollektivtrafiken hanteras på ett tillfredsställande sätt av trafikföretagen och att dialogen i dessa frågor är god.

Anette Ohlsson (M) och **Julie Tran (C)** gör inlägg.

Interpellationen anses därmed ställd och besvarad.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-02-10 §§ 1- 34

Kl. 09.00 – 16.00

§ 20
Svar på interpellation: Regionfullmäktige medger att Mona Olsson (V) får ställa följande interpellation:

Vad hände med hivpreventionen? –
Mona Olsson (V)
RS 2020-672

Staten har anslagit medel för arbete med hivprevention inom regioner och frivilligorganisationer sedan mitten av 1980-talet. Inför 2017 tog det dock en helt annan vändning då villkoren ändrades.

Regeringen aviserade då att anslaget skulle halveras och styras om. Det innebär att de tidigare anslag som utgått till regioner och kommuner nu helt tas bort. Regeringens förklaring till detta var att regionerna har ett lagstyrt ansvar att förebygga smittsamma sjukdomar och att anslaget istället bör inriktas på att stödja ideella organisationers hivpreventiva arbete på lokal, regional och nationell nivå.

Enligt RFSL som varit i kontakt med landets regioner beskriver flera hur de uppfattar halveringen av anslagen som en tydlig signal om att regeringen inte längre prioriterar hivprevention och sexuell hälsa. RFSL kan också visa hur det efter 2017 skett en generell sänkning av ambitionsnivån kring arbetet med sexuell hälsa hos landets regioner och att tjänstetrymmet för arbete med frågorna minskat i en majoritet av regionerna. Antalet personer per år som får en hivdiagnos har dock inte minskat.

I underlaget till den senast antagna nationella hivstrategin skriver Folkhälsomyndigheten att "det hälsofrämjande och förebyggande arbetet behöver fortsatt prioriteras och upprätthållas på en hög nivå samt utvecklas för att risksituationer och riskbeteende ska minska." RFSL rekommenderar att varje region ska ha en enhet som ansvarar för hivprevention i regionen, med ett tydligt ansvar för samverkan med både frivilligsektorn och andra regioner.

Jag vill med anledning av detta fråga:

- Hur ser det hivpreventiva arbetet ut i Region Östergötland?
- Är arbetet med hivprevention och sexuell hälsa fortsatt prioriterat?
- Följer RÖ RFSL:s rekommendation?

Torbjörn Holmqvist (S) besvarar interpellationen med följande:

Mona Olsson från Vänsterpartiet interPELLerar genom tre konkreta frågor om regionens hivpreventiva arbete till ansvarigt regionråd. Interpellanten önskar

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

specifikt få svar på hur arbetet rörande hivprevention och sexuell hälsa ser ut i Region Östergötland och om regionen följer RFSL:s rekommendation som anförs i interpellationen.

Hur ser det HIV-preventiva arbetet ut i Östergötland?

Region Östergötland har sedan flera år en samverkan med länets frivilligorganisationer som arbetar med hivprevention, såsom Noaks Ark Östergötland, OASEN, RFSL lokalt i Linköping, Norrköping och Motala samt RFSU Östergötland. Som ett led i att följa de ideella föreningarnas arbete sker träffar minst två gånger per år med samordnare för sexuell reproduktiv hälsa och HBTQI, homosexuella, bisexuella, transpersoner, personer med queera uttryck och identiteter och intersexpersoner. På dessa möten deltar även smittskyddssjuksköterska från regionens smittskyddsenhet. Föreningarna har även fått föreningsbidrag från regionen under ett antal år och en överenskommelse har ingåtts sedan 2019 med Noaks Ark Östergötland. Region Östergötland har de senaste åren medverkat i East Pride och Regnbågsveckan, samt Kalasmottagning som arrangeras av Linköpings Universitet för nya studenter.

Efter att utdelningen av statsbidrag från regeringen till frivilligorganisationerna ändrades till att åligga Folkhälsomyndigheten har varje region en kontaktperson, som i samarbete med myndigheten har till uppgift att gå igenom ansökningar från lokala frivilligorganisationer. Regionen har därför en kontaktperson som i samarbete med Folkhälsomyndigheten går igenom ansökningarna. Syftet är att underlätta för myndighetens arbete då det ofta är svårt för vederbörande att veta hur det hivpreventiva arbetet ser ut på lokal nivå.

Är arbetet med hivprevention och sexuell hälsa fortsatt prioriterat?

För Koalition för Östergötland är frågan om reproduktiv och sexuell hälsa, där hivprevention ingår, en prioriterad fråga. Arbetet med sexuell hälsa är ett regionsövergripande uppdrag med det övergripande målet att verka för en god sexuell hälsa genom hela livet.

Regeringen gav år 2019 i uppdrag åt Folkhälsomyndigheten att skriva en nationell handlingsplan för SRHR, Sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter, som lämnades till regeringen i slutet av september 2020, vilket resulterat i att Folkhälsomyndigheten nu påbörjat ett arbete med lokala strategier kring sexuell hälsa.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

Regionens samordningsuppdrag för SRHR, HBTQI och STI, sexuellt överförbara infektioner, i Östergötland har som målsättning att främja sexuell hälsa, minska antalet hiv/STI-fall, samt minska antalet oönskade graviditeter. I uppdraget ingår bland annat att samverka med Folkhälsomyndigheten, Sveriges Kommuner och Regioner, Socialstyrelsen och andra regioner inom nätverket HFS-temagrupp, Hälsofrämjande sjukvård, SRHR. Det handlar också om att nätverka med frivilligorganisationer och lokala enheter som arbetar med STI-frågor. Uppdraget innefattar också att förmedla information och samordna utbildningar för våra samverkanspartners, såsom ungdomsmottagningar, ungdomshälsor och skolsköterskor. Förmedling av kunskap och material vid externa besök såsom HVB-hem, kvinnojourer och boenden för personer i aktivt missbruk är också en del av uppdraget.

Region Östergötland arbetar med HBTQI-diplomering av vårdenheter. Med anledning av coronapandemin är det i dagsläget inte görbart att genomföra diplomeringar, då dessa kräver ett fysiskt och gruppdynamiskt möte för att nå bästa kvalitet. Det finns en webbutbildning på regionens intranät om HBTQI, som är tillgänglig för samtliga medarbetare. Just nu uppdateras webbutbildningen med ett prognosticerat färdigställande våren 2021. Cirka 25 enheter/verksamheter inom Region Östergötland är idag HBTQI-diplomerade.

I början av 2020 arrangerades en kompetenshöjande utbildningsdag om transpersoner upplevelsen av vårdens bemötande. Detta då forskning visat att just transpersoner riskerar ökad psykisk och sexuell ohälsa. I januari 2021 kommer Region Östergötland arrangera en utbildningsdag om Våld i nära relationer, HBTQI och hedersrelaterat våld för att öka och bredda kompetensen hos regionensmedarbetare om HBTQI-personers livssituation.

SEXIT är ett bedömningsinstrument för att uppmärksamma ungdomar med sexuell utsatthet och finns med i utvecklingsplanen för länets ungdomsmottagningar och ungdomshälsor. Det kommer förhoppningsvis inom kort att implementeras i berörd regionverksamhet.

Följer Region Östergötland RFSL:s rekommendation?

Region Östergötland följer rekommendationen om att personal ska ha kompetens inom HBTQI-frågor. Genom att verksamheter erbjuds HBTQI-diplomering och många genomgår den, erhåller verksamheterna ökad

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

kunskap om frågan. Regionens folkhälso- och statistikenhet har idag en anställd samordnare, som tillsammans med smittskyddsenheten arbetar med STI, hivprevention och sexuell hälsa. I det arbetet utgör samverkan med frivilligorganisationer, regioner och andra aktörer en självklar del.

Mona Olsson (V) och Torbjörn Holmqvist (S) gör inlägg.

