

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

Sammanträdet öppnas § 1
Regionfullmäktige sammanträder kl 09.00 i Kunskapsgallerians aula,
Linköping.

Sammanträdet öppnas av ordförande Eva Andersson (S) som hälsar
ledamöterna välkomna till sammanträdet.

Upprop	
Plats nr.	§ 2
1	Mats Johansson (S) §§ 1-37
2	Kaisa Karro (S)
3	Christoffer Bernsköld (S)
4	Jan Sundin (S) ersätter Rebecca Hägg (S) §§ 1 - 21
	Rebecca Hägg (S) §§ 22 -46
5	Hans Elf (S)
6	Riitta Leiviskä Widlund (S)
7	Linus Emmoth (S)
8	Thord Borggren Karlsson (S) ersätter Helene Andersson Molina (S)
9	Jörgen Oskarsson (S)
10	Christina Hasselrot (S)
11	Yvonne Gustavsson (S) ersätter Nicklas Andersson (S)
12	Britt Olauson (S)
13	Olle Vikmång (S) §§ 1- 29
	Jan Erik Persson (S) ersätter Olle Vikmång (S) §§ 30-46
14	Anna Larsson (S)
15	Martin Tollén (S)
16	Conny Eriksson (S) ersätter Lena Westerlund (S)
17	Per-Arne Larsson (S)
18	Birgitta Larsson (S)
19	Sonnie Knutling (S)
20	Madelaine Vilgren (S)
21	Miko Månsson (S) §§ 1-12, 14-46

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

22	Ann-Charlotte Wiberg (S)
23	Börje Lindholm (S) ersätter Linda Hübsch (S)
24	Efat Saiady (S)
25	Klas Corbelius (S)
26	Birgitta Wessman-Thyrsson (S)
27	Jan Erik Persson (S) ersätter Alma Basic (S) §§ 1 - 21
	Alma Basic (S) §§ 22 -46
28	Camilla Jonsson (S) ersätter Lisa Enquist (S)
29	Rainer Fredriksson (S)
30	Anna-Lena Svensson (S)
31	David Ergül (S)
32	Billy Gustafsson (S)
33	Mattias Ravander (S)
34	Elisabeth Edlund (S) §§ 1-30
	Arturri Afflect ersätter Elisabeth Edlund (S) §§ 31-46
35	Peter Hermansson (S)
36	Hildegard Jaraskog (MP) §§ 1 - 21
37	Cecilia Bergfasth (MP)
38	Peter Noling (MP)
39	Bengt Nordström (MP) ersätter Margareta Fransson (MP) §§ 1- 30
	Margareta Fransson (MP) §§ 31-46
40	Pontus Wessman (MP) ersätter Catarina Engström (MP)
41	Cvijeta Stojnic Karlsson (MP)
42	Bengt Cete (MP)
43	Torbjörn Holmqvist (S)
44	Kerstin Nordenberg (M)
45	Maria Almesåker (M)
46	Julie Tran (C)
47	Göran Gunnarsson (C)
48	Birgitta Gunnarsson (C)

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

49	Michael Cornell (C)
50	Carola Andersson (C)
51	Kerstin Sjöberg (C)
52	Monika Broman (L)
53	Britt-Marie Söderberg (L)
54	Anita Jernberger (L)
55	Jessica Eek (V)
56	Stefan Carlsson (V) ersätter Franco Sincic (V)
57	Madelaine Pavlidis (L)
58	Alexander Höglund (L)
59	Malin Östh (V)
60	Emil Broberg (V) §§ 1- 27
	Torbjörn Andersson (V) ersätter Emil Broberg (V) §§ 28-46
61	Kerstin Sagström (V) ersätter Draginja Femic (V)
62	Ricardo Olivares (V)
63	Anders Eksmo (KD)
64	Lena Käcker Johansson (KD)
65	Torgil Slatte (KD)
66	Nils-Ingvar Graan (KD) §§ 1-12, 14-46
67	Stefan Redéen (KD)
68	Per Larsson (KD)
69	Marie Morell (M)
70	Fredrik Sjöstrand (M)
71	Bo Lennhammar (M)
72	Eva Cox (M)
73	Eva Hermansson (M) ersätter Claes Hallert (M)
74	Peder Drott (M)
75	Monika Gideskog (M)
76	Jan Owe-Larsson (M)
77	Per Jameson (M)
78	Fredrik Lundell (M)

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

79	Jerker Carlsson /(M) ersätter Lars-Erik Nilsson (M)
80	Torolf Nilzén (M)
81	Jörgen Olofsson (M)
82	Ulla Ordell (M)
83	Hanna Österman (M)
84	John Weinerhall (M)
85	Bertil Wahlbom (M)
86	Åke Svensson (M)
87	Gary Sparrborn (M)
88	Elisabeth Rignell (M)
89	Sonny Persson (SD)
90	Richard Svensson (SD) §§ 1- 29
91	Clara Aranda (SD)
92	Elin Petersson (-)
93	
94	Bertil Jonsson (SD)
95	Christer Danielsson (SD) ersätter Patrik Rubindahl (SD)
96	Christina Nilsson (SD) ersätter Ingvar Våxmo (SD)
97	Joakim Pripp (SD)
98	Rolf Dahl (SD)
99	Ann-Cathrine Hjerdt (M)
100	Reza Zarenog (L) ordförande §§ 32-37
101	Eva Andersson (S) ordförande §§ 1 -31, 38-46

§ 3

Protokollsjustering

På ordförandens förslag BESLUTAR regionfullmäktige

a t t protokollet justeras måndagen den 29 februari 2016 kl.13.30
i ordförandens tjänsterum i Regionhuset, samt

a t t utse Reza Zarenog och Ann-Cathrine Hjerdt att förutom ordföranden
justera dagens protokoll.

§ 4

Utseende av rösträknare

Regionfullmäktige BESLUTAR

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

att utse Reza Zarenog och Ann-Cathrine Hjerdt till rösträknare.

Sammanträdets föredragningslista

§ 5

Ordföranden presenterar föredragningslistan för sammanträdet som fastställs.

Information
Styrning och ledning i
Region Östergötland.

§ 6

Regiondirektör Mats Uddin presenterar sig själv och informerar om övergripande lednings- och styrningsprinciper för Region Östergötland.

Information från
revisionen:
Revisionsplan 2016
Nya revisionsrapporter.

§ 7

Revisionens ordförande Anders Senestad informerar om Revisionsplan 2016 och de två nya revisionsrapporterna "Styrning av kollektivtrafiken Region Östergötland" och "Granskning av styrning och uppföljning av primärvården Region Östergötland"

Anmälan av revisionsrapport:

§ 8

Föreligger revisionsrapport "Styrning av kollektivtrafiken Region Östergötland".

Styrning av
kollektivtrafiken Region
Östergötland
RS-2015-1021

Yrkanden

Ordföranden föreslår att fullmäktige överlämnar revisionsrapporten till regionstyrelsen för beredande av svar.

Ordföranden ställer sitt förslag under prövning och finner att förslaget vinner bifall.

Regionfullmäktige BESLUTAR

att överlämna revisionsrapporten till regionstyrelsen för beredande av svar.

Anmälan av revisionsrapport:

§ 9

Föreligger revisionsrapport "Granskning av styrning och uppföljning av primärvården Region Östergötland"

Granskning av styrning
och uppföljning av
primärvården Region
Östergötland
RS 2016-100

Yrkanden

Ordföranden föreslår att fullmäktige överlämnar revisionsrapporten till regionstyrelsen för beredande av svar.

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

Ordföranden ställer sitt förslag under prövning och finner att förslaget vinner bifall.

Regionfullmäktige BESLUTAR

att överlämna revisionsrapporten till regionstyrelsen för beredande av svar.

§ 10

Regionstyrelsen § 6/2016

Partistöd Region
Östergötland 2016
RS 2016-91

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

Nr 1. i handlingarna.

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

Landstingsfullmäktige beslutade enligt § LF 151/2014

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

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

Regler för partistöd i Region Östergötland:

Partistöd utbetalas årligen per mandat efter särskilt beslut i fullmäktige.

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

Redovisningen av hur partistödet 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 partistödet har använts. Granskningsrapport ska vara inlämnad till landstinget senast den 30 juni året efter det att stödet lämnats.

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

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige BESLUTA

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

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

Regionfullmäktiges behandling av ärendet

Yrkanden

Mats Johansson (S) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag.

Ordföranden ställer regionstyrelsens förslag under prövning och finner att förslaget bifalles.

Regionfullmäktige BESLUTAR

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

§ 11

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

Regionstyrelsen § 7 /2016

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.

Nr 2. i handlingarna.

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.

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

Regionfullmäktiges behandling av ärendet

Regionfullmäktige BESLUTAR

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

§ 12

Regionstyrelsen § 8 /2016

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.

Nr 3. i handlingarna.

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 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

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

Regionfullmäktiges behandling av ärendet

Regionfullmäktige BESLUTAR

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

§ 13

Regionstyrelsen § 9 /2016

Revidering av
bolagsordning för
Östgötatrafiken
RS 2016-56
Nr 4. i handlingarna.

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. Risker 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 beslutsföret så att det räcker att mer än hälften av ledamöterna är närvarande, oavsett politisk tillhörighet.

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

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

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.

Regionfullmäktiges behandling av ärendet

Nils Ingvar Graan (KD) och Miko Månsson (S) deltar ej i behandlingen av ärendet på grund av jäv.

Regionfullmäktige BESLUTAR

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

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

§ 14

Svar på revisionsrapport: Regionstyrelsen § 10/2016

Granskning över
Delårsrapport 08
inklusive
helårsbedömning år
2015.
RS 2015-859

Regionens revisorer har gett PwC i uppdrag att granska regionens delårsrapport 08 2015. Revisorerna har beslutat att göra följande bedömning:

Nr 5. i handlingarna.

Räkenskaperna avviker från lagar och rekommendationen vad gäller marknadsvärdering av fondplaceringar och redovisning av pensionsåtagandet. Avvikelsen avseende pensionsåtagandet uppgår till 7879 mkr. 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 framtidsytande 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.

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

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

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.

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.

