

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

Sammanträdesplats

Regionhuset i Linköping

Sammanträdet
öppnande.

§ 1

Ordföranden hälsar alla välkomna samt förklarar sammanträdet öppnat.

Närvarande

Ledamöter

§ 2

Mats Johansson (S)

ordförande

Margareta Fransson (MP)

1:e vice ordförande,

Marie Morell (M)

2:e vice ordförande

Kaisa Karro (S)

3:e vice ordförande

Gary Sparrborn (M)

Clara Aranda (SD)

Helene Andersson-Molina (S)

Hanna Österman (M)

Malin Östh (V)

Reza Zarenog (L)

Göran Gunnarsson (C)

Monika Holtstad Sandberg (KD) Tjänstgörande ersättare

Birgitta Larsson (S)

Tjänstgörande ersättare

Olle Vikmång (S)

Anna Larsson (S)

Linus Emmoth (S)

Tjänstgörande ersättare

Per Jameson (M)

Ersättare

Madelaine Vilgren (S)

Cecilia Bergfast (MP)

Lars Erik Nilsson (M)

Richard Svensson (SD)

Riitta Leiviskä Widlund (S)

Britt-Marie Hamnevik Söderberg (L)

Kerstin Sjöberg (C)

Frånvarande

Anders Eksmo (KD)

Hans Elf (S)

Sonnie Knutling (S)

Elisabeth Rignell (M)

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

Övriga (under hela
eller del av samman-
trädet)

T.f. ekonomidirektör Josefin Bjäresten
Regionsekreterare Peder Björn
Regionjurist Cecilia Barkehed
Isabell Eriksson, Ungt råd
T. f. HR-direktör Eva Granberg
Politisk sekreterare Alexander Höglund (L)
Pressekreterare Bodil Knuthammar
Lisa Kristoffersson, Ungt råd
Jonas Källming, Länsstyrelsen i Östergötland
Regionutvecklingsnämndens 2:e vice ordförande
Per Larsson (KD)
Politisk sekreterare Josefin Leone (M)
Karin Lothigius, Länsstyrelsen i Östergötland
Politisk sekreterare Nicklas Lundström (V)
Kommunikationsdirektör Ulrika Ohlsson
Trafik- och samhällsplaneringsnämndens 2:e vice
ordförande Jan Owe-Larsson (M)
Sebastian Svahn, Ungt råd
Politisk sekreterare Fredrik Topplund (KD)
Regiondirektör Mats Uddin
Johanna Zechel, Ungt råd

Sekreterare

Val för protokolls-
justering

§ 3

Marie Morell (M) utses att förutom ordföranden justera dagens protokoll.

Sammanträdets
föredragningslista

§ 4

Ordföranden presenterar föredragningslistan som godkänns.

Adjungerade

Till dagens sammanträde adjungeras Johanna Zechel, Sebastian Svahn, Isabell Eriksson och Lisa Kristoffersson från Ungt råd.

Ungt Råd har bl. a till uppgift att föra fram nya tankar och idéer på de frågor som tas upp i Region Östergötlands ledningsgrupp. Målet med rådet är även att deltagarna i rådet får en möjlighet att öka sin förståelse kring Region Östergötland och dess styrmodell och på så sätt bli intresserade av att arbeta som ledare eller på annat sätt utvecklas inom sitt yrke.

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

Informationer

§ 5

Mats Uddin, Josefin Bjäresten och Cecilia Barkehed informerar om ärendena på föredragningslistan.

Josefin Bjäresten informerar om preliminär bokslutsrapport för 2015.

Göran Gunnarsson, Jonas Källming och Karin Lothigius informerar om Regional livsmedelsstrategi för Östergötland.

Den regionala livsmedelsstrategin syftar till att öka livsmedelsproduktionen och därigenom bidra till ett livskraftigt Östergötland. I fokus är att:

- Stärka konkurrenskraften i hela värdekedjan för tillväxt och sysselsättning i livsmedelssektorn
- Förbättra arbetet med offentlig upphandling av livsmedel
- Öka medvetenheten om svenska mervärden och livsmedelsproduktion bland konsumenter
- Trygga tillgången till säker mat av hög kvalitet

Region Östergötland driver och finansierar strategiarbetet och ett stort antal aktörer är involverade.

Mats Johansson informerar om aktuellt läge kring regionfrågan - en kommitté ska föreslå en ny läns- och landstingsindelning som innebär att Sverige delas in i väsentligt färre län och landsting.

Mats Johansson informerar om Region Östergötlands åtaganden i Sverigeförhandlingen - utbyggnadsstrategin för nya stambanor för höghastighetståg mellan Stockholm och Göteborg/Malmö.

Mats Uddin informerar om de båda aktuella remisserna ” Effektiv vårdslutbetänkande av En nationell samordnare för effektivare resursutnyttjande inom hälso- och sjukvården” och ” Träning ger färdighet- Koncentrera vården för patientens bästa”. Dessa är beslutsärenden i regionstyrelsen under våren 2016.

Eva Granberg informerar om verksamheten under jul- och nyårshelgerna vid länets sjukhus.

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

Partistöd Region
Östergötland 2016
RS 2016-91

§ 6

Nuvarande regler för kommunalt partidöd i kommunallagen trädde i kraft den 1 februari 2014. Reglerna tillämpas fr.o.m. mandatperioden 2014-2018.

Detta innebär bland annat att fullmäktige måste fatta årliga beslut om utbetalning av partidödet.

Landstingsfullmäktige beslutade enligt § LF 151/2014

a t t fastställa Regler för partidöd i Region Östergötland, samt

a t t partidödet år 2015 är 97 815 kronor per mandat.

Regler för partidöd i Region Östergötland:

Partistöd utbetalas årligen per mandat efter särskilt beslut i fullmäktige.

Partier som erhållit partidöd ska lämna in redovisning att stödet använts för sitt ändamål den 30 juni året efter det att stödet erhållits.

Redovisningen av hur partidödet använts ska årligen granskas. Partierna utser själva sin granskare. Granskaren ska årligen lämna en granskningsrapport med ett intyg om att redovisningen ger en rättvisande bild av hur partidödet har använts. Granskningsrapport ska vara inlämnad till landstinget senast den 30 juni året efter det att stödet lämnats.

Föreligger förslag att partidödet räknas upp med regionindex för år 2016, 2,7 %.

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige BESLUTA

a t t partidödet år 2016 är 100 456 kronor per mandat.

§ 7

Program för uppföljning
och insyn av verksamhet
som utförs av privata
utförare
RS 2016-72

I enlighet med kommunallagens 3 kap 16 § har Region Östergötland möjlighet att lämna över skötsel av en kommunal angelägenhet till privata utförare. I sådana fall är Region Östergötland ansvarig gentemot medborgarna för de privata verksamheter på samma sätt som för verksamheter som bedrivs i regionens egen regi.

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

Nya krav infördes till kommunallagen från och med den 1 januari 2015, i syfte med att förbättra uppföljningen och kontrollen av privata utförare, samt att öka allmänhetens möjligheter till insyn i de verksamheterna som bedrivs av privata utförare på regionens uppdrag. Kommunallagen vill också stimulera till ett strategiskt förhållningssätt när privata utförare anlitas.

Den reviderade kommunallagen ställer krav på att fullmäktige ska för varje mandatperiod anta ett program med mål och riktlinjer för verksamheter som utförs av privata utförare. Regionfullmäktige kan inte delegera beslutet till styrelse eller nämnd.

Det bifogade dokumentet utgör Region Östergötlands program för uppföljning av privata utförare för perioden 2016-2018. Programmet ska följas upp och revideras inför varje mandatperiod.

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige BESLUTA

a t t anta Program för uppföljning av privata utförare inom Region Östergötland 2016-2018.

§ 8

Transitio – Beslut gällande justeringar i bolagsdokument medavseende på förändringar i valberedning för styrelse. RS 2015-195

AB Transitio ägs gemensamt av de regionala kollektivtrafikmyndigheterna (i de flest fall landsting eller regioner) samt AB Storstockholms Lokaltrafik. Transitio har som huvuduppgift att stödja sina aktieägare i frågor avseende upphandling och finansiering av spårfordon.

I Transitio är enligt nuvarande bolagsordning ägarrådet även valberedning till styrelsen. Ägarrådet utgörs av representanter från de sju (7) aktieägare som har störst finansiellt nettoengagemang i bolaget.

Under 2014 beslutade bolagsstämman att genomföra en översyn avseende representanter i valberedningen för beslut på årsstämman 2015.

På bolagsstämman den 11 juni 2015 fattades beslut om att, förutsatt att samtliga fullmäktige ger sitt samtycke, ändra bolagsordning, aktieägaravtal, och instruktion till ägarrådet på de punkter som reglerar valberedning, samt att anta en instruktion till valberedningen.

Förslaget innebär att valberedningen ska utgöras av fem (5) personer av vilka tre (3) utses av ägarrådet och två (2) av bolagsstämman, varvid endast

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

aktieägare som inte är representerade i ägarrådet har rätt att lämna förslag till ledamöter på bolagsstämman.

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige BESLUTA

a t t godkänna förslag till förändrad valberedning enligt ovan, samt godkänna justering av bolagsdokument enligt bifogade bilagor, samt

a t t godkänna ändringarna genom att signera bifogat ändringsavtal, och bifoga beslut från respektive ägares fullmäktige

§ 9

Revidering av
bolagsordning för
Östgötatrafiken
RS 2016-56

Region Östergötland äger 100 % av aktierna i AB Östgötatrafiken, nedan Östgötatrafiken, och utser samtliga styrelseledamöter genom val i regionfullmäktige.

Av nuvarande bolagsordning för Östgötatrafiken framgår att bolagets styrelse är beslutsför om mer än hälften av ledamöterna är närvarande och det bland närvarande styrelseledamöter finns representanter från både majoriteten och oppositionen/minoriteten.

Det har i bolagets styrelse lyfts fram som en farhåga att bolagsstyrelsen med anledning av skrivningen ovan riskerar att hamna i ett läge där den inte blir beslutsför. Risken för detta är extra stor under nuvarande mandatperiod då det i bolagsstyrelsen endast finns två representanter från opposition/minoritet.

En grundläggande skillnad mellan ett politiskt uppdrag i ett aktiebolag jämfört med en nämnd är att arbetet i en bolagsstyrelse är kollektivt till skillnad från nämndarbetet som till sin natur bygger på att det bland ledamöterna finns olika politiska uppfattningar. I ett aktiebolags styrelse förväntas man som ledamot arbeta för bolagets bästa och sålunda inte bedriva partipolitik. "Bolagets bästa" får anses vara att arbeta i enlighet med bolagsordning och ägardirektiv. Ägaren är alltså i detta sammanhang att anse som regionfullmäktiges majoritet.

Med anledning av de förutsättningar som gäller för politiska uppdrag i bolagsstyrelser och den risk som finns att styrelsen inte är beslutsför vid för bolaget viktiga beslut önskar styrelsen att bolagsordningen ändras vad gäller styrelsens beslutsförhet så att det räcker att mer än hälften av ledamöterna är närvarande, oavsett politisk tillhörighet.

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

I samband med översynen av bolagsordningen utifrån styrelsens önskemål, har vissa ytterligare justeringar gjorts av bolagsordningen.

Med anledning av de tillkommande reglerna i kommunallagen 2013 om att bland annat tydliggöra de kommunala principerna som gäller för bolaget har detta lagts till under bolagets syfte och ändamål. En reglering om inspektionsrätt har också lagts till.

Gamla paragraf 16 som reglerade att alla ändringar av bolagsordningen ska beslutas i fullmäktige har tagits bort. Regionfullmäktiges rätt att ta ställning vid beslut av principiell beskaffenhet och större vikt framgår redan av bolagsordningen och av reglerna i kommunallagen. Genom att ta bort paragrafen kan mindre, tex språkliga, justeringar i stället beslutas i regionstyrelsen.

Föreligger också förslag att i bolaget skall finnas två (2) lekmannarevisorer istället för en (1).

Med anledning av regionbildningen har ordet landstingsfullmäktige bytts ut till regionfullmäktige.

Den nya bolagsordningen planeras att fastställas på Östgötatrafikens årsstämma den 21 april. För att beslut ska kunna fattas i regionfullmäktige i tid till årsstämman måst dock ärendet behandlas före resterande ärenden till årsstämman, som hanteras enligt sedvanlig handläggning av stämmodirektiv.