Interpellationen anses därmed ställd och besvarad.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-02-10 §§ 1- 34

Kl. 09.00 – 16.00

§ 21

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

Har riskbedömning gjorts kring tidigarelagd flytt av TNE? – Jessica Eek (V)
RS 2020-673

I anslutning till Avdelning 34 på US finns TNE (Tillnyktringsenheten), som idag har 5 platser. Här bedrivs vård- och omsorgsarbete i form av tillnyktring under säkra medicinska former. Personer som kommer till TNE kan göra det på olika sätt, det kan ex ske via akutmottagningen, polisen (LOB, lagen om omhändertagande av berusade personer) eller socialtjänsten. TNE delar personal och lokaler (samma våningsplan) med Avdelning 34. Verksamheterna är dock tydligt åtskilda med låst dörr mellan enheterna.

TNE ska tillsammans med Avdelning 34 flytta till det nya Psykiatrihuset på US-området. Detta skulle enligt plan ske år 2023. Nu är flytten tidigarelagd och ska genomföras redan i februari 2021. Flytten i februari är en tillfällig lösning, vilket betyder att verksamheten kommer behöva flytta två gånger. Vid flytten i februari-21 kommer TNE placeras i lokaler som inte framstår som verksamhetsanpassade. Exempelvis saknar lokalerna toaletter, vilket betyder att patienter kommer behöva lämna TNE vid toalettbesök. Lokalerna saknar också dörr in till avdelningen vilket gör det svårt att särskilja verksamheten och bedriva verksamheten enligt upparbetat och välbeprövat arbetssätt. Flytten till nya lokaler medför också en kraftig reducering av antalet vårdplatser som minskar från 5 till 2 stycken. Det är en stor minskning av vårdplatser, som kan antas få kännbara konsekvenser. När TNE är fullbelagt behöver patienterna tas omhand på annat sätt, vilket kan innebära att patienten kan behöva kvarstå på akuten, behandlas på somatisk avdelning eller hänvisas till akutpsykiatri, vilket är olyckligt då TNE är mest lämpad att bedriva den här typen av vård. Platsbrist på TNE kan också tvinga polisen att göra en annan prioritering än vad de gör idag, personer som nu finns på TNE kan istället transporteras till polisarrest för tillnyktring. Något som inte är önskvärt ur patientsäkerhetssynpunkt.

Jag vill med anledning av detta fråga:

- Vilken är anledningen till tidigarelagd flytt av TNE och avdelning 34?
- Har en risk- och konsekvensanalys gjorts kring vad flytten till nya lokaler kan komma att innebära?
- Har en dialog förts med polismyndigheten samt andra verksamheter (akuten, psykiatri osv) kring effekter av kraftigt minskat antal

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

vårdplatser på TNE samt vilken beredskap dessa verksamheter har för detta?

Kerstin Sjöberg (C) besvarar interpellationen med följande:

Jessica Eek från Vänsterpartiet frågar i en interpellation ansvarigt regionråd om riskbedömning har gjorts kring den tidigarelagda flytten av Tillnyktringsenheten (TNE) och Avd 34, som bedriver ineliggande abstinensbehandling och vad som är anledningen till flytten.

Inledningsvis några ord om bakgrunden till och syftet med flytten av TNE på Universitetssjukhuset i Linköping.

Tinnerbäckshuset är ett nytt hus som ingår i den tredje etappen i tillskapandet av Framtidens US. Det omfattar ett helt nytt hus för psykiatri, beroendevård, habilitering, utbildning och forskning. Byggnationerna pågår 2017 – 2024 och det kommer att bli en av landets mest energisnåla sjukhusbyggnader. Det ska ge en modern och trivsamt vårdmiljö för patienter som idag vårdas i olika byggnader i och utanför US-området.

Vilken är anledningen till tidigarelagd flytt av TNE och avdelning 34?

Vid den här typen av större ombyggnationer och rockader som Framtidens US innebär vägs flera delar mot varandra. I det här fallet var det en sammanvägning av behoven som också fanns för BUP Avd 40, dvs Barn och ungdomspsykiatriska heldygnsvården. Utifrån den sammanvägda bedömningen beslutades att BUP avd. 40 temporärt behöver placeras på plan 10 och att TNE och avd 34 därför tillfälligt placeras på plan 9, för att i nästa steg etablera sig på plan 10. Närheten till den psykiatriska akutenheten i Tinnerbäckshuset är viktig då vårdflödet till TNE går via Akutenheten.

Avd 34 bedriver ineliggande abstinensbehandling och Tillnyktringsenheten (TNE) erbjuder tillnyktring i öppenvård samt råd och stöd avseende olika missbruks- och beroendeproblem på kvällar och helger. Flytten av dessa avdelningar beslutades i augusti 2019. Det föranleddes av en riskbedömning och flytten beslutades med tanke på patientsäkerhet och en trygg arbetsmiljö för medarbetarna, då det idag är långa transportvägar och avskildhet som ger viss risk för hotsituationer.

Har en risk- och konsekvensanalys gjorts kring vad flytten till nya lokaler kan komma att innebära?

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

Risikanalys gjordes i juni 2019 och ytterligare en har nu gjorts i samband med övriga riskanalyser inför flytten i feb 2021.

Har en dialog förts med polismyndigheten samt andra verksamheter (akuten, psykiatri osv) kring effekter av kraftigt minskat antal vårdplatser på TNE samt vilken beredskap dessa verksamheter har för detta?

Dialog har förts med polis och andra berörda myndigheter gällande flytt och när det gäller antalet tillnyktringsplatser så kommer de inte att minska i Tinnerbäckshuset. (Platserna på TNE räknas som öppenvård.)

Det finns idag 5 platser för tillnyktring (sängar) med möjlighet till viss extra beläggning. Det kommer att finnas 4 tillnyktringsplatser i öppenvård (TNE) och 1 tillnyktringsplats i slutenvård (Avd 34), vilket snarare kommer att bidra till ökad patientsäkerhet.

Lokaler och arbetssätt

Det finns toaletter att tillgå. Hur dörrarna programmeras för att vara stängda eller öppna bestämmer verksamheten själva efter att riskbedömning gjorts inför flytten.

Likaså använder man sig av upparbetade och väl beprövade arbetssätt även när det handlar om att blanda berusade och nyktra/abstinenta personer. Arbetssätt med blandade patientgrupper (psykiatri och beroende/tillnyktring) har också tillämpats i västra länsdelen sedan 2005.

Det är aldrig lätt att flytta, men det görs med Framtidens US som målbild. Jag är trygg med de riskbedömningar och konsekvensanalyser som gjorts och kontinuerligt görs för att säkerställa en god och säker vård även vid flyttar i flera steg, som det är frågan om här.

Jessica Eek (V) tackar för svaret.

Även **Kerstin Sjöberg (C)** och **Malin Östh (V)** gör inlägg.

Interpellationen anses därmed ställd och besvarad.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

Information
Regional ANDTS-
strategi, alkohol,
narkotika, dopning, tobak
och spel

§ 22

Lotta Hjalmarsson Österholm, länssamordnare för ANDTS vid länsstyrelsen
och Annika Larsson, folkhälsostrateg informerar om Regional ANDTS-
strategi, alkohol, narkotika, dopning, tobak och spel.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-02-10 §§ 1- 34

Kl. 09.00 – 16.00

Svar på interpellation: § 23
Regionfullmäktige medger att Emil Broberg (V) får ställa följande interpellation:

Hur mycket läkemedel
kasseras i Region
Östergötland – Emil
Broberg (V)
RS 2020-674

Varje år kasserar väldigt stora mängder läkemedel i Sverige. Det vanligaste skälet till detta är att utgångsdatumet passerats. Ett passerat utgångsdatum betyder inte att läkemedlet slutat fungera eller blivit sämre. Ca 90 % av alla läkemedel är persistenta, det vill säga att de praktiskt taget har en obegränsad hållbarhet. Trots detta har Sverige regler för att ange ett bäst före-datum som innebär att läkemedlet kasseras efter att datumet passerats. Det är också upp till läkemedelsbolagen själva att avgöra vilken hållbarhet som ska anges på förpackningen och där kan vi se exempel på hur läkemedelsbolag kortat ”hållbarhetstiden” trots att det kanske är ett läkemedel med obegränsad hållbarhet. Syftet är att öka omsättningen och försäljningen av det aktuella läkemedlet.