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

Det finns en medvetenhet om att normerande rekommendationer inte har kunnat efterlevas fullt ut. Detta har varit ett utveckningsområde 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 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.

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

Regionfullmäktiges behandling av ärendet

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t lägga revisionsrapporten till handlingarna.

§ 15

Svar på revisionsrapport: Regionstyrelsen § 11 /2016

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.

Nr 6. i handlingarna.

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.

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

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

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.

Regionfullmäktiges behandling av ärendet

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t lägga revisionsrapporten till handlingarna.

§ 16

Arkivmyndighet
Scenkonstbolaget
RS 2015-854

Regionstyrelsen § 297 /2016

Nr 7. i handlingarna.

För kommunala bolag gäller det offentlighetsregleringen på samma sätt som för kommunala myndigheter. Det gäller t.ex. arkivlagens bestämmelser om hantering av allmänna handlingar. En arkivmyndighet utövar tillsyn över att kommunala myndigheter och bolag följer arkivlagens bestämmelser.

Från och med den 1 januari 2016 kommer Scenkonstbolaget att överta Norrköping Symfoniorkester AB:s (org. nr 556034-8202) verksamhet. Bolaget kommer också bedriva motsvarande teaterverksamhet som i dag bedrivs av Stiftelsen Östergötlands Länsteater.

Scenkonstbolaget ägs av Region Östergötland (52,0 %), Norrköpings kommun (33,1) och Linköpings kommun (14,9 %).

Enligt arkivlagen § 8 ska arkivmyndighet i ett bolag där flera kommuner/landsting är ägare vara den som kommunerna/landstingen kommer överens om.

Norrköpings stadsarkiv förvarar i dag arkiven från både Norrköping Symfoniorkester AB och Stiftelsen Östergötlands länsteater med föregångare.

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

Förslaget är att kommunstyrelsen i Norrköping fortsätter att vara arkivmyndighet även för Scenkonstbolaget. Därmed skapas kontinuitet i bevarande av arkivhandlingar, vilket även underlättar för framtida forskning.

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige BESLUTA

a t t utse kommunstyrelsen i Norrköpings kommun till arkivmyndighet för Scenkonstbolaget i Östergötland AB.

Regionfullmäktiges behandling av ärendet

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t utse kommunstyrelsen i Norrköpings kommun till arkivmyndighet för Scenkonstbolaget i Östergötland AB.

§ 17

Svar på motion:

Regionstyrelsen § 12 /2016

Konsekvensrapport av ny överenskommelse (SD) RS 2015-260

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

Nr 8. i handlingarna.

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.

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”.

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

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 patientvolymen. 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.

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 papperslösa, 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.

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

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.

Regionfullmäktiges behandling av ärendet

Yrkanden

Clara Aranda (SD) yrkar bifall till motionen.

Fredrik Sjöstrand (M), **Christoffer Bernsköld** (S) och **Madelaine Pavlidis** (L) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag att besvara motionen.

Även **Emil Broberg** (V) gör inlägg.

Ordföranden föreslår följande propositionsordning :

Fredrik Sjöstrand med fleras yrkande att bifalla regionstyrelsens förslag att besvara motionen prövas mot Clara Arandas yrkande att avslå styrelsens förslag vilket innebär att bifalla motionen. Propositionsordningen godkänns.

Ordföranden prövar Fredrik Sjöstrand med fleras yrkande mot Clara Arandas yrkande och finner att Fredrik Sjöstrand med fleras yrkande vinner bifall.

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t besvara motionen.

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

Reservationer

Clara Aranda, Sonny Persson, Richard Svensson, Bertil Jonsson, Christer Danielsson, Christina Nilsson, Joakim Pripp och Rolf Dahl (Sverigedemokraterna) reserverar sig förmån för Clara Arandas yrkande.

§ 18

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

Regionstyrelsen § 13 /2016

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

Nr 9. i handlingarna.

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

2016-02-17

§§ 1 - 46

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.

Regionfullmäktiges behandling av ärendet

Yrkanden

Emil Broberg (V) yrkar bifall till motionen.

Mats Johansson (S) och **Marie Morell** (M) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag att avslå motionen

Ordföranden föreslår följande propositionsordning :

Mats Johansson med fleras yrkande att bifalla regionstyrelsens förslag att avslå motionen, prövas mot Emil Brobergs yrkande att avslå styrelsens förslag vilket innebär att bifalla motionen. Propositionsordningen godkänns.

Ordföranden prövar Mats Johansson med fleras yrkande Emil Brobergs yrkande och finner att Mats Johansson med fleras yrkande vinner bifall.

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t avslå motionen

Reservationer

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

Emil Broberg, Jessica Eek, Stefan Carlsson, Malin Östh, Kerstin Sagström och Ricardo Olivares (Vänsterpartiet) reserverar sig förmån för Emil Brobergs yrkande.

§ 19

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

Regionstyrelsen § 14 /2016

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

Nr 10. i handlingarna.

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

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.

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

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.

NSV Rättspsykiatriska 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 tvångsvårdstillfällen 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.

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

2016-02-17

§§ 1 - 46

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 uppp 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

a t t avslå motionen

Yrkanden

Malin Östh (V) yrkar bifall till motionen.

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

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.

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

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.

Regionfullmäktiges behandling av ärendet

Yrkanden

Fredrik Sjöstrand (M) lämnar följande yrkande:

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.

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

Malin Östh (V) yrkar bifall till motionen.

Ordföranden föreslår följande propositionsordning :

Torbjörn Holmqvists yrkande att bifalla regionstyrelsens förslag att avslå motionen, Malin Ösths yrkande att avslå styrelsens förslag vilket innebär att bifalla motionen samt Fredrik Sjöstrands yrkande prövas mot varandra. Propositionsordningen godkänns.

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

Ordföranden prövar Torbjörn Holmqvists yrkande , Malin Ösths yrkande och Fredrik Sjöstrands yrkande mot varandra och finner att Torbjörn Holmqvists yrkande vinner bifall.

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t avslå motionen.

Reservationer

Marie Morell, Kerstin Nordenberg, Maria Almesåker, Fredrik Sjöstrand, Bo Lennhammar, Eva Cox, Eva Hermanson, Peder Drott, Monika Gideskog, Jan Owe-Larsson, Per Jameson, Fredrik Lundell, Jerker Karlsson, Torolf Nilzén, Jörgen Olofsson, Ulla Ordell, Hanna Österman, John Weinerhall, Bertil Wahlbom, Åke Svensson, Gary Sparrborn , Elisabeth Rignell, Ann Cathrine Hjerdt (Moderaterna), Per Larsson, Anders Eksmo, Lena Käcker Johansson, Torgil Slatte Nils Ingvar Graan och Stefan Redéen (Kristdemokraterna) reserverar sig till förmån för Fredrik Sjöstrands yrkande.

Emil Broberg, Jessica Eek, Stefan Carlsson, Malin Östh, Kerstin Sagström. och Ricardo Olivares (Vänsterpartiet) reserverar sig förmån för Malin Ösths yrkande.

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

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

Nr 11. i handlingarna.

§ 20

Regionstyrelsen § 15 /2016

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.

Yrkanden

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

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

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.

Regionfullmäktiges behandling av ärendet

Yrkanden

Göran Gunnarsson (C), **Bengt Nordström** (MP), **Miko Månsson** (S), **Anna Larsson** (S), och **Alexander Höglund** (L) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag att avslå motionen.

Per Larsson (KD), **Jessika Eek** (V), **Jan Owe-Larsson** (M) och **Emil Broberg** (V) yrkar bifall till motionen.

Även **Nils Ingvar Graan** (KD) gör inlägg.

Ordföranden föreslår följande propositionsordning :

Göran Gunnarsson med fleras yrkande att bifalla regionstyrelsens förslag att avslå motionen, prövas mot Per Larsson med fleras yrkande att avslå styrelsens förslag vilket innebär att bifalla motionen.

Propositionsordningen godkänns.

Ordföranden prövar Göran Gunnarsson med fleras yrkande mot Per Larsson med fleras yrkande och finner att Göran Gunnarsson med fleras yrkande vinner bifall.

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t avslå motionen.

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

Reservationer

Marie Morell, Kerstin Nordenberg, Maria Almesåker, Fredrik Sjöstrand, Bo Lennhammar, Eva Cox, Eva Hermanson, Peder Drott, Monika Gideskog, Jan Owe-Larsson, Per Jameson, Fredrik Lundell, Jerker Karlsson, Torolf Nilzén, Jörgen Olofsson, Ulla Ordell, Hanna Österman, John Weinerhall, Bertil Wahlbom, Åke Svensson, Gary Sparrborn, Elisabeth Rignell, Ann Cathrine Hjerdt (Moderaterna), Per Larsson, Anders Eksmo, Lena Käcker Johansson, Torgil Slatte Nils Ingvar Graan, Stefan Redéen (Kristdemokraterna) Emil Broberg, Jessica Eek, Stefan Carlsson, Malin Östh, Kerstin Sagström. och Ricardo Olivares (Vänsterpartiet) reserverar sig förmån för Per Larsson med fleras yrkande.

§ 21

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

Regionstyrelsen § 16 /2016

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

Nr 12. i handlingarna.

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. 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.

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

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.

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

Regionstyrelsen tillstyrker Regionfullmäktige BESLUTA

a t t bifalla motionen.

Regionfullmäktiges behandling av ärendet

Yrkanden

John Weinerhall (M) , **Anita Jernberger (L)** och **Marie Morell (M)** yrkar bifall till regionstyrelsens förslag.

Ordföranden ställer John Weinerhall med fleras yrkande att bifalla regionstyrelsens förslag under prövning och finner att yrkandet vinner bifall.

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t bifalla motionen.

§ 22

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

Regionstyrelsen § 17 /2016

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

Nr 13. i handlingarna.

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, samman-
slagits 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)

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.)

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

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
- 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.

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

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.

Regionfullmäktiges behandling av ärendet

Yrkanden

Emil Broberg (V) yrkar bifall till motionen.

Kaisa Karro (S) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag att besvara motionen samt lämnar följande tilläggsyrkande:

att uppdra till regionstyrelsen att skärpa rutinerna för användandet av anställningsformen allmän visstid.