Detta ärende har tagits fram i samråd med Sofia Malander, Stabschef Östgötatrafiken.

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige BESLUTA

a t t godkänna att bolagsordning för AB Östgötatrafiken enligt bifogat förslag fastställs på bolagets årsstämma 2016.

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

Svar på revisionsrapport: § 10
Granskning över Regionens revisorer har gett PwC i uppdrag att granska regionens
Delårsrapport 08 delårsrapport 08 2015. Revisorerna har beslutat att göra följande bedömning:
inklusive Räkenskaperna avviker från lagar och rekommendationen vad gäller
helårsbedömning år marknadsvärdering av fondplaceringar och redovisning av pensions-
2015. åtagandet. Avvikelsen avseende pensionsåtagandet uppgår till 7879 mkr.
RS 2015-859 Beträffande fondplaneringar uppgår avvikelsen till 916 mkr. Delårsrapporten
överensstämmer i dessa avseenden med regionens styrmodell och är kopplad
till regionfullmäktigens strategiska plan med treårsbudget. Vi bedömer
avvikelserna därmed inte försvårar styrning, ledning, uppföljning och
kontroll.

Delårsrapporten bör utvecklas med en samlad bedömning om huruvida målen för god ekonomisk hushållning kommer att kunna uppnås. En förutsättning för detta är att framåtsyftande bedömningar av måluppfyllelse även görs i verksamhetsperspektiven. Vidare bör investeringsredovisningen utvecklas.

Ledningsstabens kommentar

I revisionsrapporten görs en bedömning att regionen avviker från god redovisningssed vad gäller värdering av fondplaceringar och redovisning av pensionsåtagandet. Regionen gör dock en annan bedömning utifrån följande utgångspunkter:
Regionens redovisning av pensionsförpliktelser

Enligt beslut av regionfullmäktige redovisar regionen fullt ut den inarbetade pensionsrätt som regionens medarbetare har rätt till enligt kollektivavtal enligt fullfonderingsmodell. Redovisningsmetodiken innebär att hela pensionsskulden redovisas i balansräkningen vilket ger en rättvisande bild av regionens ekonomiska ställning. Mot bakgrund av beslutet har regionen gjort årliga avsättningar för att matcha pensionskulden, vilket i sin tur bidraget till att regionen har den högsta soliditeten i sektorn.

Regionen anser att detta förfaringssätt är riktigt eftersom redovisning enligt den så kallade blandmodellen inte ger en rättvisande ekonomisk bild och inte heller ger incitament för att bygga upp likviditet för att möta framtida utbetalningar av pensioner. När modellen infördes gav den också en skenbart bättre bild av den ekonomiska situationen än vad som i verkligheten var fallet.

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

I såväl delårsrapporter som årsredovisningar presenteras även en resultat- och balansräkning enligt blandmodell, vilket innebär att regionen anser sig uppfylla lagenskrav.

Regionens redovisning av fondplaceringar

Regionen har alltid redovisat pensionsmedel som placeras i aktier till anskaffningsvärde. Detta värde överensstämmer i princip med aktiernas verkliga värde eftersom aktieinnehavet omsätts kontinuerligt. När det gäller placeringar i aktie- och räntefonder så ger dock inte redovisningen av anskaffningsvärde en rättvisande bild av placeringens verkliga värde eftersom anskaffningsvärdet är detsamma så länge som inte fondandelarna säljs. Med hänsyn till att placeringarna i fonder är långsiktiga innebär detta att regionen inte skulle redovisa verkliga värdet på dessa tillgångar under långa tidsperioder. Regionens uppfattning är därför att en redovisning av fondandelar till anskaffningsvärde inte ger en rättvisande bild av regionens ekonomiska ställning. Regionen har därför valt att redovisa det verkliga värde som fondförvaltare redovisar vid bokslutstillfället.

Skulle regionen välja att sälja samtliga fondandelar vid bokslutstillfället och sen återköpa samtliga andelar så skulle fondandelarna vid återköp få ett anskaffningsvärde som motsvarar verkligt värde. Det innebär alltså att regionen redovisar exakt samma resultatnivå som om regionen istället för att redovisa verkligt värde sålt innehaven i fonderna på bokslutsdagen. Regionen bedömer dock att ett en sådan transaktion föranleder betydande administrativa insatser för både de externa förvaltarna och regionen utan att de skapar något mervärde.

I årsredovisningen, noten Finansiella intäkter och kostnader, redovisar regionen vilken resultatpåverkan redovisning till anskaffningsvärde skulle haft i förhållande till redovisning av verkligt värde. Regionen anser därmed att den ekonomiska effekten av redovisningsmetoden är tydliggjord.

Lagar och rekommendationer

Regeringen beslutade vid sitt sammanträde den 28 augusti 2014 att en särskild utredare se över lagen (1997:614) om kommunal redovisning. Syftet med översynen är att åstadkomma en ändamålsenlig redovisningslagstiftning för kommuner och region. Regionens bedömning är att både redovisning av fondplaceringar och redovisning av pensionsförpliktelser kommer att ses över i och med denna utredning.

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

Av direktiven framgår tydligt att utredningen ska innefatta en översyn av pensionsredovisningen.

Måluppfyllelse i verksamhetsperspektiven

I revisionsrapporten görs en bedömning att regionen bör utveckla delårsrapporten med framåtsyftande bedömningar av måluppfyllelsen i verksamhetsperspektiven, för att möjliggöra samlad bedömning om huruvida målen för god ekonomisk hushållning kommer att uppnås.

Det finns en medvetenhet om att normerande rekommendationer inte har kunnat efterlevas fullt ut. Detta har varit ett utvecklingsområde för regionen under en längre tid. Årets delårsrapport 08 innehåller i ökad utsträckning prognoser av måluppfyllelse av strategiska mål vid årets slut jämfört med tidigare år. Största svårigheterna att prognostisera måluppfyllelse vid årets slut avser strategiska målen inom medborgar- och processperspektiv. Största anledning till det är att bedömning av måluppfyllelse måste byggas på värdering av många olika parametrar som i sin tur bygger på insatser som genomförs i flera delar av regionens breda verksamheter. Att prognostisera den slutliga måluppfyllelsen är då svårt att genomföra, eftersom insatserna är många och värderas olika av olika verksamheter. En ytterligare orsak till svårigheter att genomföra en prognos av måluppfyllelsen är att flertal parametrar och insatser inte går att värdera innan årets slut. Erfarenheten har också visat att resultaten på en del viktiga parametrar kan förändras mycket snabbt, vilket leder till att eventuella prognoser av måluppfyllelsen vid årets slut vore mycket osäkra avseende en del av de strategiska målen. Deras värde vore därmed mycket begränsat för samlad bedömning om huruvida målen för god ekonomisk hushållning kommer att uppnås.

Med anledningen av revisionsrapporten kommer regionen 2016 dock att ser över möjligheten att i sin delårsrapportering genomföra prognoser av måluppfyllelsen avseende flera strategiska mål. I år kommer regionen i vanlig ordning att göra bedömning av god ekonomisk hushållning i årsredovisning.

Regionens investeringsredovisning

I revisionsrapporten görs en bedömning att investeringsredovisningen är alltför begränsad och regionen avser att beakta detta i kommande delårsrapporter. I varje produktionsenhets delårsrapport finns en sammanställning över gjorda investeringar till och med aktuell månad, en

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

helårsbedömning samt budget. Någon samlad investeringsredovisning har inte funnits i de övergripande delårsrapporterna men regionen avser att fortsättningsvis komplettera med en sådan.

Regionsstyrelsen BESLUTAR

a t t lägga revisionsrapporten till handlingarna.

Regionstyrelsen tillstyrker Regionfullmäktige BESLUTA

a t t lägga revisionsrapporten till handlingarna.

§ 11

Svar på revisionsrapport:
Redovisning av drift- och
investeringskostnader
RS 2015-782

Regionens revisorer har gett PwC uppdraget att granska regionens rutiner för avgränsning mellan drift- och investeringskostnader. Granskningen ingår som en del i revisionsplanen för 2015. Regionens revisorer har beslutat att ställa sig bakom PwC:s revisionsrapport.

Granskningen visar att redovisningen av drift- och investeringsrutiner bedöms i allt väsentligt som rättvisande. Skriftliga riktlinjer och rutiner bedöms i all väsentligt som ändamålsenliga och följs till största del. De avvikelser som konstateras beror främst på att beloppsgränsen för investeringar inte följs fullt ut.

Anläggningsredovisning utgör en väsentlig del av regionens ekonomi och en korrekt värdering av investeringar är en förutsättning för att rättvisande redovisning. Gränsdragning mellan drift och investeringar kan ibland vara svårbedömd, det är därför tillfredställande att revisorerna bedömer att regionens redovisning av drift och investeringskostnader i all väsentligt är rättvisande.

För att få en enhetlig tolkning av hanteringen av investeringar inom regionen sker kontinuerligt förbättringsarbete kring rutiner och anvisningar. Kännedom om interna anvisningar är god och verksamheterna får stöd i att fatta beslut kring investeringar. Regionens anvisningar är i allt väsentligt ändamålsenliga och följer RKR:s normering.

Då regionen i jämförelse med andra landsting har ett stort inventarieregister, så finns en strävan att minska detta. Det är positivt att det i revisionen inte förekommer några felaktigt bokförda driftskostnader i inventarierregistret.

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

Det förtydligande av regionens anvisning som gjorts under 2015 bör till exempel innebära att det finns en mer enhetlig tolkning av begreppet naturligt samband i regionen. I granskningsrapporten gör revisorerna också bedömningen att formuleringarna leder till en tydligare gränsdragning mellan drift och investering.

De förbättringsområden som påpekas i granskningen är

större följsamhet till gällande beloppsgränsen för investeringar
större enhetlighet i tolkning kring naturligt samband

tydligare anvisning kring IT-utrustning med avseende på livslängd och inköpsbelopp

Dessa synpunkter kommer att beaktas i det ständigt pågående förbättringsarbetet kring rutiner och anvisningar inom regionen.

Regionsstyrelsen BESLUTAR

a t t beakta revisionsrapporten i det fortsatta arbetet.

Regionstyrelsen tillstyrker Regionfullmäktige BESLUTA

a t t lägga revisionsrapporten till handlingarna.

§ 12

Svar på motion:

Konsekvensrapport av ny
överenskommelse (SD)

RS 2015-260

Clara Aranda (SD) har den 5 mars 2015 inkommit med motionen ”
Konsekvensrapport av ny överenskommelse”.

Regionfullmäktige beslutade enligt § RF 88/2015 att överlämna motionen till regionstyrelsen för beredande av svar.

Följande svar föreslås på motionen:

Clara Arandas förslår i motionen ”Konsekvensrapport av ny överenskommelse” att en arbetsgrupp ska ta fram en rapport som redovisar Region Östergötlands kostnader av vård till papperslösa. Under hösten 2015 togs rapporten ”Uppföljning av konsekvenser av beslut om utökat vårdåtagande av asylsökande och papperslösa” (Diarienummer 2015-750) fram.

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

Vuxna asylsökande och papperslösa personer har enligt lag rätt till vård som inte kan anstå, mödrahälsovård, vård vid abort samt preventivmedelsrådgivning. Asylsökande och papperslösa barn har rätt till vård på samma villkor som barn som är folkbokförda i Sverige. Den 27 januari 2015 beslutade Hälso- och sjukvårdsnämnden att vuxna asylsökande och papperslösa personer ska erbjudas vård utifrån behov och på lika villkor likt personer folkbokförda i länet, det vill säga även vård som kan anstå. Vid sammanträdet beslutades att konsekvenserna av det utökade vårdåtagandet skulle följas upp ur ett patientmässigt, verksamhetsmässigt, administrativt och ekonomiskt perspektiv och redovisas vid nämndens sammanträde i december. Det är det uppdraget som ligger till grund för rapporten ”Uppföljning av konsekvenser av beslut om utökat vårdåtagande av asylsökande och papperslösa”. För patienten förväntas beslutet ha en övervägande positiv effekt då det innebär att patienten i Östergötland har rätt till vård på samma villkor som östgötar. De olika patientavgifterna bedöms dock kunna orsaka förvirring för patienten. Beslutet bedöms få olika konsekvenser för verksamheten beroende på hur tolkningar av begreppet vård som inte kan anstå görs och tidigare har gjorts. De verksamheter som redan tidigare tillämpat en bred definition av begreppet torde inte påverkas avsevärt av det utökade vårdåtagandet medan de som tillämpat en snävare definition torde få ökade patientvolymmer. Det är inte möjligt att särredovisa besöksstatistiken för asylsökande och papperslösa samt vård som kan anstå och vård som inte kan anstå, utan samtliga besök för dessa grupper hamnar i samma kategori, en övrigt-grupp. Därmed är det svårt att analysera statistiken och säga om förändringen i antalet besök påverkas av det ökande antalet asylsökande och papperslösa som finns i länet eller om antalet besök också påverkas av det utökade vårdåtagandet.