Att kassera stora mängder läkemedel är både ett resursslöseri och kan ha negativa effekter på miljö och klimat då läkemedlen är konstruerade för att vara extremt hållbara och med det svåra att bryta ner. Det innebär att läkemedel som kommer ut i naturen kanske aldrig bryts ner utan bara ackumuleras i naturen på ett sätt som kan få förödande konsekvenser för djur, natur och människor.

Region Östergötland saknar verktyg för att komma tillrätta med flera av de grundläggande problemen kring den omfattande kasseringen av läkemedel. Men vi kan arbeta med att minska andelen läkemedel som kasseras i vår egen verksamhet.

Med anledning av detta vill jag fråga ansvarigt regionråd följande frågor:

- Hur stor andel av läkemedlen kasseras i region Östergötland och vad är skälen till kasseringen?
- Görs det eller har det gjorts något medvetet arbete för att minska kassering av läkemedel i Region Östergötland?

Agneta Niklasson (MP) besvarar interpellationen med följande:

Jag delar interpellantens oro över den mängd av läkemedel som kasseras och den effekt på hälsa, miljö och natur som kan bli effekten. Region Östergötland gör, som framgår i mitt svar på interpellantens specifika frågor, en hel del för komma åt det adresserade problemet, men det är samtidigt min övertygelse att mer kan och bör göras. En optimal läkemedelsanvändning är

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-02-10 §§ 1- 34

Kl. 09.00 – 16.00

en hållbarhetsaspekt som koalitionen länge prioriterat och är viktigt såväl ur ett patientperspektiv som ur ett ekonomi- och miljöperspektiv. När det gäller interpellantens diskussion kring läkemedels persistens är det viktigt att konstatera att regionerna knappast kan göra egna sådana bedömningar utan att det åligger läkemedelsbolagen att kontinuerligt göra hållbarhetsstudier. Eventuellt skärpta krav är en diskussion framförallt på den nationella arenan. Nu till interpellantens frågor:

Hur stor andel av läkemedlen kasseras i Region Östergötland och vad är skälen till kasseringen?

Försäljningen av läkemedel till regioner utgör cirka 2 % av totala mängden läkemedel sålda i Sverige, baserat på definierade dygnsdoser (DDD). Användning av läkemedel utanför sjukhusen är störst; förskrivna läkemedel på recept står för cirka 87 % och egenvårdsförsäljningen av läkemedel står för cirka 11 % av totalmängden². Undersökningar från apoteken visar att endast cirka 75% av befolkningen uppger att de lämnar in sina läkemedel till apoteket³.

Regionen Östergötland får årligen, av upphandlad leverantör för läkemedelsförsörjningen, en uppskattning av vikten på regionens läkemedelsavfall och avfall bestående av cytostatika- och läkemedel med bestående toxisk effekt. Det är dock svårt att göra en exakt bedömning av mängden läkemedel som kasseras då det är mycket annat avfall utöver läkemedel i kärnen. Till exempel ska förbrukningsmaterial kontaminerat med cytostatika läggas i samma kärl som rester av läkemedlet. Kampanjer för att informera om rätt sortering, så att förpackningar istället materialåtervinns har gjorts, men det är troligt att det fortfarande förekommer felsortering. Region Östergötland har inte gjort någon fördjupad analys på varför läkemedel kasseras. En rapport från Region Skåne⁴ som bör vara tillämpbar även hos oss, visar att huvudorsaken till kassation av läkemedel på Ängelholms sjukhus är flera t ex att läkemedlet kasseras efter utgångsdatum då det blivit för gammalt, för stora läkemedelsförpackningar, för stora beställningar, att läkemedel från brutna förpackningar blivit oanvändbart och att öppnade förpackningar inte märks korrekt.

När läkemedel har passerat utgångsdatum finns det ingen garanti för läkemedlets kvalitet, det vill säga för dess effekt och säkerhet. Det finns flera risker med att använda läkemedel som har passerat utgångsdatum, effekten kan bli sämre, skadliga ämnen kan bildas och bakterier kan växa till, framför allt i flytande läkemedel och krämer. Hållbarheten för läkemedel ska dokumenteras i vetenskapliga studier som utförs av läkemedelstillverkaren

² eHälsomyndigheten, 2015. Detaljhandel med läkemedel.

³Larsson, J. och Löf, L. 2014. Läkemedel i miljön. I Pernilla Örtqvist. Läkemedelsboken. Uppsala: Läkemedelsverket, 1267-1279

⁴ Minskad kassation av läkemedel - en översikt av åtgärder på Ängelholms sjukhus, 2019, Region Skåne

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

och vissa studier, så kallade stabilitetstudier, kan pågå efter att en produkt har blivit godkända med syfte att kunna förlänga hållbarheten.

Görs det eller har det gjorts något medvetet arbete att minska kassering av läkemedel i Region Östergötland?

Läkemedelsrester sprids i miljön på framförallt tre sätt: vid tillverkning, vid användning och via avfall, och den största källan till utsläpp är läkemedelsrester från användning av läkemedel via avlopp och därefter från kasserade läkemedel⁵.

Forskning pågår kring läkemedels förekomst i miljön. Olika läkemedelssubstanser har olika miljöskadliga egenskaper (bioackumulering, toxicitet och förmåga att stå emot nedbrytning) Det vill säga de har olika grad av miljöpåverkan. Det är inte alla substanser som återfinns i miljön. Läkemedelsrester som utsöndras via urin och avföring hamnar, via avloppssystemen, i våra reningsverk. Reningsverken kan rena en del av dessa läkemedelsrester. Inget reningsverk kan dock rena alla läkemedelsrester⁶.

Regionens insatser handlar både om att minimera kassationen, att kassera rätt och att säkerställa att läkemedel används på rätt sätt. Nedan följer några av de insatser Region Östergötland arbetar med:

Gemensamma förråd för läkemedel finns i Region Östergötland, där vårdenheter lämnar läkemedel de inte har behov av så att andra vårdenheter kan nyttja dessa läkemedel. Vilket bidrar till att öka tillgången på läkemedel, minska kostnaden för inköp av läkemedel och minimera kassationen.

Läkemedelsservice är en tjänst som många av regionens största vårdenheter har och får stöd från farmaceuter att beställa och lagerhålla läkemedel. Det innebär att vården frigör tid för sjuksköterskor och att farmaceuter samordnar lagerhållningen och kan effektivisera lagerhållningen avseende sortiment för att minimera kassationen.

Möjligheter att låna läkemedel mellan vårdenheter finns då vårdenheter med bassortiment synliggörs på regionens intranät i databasen SVEPA, detta så att vårdenheter ska kunna låna läkemedel som de bara behöver sällan eller en liten mängd av.

Information om läkemedelsavfall tillgängliggörs till vårdenheterna t.ex. genom informationsbrev, rutiner och manualer samt uppdaterad information på intranätet.

Information om läkemedelsavfall till medborgaren t.ex. via Info-PC och sociala medier samt 1177.se med uppmaning att återlämna avfall till apotek.

⁵ Lif. 2018. Läkemedel och miljö.

<https://www.lif.se/grundfakta/lakemedel-och-miljo/>

⁶ Schlén, R., Malmborg, J., Baresel, C., Magnér, J., Allars, A-S., Yang, J. 2015. Pilotanläggning för ozonoxidation av läkemedelsrester i avloppsvatten. IVL.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

Rekommendationer om användning av läkemedel, ”REK-listan” kommer under 2021 att ha klimat och miljöaspekter som stöd till förskrivare att välja läkemedel.