Ordföranden föreslår följande propositionsordning :

Kaisa Karros yrkande att bifalla regionstyrelsens förslag att besvara motionen samt egna tilläggsyrkandet, prövas mot Emil Brobergs yrkande att avslå styrelsens förslag vilket innebär att bifalla motionen. Propositionsordningen godkänns.

Ordföranden ställer Kaisa Karros yrkande mot Emil Brobergs yrkande och finner att Kaisa Karros yrkande vinner bifall.

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t besvara motionen, samt

a t t uppdra till regionstyrelsen att skärpa rutinerna för användandet av anställningsformen allmän visstid.

Reservationer

Emil Broberg, Jessica Eek, Stefan Carlsson, Malin Östh, Kerstin Sagström och Ricardo Olivares (Vänsterpartiet) reserverar sig till förmån för Emil Brobergs yrkande.

§ 23

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

Regionstyrelsen § 18 /2016

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

Nr 14. i handlingarna.

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. 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.

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

I regionen pågår ett projekt, "Bedömning och hänvisning av patient till optimal vårdnivå", för att se över de prehospitala 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 samverkansenheterna är RÄDDSAM-E, Region Östergötland (Enheten för Prehospital vård och de Psykiatriska klinikerna), SOS Alarm, Falck Ambulans AB, 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

a t t besvara motionen.

Yrkanden

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

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 ”sammantaget 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.

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 prövas majoritetens förslag att besvara motionen mot Clara Arandas bifallsyrkande. Därefter prövas 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.

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

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.

Regionfullmäktiges behandling av ärendet

Yrkanden

Clara Aranda (SD) och **Sonny Persson** (SD) yrkar bifall till motionen.

Fredrik Sjöstrand (M) lämnar följande tilläggsyrkande:

Den politiska ledningen skriver i sitt svar att ”sammantaget 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.

Med anledning av ovanstående yrkar vi att regionfullmäktige beslutar

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

Christoffer Bernsköld (S) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag att besvara motionen samt avslag till Clara Aranda med fleras yrkande och avslag till Fredrik Sjöstrands tilläggsyrkande.

Ordföranden föreslår följande propositionsordning :

Christoffer Bernskölds yrkande att bifalla regionstyrelsens förslag att besvara motionen prövas mot Clara Arandas med fleras yrkande att avslå styrelsens förslag vilket innebär att bifalla motionen. Därefter prövas Fredrik Sjöstrands tilläggsyrkande. Propositionsordningen godkänns.

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

Ordföranden prövar Christoffer Bernskölds yrkande mot Clara Arandas med fleras yrkande och finner att Christoffer Bernskölds yrkande vinner bifall.

Ordföranden prövar därefter Fredrik Sjöstrand tilläggsyrkande och finner att tilläggsyrkandet avslås.

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t besvara motionen.

Reservationer

Clara Aranda, Sonny Persson, Richard Svensson, Bertil Jonsson, , Christer Danielsson, Christina Nilsson, Joakim Pripp och Rolf Dahl (Sverigedemokraterna) reserverar sig förmån för Clara Aranda med fleras yrkande.

Marie Morell, Kerstin Nordenberg, Maria Almesåker, Fredrik Sjöstrand, Bo Lennhammar, Eva Cox, Eva Hermanson, Peder Drott, Monika Gideskog, Jan Owe-Larsson, Per Jameson, Fredrik Lundell, Jerker Karlsson, Torolf Nilzén, Jörgen Olofsson, Ulla Ordell, Hanna Österman, John Weinerhall, Bertil Wahlbom, Åke Svensson, Gary Sparrborn, Elisabeth Rignell, Ann Cathrine Hjerdt (Moderaterna), Per Larsson, Anders Eksmo, Lena Käcker Johansson, Torgil Slatte Nils Ingvar Graan, Stefan Redéen (Kristdemokraterna) reserverar sig förmån Fredrik Sjöstrands tilläggsyrkande.

§ 24

Regionstyrelsen § 19/2016

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

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.

Nr 15. i handlingarna.

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

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

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 jag får tydlig uppskattning för mitt arbete, 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 vårddyrkena 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.

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

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 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 uppsatser

Yrkanden

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

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

Regionstyrelsen tillstyrker Regionfullmäktige BESLUTA

a t t avslå motionens samtliga uppsatser.

Reservationer

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

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

Regionfullmäktiges behandling av ärendet

Yrkanden

Anders Eksmo (KD), **Marie Morell** (M) yrkar bifall till motionen.

Kaisa Karro (S) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag att avslå motionens samtliga attsatser.

Ordföranden föreslår följande propositionsordning :

Kaisa Karros yrkande att bifalla regionstyrelsens förslag att avslå motionen, prövas mot Anders Eksmos med fleras yrkande att avslå styrelsens förslag vilket innebär att bifalla motionen.

Propositionsordningen godkänns.

Ordföranden prövar Kaisa Karros yrkande mot Anders Eksmos med fleras yrkande och finner att Kaisa Karros yrkande vinner bifall.

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t avslå motionens samtliga attsatser.

Reservationer

Marie Morell, Kerstin Nordenberg, Maria Almesåker, Fredrik Sjöstrand, Bo Lennhammar, Eva Cox, Eva Hermanson, Peder Drott, Monika Gideskog, Jan Owe-Larsson, Per Jameson, Fredrik Lundell, Jerker Karlsson, Torolf Nilzén, Jörgen Olofsson, Ulla Ordell, Hanna Österman, John Weinerhall, Bertil Wahlbom, Åke Svensson, Gary Sparrborn, Elisabeth Rignell, Ann Cathrine Hjerdt (Moderaterna), **Per Larsson, Anders Eksmo, Lena Käcker Johansson, Torgil Slatte Nils Ingvar Graan, Stefan Redéen** (Kristdemokraterna) reserverar sig till förmån för Anders Eksmo med fleras yrkande.

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

Hur ser endometrios-
vården ut i Region
Östergötland? - Christina
Nilsson (SD)
RS 2015-901

Interpellation nr 1.

§ 25

Regionfullmäktige medger att Christina Nilsson (SD) får ställa följande interpellation:

Endometrios är en kvinnosjukdom som är relativt okänd. Konstigt nog, eftersom det är ett betydande antal kvinnor som drabbas. Enligt endometriosföreningen är tio procent av svenska kvinnor drabbade, man räknar med omkring 200 000 varav tio procent är tonåringar.

I genomsnitt tar det sju till åtta år att få diagnosen endometrios och många kvinnor får felaktiga diagnoser och ibland ett livslångt lidande. Om sjukdomen upptäcks tidigt kan man snabbare få hjälp och sjukdomen kan få ett lindrigare förlopp.

Tyvärr känner sig många kvinnor misstrodda och nonchalerade av vården och det har i studier visat sig att kvinnor får sämre vård än män. Kvinnors sjukdomar har låg status. Patientorganisationer och läkare vittnar också om att det är svårt att få loss pengar till både vård och forskning om sjukdomen. Ur ett jämlikhetsperspektiv är det viktigt att fokusera på en sjukdom där så många kvinnor berörs.

I oktober 2009 öppnades Sveriges första endometrioscenter i Uppsala och idag finns ännu ett i Stockholm. Då alla discipliner inte finns vid alla sjukhus har man börjat införa endometriosteams som samarbetar med andra vårddiscipliner på respektive ort.

Med anledning av ovanstående blir mina frågor följande:

1. Hur ser endometriosvården ut i Region Östergötland?
2. Finns det några funderingar på ett center även i Östergötland?
3. Finns det speciella endometriosteams i regionen?
4. Bedrivs det någon forskning om sjukdomen i regionen?

Torbjörn Holmqvist, (S) besvarar interpellationen med följande:

Interpellanten ställer en rad frågor kring sjukdomen endometrios. Det är en kronisk immunologisk sjukdom som gör att livmoderslemhinnan hamnar på fel ställe i bäckenet eller andra organ. Den har blivit vanligare när kvinnor föder barn senare och har fler menstruationer.

Regeringen beslutade i februari 2016 om ett nytt uppdrag till Socialstyrelsen som bland annat innebär att myndigheten ska utarbeta en nationell riktlinje för endometrios. Så till frågorna:

Hur ser endometrios vården ut i Region Östergötland?

Endometrios är en vanlig gynekologisk sjukdom som alla gynekologer kan utreda och behandla. Vid endometrios är det viktigt att se till att man inte

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

har mens. Det gör man med hormonbehandling, eller om det passar, graviditet. De allra flesta kvinnor som får behandling för sin endometrios med hormoner blir helt besvärsfria och har ett normalt liv. Den stora utmaningen är när endometriosen blir en del av ett långvarigt smärttillstånd. Det är när smärta som från början kom från en kroppslig åkomma ger förändringar i hela nervsystemet, framförallt i hjärnan. Upplevelsen av smärta finns då kvar även när orsaken behandlats. Långvarig smärta är en stor utmaning för vården. Det finns ingen enkel operation eller tablett som hjälper. Till exempel är smärtbehandling med morfinliknande tabletter rent skadlig eftersom den saboterar för kroppens egna smärthämmande förmågor och ger mycket biverkningar, förutom läkemedelsberoende. Det kan vara svårt att förklara för patienter med långvarig smärta att mycket av behandlingen går ut på att styra hennes eget sätt att hantera smärtan, för att få den att försvinna. Patienten kan tolka det som att hon inte tas på allvar utan "att det sitter i huvudet".

Finns det speciella endometriosteams i regionen?

På Universitetssjukhuset i Linköping finns sedan 2013 en samarbetsgrupp från flera kliniker, "Forum pelvicum special", som lagt grunden till att utveckla ändamålsenliga behandlingsformer. I gruppen ingår gynekolog, gastroenterolog, urolog, smärtläkare, rehabiliterare, onkolog, psykologer och fysioterapeuter från de olika enheterna inklusive bäckenfunktionsenheten.

Bedrivs det någon forskning om sjukdomen i regionen?

Det finns ett forskningssamarbete om smärtbehandling med nationella och internationella kontakter.

Finns det några funderingar på ett center även i Östergötland?