Beslutet bedöms ha inneburit ökad administration framförallt för de personer inom vården som ska registrera patientens besök och ta betalt för det. Detta på grund av att det kan vara svårt att redan innan besöket ägt rum veta om vården kunde eller inte kunde anstå, samt för att det kan saknas rutiner för hur kassapersonal ska meddelas hur besöken ska registreras. Beslutet upplevs också ha inneburit ökad administration på apoteken. Kostnaderna för vård som inte kan anstå till asylsökande och papperslösa har ökat 2015 jämfört med motsvarande period 2014 (jan-sept). Även antalet asylsökande som finns i länet har ökat medan det är svårt att beräkna hur många papperslösa som finns i länet. Då vård som kan anstå är nytt från och med 2015 finns inga jämförelsesiffror från 2014.

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

Den vård som hittills (jan-sept 2015) registrerats som vård som kan anstå uppgår för asylsökande till en kostnad om 91 tkr och för papperslösa 30 tkr. Det finns anledning att tolka siffrorna med försiktighet då både bedömning och registrering av vård som kan eller inte kan anstå varierar.

Det är svårt att dra några säkra slutsatser utifrån den information som finns tillgänglig. På grund av olika bedömningar kring begreppet ”vård som (inte) kan anstå” och frågetecken kring registreringarna av de olika typerna av besök, är det svårt att avgöra om skillnaderna i antalet besök och de ökade kostnaderna kring patientgrupperna asylsökande och papperlösa, beror på ett ökat antal personer i dessa patientgrupper i länet, eller på det utökade vårdåtagandet.

Med tanke på den stora uppföljning som gjordes i och med rapporten ”Uppföljning av konsekvenser av beslut om utökat vårdåtagande av asylsökande och papperslösa” och som sammanfattats här ovan bedöms motionärens önskemål till stora delar uppfyllda.

Med hänvisning till ovanstående föreslås Regionfullmäktige besluta:

a t t besvara motionen.

Yrkanden

Clara Aranda (SD) yrkar bifall till motionen.

Ordföranden ställer majoritetens förslag att besvara motionen mot Clara Arandas yrkande och finner att majoritetens förslag vinner bifall.

Regionstyrelsen tillstyrker Regionfullmäktige BESLUTA

a t t besvara motionen.

Reservationer

Clara Aranda (SD) reserverar sig till förmån för sitt eget yrkande.

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

Svar på motion: Tillsätt
en utredning om
framtidens styrning (V)
RS-2015-402

§ 13

Emil Broberg (V) med flera har den 21 april 2015 inkommit med motionen ” Tillsätt en utredning om framtidens styrning”.

Regionfullmäktige beslutade enligt § RF 91/2015 att överlämna motionen till regionstyrelsen för beredande av svar.

Följande svar föreslås på motionen:

Precis som motionärerna lyfter så är välfärdens styrning en fråga som diskuteras mycket. I Region Östergötland har vi en pågående diskussion om hur vi kan utveckla medborgarnas möjligheter att lämna synpunkter och påverka regionen. Vi har idag, framförallt inom hälso- och sjukvården, flera möjligheter för enskilda medborgare och brukarföreningar att lämna synpunkter och vara en del i arbetet med att utveckla vården. Företrädare från både politiken och verksamheten deltar i prioriteringsarbetet för att vi ska få en så bra hälso- och sjukvård som möjligt.

Den styrprocess som vi har i Östergötland fungerar bra. Region Östergötland hamnar högt i rankingar av vården och har en god ekonomi på totalen. De sjukvårdandeproduktionsenheterna har sammantaget gått med underskott, men resultatet skiljer sig mellan produktionsenheter. Exempelvis har BKC under flera års tid haft en stabil ekonomi med överskott. Hur ekonomin ska komma i balans och hur vården ska finansieras långsiktigt är en ständigt pågående diskussion och utvecklingsarbete som pågår i regionen. Underskotten är inte något som går att härleda till regionens styrprocess och det finns inget som tyder på att en utredning av styrningen skulle leda till en förbättrad ekonomi.

Mycket av den uppföljning och dokumentation som görs inom hälso- och sjukvården är en del i kvalitetsarbetet. För att vi ska kunna jämföra och utveckla verksamheten behöver vi ha tillgång till statistik och information. Däremot behöver vi se över att rätt person gör rätt sak. En del av den administrativa bördan kan exempelvis avlastas från sjukvårdspersonalen. Här pågår idag ett arbete med rätt använd kompetens.

Vi kommer självklart att följa SKL:s arbete och se vad de kommer fram till, men i dagsläget ser vi inte att en utredning av styrsystemen är ett effektivt användande av våra gemensamma resurser.

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

Med hänvisning till ovanstående föreslås Regionfullmäktige besluta

a t t avslå motionen

Yrkanden

Malin Östh (V) yrkar bifall till motionen.

Ordföranden ställer majoritetens förslag att avslå motionen mot Malin Ösths yrkande och finner att majoritetens förslag vinner bifall.

Regionstyrelsen tillstyrker Regionfullmäktige BESLUTA

a t t avslå motionen

Reservationer

Malin Östh (V) reserverar sig till förmån för sitt eget yrkande.

§ 14

Svar på motion: Inför
Vårdkontrakt – ett sätt att
öka patientinflytande
inom psykiatrisk
tvångsvård (V)
RS 2015-544

Emil Broberg (V) med flera har den 17 juni 2015 inkommit med motionen ”
Inför vårdkontrakt - ett sätt att öka patient- inflytande inom psykiatrisk
tvångsvård”.

Regionfullmäktige beslutade enligt § RF 174/2015 att överlämna motionen
till regionstyrelsen för beredande av svar.

Följande svar föreslås på motionen:

Motionärerna har inkommit med förslag om att Region Östergötland påbörjar arbetet med att ta fram rutiner för vårdkontrakt inom den psykiatriska slutenvården. Genom ett vårdkontrakt skulle patienten ges möjlighet att påverka och förbättra en eventuell framtida tvångsvård. En hel del insatser har tidigare gjorts för att förbättra tvångsvården. Ett omfattande utvecklingsarbete, *Bättre vård mindre tvång*, har under åren 2010-2013 bedrivits på nationell nivå med SKL som samordnare och Region Östergötland som aktiv deltagare. Målet har varit att minska behovet av och därmed användandet av tvångsåtgärder att utveckla kunskapen och förbättra kvaliteten vid användandet av tvångsåtgärder att förbättra patientens upplevelse av tvång

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

Detta har utgjort en del av en överenskommelse mellan SKL och regeringen med syfte att systematiskt utveckla den psykiatriska heldygnsvården. En rad åtgärder har vidtagits som ett resultat av utvecklingsarbetet:

Barn- och ungdomspsykiatriska kliniken US

Det finns en rutin som innebär att alla patienter ska ha genomgått en specifik omvårdnadsintervju som behandlar hot, aggressivitet, våld och självdestruktivitet inom 24 timmar efter inskrivning. Efter 48 timmar ska samtliga också ha en upprättad individuell bemötandeplan som anger hur patienten ska/vill bli bemött i olika situationer. Patienter som varit föremål för tvångsåtgärder ska erbjudas eftersamtal någon gång under vårdtiden i syfte att förhindra att tvångsåtgärden upprepas. Fortlöpande sker samtal med patienten om innebörden av tvångsvården och vilka rättigheter patienten har. Det pågår ett projekt under 2015/2016 med fokus på mer patientinflytande och mindre tvångsåtgärder. Hela medarbetargruppen samt patienter och anhöriga kommer att göras delaktig i projektet. En utbildning genomförs i år som bland annat inbegriper hur man bemöter människor med aggressivitet genom lågaffektivt bemötande.

Psykiatriska kliniken NSÖ

Rutin finns för strukturerat ankomstsamtal på avdelningen. Implementering pågår för att systematiskt genomföra uppföljande samtal efter tvångsåtgärd där patienten tillsammans med personal kan formulera hur man bör göra nästa gång i syfte att förhindra tvångsåtgärder i framtiden. Vidare görs en egenutvärdering av vårdtiden, det vill säga av sjukhusvistelsen, efter avslutad vårdtid.

Psykiatriska kliniken NSC:

Samtal med patienten genomförs efter tvångsåtgärd utifrån ett särskilt frågeformulär med uppföljningsfrågor. Detta har lett till att man idag genomför samtal efter tvångsåtgärd.

Vid tvångsåtgärder utvärderas och dokumenteras alltid effekten.

NSV Psykiatri och Rehabiliteringsenheten

Kontinuerligt arbete för att säkra ett gott bemötande av patient vid ankomst till avdelningen

Innan patient anländer till vårdavdelning har förberedelse gjorts så att rum/säng, vårdlag och kontaktperson har utsetts. Det finns alltid någon i tjänst som har kunskap om patientens mående.

Kontaktmannaskapets innehåll har tydliggjorts.

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

NSV Rättsspsykiatriska regionkliniken

Information till patienterna avseende lagar, det vill säga ofta kring tvångsvård, avdelningsrutiner och presentation av vårdteamet har förbättrats. Under ett särskilt projekt gjordes mätningar på utfallet av de förbättrade informationsinsatserna. En försiktigt positiv trend uppvisades och man såg även att tvångsåtgärderna minskade något.

Inom ramen för PRIO- satsningen¹ har en handlingsplan avseende tvångsvård tagits fram som ska genomföras under 2016. Syftet är att minska såväl tvångsvårdstillfällena som antalet tvångsåtgärder. I region Östergötland har även ett omfattande benchmarkingprojekt genomförts för att förbättra den vuxenpsykiatriska vården i egen regi och för att nå en geografiskt mer jämlik vård. Tvångsvård har varit en viktig del i belysningen.

Enligt ovanstående kan konstateras att ett tämligen omfattande utvecklingsarbete ägt rum avseende tvångsvård i Östergötland. För att ytterligare understryka vikten av det område som motionärerna belyser med sin motion avser regionen att under 2016 ta fram ett vårdprocessprogram för psykiatrisk tvångsvård i Östergötland.

När det gäller motionärernas konkreta förslag om vårdkontrakt är bedömningen att det mycket väl kan vara ett intressant verktyg men att man inte bör låsa fast verksamheten i ett så specifikt tillvägagångssätt. Det är uppgiften till verksamheterna att välja de exakta metoderna för att nå en högre grad av delaktighet och att minska upplevelser av kränkning, maktlöshet och rädsla.

Med hänvisning till ovanstående föreslås Regionfullmäktige besluta

att avslå motionen

Yrkanden

Malin Östh (V) yrkar bifall till motionen.

Marie Morell (M) och **Monika Holtstad Sandberg** (KD) lämnar följande yrkande:

¹ PRIO står för ”Plan för Riktade Insatser inom Området psykisk ohälsa”. PRIO-satsningen (2012-2015) finansierades av Socialdepartementet. De prestationer som kommuner och landsting skulle klara för att få del av regeringens bidrag formulerades i en överenskommelse mellan Socialdepartementet och Sveriges Kommuner och Landsting (SKL). I december 2015 fattade Regeringen beslut om de kommande årens satsningar och om att ingå en ny överenskommelse med SKL.

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

Motionärerna lyfter ett viktigt och angeläget område; patientinflytande inom psykiatrisk tvångsvård. Motionen landar i att Region Östergötland ska påbörja arbetet med att ta fram rutiner för vårdkontrakt inom den psykiatriska slutenvården.

Moderaterna och Kristdemokraterna tycker att förslaget är intressant och tanken är god, men att det är en, av kanske flera, metoder som verksamheten bör arbeta med. Vi, liksom den politiska ledningen, ser inte att verksamheterna så kategoriskt bör låsas fast sig vid just denna metod, varför motionernas att-sats därför är svår att helt ställa sig bakom.

Med hänvisning till ovanstående yrkar vi därför att Regionfullmäktige föreslås

a t t anse motionen besvarad.