Läkemedelsgenomgångar bidrar till en optimal läkemedelsanvändning för patientens hälsa, men det kan teoretiskt sett även minska påverkan på miljön och ekonomin.

Emil Broberg (V) och **Agneta Niklasson (MP)** gör inlägg.

Interpellationen anses därmed ställd och besvarad.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

Svar på interpellation: § 24
Regionfullmäktige medger att Ralf Holmér (M) får ställa följande interpellation:

Region Östergötlands
beredskap för längre
elavbrott – Ralf Holmér
(M)
RS 2020-675

Sverige har tidigare till allra största delen försörjts med fossilfri el från en kombination av vattenkraft och kärnkraft som i stor utsträckning producerats i hela landet. Detta medförde att elnätet var mycket stabilt och leveranssäkerheten mycket hög.

Vi står dock nu inför en ny situation i och med att elförbrukningen stiger samtidigt som kärnkraftverk i söder tas ur drift och ersätts av bl.a. vindkraftverk som till stor del byggs i norra delarna av landet.

Det medför att elsystemet kommer att ha en starkt förhöjd risk för längre elavbrott på grund av effektbrist när det inte blåser, men även på grund av att de otillräckligt utbyggda kraftledningarna från norr till söder inte stötts av kraftverk i södra Sverige.

Sammantaget medför det att risken för längre elavbrott, s.k. ”blackouts”, kommer att stiga kraftigt. Vi har redan upplevt att såväl ett kärnkraftverk som skall skrotas och ett gaseldat kraftverk fick tas i drift för att förhindra en instabil situation i elnätet. Liknade situationer kan uppstå igen.

Konsekvenserna av ett oplanerat längre strömavbrott kan bli besvärande för sjukhus, om inte deras reservkraftverk fungerar, liksom för vårdcentraler.

Mot bakgrund av ovanstående vill jag fråga ansvarigt regionråd:

Vilken beredskap har sjukvården i Östergötland för ett längre elavbrott vid sjukhusen och andra vårdinrättningar?

Vilka konsekvenser förutses om vi får ett tre dagars strömavbrott denna vinter?

Vilken prioritet har kommande investeringar för säker elförsörjning?

Kaisa Karro (S) besvarar interpellationen med följande:

Interpellanten, Ralf Holmér (M), frågar ansvarigt regionråd hur Region Östergötlands beredskap för energiförsörjning ser ut vid eventuella elavbrott. Konkret ställer interpellanten tre frågor som rör ämnet och det är dessa som besvaras i interpellationssvaret.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00**Vilken beredskap har sjukvården i Östergötland för ett längre strömavbrott vid sjukhusen och andra vårdinrättningar?**

Universitetssjukhuset, Vrinnevisjukhuset och Lasarettet i Motala, samt Rätt psykiatriska regionkliniken i Vadstena har god beredskap. Regionen har tillgång till reservkraftsystem med egna dieseldrivna generatorer som klarar att driva hela anläggningarna. Vi har även avtal som ska garantera oss drivmedelsleveranser.

När det gäller vårdcentrum, vårdcentraler och liknande finns det ingen stationär reservkraft för dessa inrättningar, men däremot föreligger det en del möjligheter att ansluta mobila enheter. Det är sannolikt inget som kommer räcka vid en stor samhällsstörning.

Ett strategiarbete har inletts och syftar till att säkerställa regionens krisberedskapsförmåga *Från vardag till krig*, utifrån den målbild Region Östergötland beslutar om. Försvarspropositionen kommer ligga till grund i det arbetet.

Vilka konsekvenser förutses om vi får ett tre dagars strömavbrott denna vinter?

Vid ett eventuellt elavbrott har regionen tillgång till reservkraft, tack vare bränslelager, och kan tillgodose behovet av el.

Vilken prioritet har kommande investeringar för säker elförsörjning?

Elförsörjningen är ett prioriterat område genom att vi fortsatt eftersträvar en god beredskap avseende elförsörjningen vid våra sjukvårdsinrättningar. Vidare avser Koalition för Östergötland tydliggöra vilken beredskap gällande elförsörjning vårdcentrum och vårdcentraler ska ha i det fortsatta strategiarbetet. Därutöver följer regionen MSB:s riktlinjer *Robusta sjukhuset*, som syftar till att förbättra sjukvårdens funktionssätt med säkra tekniska funktioner. Framförallt är det av avgörande betydelse för möjligheterna att upprätthålla sjukvårdens operativa förmåga i samband med kriser.

Ralf Holmér (M) tackar för svaret.

Även **Kaisa Karro** (S) och **Martin Tollén** (S) gör inlägg.

Interpellationen anses därmed ställd och besvarad.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

Svar på interpellation: § 25
Regionfullmäktige medger att Per-Arne Fall (M) får ställa följande interpellation:

Äldremottagningar vid
alla vårdcentraler 2021 –
Per-Arne Fall (M)
RS 2020-676

Vid regionfullmäktiges sammanträde den 13 februari 2019 lade jag en motion om att stimulera inrättande av äldremottagningar i Region Östergötland. Motionen fick ett positivt besvarande, med hänvisning om att detta var på gång genom ett tillägg i vårdvalsboken. I det svaret på motionen angavs bl.a. egen telefontid för gruppen, fast läkarkontakt, hembesök vid behov och teambaserat omhändertagande.

I regelboken för 2020 gav hälso- och sjukvårdsnämnden vårdcentralerna i uppdrag att påbörja arbetet med inrätta särskilda mottagningar.

Så sent som idag, den 10 november 2020, beslutar hälso- och sjukvårdsnämnden att det ska vara obligatoriskt för vårdcentralerna att inrätta särskilt mottagande för äldre personer och personer med komplexa vårdbehov under 2021.

Mot bakgrund av ovanstående vill jag fråga ansvarigt regionråd:

- Kommer alla vårdcentraler kunna etablera äldremottagningar under 2021?

Alexander Höglund (L) besvarar interpellationen med följande:

Interpellanten har inkommit med en frågeställning som lyder ”kommer alla vårdcentraler kunna etablera äldremottagning under 2021”?

Att åstadkomma ett Särskilt mottagande för äldre personer och personer med komplexa vårdbehov är ett mycket prioriterad område för Koalition för Östergötland.

Som interpellanten själv omnämner antogs av Hälso- och sjukvårdsnämnden den 10 november 2020 Regelbok för auktorisation 2021 gällande vårdval primärvård i Östergötland. I beslutet och beställningen till länets vårdcentraler framkommer däri under rubriken Särskilt mottagande för äldre personer och personer med komplexa vårdbehov att ”Leverantören ska kontinuerligt identifiera de personer i sin listade befolkning som är i behov av ett särskilt mottagande. Vidare ska leverantören tillhandahålla ett strukturerat, sammanhållet och proaktivt omhändertagande av personer med

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-02-10 §§ 1- 34

Kl. 09.00 – 16.00

ett ökat vårdbehov pga. ålder och/eller komplex sjukdomsbild.” Därutöver listas en specificering av ingående delar i konceptet. Detta är med andra ord de krav som ställs på leverantör av primärvård under 2021.

I Region Östergötland har särskild mottagning för äldre och för personer med komplexa vårdbehov redan etablerats på nio av länets 44 vårdcentraler. Dessa nio ingick i forskningsprojektet Riktad primärvård som pågick under tiden våren 2017 till våren 2020. Ingående vårdcentraler var i Norrköping Cityhälsan Centrum, Cityhälsan Norr, Helsa Kneippen, i Motala Vårdcentralen Brinken, i Linköping Vårdcentralen Ekholmen, Vårdcentralen Valla och Vårdcentralen Ljungsbro samt att även vårdcentralerna i Kisa och Valdemarsvik ingick. Ambitionen och viljan till ett införande är stor hos övriga vårdcentraler i länet och planen är att samtliga vårdcentraler ska ha någon form av verksamhet igång under 2021.