Det är min bedömning att det inte är meningsfullt att skapa en särskild endometriasmottagning utöver denna redan fungerande enhet, lika lite som man kan skapa särskilda enheter för alla olika sjukdomar. Det viktiga är patienterna får komma till rätt instans och inte hamnar på akutmottagningen.

Christina Nilsson (SD) tackar för svaret. Även **Torbjörn Holmqvist** (S) gör inlägg.

Interpellationen anses därmed besvarad.

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

Vilka fler vårdcentraler
kommer att stängas? –
Emil Broberg (V)
RS 2016-107

Interpellation nr 2.

§ 26

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

De styrande partierna i Region Östergötland har aviserat att Vårdcentralen i Söderköping ska avvecklas på grund av dålig ekonomi. Vänsterpartiet anser inte att detta var ett korrekt beslut. Verksamheten vid Söderköpings vårdcentral behövs och borde ges fortsatt möjlighet att utveckla och driva en god hälso- och sjukvård för söderköpingsborna.

Med anledning av nedläggningsbeslutet av vårdcentralen i Söderköping väcks även frågan vilka ytterligare vårdcentraler som står på den politiska ledningens nedläggningslista. Det finns idag flera vårdcentraler som har stora negativa egna kapital samt svårigheter att hålla en ekonomi i balans.

Med anledning av detta vill jag fråga ansvarigt regionråd:

Har den politiska ledningen planer på att stänga ytterligare vårdcentraler?

Om svaret är ja; vilka?

Om svaret är nej; varför inte?

Mats Johansson (S) besvarar interpellationen med följande:

Interpellanten ställer med anledning av beslutet att avveckla Söderköpings vårdcentral frågan om den politiska ledningen har planer på att stänga ytterligare vårdcentraler. Vi i Koalition för Östergötland har varit tydlig med att vi vill garantera vårdcentraler i länets alla kommuner. Bakgrunden till avvecklingen av vårdcentralen i Söderköping var att man hade tappat drygt en tredjedel av sina listade patienter och under fyra års tid haft ett negativt ekonomiskt resultat. Det har även varit svårt att rekrytera läkare till vårdcentralen. Det har genomförts en rad åtgärder för att vända utvecklingen på vårdcentralen bland annat avyttrande av lokalyta och en översyn av bemanningen. Tyvärr gav insatserna inte önskat resultat. Det enda alternativet till avveckling hade varit att täcka det ekonomiska underskotten genom att ta resurser från övriga regiondrivna vårdcentraler, vilket vi i den politiska ledningen såg som en ohållbar lösning. Det är dock viktigt att komma ihåg att Söderköping inte står utan vårdcentral. Vårt ansvar är att se till att alla som bor i Östergötland har tillgång till en jämlik, säker och tillgänglig vård. För att kunna styra resurser till de vårdcentraler med störst behov har vi i Koalition för Östergötland ökat den andel av resurserna som fördelas utifrån socioekonomi. Ersättningen till vårdcentralerna följer med patienten och speglar patientens vårdtyngd och försättningar för god hälsa. Tanken med ersättningsystemet är att det ska spegla den aktuella vårdcentralens förutsättningar att fullfölja sitt uppdrag. Vi ser i dagsläget inte någon risk för att fler vårdcentraler skulle behöva

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

avvecklas. Däremot ser vi ett behov av att utveckla primärvården i Östergötland och hitta nya lösningar för att tillgodose medborgarnas behov. Det handlar bland annat om ökat samarbete mellan vårdcentraler och en ökad digitalisering. Här är det fortsatta arbetet utifrån projektet ”Framtidens bästa primärvård” en viktig del i arbetet. Utifrån ovanstående anser vi frågorna besvarade.

Emil Broberg (V), Mats Johansson (S) och Christoffer Bernsköld (S) gör inlägg.

Interpellationen anses därmed besvarad.

§ 27

Angående byggt teknik för
Ostlänken – Richard
Svensson (SD)
RS 2016-115

Regionfullmäktige medger att Richard Svensson (SD) får ställa följande interpellation:

Interpellation nr 3.

Vi är inne i en tid då järnvägsbyggandet har fått stor uppmärksamhet och något som är i stor utveckling. Detta kan vi se genom bl.a. järnvägsresandet i Sverige, som har varit topp 3 inom Europa och som nästan har fördubblats från 1992 med 6 miljarder pkm (personkilometer) till 11,5 miljarder pkm/år år 2012 och över 12 miljarder pkm år 2015. Fler resenärer, mer gods och fler tåg på järnvägen ställer högre krav på en driftsäker anläggning och punktligare tåg.

Järnväg kan idag byggas på två olika sätt. Man kan dels bygga som vi gjort tidigare med markbunden järnväg men även genom modern teknik som prövats i bland annat Kina, vilket innebär att man lyfter upp järnvägen och bygger den på pelare.

Dagens ineffektiva byggmetod medför lång byggtid och många av trafikverkets stora projekt, som tidigare drivits har försenats med minst två år. Vi menar att man bör, när man planerar en ny järnväg, kolla hur tekniken har förändrats och vilka byggmetoder som används i andra delar av världen, för att säkerställa att järnvägarna i Sverige håller en säker och hög standard.

Med anledning av ovanstående önskar vi svar på följande:

Har Region Östergötland varit med i planeringen av Ostlänken och i så fall i vilken omfattning?

Har Region Östergötland haft pelarbyggd järnväg i beaktande när man planerat Ostlänken?

Är det rimligt att man låter trafikverket ha mandat för en projektering som till största delen anammar en omodern byggt teknik?

Göran Gunnarson (C) besvarar interpellationen med följande:

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

Interpellationen behandlar ett område och ämne med frågeställningar som inte hör till fullmäktiges, en nämnds eller en fullmäktigeberednings handläggning. Region Östergötland har ingen rådighet över vilken byggteknik som skall nyttjas i samband med Ostlänkens byggnation.

Huvudman och byggherre för Ostlänken är Trafikverket som beslutar om teknisk lösning och ansvarar för framtagning av järnvägsplan. Lokala aktörer med anknytning till ostlänksprojektet är kommunerna utefter sträckan i den mån att de ansvarar för att utarbeta detaljplaner för markanvändning i och med att en järnvägsplan inte får strida mot en detaljplan. Med andra ord måste kommunerna ändra detaljplanerna för att möjliggöra ändrad markanvändning till järnvägsområde. Länsstyrelserna prövar kommunernas detaljplaner mot rådande lagstiftning. Planprocessen för Ostlänken finns beskriven på Trafikverkets hemsida.

Region Östergötland äger ingen formell roll eller något uppdrag i planering och beslut kring val av byggteknik för Ostlänken och är sålunda ej heller involverade i dessa processer. Dock är regionen en stark tillskyndare till Ostlänken och hela höghastighetsjärnvägen och som sådan tar vi oss en roll att verka för Ostlänkens tillkomst.

Richard Svensson (SD) tackar för svaret. Även **Per Jameson (M)** och **Göran Gunnarson (C)** gör inlägg.

Interpellationen anses därmed besvarad.

§ 28

Vilka åtgärder vidtar Region Östergötland med anledning av det kraftigt ökade antalet tuberkulosfall? – Clara Aranda (SD)
RS 2016-116

Regionfullmäktige medger att Clara Aranda (SD) får ställa följande interpellation:

Tuberkulos är en infektionssjukdom som sprids via luften, genom hosta och nysningar. Den orsakas av Mycobakterium tuberculosis och sjukdomen angriper främst lungorna men kan också angripa lymfkörtlar, hjärna och andra delar av kroppen.

Interpellation nr 4.

Tuberkulossmitta sker vanligast genom personer med så kallad öppen lungtuberkulos. Tuberkulos som är sluten eller befinner sig i andra organ är inte lika smittsam.

Man kan inte skydda sig mot smitta genom att vaccinera sig, vaccinationen förhindrar bara att sjukdomen sprids i kroppen och är mest verksam på barn.

Spädbarn är särskilt känsliga för tuberkulos och för dem kan en primärinfektion vara direkt livshotande.

I Sverige har tuberkulos varit en, nästintill, helt utplånad sjukdom men var fram till mitten av 1900-talet en folksjukdom.

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

I Östergötland har antalet aktiva fall ökat markant och under 2015 har man sett mer än en fördubbling. År 2014 upptäcktes 26 fall av aktiv tuberkulos, 2015 var antalet fall 60 stycken. Orsaken till detta kopplas till flyktingströmmen. Framför allt flyktingar från afrikanska länder så som Somalia och Eritrea men även Afghanistan.

Smittorisken ökar avsevärt vid trångboddhet och länets olika boenden för flyktingar och ensamkommande blir därför onekligen en mycket utsatt plats.

Med anledning av ovanstående undrar vi därför:

1. Vilka åtgärder har Region Östergötland genomfört för att hantera det ökade antalet aktiva tuberkulosfall i vårt län?
2. Vilket ansvar har Region Östergötland för att de flyktingar som befinner sig på asylboenden i vårt län uppsöker vård vid misstänkt smitta?
3. Hur hanterar Region Östergötland uppkommen smitta på transitboenden?

Christoffer Bernsköld (S), besvarar interpellationen med följande:

Clara Aranda ställer en rad frågor som rör tuberkolos och vilka åtgärder som Region Östergötland satt in för att minska smittspridning. Under år 2015 diagnosticerades 53 fall av tuberkolos i Region Östergötland. Vi har sett en konstaterad smittspridning kring ett enda fall (av de 53). Detta var en högsmittsam person som dels smittade två familjemedlemmar och dels två kamrater. Alltså personer med nära och långvarig kontakt med det första identifierade fallet.

Sedan har vi ett fall från januari 2015 som smittades av sin sambo som insjuknade året innan. Detta ger totalt sju personer med smittland Sverige och det är personer som smittats av sina närmste. Slutsatsen är att det är en mycket liten risk för att bli smittad i Sverige idag. För att kunna hålla det på denna nivå måste vi upprätthålla identifiering av personer med tuberkulos, god diagnostik, effektiv smittspårning och en bra övervakning. Region Östergötland arbetar preventivt och övervakar fortlöpande det som händer.