Mats Johansson (S) yrkar bifall till majoritetens förslag att avslå motionen samt avslag till Malin Ösths yrkande och Marie Morell med fleras yrkande.

Ordföranden föreslår följande propositionsordning:

Majoritetens förslag att avslå motionen, Malin Ösths bifallsyrkande och Marie Morell med fleras yrkande att anse motionen besvarad, prövas mot varandra. Propositionsordningen godkänns.

Ordförande prövar majoritetens förslag, Malin Ösths yrkande och Marie Morell med fleras yrkande mot varandra och finner att majoritetens förslag vinner bifall.

Regionstyrelsen tillstyrker Regionfullmäktige BESLUTA

a t t avslå motionen.

Reservationer

Malin Östh (V) reserverar sig till förmån för sitt eget yrkande.

Marie Morell, Gary Sparrborn, Hanna Österman, Per Jameson (Moderaterna) och **Monika Holtstad Sandberg** (Kristdemokraterna) reserverar sig till förmån för sitt eget yrkande.

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

Svar på motion: Gör det möjligt att använda betalkort i all kollektivtrafiken i hela länet (KD)
RS 2015-536

§ 15

Per Larsson (KD) och Lena Käcker Johansson (KD har den 16 juni 2015 inkommit med motionen ” Gör det möjligt att använda betalkort i all kollektivtrafik i hela länet”.

Regionfullmäktige beslutade enligt § RF 128/2015 att överlämna motionen till regionstyrelsen för beredande av svar.

Följande svar föreslås på motionen:

Motionärerna föreslår att betalkort skall kunna användas även i tätorts-
trafiken i Linköping, Norrköping och Motala. Argumentet är att det skulle kunna öka resandet från gruppen affärsresenärer och turister genom att deras betalning underlättas.

Motionärerna glömmer bort att den möjligheten då även öppnas för samtliga övriga ”vanliga” kunder. Att ha en snabb kollektivtrafik är en av de viktigaste faktorerna för ökat resande. När ÖstgötaTrafiken bytte till nuvarande system kunde körtiderna reduceras, vilket sparade flera miljoner förutom att det ökade konkurrenskraften.

Enstaka resenärer i högtrafiktid som vill köpa resa med betalkort kan, om de uppträder på flera hållplatser, fördröja trafiken i betydande omfattning. Det ger dessutom irritation hos de med Östgötatrafikens reskort. Motionärernas krav kan därför leda till en betydande nettoförlust av resande.

Det finns en bred samsyn i landet kring dessa utgångspunkter. Samtidigt drivs nationella projekt för att skapa standards för optisk eller automatiserad läsning. ÖstgötaTrafikens uppgraderade system är förberett för sådana lösningar och kommer att tas i bruk när standards är satta och anpassning skett. Det finns således inga skäl att nu genom beslut i regionfullmäktige styra detta, och definitivt inte enligt motionärerna förslag.

Regionfullmäktige föreslås med hänvisning till ovanstående besluta

a t t avslå motionen.

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

Yrkanden

Monika Holtstad Sandberg (KD), Marie Morell (M) och Malin Östh (V) yrkar bifall till motionen.

Mats Johansson (S) yrkar bifall till majoritetens förslag att avslå motionen samt avslag till Monika Holtstad Sandberg med fleras yrkande att bifalla motionen

Ordföranden ställer majoritetens förslag att avslå motionen mot Monika Holtstad Sandberg med fleras yrkande och finner att majoritetens förslag vinner bifall.

Regionstyrelsen tillstyrker Regionfullmäktige BESLUTA

a t t avslå motionen.

Reservationer

Marie Morell, Gary Sparrborn, Hanna Österman, Per Jameson (Moderaterna) och **Monika Holtstad Sandberg** (Kristdemokraterna) samt **Malin Östh (V)** reserverar sig till förmån för Monika Holtstad Sandberg med fleras yrkande.

§ 16

Svar på motion: Inrätta
en "blåljusakademi" för
ungdomar (M)
RS 2015-732

Marie Morell (M) och John Weinerhall (M) har den 1 oktober 2015 inkommit med motionen " Inrätta en blåljusakademi för ungdomar".

Regionfullmäktige beslutade enligt § RF 177/2015 att överlämna motionen till regionstyrelsen för beredande av svar.

Följande svar föreslås på motionen:

Motionärerna behandlar i sin motion frågan om att undersöka förutsättningar för att inrätta en blåljusakademi för ungdomar. Detta förefaller, precis som motionärerna anger, angeläget med tanke på den senare tids händelser då man noterat att förbipasserande vid olika olyckstillbud inte hjälpt att avvärja situationen utan istället valt att dokumentera händelsen via mobiltelefonen. Med utbildning och kunskap om förhållningssätt vid påträffande av olyckshändelse kan man förmodligen förmå fler människor att agera, där så är möjligt.

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

En blåljusakademi skulle också kunna bidra till ökad kunskapsspridning om blåljusyrkenas viktiga samhällsfunktioner och kunna skapa en mer fördjupad och förtroendefull relation mellan yrkesutövarna och ungdomar. Inom Region Östergötland bedrivs ambulanssjukvården av entreprenörer. Det är alltså där som det praktiska arbetet med planering av denna typ av utbildning och även genomförande kommer ligga. Idag finns inget åtagande i deras avtal liknande förslaget.

Efter tillfrågat intresse i frågan hos entreprenörer anges att Falck har ett pågående samverkansprojekt i Linköping, om än just nu vilande, tillsammans med polis och räddningstjänst som heter Människor i uniform, detta ska likna det som beskrivs i motionen men bedöms inte vara lika omfattande. Falck vill då inte bryta detta och gå in i något nytt.

Vår andra ambulansentreprenör Premedic har meddelat att de är positivt inställda men att det då kommer krävas resurser för detta. Det är svårt att utan en vidare utredning göra en bedömning av vad som kommer krävas, dock är det ett ganska omfattande arbete att skapa föreslagen akademi.

Det handlar om att etablera kontaktytor mot de andra blåljusmyndigheterna, planera innehåll i utbildning, genomföra utbildningen/utbildningarna samt administrera.

Koalition för Östergötland konstaterar med anledning av ovanstående att det föreligger ett behov att följa motionärernas intention och närmare utreda förutsättningarna för att inrätta en blåljusakademi. Utredningen bör dock ta hänsyn till samverkansprojektet Människor i uniform och se hur en eventuell blåljusakademi kan samspela med eller integreras i detta projekt. En möjlighet skulle kunna vara att en åstadkomma en eventuell utvidgning av Människor i uniformsprojektet där fler delmoment infogas. Det är också viktigt att i utredningen värna att eventuell blåljusakademis utbildning kommer hela länet till del.

Med hänvisning till ovanstående föreslås Regionfullmäktige besluta
a t t bifalla motionen.

Yrkanden

Marie Morell (M) yrkar bifall till majoritetens förslag att bifalla motionen.

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

Ordföranden ställer majoritetens förslag under prövning och finner att majoritetens förslag vinner bifall.

Regionstyrelsen tillstyrker Regionfullmäktige BESLUTA

a t t bifalla motionen.

§ 17

Svar på motion: Sluta
anställa med allmän
visstid (V)
RS 2015-543

Emil Broberg (V) med flera har den 17 juni 2015 inkommit med motionen ” Sluta anställa med allmän visstid”.

Regionfullmäktige beslutade enligt § RF 173/2015 att överlämna motionen till regionstyrelsen för beredande av svar.

Följande svar föreslås på motionen:

En av hälso- och sjukvårdens främsta och viktigaste tillgångar är dess medarbetare. Kompetenta och engagerade medarbetare är en förutsättning för att kunna erbjuda en högkvalitativ hälso- och sjukvård till medborgarna. För att vara en attraktiv arbetsgivare behöver vi erbjuda våra medarbetare trygga anställningar och precis som motionärerna lyfter är allmän visstid en väldigt otrygg anställningsform. Därför är det viktigt att anställningsformen inte missbrukas.

På nationell nivå diskuteras frågan om hur vi ska få tryggare anställningar i hela landet och bland annat finns ett förslag som innebär skärpta åtgärder mot missbruk av tidsbegränsade anställningar. Förslaget innebär t.ex. att man inte ska kunna stapla tidsbegränsade anställningar på varandra hur länge som helst, vilket borde vara en självklarhet. Huruvida dessa förslag kommer att gå igenom i riksdagen eller ej är dock oklart.

När det gäller hälso- och sjukvården så har parterna reglerat frågan på så vis att den enligt Lagen om anställningsskydd gällande regeln med två separata tvåårsregler, en för allmän visstidsanställning och en för vikariat, sammanlagits till gemensam treårsregel. Vilket innebär att Om en arbetstagare har haft såväl allmän visstidsanställning som vikariat i sammanlagt mer än 3 år under en 5-årsperiod övergår anställningen till en tillsvidareanställning.

1 175 medarbetare har/har haft en AVA-anställning under 2015.
899 av dessa är inom vården (även tandvård)

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

152 medarbetare inom administration, undervisning eller kultur
111 medarbetare som driftservicepersonal (104 av dessa på skolorna för skötseln där)

13 övriga (t ex stödpersoner patientnämnd, tillfälliga uppdragstagare etc.)

Nedan följer några exempel på när allmän visstidsanställning används i regionen:

- Patient kräver extra vak
- Extra svår eller tung patient – extra personal behövs
- Tillfälliga arbetstopp i vården
- Tillfälliga anställningar i väntan på att legitimation skall utfärdas
- Tillfälliga projekt (ibland kräver projekten speciell kompetens som efter projektet slut ej längre behövs).
- Elever som hjälper till med skötseln på skolorna
- Medarbetare med tillfälliga uppdrag t ex föreläsare, sårmarkörer vid övningar etc.

Tillsvidareanställning på heltid ska vara norm när regionen anställer. Problemen och missbruket av allmän visstid måste lösas. Det ska alltid finnas objektiva skäl för tidsbegränsade anställningar. Regionen missbrukar idag inte allmän visstid och det finns goda skäl för varför de som idag är anställda med allmän visstid är det, men självklart måste vi fortsätta hålla koll på frågan.

Vi har sedan tidigare satt upp målet om att Region Östergötland ska vara Sveriges mest attraktiva arbetsgivare senast år 2020. För att uppnå detta är det viktigt att allmän visstid inte missbrukas. I dagsläget är det dock svårt att helt avskaffa anställningsformen då det inte finns något alternativ.

För Region Östergötland skulle ett avskaffande i dagsläget ge följande konsekvenser:

- Försvårar utfasningen av bemanningsföretag
- Ökade kostnader om ordinarie bemanning måste utökas för att klara toppar

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

- Arbetsmiljörisk då befintlig personal måste arbeta övertid i större utsträckning vid vak och andra toppar
- Svårt att lagenligt hantera anställningar av medarbetare i legitimationsyrken (främst sjuksköterskor) som väntar på att få sin legitimation från Socialstyrelsen.

Med hänvisning till ovanstående föreslås Regionfullmäktige besluta

a t t besvara motionen

Yrkanden

Malin Östh (V) yrkar bifall till motionen.

Kaisa Karro (S) yrkar bifall till majoritetens förslag att besvara motionen.

Ordföranden ställer majoritetens förslag att besvara motionen mot Malin Ösths yrkande och finner att majoritetens förslag vinner bifall.

Regionstyrelsen tillstyrker Regionfullmäktige BESLUTA

a t t besvara motionen.

Reservationer

Malin Östh (V) reserverar sig till förmån för sitt eget yrkande.

§ 18

Svar på motion:
Psykiatrisk akutbil (SD)
RS 2015-707

Clara Aranda (SD) har den 24 september 2015 inkommit med motionen ”Psykiatrisk akutbil”.

Regionfullmäktige beslutade enligt § RF 175/2015 att överlämna motionen till regionstyrelsen för beredande av svar.

Följande svar föreslås på motionen:

Sverigedemokraterna har lämnat en motion till regionfullmäktige med förslag om att starta ett pilotprojekt i regionen med psykiatrisk akutbil.

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

Inspirationen är hämtad i Stockholms läns landsting, som har startat ett sådant 2-årigt projekt med främsta syfte att verka suicidpreventivt. Stockholms psykiatriska akutbil (PAM) är ett uttryckningsfordon med uppdrag att åka på:

1. Suicidpreventionslarm i Stockholms län
2. Behov av akut psykiatriska bedömning för omedelbar åtgärd i hemmet eller ute på fältet.
3. Händelse med traumatiserade personer t ex stora olyckor.