Nyttan av en särskild mottagning för äldre och personer med komplexa vårdbehov har tydligt framkommit i forskningsstudiens resultat. Ett digitalt verktyg för att spåra de personer som faller inom denna grupp har tagits fram av regionen. Tanken är att de personer som återfinns i gruppen erbjuds att anslutas till den särskilda mottagningen.

Det frågetecken som finns vad gäller införandet, är vilken effekt pandemin fortsättningsvis kommer att få på verksamheternas möjlighet att fortskrida med implementeringen. I dialogen med verksamhetsföreträdare framkommer det att alla eftersträvar att samtidigt upprätthålla en ordinarie verksamhet enligt regelboken.

Vid en avstämning med Primärvårdscentrum, inkom nedan svar: ”Vi räknar med att alla vårdcentraler inom Primärvårdscentrum kommer att ha infört särskild mottagning för äldre under 2021 (strukturerat omhändertagande av äldre och personer med komplexa vårdbehov). Flera är redan i gång och för andra pågår uppstart. De privata är också på gång. Till sin hjälp har alla vårdcentraler (inkl. de privata) en erfaren medarbetare från forskningsprojektet och en utvecklingsledare inom Primärvårdscentrum. Pandemin ger fördröjning igen men vi tror ändå att detta ska hinnas med. Vårdcentralerna ser det som positivt med en särskild mottagning och att utveckla den.”

Avtalsansvariga kommer att efterfråga status i implementeringen av särskilda mottagningar för äldre och för personer med komplexa vårdbehov vid sin årliga auktorisationsuppföljning som genomförs under januari till mars 2021. Därvid kommer processen att vidmakthållas från Hälso- och

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

sjukvårdsnämnden sida, dock med reservation för pågående pandemis eventuella effekter gällande tidshorisonten för implementeringen.

Per-Arne Fall (M), Alexander Höglund (L) och Monika Broman (L) gör inlägg.

Interpellationen anses därmed ställd och besvarad.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

§ 26

Svar på interpellation: Regionfullmäktige medger att Per Arne Fall (M) får ställa följande interpellation:

Läkarmedverkan på kommunala äldreboenden - Per Arne Fall (M)
RS-2021-96

Antalet äldre ökar och därmed även sjukligheten och behovet av insatser på våra äldreboenden.

Möjligheter till diagnostik, bot och lindrande behandling har ökat kraftigt, men resurstillskott för läkarinsatser har dessvärre inte hängtt med.

Läkare har sedan länge ganska försiktigt klagat till sina chefer och en oacceptabel situation har så småningom utvecklats. Nu belyst av en situation där ingen läkargrupp vill ta på sig uppgiften.

Regionen har sedan 2019 behandlat frågan projektgruppen ”arbetssätt på äldreboende”, utan att någon lösning framkommit. Jag vädjade i en insändare i Corren (november 2020) om ökade resurser i frågan, men fick bara ett föga lugnande besked om att det pågår arbete inom ramen för nuvarande överenskommelse med berörd verksamhet.

Min åsikt att uppgiften är lämplig för välutbildade geriatriker, men bara om tillräckliga personella och ekonomiska resurser finns.

Gällande avtal mellan regionen och kommunerna innehåller honnörsord om god hälso- och sjukvård i kommunal vård och omsorg, men det finns ingen precisering av volym av insatserna.

Frågans tyngd framgår även av IVO:s allvarliga kritik av vården på äldreboenden under pågående pandemi och där vår regions svar medger brister.

Mot bakgrund av ovanstående vill jag fråga ansvarigt regionråd:

Planerar regionen att öka resurserna för läkarmedverkan i kommunal hälso- och sjukvård? I så fall, när?

Har Region Östergötland för avsikt att precisera/kvantifiera insatserna (exempelvis genom läkartid/vecka och patient på korttidsboende)?

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

Helena Balthammar (S) besvarar interpellationen med följande:

Interpellanten lyfter frågan kring resurser och läkarmedverkan på kommunala äldreboenden. ”Av hälso- och sjukvårdslagen framgår att ett landsting ska avsätta de läkarresurser som behövs för att enskilda ska kunna erbjudas god hälso- och sjukvård i kommunal vård och omsorg. Vidare framgår att ett landsting ska sluta avtal med kommunerna inom ett landsting om omfattningen av och formerna för läkarmedverkan.”

I en vidare diskussion kring omhändertagande och läkarmedverkan på äldreboenden finns förstås mycket som är initierat på lite längre sikt. Jag tänker på satsningarna som görs för att utöka antalet ST-tjänster inom primärvården och jag tänker på hela förflyttningen mot Nära Vård. Den utvecklingen ligger i linje med att ge mer vård närmare patienten och att vården mer teambaserat anpassar sig efter vad patienten behöver. Överenskommelsen om läkarmedverkan mellan kommuner och Region Östergötland antogs 2018 och det avtalet syftar till att reglera omfattningen av och former för läkarmedverkan i kommunal hälso- och sjukvård oavsett boendeform. Målet är en god hälsa och en vård på lika villkor och att skapa förutsättningar för en god samverkan mellan huvudmännen som skapar en trygg, säker och effektiv vård på rätt vårdnivå och förebygger undvikbar slutenvård och återinläggning. Utöver detta avtal ska lokala överenskommelser och rutiner upprättas gemensamt, allt för att patienten ska få ett gott omhändertagande oavsett vilken huvudman som är ansvarig. För att återgå till denna interpellation så syftar frågorna i första hand på det uppdrag som initierades under 2019 som innebar att ansvaret för vården på korttidsboenden överförs på Närsjukvården. Här följer svaren på interpellantens två frågor.

Planerar Region Östergötland att öka resurserna för läkarmedverkan i kommunalt äldreboende? I så fall när?

Uppdraget för läkarmedverkan på kommunala äldreboenden såsom sjukhem och särskilt boende ligger idag på Vårdcentralerna. Det är något som man både värnar om och värdesätter högt som en del i sitt uppdrag. För kommunala korttidsboenden sker nu en överflyttning av läkaransvaret och uppdraget i sin helhet från Primärvården till Närsjukvården. Det som skiljer uppdragen mellan SÄBO och korttidsplatserna är komplexiteten i brukarens sjukdomsbild. På korttidsboende kan det oftare krävas annan specialistkompetens än allmänspecialistens och brukaren är inte alltid känd för vårdcentralens läkare då de kan vara listade på annan vårdcentral.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

Processen med överflyttningen av läkaransvar till Närsjukvården som skulle skett under 2020 var tvungen att pausa p.g.a. pandemin och tidsplanen framflyttades till 2021. I västra och östra länsdelarna har överflyttning skett från början av januari 2021 och är alltså effektuerat där. När det gäller centrala länsdelen så är det planerat att överföringen sker i oktober/november detta år.

Vårdcentraler i primärvården ansvarar fortfarande för rondning av korttidsplatser på jourtid enligt den överenskommelse som gjorts mellan Primärvårdscentrum (PVC) och Närsjukvården (NS). När det sedan gäller finansiering tillskjuter Hälso- och sjukvårdsnämnden 3 Mkr utöver tidigare 3 Mkr. Denna förstärkning på totalt 6 Mkr fördelas till länsdelarnas Närsjukvård enligt principen 40-40-20, d.v.s. enligt den demografiskt framtagna schablonen för rättvis fördelning mellan länsdelarna. Vårdcentralerna i primärvården finansierar jouruppdraget, alltså rondning av korttidsplatser på jourtid, enligt den överenskommelse man gör mellan Primärvårdscentrum (PVC) och Närsjukvård (NS). Övriga överenskommelser mellan vårdcentraler i Primärvården och Närsjukvården för att lösa den praktiska hanteringen innefattar också en ekonomisk reglering mellan parterna.