Vilka åtgärder har Region Östergötland vidtagit för att hantera det ökade antalet aktiva tuberkulos-fall i vårt län?

Screening efter tuberkulos sker vid mödrahälsovården. Särskild tuberkulosmottagning för vuxna och barn är etablerad och under utveckling inom "Tuberkulos-processen". Varje fall av smittsam aktiv tuberkulos läggs in och isoleras på sjukhus

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

tills smittsamheten är över. Därefter följer en lång övervakad antibiotikabehandling.

Smittspårning sker kring varje fall av aktiv tuberkulos. När man inte lyckas få tag på alla som kan ha utsatts för smitta anmäls detta till Smittskyddsenheten som med hjälp av Smittskyddslagen kallar till provtagning.

Primärvården har fått utbildning för att uppmärksamma vårdande personal på att tuberkulos förekommer och för att de lättare ska identifiera sjukdomen.

Uppdrag till verksamheterna att ansvara för att det nationella ”särskilda vaccinationsprogrammet” som innehåller bland annat tuberkulosvaccination till riskgrupper är applicerat.

Vilket ansvar har Region Östergötland för att de flyktingar som befinner sig på asylboenden i vårt län uppsöker vård vid misstänkt smitta?

Regionen erbjuder alla hälsoundersökningar så snart det är möjligt. Regionen informerar personal på boenden om att de skall vara behjälpliga personer med symtom att uppsöka sjukvården, i första hand primärvården. Smittskyddsenhet tillsammans med polis och räddningstjänst skall ge utbildning till personal vid boenden om bland annat smittvägar.

Hur hanterar Region Östergötland uppkommen smitta på transitboenden?

Regionen har ansvaret för alla personer som uppehåller sig inom länet. De som bor på transitboenden skall hanteras likadant som dem som bor på andra flyktingboenden. Skulle personer diagnostiseras som sedan flyttar kommer detta att lämnas över till nästa landstings/regions smittskyddsenhet för fortsatt övervakning respektive till nästa infektions- eller barnklinik.

Clara Aranda (SD) tackar för svaret. Även **Christoffer Bernsköld (S)** gör inlägg.

Interpellationen anses därmed besvarad.

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

§ 29
Region Östergötlands
arbete för att motverka
och hantera
könsstympning – Richard
Svensson (SD)
RS 2016-117
Interpellation nr.5

Regionfullmäktige medger att Richard Svensson (SD) får ställa följande interpellation:

Kvinnlig könsstympning är förbjudet i Sverige men likväl förekommer det. I korthet innebär ingreppet att man skär bort, skadar eller syr ihop delar av kvinnans yttre könsorgan vilket skapar men för livet. Resultatet kan sluta med i långvariga blödningar, infektioner, sterilitet och till och med dödsfall. Många av de flickor som drabbas i Sverige vänder sig till ungdomsmottagningar. De uppvisar problem så som smärta i underlivet, klåda, ärrbildningar, cystor, infektioner, infertilitet och svårigheter att kissa eller menstruera.

Enligt Världshälsoorganisationen (WHO) finns det mellan 100 och 140 miljoner flickor eller kvinnor i världen som blivit könsstympade och varje år riskerar ytterligare två miljoner flickor att stympas. Hur stort antalet är i Sverige är svårt att veta exakt, men vittnesmål pekar på att antalet senaste året har ökat kraftigt, trots en tydlig lagstiftning emot detta.

Inom skolhälsovården i Gävle kommun har exempelvis all personal utbildats för att kunna bemöta de här flickorna på ett bra sätt, och de har utvecklat sitt samarbete med ungdomsmottagningarna, som också ökat sin kunskap i området. Gävleborgs länsstyrelse arrangerar likaså utbildningsdagar för berörda arbetsgrupper i länet, för att effektivt kunna möta det växande problemet.

Länsstyrelsen Östergötland har haft i uppdrag, av regeringen, att undersöka hur verksamheter och myndigheter i Sverige arbetar eller har arbetat för att förebygga och förhindra könsstympning av flickor och kvinnor, och vilket stöd de som redan utsatts får. Inom ramen för uppdraget tog Länsstyrelsen Östergötland även fram förslag på vägledande material på hur verksamheter och myndigheter kan arbeta för att förebygga och motverka könsstympning av flickor och kvinnor, liksom hur man kan arbeta för att hjälpa och stödja dem som redan utsatts. Detta har bland annat inneburit att Norrköping idag har blivit en pilotkommun för Länsstyrelsens regeringsuppdrag och det har från Länsstyrelsens sida genomförts ett samrådsmöte för att samla in information och få mer kunskap.

Det är en viktig bit på vägen, men inte tillräckligt för att vare sig stoppa framtida övergrepp eller hjälpa flickor och kvinnor som redan har drabbats. Såväl Region Östergötland som utsatta kvinnor skulle kunna tjäna mycket på en satsning där man dels arbetar förebyggande men också stödjer utsatta kvinnor.

Med anledning av ovanstående önskar vi svar på följande frågor:

1. Vad gör Region Östergötland idag för att förbereda personal för att ta hand om och upptäcka eventuella offer för könsstympning?

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

2. Hur arbetar Region Östergötland för att förebygga könsstympning och stötta redan drabbade flickor och kvinnor?

3. Är Region Östergötlands ungdomsmottagningar väl förberedda för att ta emot utsatta flickor och kvinnor?

4. Vilka åtgärder sätts in när man söker vård för skador orsakade av könsstympning?

Anita Jernberger (L) besvarar interpellationen med följande:

Interpellanterna uppmärksammar ett stort och viktigt område som handlar om barns och kvinnors liv och hälsa liksom även om jämställdhet. Socialstyrelsen uppskattar att närmare 38 000 flickor och kvinnor i Sverige kan ha varit utsatta för någon typ av könsstympning, varav cirka 7 000 är flickor under 18 år (Socialstyrelsen 2015).

Företeelse könsstympning/omskärelse av flickor och kvinnor är i Sverige förbjudet enligt Lag (1982:316) med förbud mot könsstympning av kvinnor. Om man är bosatt i Sverige är det även olagligt att genomföra ingreppet utomlands. Försök, förberedelse och stämpling samt underlåtenhet att avslöja brott gällande könsstympning/omskärelse är även det straffbart (23 kap. brottsbalken, Lag (1998:407).

I Region Östergötland finns ett stort antal verksamheter som möter/kan möta barn/flickor/kvinnor som riskerar att könsstympas/är könsstympade.

Region Östergötland skriver i sin strategiska plan med treårsbudget 2017-2019 (STÅB) att regionen ska undersöka möjligheten och behovet av en specialistmottagning för att ta hand om skador som uppstått i samband med könsstympning. Inom primärvårdens uppdrag ska arbete med att förebygga könsstympning av flickor inkluderas, i samverkan med skolhälsovården. En anpassad utbildning till personalen ska genomföras för att de bättre ska kunna dels förebygga könsstympning och dels hantera de situationer som uppstår när det gäller könsstympning. Som ett led i att åstadkomma dessa förbättringar har en noggrann genomlysning av vilket arbete som bedrivs idag gjorts. Resultatet har sammanställts i en rapport som under första halvåret 2016 kommer att redovisas till Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN), och där även förslag lämnas på hur man kan gå vidare med/initiera de åtgärder som presenterades i STÅB.

En noggrann genomlysning av vad flickor och kvinnor i Region Östergötland erbjuds i form av förebyggande arbete och behandling visar på öar av goda vårdinsatser men framför allt stora brister när det gäller personalens/medarbetarnas kunskap och en fungerande vårdkedja med hög grad av skicklighet i varje led. Det råder idag också en obalans mellan olika verksamheters rutiner och kunskap för emottagande av målgruppen

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

varför ytterligare utbildningsinsatser är nödvändigt. Verksamheter med goda upparbetade rutiner i detta avseende är idag främst vissa elevhälsor, ungdomshälsan, mödravården, kvinnoklinken och plastikkirurgen.

Enligt UNICEF utförs könsstympling mestadels på flickor mellan 4 och 14 år, men även spädbarn könsstympas. Inom Region Östergötland finns flertalet verksamheter som samlat arbetar gentemot barn som utsatts för övergrepp och en grundläggande princip för vår verksamhet är FN:s konvention om barnets rättigheter, barnkonventionen. En sådan verksamhet som arbetar direkt riktat mot barn i dylika situationer är bland annat Barnahus där en bred personalkompetens såsom samordnare, psykolog, socionom, rättsmedicin, socialtjänst, polis, åklagare med mera återfinns i syfte att i en trygg och barnvänlig miljö låta barn som misstänks utsatta för övergrepp vara i centrum för utredningsprocessen.

Nyligen har också ett barnskyddsteam inrättats inom Region Östergötland som innebär att sjukvårdspersonal kan få stöd och vägledning i förfarandet vid misstänkt eller påkommet övergrepp mot barn. För all personal inom Region Östergötland råder anmälningssplikt då misstanke föreligger om brott, där även övergrepp som könsstympling givetvis är inkluderat. Tilläggas skall också göras att Länsstyrelsen i Östergötland har ett regeringsuppdrag (U2013/292/JÄM) att ta fram ett vägledande material könsstympling av flickor och kvinnor.

De har nyligen (rapport 2015:16) sammanställt en vägledning för stöd, vård och skydd av flickor och kvinnor som är eller riskerar att bli könsstympade. Region Östergötland planerar att tillsammans med Länsstyrelsen i Östergötland sprida denna kunskap bland regionens medarbetare.

De åtgärder som idag erbjuds flickor och kvinnor som är offer för könsstympling är allt från samtal och undersökning, till gynekologiska åtgärder på ungdomshälsan och mödravården, samt kvinnokliniken och plastikkirurgen. Öppningsoperationer utförs på kvinnokliniker. Även klitorisrekonstruktioner erbjuds via plastikkirurgen.

Region Östergötland ska fortsätta att öka sitt förebyggande arbete mot könsstympling och även sitt behandlingsutbud i efterledet av ett övergrepp. Det med avstamp från den rapport som kommer redovisas till HSN under våren.

Richard Svensson (SD) tackar för svaret. Även **Anita Jernberger** (L) och **Madelaine Pavlidis** (L) gör inlägg.