Motionärens förslag är att Region Östergötlands psykiatriska akutbil på samma sätt som en ambulans ska kunna rycka ut med specialistutbildad sjukvårdspersonal. Det vore enligt motionären ett steg i rätt riktning för att avstigmatisera psykisk ohälsa, erbjuda jämlik vård och erbjuda ett kvalificerat omhändertagande av alla patienter.

I Region Östergötland blir personer med psykisk ohälsa som behöver komma till sjukhus hämtade av ordinarie ambulans. Polishämtning blir bara aktuell i det fåtal fall när vårdintyg ska eller har utfärdats och patienten inte vill följa med till sjukhuset.

I regionen pågår ett projekt, "Bedömning och hänvisning av patient till optimal vårdnivå", för att se över de prehospita behoven. I detta projekt ingår alla patientgrupper oavsett sjukdom, det vill säga även människor med svår psykisk ohälsa. Kontakten mot alla vårdnivåer ses över; mot 1177, primärvård och specialistvård. En viktig del i projektet är att nyttja ambulanssjuksköterskans möjligheter att göra en bra bedömning samt att ge ett optimalt omhändertagande och att hjälpa patienten till optimal vårdnivå. Här beaktas även frågan om så kallade läkarbilar.

I Region Östergötland finns på flera håll mobila team eller mobilitet på annat sätt och där kan också patienten få hjälp med transport till sjukhuset om så behövs. För vuxna gäller följande: I västra länsdelen avseende vuxenpsykiatri finns mobilt team och det är den akutverksamhet som finns i väster. I östra länsdelen har regionens egna utförare inom vuxenpsykiatri akut team inom akutenheten. Även i centrala länsdelen arbetar regionens egna utförare mobilt vid behov, dock inte i ett särskilt team. Suicidprevention i samverkan med larmplan finns i regionen sedan 1/3 2015 som ett permanentat arbetssätt och fungerar väl. De olika samverkans-enheterna är RÄDDSAM-E, Region Östergötland (Enheten för Prehospital vård och de Psykiatriska klinikerna), SOS Alarm, Falck Ambulans AB,

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

PreMedic Östergötland AB och Polismyndigheten i Östergötland.

Suicid och suicidförsöken är ett tilltagande folkhälsoproblem, drygt 30 procent av alla dödsfall i åldrarna 15-34 år orsakas av suicid. Suicid är ca 3 gånger så vanligt som dödorsak jämfört med trafikolycksfall i ålder 15–44 år. Under 2014 tog SOS Alarm AB emot 360 samtal i Östergötland där personer hotade att ta sitt liv. Till och med 2015-10-31 har 373 sådana samtal kommit.

Sedan hösten 2015 arbetar en processledare i regionen för att utveckla insatserna avseende suicidprevention (projektplan NSC 2015-205). Sammantaget kan man konstatera att det finns mobila akutinsatser i hela länet för psykiskt sjuka, men att de erbjuds i olika omfattning i länet. Det är viktigt att fortsatt följa arbetet med suicidprevention i samverkan med larmplan som startade våren 2015. Flera av personerna som är aktuella i denna larmplan behöver en somatisk bedömning och behöver åka ”vanlig” ambulans.

Den samlade bedömningen är att projektet ”Bedömning och hänvisning av patient till optimal vårdnivå” bör få arbeta vidare innan ytterligare nya projekt initieras.

Med hänvisning till ovanstående föreslås Regionfullmäktige besluta

att besvara motionen.

Yrkanden

Clara Aranda (SD) yrkar bifall till motionen.

Marie Morell (M) och **Monika Holtstad Sandberg** (KD) lämnar följande tilläggsyrkande:

Den politiska ledningen skriver i sitt svar att ”samttaget kan man konstatera att det finns mobila akutinsatser i hela länet för psykiskt sjuka, men att de erbjuds i olika omfattning i länet”. Att de mobila akutinsatserna för psykiskt sjuka varierar inom Östergötland är naturligtvis otillfredsställande ur perspektivet att vården ska vara jämlik. Samtidigt ser vi också det finns ett ökat behov av mobila akutinsatser, inte minst med tanke på det stora antalet ensamkommande barn som idag är placerade på HVB runt om i länet och där behov av snabba insatser till följd av tidigare trauman kan uppstå.

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

Med anledning av ovanstående yrkar vi att Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige BESLUTA:

a t t uppdra till hälso- och sjukvårdsnämnden att göra en särskild utredning och inventering av behovet av mobila akutinsatser för människor med psykiska sjukdomar eller psykisk ohälsa i syfte att uppnå en mera jämlik vård i länet, samt

a t t därmed anse motionen besvarad

Mats Johansson (S) yrkar bifall till majoritetens förslag att besvara motionen. samt avslag till Clara Arandas yrkande och Marie Morell med fleras tilläggsyrkande.

Ordföranden föreslår följande propositionsordning:

Först provas majoritetens förslag att besvara motionen mot Clara Arandas bifallsyrkande. Därefter provas Marie Morell med fleras tilläggsyrkande.

Propositionsordningen godkänns.

Ordförande prövar majoritetens förslag mot Clara Arandas yrkande och finner att majoritetens förslag vinner bifall.

Ordföranden prövar därefter Marie Morell med fleras tilläggsyrkande och finner att det avslås.

Regionstyrelsen tillstyrker Regionfullmäktige BESLUTA

a t t besvara motionen.

Reservationer

Clara Aranda (SD) reserverar sig till förmån för sitt eget yrkande.

Marie Morell, Gary Sparrborn, Hanna Österman, Per Jameson (Moderaterna) och **Monika Holtstad Sandberg** (Kristdemokraterna) reserverar sig till förmån för sitt eget yrkande.

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

Svar på motion:
Medborgardialog –
framtidens
vårdmedarbetare (M)
(KD)
RS 2015-537

§ 19

Marie Morell (M) och Anders Eksmo (KD) har den 16 juni 2015 inkommit med motionen ” Medborgardialog - framtidens vårdmedarbetare”.

Regionfullmäktige beslutade enligt § RF 129/2015 att överlämna motionen till regionstyrelsen för beredande av svar.

Följande svar föreslås på motionen:

Motionärernas intention ”att skapa en hållbar strategi för att fortsatt vara en attraktiv arbetsgivare” med sitt förslag att genomföra ”medborgardialoger” med ungdomar är såväl viktig som vällovlig. Insatsen bedöms dock inte vara tillräckligt träffsäker för att nå sitt syfte. Därtill är benämningen ”medborgardialog” missvisande för vad som avses.

Med bedömningen att medborgardialog enligt motionärernas förslag inte är tillräckligt träffsäker åsyftas att det som vi skulle vilja ha fram antingen är

Sådant som redan är känt eller kan göras känt från nationella attitydundersökningar. Östgötska ungdomars attityder skiljer sig inte från ungdomar i resten av landet.

Sådant som är svårt att ha åsikter om när man inte har en egen erfarenhet av att jobba i vården.

När det gäller den de mer generella attityderna så gjorde Sveriges Kommuner och Landsting(SKL) 2013 en omfattande undersökning genom Ungdomsbarometern bland 15-25 åringar om deras uppfattningar av arbete inom välfärdssektorn. Resultatet publicerades i en rapport ”*Jobb som gör skillnad – Vad tycker unga om välfärdens yrken?*”.

Rapporten visar att om unga spontant får svara på **vad de förknippar med jobben i välfärdssektorn**, blir svaren (i rangordning): *Möjligheter att få ”göra skillnad” och hjälpa andra, Möjlighet att få träffa mycket människor i sitt arbete, Trevliga kollegor och bra stämning på arbetsplatsen, Trygg och säker anställning, Jämställdhet och mångfald, Schyssta arbetsvillkor och andra förmåner, Balans mellan arbete och fritid/familj.*

När unga beskriver vilka **faktorer som är viktiga vid val av yrke**, blir svaren (i rangordning): *Hög lön, Trevliga kollegor/bra stämning på arbetsplatsen, Bra arbetsmiljö, Goda karriär- och utvecklingsmöjligheter, Trygg och säker anställning att man kan arbeta där länge, Att man får tydlig uppskattning för sitt arbete,*

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

Att jag får ”göra skillnad” och hjälpa andra genom mitt arbete

Slutsatsen är att många av de goda värden som förknippas med välfärden är också viktiga när unga väljer yrke och arbetsgivare. Det är arbetsmiljö, karriär- och utvecklingsmöjligheter samt lön som unga uppfattar som svagheter i välfärdssektorn.

När det gäller detaljerna i hur vårdyrkena ska utformas eller en vårdavdelning fungera för att öka attraktiviteten bedöms bäst resultat uppnås genom en förbättrad dialog med befintlig vårdpersonal, studenterna på de olika vårdutbildningarna och de gymnasieungdomar som sommarjobbar inom Region Östergötland. De medarbetare som trivs och väljer att stanna är de bästa ambassadörerna för framtida rekryteringar.

Det är givetvis inte avgörande vad man kallar saker och ting, men förmodligen vinner man på att låta begreppet medborgardialog handla om en dialog som politiker för med medborgare generellt eller med grupper av medborgare(exempelvis patienter eller resenärer) om det offentliga uppdraget att tillhandahålla en viss service.

En rad åtgärder har vidtagits för att öka attraktiviteten i vården som arbetsplats. Regionen har exempelvis infört utbildningstjänster för specialistutbildning för sjuksköterskor, vilket innebär att sjuksköterskor i regionen kan studera till specialistsjuksköterska med bibehållen grundlön. Efter genomförd utbildning erhålls ett lönepåslag på 4000 kr. Under hösten beslutade regionen om en 24sju-satsning med bonus och lönesatsning riktad till sjuksköterskor som arbetar i dygnetrunt-verksamhet.

Regionen har även beslutat om en strategi för introduktion för utlands-utbildade läkare samt även att införa ett snabbspår för nyanlända med sjukvårdutbildning för att de snabbt ska kunna ta plats på arbetsmarknaden. Speciellt för ungdomar erbjuder regionen 100 sommarjobb i regionens verksamheter samt deltar i mässor som riktar sig till högstadie- och gymnasieungdomar, t ex #dinFramtid. Regionen erbjuder också löpande praoplatser till grundskoleelever.

Under 2015 har regionen tagit fram en ny arbetsgivarplattform som lanserades i samband med Ledardagen i november. Plattformen har ett nytt tilltal och en tydligare profil som används exv i den, för regionen, nya rekryteringskanalen LinkedIn. Regionen hade i november också ett bioevent i Norrköping och Linköping för sjuksköterskestudenter för att nå målgruppen

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

med verksamhetsinformation och kontaktinformation om sommarjobb. Den nya plattformen kommer att utvecklas och användas vid kommande aktiviteter riktade mot ungdomar.

Avslutningsvis kan konstateras att det finns mycket kvar att göra för att vässa attraktiviteten ytterligare. En god kompetensförsörjning kommer under lång tid vara en stor framtidsutmaning och ett prioriterat område. Förbättrad arbetsmiljö, hälsofrämjande arbetsplatser och tillskapandet av nya karriärvägar är exempel på vad som behöver utvecklas.

Med hänvisning till ovanstående föreslås Regionfullmäktige besluta

a t t avslå motionens samtliga attsatser

Yrkanden

Marie Morell (M) och **Monika Holtstad Sandberg (KD)** yrkar bifall till motionen.

Ordföranden ställer majoritetens förslag avslå motionens samtliga attsatser mot Marie Morell med fleras yrkande och finner att majoritetens förslag vinner bifall.

Regionstyrelsen tillstyrker Regionfullmäktige BESLUTA

a t t avslå motionens samtliga attsatser.

Reservationer

Marie Morell, Gary Sparrborn, Hanna Österman, Per Jameson (Moderaterna) och **Monika Holtstad Sandberg** (Kristdemokraterna) reserverar sig till förmån för sitt eget yrkande.

§ 20

Avveckling av
Vårdcentralen
Söderköping
RS 2016-70

Region Östergötland har sedan 2009 vårdval inom primärvården. I enlighet med Lag om valfrihetsmodell (LOV) och riksdagsbeslut om Vårdval i Sverige ska landstingen säkerställa att vårdvalssystemet för primärvård är konkurrensneutralt oavsett om verksamheten bedrivs i privat regi eller offentlig regi. Detta innebär bland annat att krav som fastställs i Regelbok för Auktorisation är likvärdiga. Konkurrensneutraliteten avser även ersättningssystemet. Ersättningssystemet för vårdval ska säkerställa

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

likvärdiga förutsättningar för alla vårdcentraler, oavsett i vilken regi verksamheten bedrivs.