I de fall det finns behov av ytterligare ekonomisk förstärkning hanteras det som för all övrig sjukvård via den ordinarie resursfördelningsprocessen.

Har Region Östergötland för avsikt att precisera/kvantifiera insatserna (exempelvis genom läkartid/vecka och patient på korttidsboende)?

Frågan om att precisera exempelvis läkartid per patient är främst en verksamhetsfråga. När det gäller korttidsboenden utgör det en del i processen med överföringen av vård och läkaransvar som sker i dialog mellan vårdcentralerna och Närsjukvården. När det gäller tidsåtgång på sjukhem och särskilt boende har ansvarig vårdcentral ofta kompletterande överenskommelser till det generella hemsjukvårdsavtalet. För att säkerställa en trygg och jämlik vård i hela länet önskar Koalition för Östergötland en generell översyn av nuvarande avtal för läkarmedverkan där en av frågorna bör vara om tidsatta mål för läkarmedverkan på boenden ska införas.

Per Arne Fall (M) tackar för svaret.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

Även **Helena Balthammar (S)**, **Monika Broman (L)** och **Jörgen Rundgren (M)** gör inlägg.

Interpellationen anses därmed ställd och besvarad.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-02-10 §§ 1- 34

Kl. 09.00 – 16.00

§ 26

Svar på interpellation:

Regionfullmäktige medger att Eva Hermansson (M) får ställa följande interpellation:

Hur gör vi det enklare att
ge blod även i
Norrköping? – Eva
Hermansson (M)
RS 2021-97

Inom vården är behovet av blod stort. Det är en nödvändighet för att kunna genomföra stora operationer eller för att patienter som drabbats av olika sjukdomar faktiskt ska överleva.

Många gånger är tillgången till blod begränsad och upprop görs till blodgivare att lämna blod. I vissa skeden behöver man även köpa blod från andra regioner för att lagren inte ska vara tomma. På sidan geblod.nu kan man både se den aktuella tillgången av olika "blodprodukter" ex plasma, trombocyter med mera. Men där kan man även anmäla sig som blodgivare.

I Norrköping har det under en lång tid funnits en diskussion om hur blodgivningen ska fungera och vara organiserad. Jag är medveten om att det var under den tid då Moderaterna, tillsammans med övriga Alliansen och Vrinnevilistan, var i ledning för regionen som den fasta centrala blodgivningscentralen avvecklades, men det kan inte hindra att man nu efter alla år ser över organisationen igen.

Idag finns ingen fast central blodgivningscentral i Norrköping på samma sätt som det finns i Linköping. Tidigare fanns en lokal på Vrinnevisjukhuset, men den är som sagt nedlagd sedan flera år tillbaka på grund av lokalbrist på sjukhuset. I Norrköping används istället blodbussen som åker till olika platser för att möta blodgivarna där.

Blodbussen fungerar för många, men det finns personer som inte ser det som ett fullödigt alternativ. Antalet blodgivare är också färre i Norrköping än i Linköping. I en artikel i Norrköpings Tidningar den 14 januari anger chefen för Blodcentralen att det är något av ett "moment 22" gällande blodgivningen i Norrköping då antalet blodgivare i dagsläget är för få för en fast lokal, men att man inte tror sig kunna öka antalet blodgivare utan att man just har en sådan plats.

I media har man också kunnat läsa insändare om personer som väljer att sluta att vara blodgivare då man tycker att det är för svårt att anpassa sig till blodbussens tider och platser.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-02-10 §§ 1- 34

Kl. 09.00 – 16.00

Det är väldigt viktigt att Östergötland kan ha en god tillgång av blod och andra blodprodukter, samtidigt som det också är viktigt att ge alla som vill och kan ge blod möjligheten att göra detta.

Mot bakgrund av ovanstående vill jag fråga ansvarigt regionråd:

Vad vill du göra för att skapa en bättre möjlighet att ge blod även i Norrköping?

Hur ser du på att Östergötland inte har tillgång till de blodprodukter man behöver utan köper från andra regioner?

Vad vill du göra för att fler ska vilja bli blodgivare?

Torbjörn Holmqvist (S) besvarar interpellationen med följande:

Interpellanten berör en viktig fråga, nämligen tillgången till blod och olika typer av "blodprodukter". En jämlik tillgång i länet för att möta behovet av blod i medicinsk behandling är en självklarhet. Exakt hur detta organiseras är inte lika självklart men, menar jag, att vikten av att stimulera blodgivning och att möjliggöra för allmänheten att ge blod inte nog går att understryka. I regionen kommer allt blod som tappas först till US där blodkomponenterna görs i ordning för att sedan distribueras till lokala lager anpassade efter behov. Behöver man plötsligt mer så ska man få mer, oavsett var blodet kommer ifrån. Blodgivning i regionen sker utifrån en helhetssyn.

Nu till interpellantens frågor:

Vad vill du göra för att skapa en bättre möjlighet att ge blod även i Norrköping?

Precis som interpellanten skriver finns det idag ingen fast loka för blodgivning i Norrköping utan istället används en specialutrustad buss för ändamålet. Eftersom bussen är gammal och behöver bytas står verksamheten tämligen snart inför ett beslut om att antingen införskaffa en ny buss eller hitta en fast lokal. Det finns för- och nackdelar med båda alternativen. Fördelen med en lokal är givarnas bekvämlighet och upplevelse, personalens arbetsmiljö, samt att det blir lättare att möta myndigheternas stränga krav på lokaler för blodgivning.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-02-10 §§ 1- 34

Kl. 09.00 – 16.00

Fördelen med bussen är att den skapar en helt annan geografiskt tillgänglighet i kommunens alla delar. En buss ger också en annan flexibilitet när förutsättningarna ändras drastiskt; i Göteborg placerade man exempelvis en blodtapp i köpcentrat Nordstan, vilket under pandemin visat sig mindre bra. Det normala är att verksamheten i den här typen av frågor avgör vilka för och nackdelar, i kombination med en ekonomisk avvägning, som väger tyngst för att kunna stimulera blodgivning och möjliggöra för allmänheten i hela Östergötland att ge blod.

Hur ser du på att RÖ inte har tillgång till de blodprodukter man behöver utan köper blodprodukter från andra regioner?

Att regionerna samarbetar och delar med sig av blodprodukter ser jag som något i grunden positivt. Regionen köper oftast från Sydöstra sjukvårdsregionen som inte sällan har ett överskott. Då många patienter från Region Kalmar eller Region Jönköping hamnar på US är det förstås helt rimligt. Med centralisering av avancerad sjukvård och nivåstrukturering i Sverige är det något vi måste vara beredda på i allt högre utsträckning. Blodet måste kunna flytta med patienten.

Vad vill du göra för att fler ska vilja bli blodgivare?

Förutsättningarna för att ge blod ska vara så goda som möjligt och kampanjer riktade mot allmänheten understödjas. Samtidigt ska man inte glömma bort att det finns en annan sida av saken. Sverige har anslutit sig till ett program för s.k Patient Blood Management⁷ som är ett arbete för att minska behovet av blodkomponenter ute på klinikerna.

Eva Hermansson (M) tackar för svaret.

Även **Torbjörn Holmqvist (S)** och **Madelaine Pavlidis (L)** gör inlägg.

Interpellationen anses därmed ställd och besvarad.

⁷ <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6596379/>

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

§ 27
Svar på interpellation: Regionfullmäktige medger att Emil Broberg (V) får ställa följande interpellation:

Har testningen fungerat i
Region Östergötland? -
Emil Broberg (V)
RS 2021-101

Region Östergötland var under hösten en av de sämsta regionerna när det gällde att genomföra testning för Covid-19. Just testning ansågs då vara ett av de viktiga instrumenten som fanns att tillgå i arbetet för att begränsa smittspridningen. Det fanns flera kända anledningar till att Östergötland presterade sämre än andra. Ett exempel var en trasig testmaskin. Men det kan inte vara hela svaret.