Interpellationen anses därmed besvarad.

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

§ 30

Finns ett tydligt ägarskap för digitaliseringsutvecklingen i Region Östergötland ? - Per Jamesson (M)
RS 2016-120

Regionfullmäktige medger att Per Jamesson (M) får ställa följande interpellation:

Kärt barn har många namn brukar man säga. Lite så är det med eHälsa, e-tjänster, digitalisering i vården, invånartjänster eller ibland även kallat processutveckling.

Interpellation nr 6.

I snart sagt varje politiskt framtidsdokument målas digitala tjänster upp som en avgörande del av såväl vårdens som landsbygdens framtida utmaningar. Detta handlar om bredband, distansarbete, invånartjänster, vård på distans, medverkan med mera.

Men trots den tilltro som finns, inom såväl politik som verksamhet, saknas övergripande sammanhållna strategier för att nå mål och visioner. Det finns ett flertal agendor, strategier och program både på politisk och verksamhetsnivå. Till exempel, RUP, Digital Agenda, Handlingsplan 2013-2018 med flera. Men det är mycket svårt att se hur dessa kan nå resultat och önskad effekt utan ett tydligt ägarskap.

Sett ur ett ägarperspektiv kan man konstatera att information och informationsflöde, tillsammans med medarbetarnas kunskap, är hälso- och sjukvårdens absolut viktigaste resurser. Ändå behandlas dessa sällan ur ett strategiskt ägarperspektiv och större investeringar rör mer sällan dessa viktigaste områden.

Region Östergötlands styrande politiska nämnder berör alla digitaliseringsfrågan men fokuserar framförallt på kunskapsinhämtning. Det räcker inte.

Med anledning av ovanstående vill jag fråga Regionstyrelsens ordförande:

Finns det ett tydligt ägarskap i Region Östergötland för digitaliseringsfrågorna?

Om ja, hur ser det ut?

Hur styr ägaren utvecklingen av digitaliseringsfrågorna och hur ser Region Östergötlands strategi ut för att ligga i framkant i dessa frågor?

Mats Johansson(S) besvarar interpellationen med följande:

Begreppet digitalisering används med skiftande betydelse, allt från att omvandla fysiska objekt(exempelvis pappersjournaler) till datafiler, till ett anammande av ny datateknik i största allmänhet. Jag tolkar interpellantens frågor i den bredast möjliga av betydelser. Samtidigt tror jag diskussionen

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

vinner på om vi kan snäva in frågan om ägarskap i interpellationen till att handla om styrningen av den egna verksamheten.

Detta ägarskap är i första hand politiskt och har sitt främsta uttryck i den treårsbudget som beslutades i juni. Inte minst styrs där mot en utveckling där patientens möjligheter att använda e-hälsolösningar stärks. I och med denna majoritet finns också de digitala frågorna reglementsstyrda genom att ett utpekat ansvar för ägarberedningen att följa området. Tre punkter inom den digitala agendan är relevanta för regionen som ägare, nämligen Digital kompetens och delaktighet, Digitala tjänster för allmänheten och Digitalt stöd inom offentlig verksamhet. Inom samtliga områden händer det saker inom vår organisation, men jag är den första att erkänna att det måste ske mer. Den politiska signalen om vilken utveckling vi vill se går dock inte att ta miste på.

På tjänstemannasidan finns en tydligt utpekad ansvarsfördelning. Regiondirektören har ansvaret och en delegation finns till Bo Orlenius vad gäller sjukvård i ett medborgarperspektiv och till Håkan Klarin vad gäller Medicinsk teknik (MT) och IT-perspektiv för hela Regionens digitaliseringsarbete. Dessa personer förbereder genom var sitt råd ärenden till HSLG(Hälso- och sjukvårdens ledningsgrupp).

Ett mer samlat grepp om digitaliseringsfrågorna kommer att ta form under året.

Jag vill också säga att jag inte delar interpellantens åsikt att få investeringar gjorts som rör information och informationsflöden. Stora investeringar har exempelvis gjorts inom kollektivtrafiken när det gäller realtidsinformation, appar och hemsidor och vid de stora fastighetsbyggen som pågår har förutsättningarna för digital infrastruktur haft hög prioritet.

Frågor:

Finns det ett tydligt ägarskap i Region Östergötland för digitaliseringsfrågorna?

Det beror delvis på vad man lägger in i begreppen i frågeställningen, men det finns en klar och tydligt politisk ambition och det finns en ansvarsfördelning i tjänstemannaorganisationen som ska svara upp till den ambitionen.

Om ja, hur ser det ut?

I enlighet med ovan, genom treårsbudget, verksamhetsplaner och nyckelindikatorer och genom den beskrivna strukturen i tjänstemannaorganisationen.

Hur styr ägaren utvecklingen av digitaliseringsfrågorna och hur ser Region Östergötlands strategi ut för att ligga i framkant i dessa frågor?

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

Ägaren styr utvecklingen genom de befintliga styrdokument som redan nämnts tidigare i svaret.

Min bedömning är att vi genom en tydlig politisk viljeinriktning och ett utpekat ansvar på högsta tjänstemannanivå har de bästa förutsättningar att ligga långt fram i den digitala utvecklingen. Till detta kommer vårt stora engagemang i nationella forum och arenor som exempelvis Inera och SKL och vår medverkan i det regionala e-Hälsonätverket.

Avslutningsvis vill jag peka på att vi har en synnerligen väl utvecklad egen MT/IT-organisation som arbetar tätt tillsammans med verksamheterna för att skapa största möjliga nytta för medborgarna.

Per Jamesson (M), Mats Johansson(S), Fredrik Sjöstrand (M), Marie Morell (M), Sonny Persson (SD), Torbjörn Holmqvist (S) och Birgitta Gunnarsson (C) gör inlägg.

Interpellationen anses därmed besvarad.

§ 31

Angående det moderna
samhällets sårbarhet – Bo
Lennhammar (M)
RS 2016-121

Regionfullmäktige medger att Bo Lennhammar (M) får ställa följande interpellation:

Interpellation nr 7.

Den tidigare politiska majoriteten arbetade fram en plan som styrde upp ramarna för hur den blivande regionen skulle klara av sårbarheten i de system som man är ansvarig för. Detta utfördes genom att säkerhetschefen förtjänstfullt arbetade fram en kontinuitetsplanering som uppdrog till avdelningsnivåerna att säkerställa att man hade en egen säkerhet på minst 3 timmar om man skulle få avbrott i sin försörjning. Man identifierade också vem som därefter hade ansvaret. Dokumentet antogs i enighet av regionstyrelsen i början på 2015.

Planer är bra, men de måste följas upp, kontrolleras och övas.

Vi vet att samhällets sårbarhet ökar påtagligt beroende på att t ex lager avvecklas och känsliga transportsystem förflyttar sig för att nå sina kunder ”just in time” när de behövs, vare sig förr eller senare. Det som finns av livsmedel står på hyllorna, det som behövs i morgon är på väg. Kommunerna har ett första hands ansvar för sina innevånare. Vare sig staten eller Myndigheten för samhällsskydd och beredskap (MSB) har resurser att fördela sådant som gäller livsmedel, sjukvård, läkemedel eller vatten mm. All beredskap som fanns avvecklade staten för egen del genom beslut 2002 då 1993 års beredskapsförordning upphörde att gälla. Miljardinvesteringar i samhällssäkerhet kasserades. Kostnaden för att bibehålla dem, d.v.s. 20 kr per medborgare och år, sparades dock. Det är inom och mellan kommunerna, varav regionen är en, man måste lösa problemen.

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

Med anledning av ovanstående vill jag fråga ansvarigt regionråd:

Hur kommer regionen att följa upp den plan för kontinuitetsplanering som regionsstyrelsen antog 2015?

Har man kontrollerat att de som ansvarar för försörjningen till avdelningarna efter 3 timmar klarar detta? Anser du att det är tillräckligt med 3 timmar?

Göran Gunnarsson(C) besvarar interpellationen med följande:

Jag kan med tillfredsställelse konstatera att Region Östergötland har ett etablerat systematiskt säkerhetsarbete.

Sedan september 2013 finns ett uttalat mål att Region Östergötlands verksamheter ska arbeta med kontinuitetshantering som en metod för att stärka hälso- och sjukvårdens resiliens och säkerställa att god vård kan levereras till våra medborgare oberoende förutsättningar.

Sedan 2013 finns även en standardiserad fråga om metoden används på enheterna i e-verktyget för egenkontroll inom regionen.

Sedan 2015 finns det i regionens styrdokument tydliga krav så att alla samhällsviktiga verksamheter ska kontinuitetshandera.

Egenkontroller, avvikelserapportering och incidentrapportering är en naturlig del i verksamheternas arbete.

Det finns en framtagen regionövergripande kontinuitetshantering för tillgången till vatten, el, värme, kyla och gas. Reservrutinen för förorenat vatten beräknas vara klar i slutet av 2016.

De flesta tekniska system ska ha en kontinuitetshantering och vård ska kunna bedrivas utan stöd av digital information. Ansvar för att skapa reservrutiner för detta ligger i de vårdande verksamheterna inom regionen. Det finns kontinuitetshantering för de IT-stöd som stödjer de mest centrala processerna av vår verksamhet som t.ex. Cosmic. Centrum för medicin-teknik och IT (CMIT) stödjer verksamheten med olika kontinuitetslösningar utifrån behov.

Livsmedel och servicetjänster: Ny leverantör tillträdde den 1 januari 2016. Enligt det nya avtalet har leverantören tre månader på sig efter avtalsstart att färdigställa arbetet med kontinuitetshantering, det vill säga att planer ska vara framtagna senast den 30 april 2016.

Andra delar som ingår i verksamheterna kontinuitetshantering är tex läkemedelsförsörjning, och tillgång till personal med rätt kompetens.

Sammantaget är min bedömning att kontinuitetshandlingsarbetet inom Region Östergötland har kommit långt. Merparten av de samhällsviktiga verksamheterna har kontinuitetsplaner. Vi går nu över från en implementeringsfas till en förvaltningsfas.