Region Östergötland har fastställt riktlinjer för att säkra likvärdiga ekonomiska förutsättningar (Vårdval Primärvård – Riktlinjer för landstinget som ägare LiÖ 2012-502). Utgångspunkten är att varje vårdcentral ska uppvisa en ekonomi i balans. Ekonomiska bidrag till landstingägda vårdcentraler, som inte erbjuds samtliga vårdgivare inom vårdvalssystemet, är inte tillåtna. Underskott i den verksamhet som ersätts genom vårdval är att jämställa med otillåtna bidrag¹. Om en vårdcentral inte uppfyller kraven för auktorisation eller ekonomisk balans, trots att åtgärder vidtagits för att rätta till bristerna, ska vårdcentralen avvecklas.

Region Östergötland driver idag en vårdcentral i Söderköpings kommun, Vårdcentralen Söderköping. Organisatoriskt tillhör vårdcentralen primärvården i den östra länsdelen som i sin tur tillhör närsjukvården i öster. I Söderköping finns ytterligare en vårdcentral, Geria Vårdcentral, som drivs av A&O i Vården AB.

Vårdcentralen Söderköping har tappat drygt en tredjedel av sina listade patienter och har under fyra års tid haft ett negativt ekonomiskt resultat. När intäkterna har minskat, har vårdcentralen tvingats minska verksamheten på olika sätt, bland annat genom att avyttra lokalyta och se över bemanningen.

Det har också varit svårt att rekrytera läkare till vårdcentralen. Ungefär samtidigt som den nya vårdcentralen Geria öppnade i Söderköping hösten 2012, pensionerades fyra läkare på Vårdcentralen Söderköping och dessa har inte gått att ersätta mer än tillfälligt. I dag har vårdcentralen ingen fast anställd läkare, utan är beroende av hyrläkare. Sammantaget har svårigheterna lett till att vårdcentralen kommit in i en negativ utveckling som har fördjupat problemen ytterligare.

I januari 2012 hade VC Söderköping 13086 listade och i februari 2015 har antalet listade sjunkit till 8700. Minskningen av antalet listade innebär att vårdcentralen minskat med drygt 1/3 jämfört med januari 2012.

Under hösten 2013 förbereddes en minskning av lokalytorna, motsvarande ca 300 kvm. Personalreduceringar har skett fortlöpande. Vårdcentralen har succesivt minskat sina kostnader men fortfarande inte i tillräcklig omfattning.

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

Olika insatser har genomförts men det negativa resultatet har legat kvar på samma nivå. Bedömningen att förutsättningarna för att vända utvecklingen och i detta läge lyckas rekrytera läkare är små.

Vårdcentralen i Söderköping har sedan 2011 redovisat ekonomisk obalans. År 2014 var resultatet minus 5,5 miljoner kronor och år 2015, minus 6,5 miljoner kronor årligen. Sedan vårdvalet infördes 2009 har vårdcentralen genererat ett underskott/ negativt eget kapital på 21,8 miljoner kronor. Omsättningen var 33,5 miljoner kronor år 2015. Närsjukvården i Östra Östergötland har för hela primärvårdsområdet ett samlat resultat/eget kapital på minus 29 miljoner kronor, varför underskottet för Söderköpings vårdcentral inte täcks upp av positiva resultat för andra enheter inom vårdvalet².

På grund av den ekonomiska obalansen för vårdcentralen i Söderköping som kvarstår trots vidtagna åtgärder kommer vårdcentralen att avvecklas. Detta utifrån rådande lagstiftning, regelbok och bifogade riktlinjer. Vården för invånarna i Söderköping säkerställs genom att Geria vårdcentral i Söderköping övertar ansvaret för de listade som inte aktivt väljer att lista sig på annan vårdcentral. Avvecklingen beräknas vara genomförd till 2016-06-30.

I Söderköping finns förutom den regiondrivna vårdcentralen, en privat driven vårdcentral som har möjlighet att expandera och ta emot personer som väljer att lista sig där. De personer som inte väljer att aktivt lista sig på någon vårdcentral kommer att bli listade på den vårdcentral som ligger närmast deras hem.

Bilagorna till dagens ärende "Vårdval Primärvård – Riktlinjer för Region Östergötland som huvudman - LiÖ 2012-503" och "Vårdval Primärvård – Riktlinjer för Region Östergötland som ägare - LiÖ 2012-502" har uppdaterats med redaktionella ändringar.

Ledningsstaben förslår i skrivelse av den 27 januari 2016 regionstyrelsen besluta

att avveckla Vårdcentralen Söderköping samt

att ge regiondirektören i uppdrag att genomföra avvecklingen.

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

Yrkanden

Mats Johansson (S) yrkar bifall till ledningsstabens förslag.

Marie Morell (M) och **Monika Holtstad Sandberg** (KD) yrkar bifall till ledningsstabens förslag samt lämnar följande tilläggsyrkande:

Stora brister i den demokratiska beslutsprocessen

Regionstyrelsen har idag uppdraget att formellt fatta beslut om avveckling av Vårdcentralen Söderköping. Ett beslut som i praktiken redan har fattats av chefer och tjänstemän i organisationen.

Vi från Moderaterna och Kristdemokraterna har under hösten ställt frågor om hanteringen och processen kring avvecklingen av Vårdcentralen Söderköping vid flera tillfällen. Informationen har dock varit knapphändig från den politiska majoriteten.

I de riktlinjer som antogs av den dåvarande landstingsstyrelsen 2012 fastslås att *”om region/landstingsägda vårdcentraler inte uppfyller kraven för auktorisation och/eller varaktigt uppvisar ekonomisk obalans ska avveckling av verksamheten övervägas. Regionsstyrelsen/landstingsstyrelsen beslutar om avveckling och formerna för denna.”*

Fram till julen 2015 var beskedet att ärendet helt skulle skötas av verksamheten och att beslut skulle fattas av närsjukvårdsdirektören, utan föregående beslut om former eller avveckling av regionstyrelsen. Detta strider alltså mot gällande riktlinjer. Vi ser med stor oro på att den politiska majoriteten så sent uppmärksammat gällande riktlinjer och därmed låtit processen fortgå utan föreskrivna politiska beslut. Detta har skapat en onödig oro hos medarbetare, medborgare och andra aktörer samt även medfört en fördröjning av processen, som hade kunnat undvikas om den politiska ledningen följt beslutade riktlinjer från början.

Det har även medfört att den demokratiska processen kring ärendet inte kunnat hanterats tillfredsställande. Ett fullständigt beslutsunderlag som allsidigt belyser den uppkomna situationen har saknats. Om ärendet handlagts i enlighet med gällande riktlinjer hade vi som ledamöter och ersättare i regionstyrelsen haft större möjligheter att få kontinuerlig information i ärendet och därmed även kunnat tydligare kunnat framföra synpunkter och åsikter.

Åtgärderna har inte räckt till

Trots den felaktiga hanteringen av frågan ser vi inte någon annan möjlighet än att bifalla förslaget om en avveckling av Vårdcentralen Söderköping. Vi vet att den allra största delen av medarbetarna redan fått andra anställningar

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

och att den privata entreprenören Geria vårdcentral står redo att utöka sin verksamhet för att kunna möta fler patienter. Vårdcentralen Söderköping har sedan flera år haft ekonomiska problem, vilket medfört underskott i verksamheten som idag sammanlagt överskrider 20 miljoner kronor. Under flera år har försök gjorts för att hitta fast anställda läkare till vårdcentralen och ett antal ST-block har funnits vid vårdcentralen.

Minskningar av lokalytorna har också genomförts, trots detta har inte en balans i ekonomin kunnat uppnås.

Vi ser det dock som mycket viktigt att Region Östergötland har ett nära samarbete med Söderköpings kommun gällande möjligheter för befintliga eller nya primärvårdsaktörer, oavsett om de drivs av regionen eller privat, att kunna verka och utvecklas på ett bra sätt i Söderköping. Det gäller exempelvis att vara behjälplig med lokaler för olika typer av verksamhet, delaktighet i utvecklingsprojekt och samverkan kring patienter och brukare. Region Östergötland bör ta ett extra ansvar för att tillse att denna samordning och samverkan kommer till stånd.

Informationen till medborgarna måste säkerställas

Vi vill även försäkra oss om att Region Östergötland kommer att informera alla patienter på ett tydligt och bra sätt om vad som gäller i samband med att vårdcentralen avvecklas. Detta är av största vikt för att patienterna ska känna sig trygga med övergången till sina nya vårdcentraler, var de än finns.

Kontinuerlig uppföljning av vårdcentralernas utveckling

De riktlinjer som finns utifrån ett ägarperspektiv ställer krav på Regionstyrelsen att ha en kontinuerlig uppföljning av alla vårdcentralers utveckling, både gällande ekonomi och auktorisationskrav. Regionstyrelsen bör därför systematiskt följa upp och beskriva eventuella åtgärder för regionens egna vårdcentralers utveckling gällande framförallt ekonomi. Vi anser att regiondirektören bör ges i uppdrag att återkomma med en beskrivning över hur Regionstyrelsen ska följa dessa frågor.

Låt Söderköping visa vägen till framtidens vård

Primärvården står inför stora utmaningar och förändringar, inte bara i Söderköping och Östergötland utan i hela landet, med att möta en åldrande befolkning som dabbas av allt fler sjukdomar. En utredning presenterades nyligen med tankar om hur primärvården kan stärkas för att ta det viktiga ansvaret för första linjens sjukvård, men även vara ett tydligt nav i vården som gäller multisjuka. Samverkan med primärkommunerna är central för att kunna ha patienten/brukarens behov i fokus.

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

Sjukvården måste vara mer mobil men även mer digital för att kunna utvecklas mot morgondagens vårdbehov. Här finns stora möjligheter till att arbeta på ett nytt och mer patientfokuserat sätt. Region Östergötland har sedan flera år arbetat med ett projekt kring Framtidens Primärvård och en utredning presenterades så sent som i veckan. Här finns flera olika tankar och idéer för att möta morgondagens vårdbehov. Vi ser det som angeläget att utvecklingen av både primärvården men även regionens hemsjukvård, exempelvis Alma-teamen, fortsätter att utvecklas. Vi ser att Söderköping med de förändringar som man nu genomgår skulle kunna vara en lämplig plats att pröva nya vårdmodeller, exempelvis genom vård via nätet och mobila team. Vi anser därför att regiondirektören ska ges i uppdrag att i samverkan med andra aktörer verka för att Söderköping utvecklas till ett område för att pröva nya vårdmodeller.

Med anledning av ovanstående yrkar vi på följande tillägg

Att regiondirektören ges i uppdrag att tydligt och kontinuerligt informera medborgare och listade patienter kring de förändringar som en avveckling av Vårdcentralen Söderköping medför.

Att regiondirektören ges i uppdrag att återkomma med en beskrivning av hur Regionstyrelsen kontinuerligt ska följa de regiondrivna vårdcentralernas utveckling, med särskilt fokus på ekonomi och budgetuppföljning.

Att regiondirektören ges i uppdrag att i samverkan med andra aktörer verka för att Söderköping utvecklas till ett område för att pröva nya vårdmodeller.

Clara Aranda (SD) lämnar följande yrkande:

Sverigedemokraterna yrkar avslag på liggande förslag till förmån för eget yrkande:

A t t regiondirektören får i uppdrag att ta fram en åtgärdsplan som ska verka för att möta uppmärksammade brister, återfå balans i ekonomin och stärka verksamheten.

Malin Östh (V) lämnar följande yrkande:

Vänsterpartiet anser inte att Vårdcentralen i Söderköping skall avvecklas. Det finns idag ett stort behov av en offentligt driven vårdcentral i

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

Söderköping. De problem som funnits med att rekrytera läkare bör kunna åtgärdas. Vårdcentralen har också en ny ledning som visat på att man är beredd att ta viktiga steg för att utveckla och förstärka verksamheten. Att lägga ner vårdcentralen är ett svek mot såväl Söderköpingsborna som mot personalen.

Vänsterpartiet yrkar:

Att första att-satsen avslås

Att regiondirektören får i uppdrag att tillsammans med närsjukvården i Öst arbeta fram en långsiktig plan för att rekrytera läkare till Söderköpings vårdcentral

Att regiondirektören tillsammans med närsjukvården i Öst får i uppdrag att arbeta fram en långsiktig plan för en ekonomi i balans för Söderköpings vårdcentral

Att regiondirektören får i uppdrag att göra en ytterligare översyn när det gäller ersättningarna till vårdcentralerna.