Att regionens organisation inte klarar av att prestera som bäst när det behövs som mest i en krissituation är problematiskt och oroande. Detta utifrån flera perspektiv. En bristfällig provtagning kan ha förvärrat smittspridningen och förvärrat situationen. Men det är också oroande utifrån ett styrningsperspektiv. Vilka faktorer var det som gjorde att den politiska ambitionen att genomföra en omfattande testning av befolkningen inte genomfördes?

Ett tredje skäl att oroa sig gäller beredskap och kapacitet inför framtiden. Regionen rustar nu för fullt för att genomföra den största vaccinationskampanjen i historien. Har regionen dragit erfarenheter från hösten, och vilken beredskap finns i så fall för att vaccinationsarbetet inte ska dras med samma problem som testningen?

Den offentliga hälso- och sjukvården har ett mycket högt förtroende i befolkningen. Under pandemin har både sjukvårdens organisation och medarbetare prövats, också allmänheten har genomgått en betydande prövning. För att klara av att hålla samman hälso- och sjukvården i framtiden krävs det att det förtroendet är starkt även efter pandemin.

Med bakgrund av detta vill jag fråga ansvarigt regionråd följande frågor:

- Är du nöjd med hur testningen fungerade i regionen under hösten 2020?
- Vilka beslut hade kunnat fattats för att testningen skulle fungerat bättre?
- Uppfattar du att styrningen av hälso- och sjukvården har fungerat väl under pandemin?
- Vilka erfarenheter har ni dragit som bidrar till att förhindra liknande problem under vårens vaccinationskampanj?

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

Kaisa Karro (S) besvarar interpellationen med följande:

Interpellanten frågar mig hur provtagningen för covid-19 har fungerat i Region Östergötland under pandemin. Ämnet konkretiseras genom fyra frågor som besvaras nedan.

Är du nöjd med hur testningen fungerade i regionen under hösten 2020?

Nej, det är jag inte. Det var uppenbart att provtagningen i länet inte var tillräcklig för att möta invånarnas behov av att testa sig. Tack vare att regionen fattade beslut om att bygga upp provtagningskapaciteten, kunde också provtagningen återigen öppnas upp successivt till alla östgötar över 13 år.

Vilka beslut hade kunnat fattas för att testningen skulle fungerat bättre?

Min bild är att regionen skyndsamt vidtog åtgärder för att komma tillrätta med det som förorsakade den begränsade provtagningen, nämligen den globala materialbristen och de tekniska problemen som uppstod under hösten. Det interna flödet byggdes upp med utrustning av annan teknisk specifikation för att minska risken för sårbarhet vid fortsatt materialbrist och beslut togs även att träffa avtal med extern leverantör, som strax före jul var igång med sin verksamhet.

Uppfattar du att styrningen av hälso- och sjukvården har fungerat väl under pandemin?

Att politiskt leda en sjukvårdsorganisation under en pandemi som pågår under lång tid är naturligtvis speciellt. När en regional särskild sjukvårdsledning får omfattande beslutsbefogenheter att styra och leda det operativa arbetet mot att hantera pandemins effekter, blir det politiska arbetet också annorlunda. Politiskt fattade beslut och prioriteringar som i ett normalläge hade verkställts får i många fall skjutas fram i syfte att frigöra tid att hantera effekterna av pandemin.

Styrningen har fungerat bra och professionellt, både av den politiska ledningen och av tjänstemannaorganisationen. Det har varit ett mycket intensivt år där alla medarbetare och chefer har gjort storartade insatser för att möta behoven som pandemin fört med sig. Det har gjorts förändringar och hittats lösningar i en takt som i normala fall inte hade varit möjligt, inte sällan i nya konstellationer och samverkan över gränserna.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

En styrka i Region Östergötland är just vår förmåga att samarbeta och verka över gränserna som ett gemensamt sjukvårdssystem. Det blir extra tydligt i en kris och är en extremt viktig framgångsfaktor. Som regionstyrelseordförande ger jag en stor eloge till alla medarbetare och chefer.

Vilka erfarenheter har ni dragit som bidrar till att förhindra liknande problem under vårens vaccinationskampanj?

Pandemin har medfört att det finns flera erfarenheter och lärdomar som vi behöver bära med oss in i framtiden. Det handlar om att värna vår goda omställningsförmåga i hälso- och sjukvården, eftersom att kunna samarbeta och verka över gränserna har varit en framgångsfaktor. Framförallt måste beredskapen byggas upp, så att Sverige och Östergötland står bättre rustade inför framtida kriser och pandemier.

Frågan om beredskap har varit en viktig pusselbit när vaccinationen mot covid-19 inleddes i december i fjol. För att regionen skulle stå väl rustad att genomföra vaccinationen skyndsamt säkerställdes redan sommaren 2020 beredskapen i form av införskaffande av rätt materiel, såsom sprutor och nålar. Tack vare det arbetet och att vi har en regering som tidigt ingick vaccinavtal med flera leverantörer, kan vi också skyndsamt vaccinera befolkningen så fort vaccinleveranserna fortlöper. Region Östergötland var först i Sverige att starta med vaccination och då på särskilda boenden. Vår målbild är att vaccination ska genomföras i takt med att vaccinet levereras till oss, vilket vi också gör i nuläget.

Emil Broberg (V), Kaisa Karro (S), Jörgen Rundgren (M) och Marie Morell (M) gör inlägg.

Interpellationen anses därmed ställd och besvarad.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

Svar på interpellation: § 28
Regionfullmäktige medger att Fredrik Topplund (KD) får ställa följande interpellation:

Varför fysiska plastkort när högkostnadsskyddet är digitalt? - Fredrik Topplund (KD)
RS 2021-102

Region Östergötland införde E-frikort under april 2016, dvs. en elektronisk hantering av högkostnadsskyddet. Tidigare fick patienten hålla reda på sina kvitton och samla stämplat på ett fysiskt papper. När detta infördes utfärdades ca 70.000 frikort i Östergötland.

Trots att vi gjort övergången till en elektronisk hantering skickas det fortfarande ut ett fysiskt plastkort till varje patient som kommer upp i högkostnadsskyddet. Detta oavsett hur mycket tid på året som återstår av dess giltighet. I följbrevet till kortet står det tydligt att kortet behöver tas med vid besök i vården. Men flera patientberättelser visar på att kortet inte behöver visas då informationen redan finns elektroniskt. Vid samtal med kundtjänst för ekonomi och patientfrågor bekräftas att det fysiska plastkortet inte måste visas upp, utan att det skickas ut för att det är smidigt att patienten har ett kort utifall något besök görs hos vårdgivare som inte kan läsa informationen digitalt.

På 1177.se ges information att det kan variera mellan regionerna hur frikortet ser ut, dvs. ett fysiskt kort eller ett elektroniskt frikort. Där ges också information om möjligheten att få en papperskopia på det digitala frikortet.

Det är därför rimligt att, både utifrån en ekonomisk och miljömässig aspekt, fundera på om alla som uppnår högkostnadsskyddet ska få ett plastkort per automatik eller om Region Östergötland fullt ut ska ha ett elektroniskt frikort. Den patient som behöver ha en papperskopia av frikortet har redan den möjligheten idag.

Med anledning av ovanstående vill jag fråga ansvarigt råd:

- Hur stor är den sammanlagda kostnaden för 1st platskort (tillverkning, porto, administration etc.)
- Hur många fysiska plastkort har Region Östergötland skickat ut varje år sedan införandet av elektroniskt frikort?
- Finns det någon statistik på hur många kort som skickas ut där patienten aldrig egentligen behövt visa det, dvs. bara gjort vårdbesök där det elektroniska frikortet hade räckt?