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

I förvaltningsfasen ska kontinuitetsplanerna revideras, utvecklas och övas. Arbetet följs upp via RH-check och stickprovskontroller i verksamheten. Miljö- och säkerhetschefen har kontinuerlig dialog med PE-cheferna.

Till frågorna:

Hur kommer regionen att följa upp den plan för kontinuitetsplanering som regionstyrelsen antog 2015?

På regionstyrelses möte den 13 maj 2015 fastställdes en Risk- och sårbarhetsanalys och att en handlingsplan skulle utarbetas utifrån de identifierade riskerna och sårbarheterna. RD har utarbetat en sådan handlingsplan vars innehåll kontinuerlig följs upp, en sammanställning kommer göras under våren 2016 och rapporteras in till berörda myndigheter.

Har man kontrollerat att de som ansvarar för försörjningen till avdelningarna efter 3 timmar klarar detta? Anser du att det är tillräckligt med 3 timmar?

Den nuvarande definitionen av samhällsviktig verksamhet i Region Östergötland inbegriper bland annat tidsaspekten 3 timmar som den maximala tid som verksamheten kan avbrytas utan att det riskera liv eller riskerar att allvarligt skada individers hälsa. 48% av regionens verksamheter är samhällsviktiga enligt definitionen och 12% är så kallade "treminutersverksamheter", d.v.s. 3 minuter är den maximala tiden för avbrott.

Kontinuitetsplaneringen syftar till ta fram reservrutiner för att hantera störningar i verksamheten. Alla verksamhet ska ha genomfört kontinuitetsplanering. Kontinuitetshantering för den samhällsviktiga verksamheten har prioriterats. Att öka ambitionen genom att öka maxtiden 3 timmar för de verksamheter som klassas som samhällsviktiga är inte aktuellt just nu, men som jag tidigare varit inne på ska alla planer revideras, utvecklas och övas. Förändringar kan alltså ske beroende på utfallet av den kontinuerliga processen.

Bo Lennhammar (M) och Göran Gunnarsson (C) gör inlägg.

Interpellationen anses därmed besvarad.

§ 32

Vad händer med kultur-
garanti för barn och unga
i Östergötland ? - Per
Larsson (KD) och
Monika Gideskog (M)
RS 2016-122

Regionfullmäktige medger att Per Larsson (KD) och Monika Gideskog (M) får ställa följande interpellation:

I Östergötlands kulturplan 2012-2015, fanns bland annat följande skrivning:

"Det finns ett behov av att se över det regionala samarbetet kring hur barn

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

Interpellation nr 8.

och ungdomar får tillgång till kultur och kulturupplevelser. Genom en gemensam regional satsning mellan kommuner, institutioner och andra aktörer kan en modell tas fram som garanterar att alla barn och ungdomar ges samma möjligheter till en minimi-nivå av professionella kulturupplevelser, oavsett bostadsort, vilken skola de går på eller vilken kulturell och social bakgrund de har.”

Under 2014 beslutades om en revidering och förlängning av den gällande kulturplanen. Där beskrevs arbetet närmare:

”Under hösten 2014 genomför Regionförbundet Östsam en utredning om förutsättningarna för regional samverkan kring barn- och ungas tillgång till professionell kultur i skolan. En arbetsgrupp med representanter från regionala institutioner och kommuner har tagit fram ett första underlag kring vilka förutsättningar som finns för att genomföra någon form av kulturgaranti i Östergötland. Utredningen förväntas ge underlag till kommande kulturplan angående hur en östgötsk kulturgaranti i samverkan kan organiseras och finansieras.”

Tre externa utredare fick uppdraget att ta fram konkreta förslag och på Regionutvecklingsnämndens sammanträde 19 augusti 2015 presenterades utredningen av ”regional samordning av barns och ungas tillgång till kultur i förskolan och skolan i Östergötland”.

Utredarna lämnade tre alternativa förslag till kulturgaranti, innebärande olika stor omfattning och modell för finansiering. Det handlade både om mängden kultur som barn i skola och förskola skulle kunna få tillgång till, men också om i vilken omfattning kommunerna skulle involveras avseende både finansiering och arbetsinsats.

Ett halvår har nu gått sedan utredningen presenterades för Regionutvecklingsnämnden, och ännu har inga konkreta beslutsförslag landat på nämndens bord.

Med bakgrund av detta vill vi fråga Regionutvecklingsnämndens ordförande:

Vad händer med resultatet av utredningen om regional samordning av barns och ungas tillgång till kultur i förskolan och skolan i Östergötland?

Kommer utredningen resultera i konkreta beslutsförslag för Regionutvecklingsnämnden att ta ställning till?

Vilken tidplan finns för genomförande av hela eller delar av utredningens förslag?

Anita Jernberger (L) besvarar interpellationen med följande:

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

Barns och ungas tillgång till kultur i olika former är prioriterat i statligt, regionalt och kommunalt kulturuppdrag. Insatser riktade till barn och unga är viktiga byggstenar för att långsiktigt stärka social hållbarhet och ökad delaktighet och därför framträdande i strategierna i Regionala utvecklingsprogrammet och Östergötlands kulturplan. Region Östergötland har ett direkt ansvar kopplat till regionala kulturverksamheters uppdrag, men för att nå framgång måste frågan hanteras i dialog med kommuner och tvärssektoriellt mellan kulturförvaltning och skola.

Interpellanterna lyfter i sin interpellation "Vad händer med kulturgaranti för barn och unga i Östergötland? (Dnr RS 2016-122) frågeställningar avseende utredningen "regional samordning av barns och ungas tillgång till kultur i förskolan och skolan i Östergötland" som presenterades för Regionutvecklingsnämnden (RUN) den 19 augusti 2015. Frågeställningarna (fetmarkerade) med svar avges nedan.

Vad händer med resultatet av utredningen Regional samordning av barn och ungas tillgång till kultur i förskolan och skolan i Östergötland?

Utredningen Regional samordning av barn och ungas kultur i förskola och skolan i Östergötland presenterades i RUN i augusti. Därefter har utredningen presenterats av utredarna vid möte kommunernas kulturchefer och kultursekreterare 17 september 2015 och därefter i sakområdessamrådet för kultur 23 oktober. I samrådet har beslutats att utredningen inför vidare behandling måste gå ut på remiss till kommunerna för att inhämta synpunkter från företrädare från både kultur- och skolförvaltning. Kommunerna har bedömt det som avgörande för fortsatt beslutsprocess att skolområdet involveras. Remissen gick ut till kommuner och andra aktörer i januari 2016. Följebrevet kommer som ett ärende för kännedom på Regionutvecklingsnämnden den 2 mars. Eftersom kommunerna ser som så angeläget att kommunicera med skolan lokalt angående behandlingen av remissen, har de önskat en lång remisstid för att hinna med detta. Remisstiden sträcker sig därför fram till 31 maj

Kommer utredningen att resultera i konkreta beslutsförslag för Regionutvecklingsnämnden att ta ställning till?

Utredningen utgör underlag för utvecklingsdiskussioner mellan region och kommuner och lokalt mellan skol- och kulturförvaltning. Därefter ska remissvaren sammanställas och frågan behandlas i fortsatt samråd med kommunerna och i Regionutvecklingsnämnden. Om beslut om någon form av samordning/samverkan ska ske kommer en handlingsplan att upprättas för hur frågan ska gå vidare i kommun och region.

Vilken tidplan finns för genomförandet av hela eller delar av utredningens förslag?

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

Utöver ovanstående – remissvaren behandlas i juni och presenteras för RUN den 24 augusti 2016 och för sakområdessamrådet för kultur den 16 september. Därefter tas vidare ställning för implementering av utredningens förslag.

Per Larsson (KD) tackar för svaret. Även **Anita Jernberger** (L) och **Bo Lennhammar** (M) gör inlägg.

Interpellationen anses därmed besvarad.

§ 33

Angående utbyggnad av
fler omstigningspunkter -
Nils-Ingvar Graan (KD)
och Jan Owe-Larsson
(M)
RS 2016-123

Regionfullmäktige medger att Nils-Ingvar Graan (KD) och Jan Owe-Larsson (M) får ställa följande interpellation:

Regionen har ett väl utbyggt stomlinjenät inom kollektivtrafiken. Östgötapendeln är ryggraden, men viktigt i stomlinjenätet är också det som körs på väg, nämligen expressbusslinjerna som trafikerar från kommunala centrum in mot Linköping och Norrköping.

Interpellation nr 9.

Ett koncept när det gäller effektiviteten för expressbusslinjerna är att anlägga så kallade omstigningspunkter.

I vårt regionala utvecklingsprogram (RUP) kan vi i rekommendation 3:9 läsa:

”Kommunerna, Regionförbundet (vår anm: nu Region Östergötland) och Trafikverket rekommenderas att bygga omstigningspunkter på strategiskt valda platser utmed pendlingsstråken som tillgodoser resenärernas krav på bekvämlighet, så att pendlarna stimuleras att resa kollektivt så stor del av resan som möjligt. Omstigningspunkternas standard kan variera mellan olika platser beroende på vilket resandeunderlag som ska betjänas. Grundkrav måste vara goda parkeringsmöjligheter, samt informations-system som gör att resenärerna hålls underrättade om väntetider m.m. Vid planering av omstigningspunkter bör stor hänsyn tas till tillgängligheten genom gång- och cykelvägar samt krav på planskildhet.”

Ett antal omstigningspunkter är redan byggda. Åtvidaberg, Skeda Udde och Rimforsa är exempel, liksom den senast tillförda Vistinge, mellan Finspång och Norrköping. Grebo borde vara ett exempel på en framtida omstigningspunkt.

Finansiering historiskt har i huvudsak varit staten genom Trafikverket och Länstransportplanen, berörd kommun och EU (Regionala Utvecklingsfonden).

Med anledning av ovanstående frågar vi ansvarigt regionråd:

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

Vad finns det för planer på utbyggnad av ytterligare omstigningspunkter?
Hur är finansieringen tänkt att ske?