Mats Johansson (S) yrkar bifall till första att-satsen i Marie Morell med fleras tilläggsyrkande, avslag till andra och tredje att-satsen ,avslag till Clara Arandas yrkande samt avslag till Malin Ösths yrkande.

Ordföranden föreslår följande propositionsordning:

Först prövas ledningsstabens förslag, Clara Arandas yrkande och Malin Ösths yrkande mot varandra. Därefter prövas Marie Morell med fleras tilläggsyrkande, varje att-sats för sig. Propositionsordningen godkänns.

Ordföranden prövar ledningsstabens förslag, Clara Arandas yrkande och Malin Ösths yrkande mot varandra och finner att ledningsstabens förslag vinner bifall.

Ordföranden prövar första att-satsen i Marie Morell med fleras tilläggsyrkande och finner att yrkandet bifalles.

Ordföranden prövar andra att-satsen i Marie Morell med fleras tilläggsyrkande och finner att yrkandet avslås.

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

Ordföranden prövar tredje att-satsen i Marie Morell med fleras tilläggsyrkande och finner att yrkandet avslås.

Regionstyrelsen BESLUTAR

a t t avveckla Vårdcentralen Söderköping,

a t t ge regiondirektören i uppdrag att genomföra avvecklingen, samt

a t t regiondirektören ges i uppdrag att tydligt och kontinuerligt informera medborgare och listade patienter kring de förändringar som en avveckling av Vårdcentralen Söderköping medför.

Reservationer

Marie Morell, Gary Sparrborn, Hanna Österman, Per Jameson (Moderaterna) och **Monika Holtstad Sandberg** (Kristdemokraterna) reserverar sig till förmån för sitt eget tilläggsyrkande.

Clara Aranda (Sverigedemokraterna) reserverar sig till förmån för sitt eget yrkande.

Malin Östh (Vänsterpartiet) reserverar sig till förmån för sitt eget yrkande.

§ 21

Arbetsplanering 2016 för
Regionstyrelsens
beredning för ägarfrågor
RS 2016-102

Regionstyrelsens beredning för ägarfrågor har utarbetat ett förslag till arbetsplanering som omfattar beredningens fokusområden, prioriteringar och arbetssätt för år 2016.

Regionstyrelsen BESLUTAR

a t t godkänna arbetsplanering år 2016 för Regionstyrelsens beredning för ägarfrågor enligt föreliggande förslag.

§ 22

Arbetsplanering 2016 för
Regionstyrelsens utskott
för personal- och
kompetensförsörjning
RS 2016- 104

Regionstyrelsens utskott för personal- och kompetensförsörjning har utarbetat ett förslag till arbetsplanering som omfattar utskottets tids- och aktivitetsplan för år 2016.

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

Regionstyrelsen BESLUTAR

a t t godkänna arbetsplanering år 2016 för Regionstyrelsens utskott för personal- och kompetensförsörjning enligt föreliggande förslag.

Arbetsplanering 2016 för regionstyrelsens och hälso- och sjukvårdsnämndens beredning för primärvård
RS 2015-980

§ 23

En årsberättelse för 2015 och en arbetsplan för 2016 har nu tagits fram och godkänts av regionstyrelsens och hälso- och sjukvårdsnämndens beredning för primärvård. Årsberättelsen och arbetsplanen överlämnas nu till regionstyrelsen för slutligt godkännande.

Regionstyrelsen BESLUTAR

a t t godkänna bilagda Årsberättelse 2015 och arbetsplan 2016, för beredningen för primärvård och annan nära vård.

Sprinkler i allmänna ytor utanför Vision 2020, ViN - Investering nybyggnad (IN), produktion
RS 2016-68

§ 24

När Vrinnevisjukhuset i Norrköping byggs om i Vision 2020 ska sprinkler installeras i ny- och ombyggnationerna. För att få ett fullskydd kompletteras även successivt allmänna ytorna med sprinkler. Enligt BBR, Boverkets byggregler, ska sprinkler installeras i vårdbyggnader med sängliggande patienter. Region Östergötland har en egenambition om att totalsprinkla sjukhusen.

Projektering för infrastrukturen är genomförd. Produktion av etapp 1, infrastruktur gång- och mediakulvert, påbörjas våren 2016. Resterande ytor, för att få fullskydd, delas upp i flera etapper och genomförs i samband med övriga projekt eller som egna projekt, beroende på omfattning och tekniska förutsättningar. Resterande etapper skrivs fram efter hand när de blir aktuella. Produktionen kommer att pågå 4-6 år framåt.

Färdigställande av etapp 1 beräknas till slutet av kvartal 2, 2017.

Kostnaden för att genomföra ovanstående uppgår till 10 000 000 kr. Kostnaden hanteras som en investering nybyggnad (IN). Avskrivningstiden är 30 år i enlighet med fastslagna styrprinciper.

Hela investeringen läggs som en behovshyra på hela Vrinnevisjukhuset.

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

Regionstyrelsen BESLUTAR

att ge uppdrag åt FM centrum att genomföra ovanstående investering inom en kostnadsram om 10 000 000 kr.

Protokollsanteckningar

Marie Morell, Gary Sparrborn, Hanna Österman, Per Jameson (Moderaterna) och **Monika Holtstad Sandberg** (Kristdemokraterna) lämnar följande protokollsanteckning

Vi har under en längre tid noterat att regionstyrelsen fått fatta beslut om ett flertal olika investeringsprojekt vid Vrinnevisjukhuset som inte funnits med i Vision2020. Alla har varit nödvändiga och viktiga, men även av den karaktären att man borde vetat om det i samband med projekteringen av Vision2020.

Vi ser det som mycket olyckligt att så många stora och omfattande projekt inte funnits med i projekteringen kring Vision2020. Vi känner en viss oro över att kostnaderna för investeringarna inte kan hållas om allt för många projekt beslutas separat och inte i en mer sammanhållen helhet.

För att skapa en större tydlighet i om vi har fler byggprojekt att vänta på Vrinnevisjukhuset skulle vi önska att representanter från projektet Vision2020, men även från FM-centrum, besöker styrelsen för en föredragning om projektets utveckling och eventuella tillkommande investeringar.

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

Delårsrapport 11 år 2015
RS 2015-24

§ 25

Delårsrapport är det sammanfattande namnet på delårsbokslut samt uppföljning av regiondirektörens verksamhetsplan. Delårsrapport 11 innehåller resultat inom process-, medarbetar- och ekonomiperspektivet till och med november.

Regionstyrelsen BESLUTAR

a t t godkänna redovisad delårsrapport.

a t t godkänna omfördelningar m.m. enligt bilaga 8.

Protokollsanteckningar

Marie Morell, Gary Sparrborn, Hanna Österman, Per Jameson (Moderaterna) och **Monika Holtstad Sandberg** (Kristdemokraterna) lämnar följande protokollsanteckning

Trenderna i Delårsrapport 11 2015 är till allra största del en fortsättning på det vi sett tidigare under året. Vi ser fortfarande att tillgängligheten i framför allt primärvården fortsätter att minska, vilket är oroväckande.

Tillgängligheten på akutmottagningarna ligger fortfarande kvar på en nivå som är under målnivån på 80 %.

Kostnaden per DRG-poäng fortsätter att öka, vilket inte är hållbart i längden och utvecklingen behöver brytas. En viktig del i detta handlar om att se till att de kostnadseffektiviseringar, om 10 % av driftskostnaden, som skall göras i samband med att man flyttar in i nya lokaler i Framtidens Universitetssjukhus verkligen tas hem. Tyvärr finns signaler från verksamheterna att flytten till de nya lokalerna i stället innebär ökade kostnader, åtminstone i ett inledningsskede.

I de handlingsplaner som verksamheterna arbetat fram är en minskning av vårdrelaterade infektioner (VRI) centralt. En av flera centrala parametrar för detta är hygien. Uppföljningen av klädregler visar på ett godkänt resultat för alla enheter, men för hygien så visar flera enheter fortfarande rött. För att nå det övergripande målet gällande VRI är det viktigt att även hygienreglerna efterföljs.

En annan viktig parameter för att minska vårdskador är att patienten behandlas på rätt vårdavdelning med rätt kompetens. Den oroande trend med allt fler utlokaliserade patienter fortsätter dock vilket ökar risken för olika former av vårdskador. Vi anser därför att tydliga insatser för att minska utlokaliseringen måste vidtas.

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

Vi saknar en redovisning av hur arbetet med våra investeringsprojekt fortgår, detta skulle behöva förtydligas i kommande delårsrapporter.

Den ekonomiska utvecklingen visar fortsatt på stora underskott i den sjukvårdande verksamheten och den handlingsplan som regionstyrelsen beslutade om i våras har inte fått något tydligt genomslag ännu. Vi ser med stor oro på att vi inte ser någon större förändring av resultaten ännu.

§ 26

Slutredovisning och
förvaltningsberättelse för
Regionförbundet Östsam
per 2015-12-15
RS 2014-396

Med utgångspunkt från den politiska styrgruppens förslag rörande Region Östergötland, har landstingsfullmäktige och respektive kommunfullmäktige, beslutat att Regionförbundet Östsam ska avvecklas från och med 2015-01-01 och att utse regionstyrelsen till likvidator för Regionförbundet Östsam.

Avvecklingen av regionförbundet inleddes 2015-01-01. Östsams personal har övertagits av Regionen och där erhållit tillsvidare tjänst. Regionen har tagit över och fortsätter driften av Östsams projekt budet som inte avslutats innan 2014 års utgång. För projekten gäller att de fordringar och skulder som Östsam hade vid årsskiftet övertagits av regionen inklusive det eventuella retroaktiva ekonomiska ansvaret som kan uppstå vid en framtida revision från EU's olika programområden. Vidare övertog regionen ansvaret för Östsams avtal med leverantörer som har en fortsatt giltighet under 2015 och framåt. Detta inkluderar hyresavtalen för kontorslokalerna.

Regionförbundets finansiella anläggningstillgångar i form av aktier och andelar i koncernföretag överläts per 2015-01-02 till Region Östergötland för bokfört värde. Därefter har materiella anläggningar sålts till Region Östergötland för bokfört värde med likviddag 2015-06-26. Långfristig fordran hos koncernföretag har återbetalats till regionförbundet per 2015-04-30.

Fortlöpande under årets första hälft har kundfordringar influtit och leverantörsskulder betalats motsvarande ingående balanser. Övriga förutbetalda kostnader och upplupna intäkter har reglerats liksom övriga upplupna kostnader och förutbetalade intäkter. De sistnämnda avser i huvudsak projektrelaterade kostnader och intäkter och har reglerats mot regionen som driver projekten vidare. Semesterskuld inklusive sociala avgifter har även de reglerats mot regionen som övertagit personalen.

Moms och arbetsgivaravgifter har inbetalats till Skatteverket liksom övriga skatter. Slutlig skatt har reglerats mot preliminär skatt avseende löneskatt på pensionskostnader.

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

Därmed har samtliga ingående poster i balansräkningen 2015-01-01 reglerats och summa tillgångar per 2015-12-15 uppgår till 26 813 864,65 kronor. Tillkommer upplupen ränta, 34 344,00 kronor. Totalt belopp att fördela till Östsams medlemmar uppgår till 26 848 208,65 kronor.

Regionförbundet Ötsam, org.nr 222000-1495, kan efter att tillgångarna fördelats avregistreras.

Regionstyrelsen BESLUTAR

a t t godkänna förslaget till slutredovisning inklusive förvaltningsberättelse och redovisningshandlingar,

a t t tillgångarna fördelas enligt förbundsordningen,

a t t delge medlemmarna slutredovisningen samt

a t t avregistrera Regionförbundet Ötsam.

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

Begäran om yttrande från
JO ang. sekretess.
RS 2015-1004

§ 27
Regionstyrelsen har av Justitieombudsmannen anmodats att yttra sig över remiss med diarienummer 5818-2015 rörande en anmälan mot ett antal beroendemottagningar som erbjuder metadonbehandlingar, däribland Region Östergötlands mottagningar.

Justitieombudsmannen har begärt att regionstyrelsen yttrar sig över anmälan i den del den avser frågor om sekretess. Yttrandet ska innehålla en redogörelse för hur Beroendekliniken hanterar frågan om patienters samtycke till att mottagningen inför och under metadonbehandlingar hämtar in uppgifter om patienten som kan omfattas av sekretess.