Justering

--	--	--

Peder Björn

**PROTOKOLL
Regionfullmäktige**2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

- Finns det något hinder för att sluta skicka ut platskorten per automatik? Om inte, när är det möjligt att genomföra denna förändring?

Kerstin Sjöberg (C) besvarar interpellationen med följande:

Fredrik Topplund (KD) har ställt en rad frågor i en interpellation, angående varför Region Östergötland fortfarande skickar ut plastkort till de patienter som når upp till högkostnadsskyddet. Bakgrunden till frågan är att 2016 infördes e-frikortet som är en digital hantering av högkostnadsskyddet, därför anser interpellanten att det inte ska behöva skickas ut plastkort. Fredriks frågor handlar till stor del om kostnaderna för regionen avseende dessa plastkort.

Hur stor är den sammanlagda kostnaden för 1 st plastkort?

När regionen köper in plastkortet görs det i volymer om 70 000 kort åt gången, hur ofta de köps in beror på hur stor åtgången är. Vid inköp av den här volymen kostar korten 4 kr/st för material och produktion. När korten skickas ut är kostanden för porto 2,50 kr/st. Det innebär att den sammanlagda kostnaden för 1 plastkort är 6,50 kr.

Hur många fysiska plastkort har Region Östergötland skickat ut varje år sedan införandet av elektroniskt frikort?

Vi skickar ca 85 000 kort varje år (uppgift för 2019). Det skickas inte ut kort till personer som har mindre än 14 dagar kvar på sin frikortsperiod när frikort uppnås.

Finns det någon statistisk på hur många kort som skickas ut där patienten aldrig egentligen behövt visa det?

Nej, någon sådan statistik finns inte tillgänglig.

Finns det något hinder för att sluta skicka ut plastkortet per automatik?

De patienter som vårdas på enheter (privata och i andra regioner) som inte är anslutna till e-frikortssystemet behöver kunna visa upp ett bevis på att de har frikort, för att inte behöva betala patientavgift. Om detta inte kan uppvisas behöver de först betala patientavgiften och sedan begära återbetalning av

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

Region Östergötland. För nya privata vårdgivare ingår det i deras avtal att ansluta sig till e-frikortssystemet, men vi har inom Region Östergötland fortfarande flera privata vårdgivare med äldre avtal som inte har anslutit sig. Därför finns fortfarande plastkortet kvar.

Målet har från start varit att upphöra med fysiska kort och vi för kontinuerligt diskussioner om för-och nackdelar med olika lösningar. På nationell nivå utvecklas en gemensam e-frikortstjänst, vilken innefattar en beställningsfunktion via 1177 för de patienter som anser sig behöva ett fysiskt kort. Vi har därför gjort bedömningen att bygga upp egna system kring detta, utan invänta den nationella tjänsten.

Fredrik Topplund (KD) tackar för svaret.

Även **Kerstin Sjöberg (C)** gör inlägg.

Interpellationen anses därmed ställd och besvarad.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

Anmälan av motion: § 29
Emil Broberg (V) har den 24 november 2020 inkommit med motionen
”Inför en visselblåsarfunktion i Region Östergötland ”.

Inför en
visselblåsarfunktion i
Region Östergötland-
Emil Broberg (V)
RS 2020-728

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t överlämna motionen till regionstyrelsen för beredande av svar.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

Anmälan av motion: § 30
Emil Broberg (V) har den 18 december 2020 inkommit med motionen
” Inrätta en regional Coronakommission”.

Inrätta en regional
Coronakommission -
Emil Broberg (V)
RS 2020-802

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t överlämna motionen till regionstyrelsen för beredande av svar.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

§ 31

Anmälan av motion: Elvira Wibeck (KD) och Anders Eksmo (KD) har den 3 mars 2021 inkommit med motionen ” Våldsförebyggande arbete för kvinnofrid och mot våld i nära relationer”.

Våldsförebyggande
arbete för kvinnofrid och
mot våld i nära
relationer- Elvira
Wibeck (KD) och Anders
Eksmo (KD)

Anders Eksmo (KD) presenterar motionen.

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t överlämna motionen till regionstyrelsen för beredande av svar.

Justering

--	--	--

Peder Björn

**PROTOKOLL
Regionfullmäktige**2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00Avsägelse
RS 2021-05

§ 32

Avsägelse föreligger från:

1. Oscar Strömblad (M) som
 - Ledamot i regionstyrelsen.
 - Ledamot i regionutvecklingsnämndens beredning för folkhälsa.
2. Matilda Ekeblad (M) som
 - Ledamot i hälso- och sjukvårdsnämnden.
 - Vice ordförande i hälso- och sjukvårdsnämndens behovsstyrningsberedning 1.
3. Draginja Femic (V) som
 - Ersättare i regionfullmäktige.
4. Olle Vikmång (S) som
 - Ledamot i styrelsen för Scenkonst Öst AB.
 - Suppleant i styrelsen för TvNo AB.
5. Erik Forslund (KD) som
 - Ersättare i regionfullmäktige.

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t Oscar Strömblad, Matilda Ekeblad, Draginja Femic, Olle Vikmång samt Erik Forslund entledigas från uppdragen i fråga.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00Valärenden
RS 2021-5

§ 33

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t välja

1. Ledamot i **regionstyrelsen** för tiden 2021-02-11 till och med 2022-12-31.

Matilda Ekeblad (M) som ledamot. Fyllnadsval efter Oscar Strömblad (M).

2. Ledamot i **hälso- och sjukvårdsnämnden** för tiden 2021-02-11 till och med 2022-12-31.

Oscar Strömblad (M) som ledamot. Fyllnadsval efter Matilda Ekeblad (M).

3. Vice ordförande i **hälso- och sjukvårdsnämndens behovsstyrningsberedning 1** för tiden 2021-02-11 till och med 2022-12-31.

Oscar Strömblad (M) som vice ordförande. Fyllnadsval efter Matilda Ekeblad (M).

4. Ersättare i **regionutvecklingsnämnden** för tiden 2021-02-11 till och med 2022-12-31.

Lilibet Gustafsson (V) som ersättare. Fyllnadsval efter Kerstin Lundberg (V).

5. Nämndeman i **Göta Hovrätt** för tiden 2021-02-11 till och med 2023-12-31.

Maud Karlsson (V) som Nämndeman. Fyllnadsval efter Lilibet Gustafsson (V).

6. Ledamot i **styrelsen för Scenkonst Öst AB** för tiden 2021-02-11 till och med 2022-12-31.

Matilda Johansson (S) som ledamot. Fyllnadsval efter Olle Vikmång (S).

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

7. Suppleant i **styrelsen för TvNo AB** för tiden 2021-02-11 till och med 2022-12-31.

Christoffer Hagström (S) som suppleant. Fyllnadsval efter Olle Vikmång (S).

8. Ledamot i **regionutvecklingsnämndens beredning för folkhälsa** för tiden 2021-02-11 till och med 2022-12-31.

Monika Gideskog (M) som ledamot. Fyllnadsval efter Oscar Strömblad (M).

9. Ledamot i **patientnämnden** för tiden 2021-02-11 till och med 2022-12-31.

Lillemor Hejdegard (KD) som ledamot. Fyllnadsval efter Gunilla Sjösten (KD).

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

Sammanträdets
avslutning

§ 34
Ordföranden förklarar mötet avslutat klockan 16.00.

Justering

--	--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige2021-02-10 §§ 1- 34
Kl. 09.00 – 16.00

Peder Björn

Justering

Vid protokollet

Peder Björn
Regionsekreterare

Måndagen den 22 februari klockan 13.30 har detta protokoll justerats av
undertecknade.

Justerat

Elisabet Edlund

Johan Thorén

Per Larsson

Den _____ har meddelande om justering av detta protokoll publicerats
på Region Östergötlands officiella anslagstavla.

Peder Björn
Regionsekreterare

Justering

--	--	--