Regionstyrelsen BESLUTAR omedelbar justering

a t t till Justitieombudsmannen avge bifogat yttrande.

Justerat

Mats Johansson

Marie Morell

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

Remissvar: Effektiv
styrning av
jämföringspolitiken
RS 2015-826

§ 28

Region Östergötland har beretts möjlighet att yttra sig över rubricerade utredning. Ledningsstaben har utarbetat bilagda förslag till yttrande.

Regionstyrelsen BESLUTAR

a t t avge yttrande över ”Mål och Myndighet – effektiv styrning av jämföringspolitiken (SOU 2015:86)” enligt bilagt förslag.

Remissvar: Ett
tandvårdsstöd för alla
RS 2015-803

§ 29

Region Östergötland har beretts möjlighet att yttra sig över betänkandet ”Ett tandvårdsstöd för alla – fler och starkare patienter (SOU 2015:76)” samt Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets delredovisning ”Uppdrag att säkerställa tillgång till en prisjämförelsetjänst för tandvård”.

Betänkandet tar i huvudsak upp en samlad värdering av 2008 års tandvårdsreform. Målet för tandvårdsreformen 2008 var att bibehålla tandhälsan hos individer med inga eller små tandvårdsbehov samt att möjliggöra för individer med stora tandvårdsbehov att få tandvård till en rimlig kostnad. Utredningens samlade och övergripande slutsats är att tandvårdsreformen 2008 i huvudsak var en bra reform.

Region Östergötland anser att de förslag till lagändringar som presenteras i betänkandet innebär en ytterligare förbättring för att nå tandvårdslagens mål om en god tandhälsa och tandvård på lika villkor för hela befolkningen. Region Östergötland tillstyrker därför förslagen i stort.

Regionstyrelsen BESLUTAR

a t t avge yttrande över ”Ett tandvårdsstöd för alla – fler och starkare patienter (SOU2015:76)” samt Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets delredovisning ”Uppdrag att säkerställa tillgång till en prisjämförelsetjänst för tandvård” enligt föreliggande förslag.

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

Remissvar:
Förebyggande och
behandling av
spelmissbruk
RS 2015-787

§ 30

Region Östergötland (RÖ) har beretts möjlighet att yttra sig över Promemoria Förebyggande och behandling av spelmissbruk.

RÖ ställer sig positiv till Socialdepartementets förslag och överväganden som ska motverka spelmissbruk och minska de skadliga effekterna av överdrivet spelande och främja en likvärdig tillgång till stöd och behandling av god kvalitet. Socialdepartementet föreslår författningsändringar i både socialtjänstlagen och hälso- och sjukvårdslagen. RÖ ställer sig positiv till de förslagna lagändringarna. RÖ anser dock att det är viktigt att förtydliga vilken innebörd de använda begreppen spelmissbruk, spelproblem och spelberoende har, dvs. hur vård- och behandlingsansvaret ser ut i relation till olika grader av problem med spel om pengar.

Föreligger förslag till remissvar från ledningsstaben av den 3 februari 2016.

Yrkanden

Marie Morell (M) och **Monika Holtstad Sandberg (KD)** yrkar bifall till ledningsstabens förslag samt lämnar följande tilläggsyrkande:

Spelmissbruk är idag ett samhällsproblem som drabbar både individen i fråga, men även dennes familj, anhöriga och vänner. Vi ser det därför som mycket angeläget att hitta hållbara lösningar på ansvarsfördelningen mellan kommuner och landsting/regioner för att skapa ökade möjligheter till samordnade modeller för prevention, behandling och uppföljning av spelmissbruk.

Även om utbudet av stöd och behandling vid spelmissbruk inte motsvarar behovet, och skäl till åtgärder kan finnas, anser vi att förslaget i Ds 2015:48 har så stora brister att det inte bör ligga till grund för lagändringar. Lagstöd för kommunen att bedriva hälso- och sjukvård i form av behandling av spelmissbrukare saknas både vad gäller öppenvårdsinsatser och vård på HVB. För att möjliggöra detta behövs en ändring i HSL. Någon sådan föreslås inte i promemorian.

Lagförslag om spelmissbruk kräver att ansvarsgränsen mellan huvudmännen analyseras. Innan en sådan analys genomförts går det inte att överväga en ändring av ansvarsgränsen mellan huvudmännen och det är inte heller möjligt att ta ställning till de övriga förslag som utredaren presenterar.

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

Om förslagen genomförs trots allt är uppfattningen att utredningen kraftigt underskattat de ekonomiska konsekvenserna.

Mats Johansson (S) yrkar bifall till ledningsstabens förslag och Marie Morell med fleras tilläggsyrkande.

Ordföranden ställer ledningsstabens förslag med Marie Morell med fleras tilläggsyrkande. Under prövning och finner att förslagen bifalles.

Regionstyrelsen BESLUTAR

a t t avge yttrande över remissen Förebyggande och behandling av spelmissbruk (Ds 2015:48) enligt föreliggande förslag med tillägg enligt ovan.

§ 31

Remissvar: Screening för
bukaortaaneurysm.
RS 2015-966

Region Östergötland har beretts möjlighet att yttra sig över Socialstyrelsens remiss "Screening för bukaortaaneurysm - Rekommendation och bedömningsunderlag".

Socialstyrelsen rekommenderar i rapporten att hälso- och sjukvården erbjuder screening för bukaortaaneurysm till 65-åriga män genom en engångsundersökning med ultraljud. En uppföljning av screeningundersökningen bör erbjudas i de fall då bukaortadiametern är 30 mm eller mer. Socialstyrelsens samlade bedömning är att det rekommenderade screening-programmet kommer att ge hälsovinster som överväger de negativa effekterna. Genom denna screening kommer fler fall av bukaortaaneurysm hittas tidigare i sjukdomsförloppet och färre män kommer att dö i förtid av brustet bukaortaaneurysm.

Ett bukaortaaneurysm (AAA) är en lokal utvidgning ≥ 30 mm av stora kroppspulsådern i buken nedanför avgången för njurartärerna. Förekomsten av AAA ökar med stigande ålder och är mycket ovanligt hos män under 50 och kvinnor under 70 års ålder. Tillståndet är cirka sex gånger vanligare hos män jämfört med kvinnor. Enligt äldre studier är prevalensen hos män över 65 år mellan 4 och 9 procent. Riskfaktorer för, eller faktorer associerade med AAA, är framför allt hög ålder, manligt kön, ärftlighet och rökning, men även högt blodtryck och kronisk obstruktiv lungsjukdom.

Ett brustet AAA är ett mycket allvarligt tillstånd med minst 80 procents mortalitet. I Sverige uppskattas att cirka 600 män och 200 kvinnor årligen

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

avlider av bristning, vilket motsvarar ungefär 1,5 procent av den totala mortaliteten hos män och 0,5 procent hos kvinnor. Behandling innebär att man ersätter eller fodrar den aneurysmatiskt omvandlade delen av aorta med en kärlprotes. Studier har visat att cirka 5,5 cm är en lämplig diameter hos män vid vilken operationen bör äga rum. Risken är då större att aneurysmet brister än vad risken för allvarliga komplikationer är med en planerad förebyggande operation.

Då AAA är relativt vanligt och ytterst sällan ger symtom innan det brister, har omfattande studier genomförts vilka visat nyttan av att med en enkel ultraljudsundersökning, till en hälsoekonomiskt acceptabel kostnad, screena 65 åriga män med avseende på AAA-förekomst. Därför har Region Östergötland från 2007, liksom i flertalet landsting i Sverige och även i England, infört screening för AAA bland 65-åriga män.

Screeningen 2007-2015 har inom Region Östergötland varit avgiftsfri och hela 97,4 procent av de som kallats har kommit och undersökts (12 502 stycken). Hos dessa har 185 (1,48 procent) AAA hittats. De män som vid screening visat sig ha ett AAA har följts med upprepade ultraljudsundersökningar och om eller när deras AAA har vuxit till cirka 5,5 cm i diameter, har dessa opererats.

Resultat från de påbörjade screeningprogrammen i Europa visar att prevalensen i allmänhet är lägre än förväntat, 1,5-2 procent jämfört med de knappt 5 procent som redovisats i äldre prevalensstudier specifikt bland 65-åriga män. Trots det kan en bestående riskminskning med cirka 50 procent för död relaterad till AAA av screenade män ses, jämfört med icke-screenade, upp till 13–15 år efter en engångsscreening med ultraljud och till en acceptabel hälsoekonomisk kostnad.

Regionstyrelsen BESLUTAR

a t t avge yttrande över Socialstyrelsens remiss ”Screening för bukaorta-aneurysm – Rekommendation och bedömningsunderlag” enligt föreliggande förslag.

§ 32

Sverigeförhandlingen
Tecknande av svar på
förhandlingsbud –
RS 2016-159

Sverigeförhandlingen är en nationell satsning på höghastighetståg mellan Malmö, Göteborg och Stockholm och en satsning för att få igång bostadsbyggandet i Sverige. I storstäderna följer ytterligare åtgärder för förbättrad kollektivtrafik och cykelleder. Tillsammans väntas insatserna ge

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

ett antal spin-off effekter där ökat bostadsbyggande och fler jobb är de viktigaste samhällsnyttorna.

Region Östergötland har er hållit ett förhandlingsbud från Sverige-förhandlingen.

Regionstyrelsen BESLUTAR

Att ge Regionstyrelsens presidium, i samråd med Regionutvecklingsnämndens och Trafik- och samhällsplaneringsnämndens presidier, i uppdrag att avge svar och kommentarer på förhandlingsbudet från Sverige-förhandlingen för Region Östergötland.

Valärenden
RS 2016-5

§ 33

MÄLAB kommer inom kort att kalla till en extra bolagsstämma per capsulam med anledning av att två av MÄLAB:s ägare (Stockholm och Sörmland) har anmält behov av val av ny ledamot/suppleant till MÄLAB:s styrelse.

Bolagsstämman kommer att ske per capsulam genom att handlingar och ett protokoll skickas ut till samtliga ägare för justering. Varje ägare kommer att få ett eget exemplar av protokoll för justering.

Regionstyrelsen BESLUTAR

Att välja

Ett stämmoombud till extra bolagsstämma 2016 i **MÄLAB AB**

Stämmoombud

Mats Johansson (S)

Delegationsbeslut och
skrivelser för kännedom

§ 34

Delegationsbeslut (B-ärenden) och skrivelser för kännedom (C-ärenden) läggs till handlingarna.

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

Mötets avslutande.

§ 35

Ordföranden avslutar sammanträdet klockan 14.45.

Vid protokollet

Peder Björn

Justerat

Mats Johansson

Marie Morell

Den 2016 har meddelande om justering av detta protokoll
satts upp på landstingets anslagstavla.

Peder Björn

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

Bilagor till protokoll

Bilaga 1. B-ärenden

Regionstyrelsen	Smtr-dag 2016-02 -03	Blad nr
Skrivelse, protokoll etc	Datum för beslut	Dnr

	Förteckningar över delegationsbeslut från produktionsenhetschefer enligt delegation från regiondirektören.		RS- 2016-58
	Förteckning över delegationsbeslut från regionjurist Anna Maria Lindberg		RS- 2016-58

Peder Björn

2016-02-03
Kl. 08.30. – 14.30

§§ 1- 35

Bilaga 2. C-ärenden

Nämnd, styrelse motsv		Smtr-dag	Blad nr
Regionstyrelsen		2015-02-03	1
Ref nr	Skrivelse, protokoll etc	Datum	Dnr

	Finansiell månadsrapport för december månad år 2015	2016-01-28	RS 2015-13
	Protokoll fört vid styrelsemöte med Scenkonstbolaget i Östergötland AB 18 december 2015.		RS 2015-714
	Protokoll från bolagsstämman med Nyköping-Östgötalänken 13 november 2015		RS 2015-291
	Beslut från IVO – Inspektionen för vård och omsorg. Vårdgivaren Region Östergötlands vidtagna åtgärder i lex- Maria-anmälningar under 2014	2015-12-14	RS 2015-641
	Beslut från IVO – Inspektionen för vård och omsorg. Återrapportering verksamhetstillsyn Skäggetorps vårdcentral	2016-01-22	RS 2015-821
	Samordningsförbundet Centrala Östergötland Minnesanteckningar - medlemsmöte	2015-12-11	RS 2015-1033