Göran Gunnarsson (C) besvarar interpellationen med följande:

Med hänvisning till rekommendation 3:9 i Region Östergötlands regionala utvecklingsprogram (RUP) frågar interpellanterna mig vilka planer det finns för utbyggnad av ytterligare omstigningspunkter i kollektivtrafiksystemet och hur finansieringen av dessa i så fall är tänkt att ske.

Lite förenklat brukar omstigningspunkter lokaliseras och utformas utifrån två olika grundläggande behov. Dels anordnas omstigningspunkter på sådana platser i kollektivtrafiksystemet där flera linjer möts och omstigningspunkten utformas därför i första hand utifrån funktionen att möjliggöra byten mellan de olika linjerna. Omstigningspunkter kan också finnas på platser där det visserligen bara finns en kollektivtrafiklinje men där tillkomsten av en omstigningspunkt bedöms kunna locka resenärer från det omkringliggande området att ta sig till omstigningspunkten med bil, cykel etc. för att vid omstigningspunkten byta till kollektivtrafiken för sin fortsatta resa. Som jag tolkar interpellanternas hänvisning till rekommendationen i RUP är det i första hand den senare typen av omstigningspunkt som interpellanterna efterfrågar och då med koppling till den regionala stomlinjetrafiken på väg, expressbusstrafiken.

Som en följd av pågående revidering av det regionala trafikförsörjningsprogrammet och det uppdrag TSN sedan tidigare gett kansliet att utforma riktlinjer/strategier för regiontrafiken pågår ett arbete med att mer i detalj utforma det framtida kollektivtrafiknätet. I arbetet ingår bland annat att identifiera platser där omstigningar mellan olika trafikslag eller byten mellan olika delar av kollektivtrafiksystemet bedöms förbättra den geografiska tillgängligheten till kollektivtrafiken.

Av det arbete som hittills genomförts kan noteras att exempelvis Gusum och Ringarum längs väg E22, området kring Konungsund och Östra Husby längs väg 209, Restadsvägen/Vånga vägkors på väg 215 är exempel på platser i länets norra och östra delar där förutsättningarna för omstigningspunkter utreds. För Grebo, som interpellanterna nämner som ett exempel på en möjlig framtida omstigningspunkt, har Regionen målsättningen att tillsammans med Trafikverket genomföra en åtgärdsvalsstudie avseende väg 35:s dragning och med denna följande möjlig utformning av en utvecklad kollektivtrafikanläggning.

Även i det, tillsammans med Norrköpings kommun, pågående projektet ”Framtidens resor i Norrköping” ingår utveckling av omstigningspunkter som en del i arbetet.

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

I Norrköping avser sådana anläggningar i första hand omstigningar mellan olika delar av kollektivtrafiksystemet där kopplingen mellan stadslinjer och expressbusslinjer är en viktig del.

Kansliets arbete med förslag avseende regiontrafiken kommer att finnas framme under andra halvan innevarande år och avses då även innehålla de förslag till nya omstigningspunkter som bedöms ha en positiv påverkan på kollektivtrafiksystemet. De åtgärder som bedöms kunna realiseras kommer därmed att kunna ingå som objekt i Regionens arbete med Länstransportplan för åren 2018-2029 och ges finansiering på samma sätt som tidigare dvs. med bidrag från Trafikverket, Länstransportplanen och berörda kommuner.

Nils-Ingvar Graan (KD) och **Jan Owe-Larsson** (M) tackar för svaret. Även **Göran Gunnarsson** (C) gör inlägg.

Interpellationen anses därmed besvarad.

§ 34

Hur möjliggör Region Östergötland användandet av elbil? - Lars-Erik Nilsson (M), Maria Almesåker (M) och Torgil Slatte (KD) RS 2016-124

Interpellation nr 10.

Regionfullmäktige medger att Lars-Erik Nilsson (M), Maria Almesåker (M) och Torgil Slatte (KD) får ställa följande interpellation:

Antalet elbilar blir allt fler och fler, både bland privatbilister och bland olika former av tjänstebilar.

För att kunna använda sin elbil optimalt är det dock önskvärt att kunna ha möjlighet att ladda den på olika ställen, detta gäller exempelvis våra sjukhus. I det nya parkeringshuset vid Universitetssjukhuset finns idag laddningsstationer för elbilar, men hur ser tillgängligheten ut vid övriga parkeringar och vilka planer finns för utbyggnad? Genom en ökad tillgång till laddningsstationer ökar möjligheterna för fler att välja mer miljövänliga fordon.

Med anledning av ovanstående frågor vi ansvarigt regionråd:

Utöver parkeringshuset vid Universitetssjukhuset i Linköping, vilka möjligheter finns det idag att ladda sin elbil vid regionens parkeringsplatser?

Finns det idag någon plan på att utöka antalet laddningsstationer vid regionens olika parkeringsplatser?

Mats Johansson(S) besvarar interpellationen med följande:

Interpellanten ställer en bra och viktig fråga som i grunden handlar om den omställning som Region Östergötland måste göra för att nå det ambitiösa målet att ha en klimatneutral regionorganisation 2020.

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

En god infrastruktur för att ladda elbilar bidrar också till Östergötlands möjligheter att nå de för länet nedbrutna nationella miljömålen. Sedan 2015 finns ett beslut att det skall finnas laddmöjligheter vid regionens sjukhus.

Region Östergötland deltar också i ett nätverk för introduktion av laddinfrastruktur och elbilar som det regionala energikontoret driver. Nätverket består av företrädare för regionens kommuner, Region Östergötland, länsstyrelsen och Svenska kyrkan. F.n. pågår där en inventering av befintlig laddinfrastruktur för elbilar i regionen.

Fråga 1 Utöver parkeringshuset vid Universitetssjukhuset i Linköping, vilka möjligheter finns det idag att ladda sin elbil vid regionens parkeringsplatser?

Idag finns en stolpe med semi-snabbladdare(Garo) till två uttag monterad vid lasarettet i Motala. Montering är på gång av en motsvarande laddstolpe även vid Vrinnevisjukhuset i Norrköping. Som anges av frågeställaren finns laddningsmöjligheter i P-huset vid US norra med sammanlagt 10 laddplatser vid 5 stolpar semi-snabbladdare(Garo)

Fråga 2 Finns det idag någon plan på att utöka antalet laddningsstationer vid regionens olika parkeringsplatser?

Tekniska verken har från Naturvårdsverket beviljats medel från s.k. "Klimatlivet" för inventering i laddningsinfrastruktur i regionen med tyngdpunkt på Linköping. Region Östergötland har genom miljösamordnare, energisamordnare och förvaltare haft, och fortsätter ha planeringssamarbete med dem angående detta. I nuläget har Tekniska Verket skissat på att installera 10 normal-laddplatser på parkeringen vid US.

Förutom installationen av stolparna förbereder RÖ installation av laddinfrastruktur genom att lägga tomrör på de ställen där man gör markarbeten runt parkeringsområden. Detta skedde t.ex. när man grävde för bomsystemet på parkeringen vid US och vid Rättspsykiatriska regionkliniken i Vadstena dimensioneras elsystemet för att kunna ge utrymme för elbilsladdning.

Region Östergötland planerar även genom FM centrum att söka bidrag via "Klimatlivet" för laddstolpar till våra skolor, Naturbruksgymnasiet och Lunnevad, samt vid nya Rättspsykiatriska regionkliniken.

Maria Almesåker (M) tackar för svaret. Även **Mats Johansson** (S) gör inlägg.

Interpellationen anses därmed besvarad.

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

Vårdplatser i region Östergötland - Beläggning, patientsäkerhet och kapacitet ? - Elisabeth Rignell (M) och Stefan Redéen (KD) RS 2016-125 Interpellation nr 11.	§ 35 Regionfullmäktige medger att Elisabeth Rignell (M) och Stefan Redéen (KD) får ställa följande interpellation: Samtliga universitetssjukhus i Sverige hade en beläggningsgrad av sina respektive vårdplatser på över 90 % under 2014 (Sjukhusläkaren 20151115). Linköpings universitetssjukhus hade en beläggningsgrad på 93,2 %, vilket är en ökning från föregående år med 0,7 %. Den höga beläggningsgraden vittnar om att det under året har förekommit beläggningsgrader över 100 % på Linköpings universitetssjukhus. Det finns evidens på att patientsäkerhetsbrister sker redan vid en beläggningsgrad över 80 %. Vårdplatsbrist orsakar vårdskador (Dagens Medicin 20151014) och personalbrist genererar fler misstag i vården (Vårdfokus 20151124). På Region Östergötlands hemsida finns att utläsa att det finns 600 vårdplatser på Linköpings universitetssjukhus, 310 vårdplatser på Vrinnevisjukhuset och 100 vårdplatser på Lasarettet i Motala. Sammanslaget blir detta totalt 1 010 vårdplatser i Region Östergötland. Under jul- och nyårshelgen har antal vårdplatser varierat stort. Det har dock aldrig funnits 1 010 vårdplatser att tillgå utan följande punkt-mätningar gav följande resultat (LISA): 21/12 – Vardagar: 843, Helg: 752 – Inneliggande 743 patienter, Lediga 91 28/12 – Vardagar: 757, Helg: 713 – Inneliggande 708 patienter, Lediga 49 3/1 – Vardagar: 803, Helg: 726 – Inneliggande 690, Lediga 36 10/1- Vardagar: 838, Helg: 742 – Inneliggande 727, Lediga 15 Det har varit en konstant vårdplatsbrist på US Medicin, US Kirurgi, US Neurolog, US Infektion, US Ortoped under hela jul- och nyårshelgen. Den 28/12 var det dessutom extrem vårdplatsbrist på Linköpings universitetssjukhus. Med anledning av ovanstående frågor vi ansvarigt regionråd: Hur garanteras patientsäkerheten med en beläggningsgrad på över 90 % på Linköpings universitetssjukhus vårdplatser? Hur många vårdplatser finns på respektive sjukhus inom Region Östergötland och hur många finns det totalt? Varför varierade antal vårdplatser så stort under jul- och nyårshelgen, både vardagar och helger? Hur mycket hyrpersonal har arbetat under jul- och nyårshelgen på respektive sjukhus?
--	---

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

Hur många avvikelserapporter har skrivits under jul- och nyårshelgen?

Hur stor är personalbristen av läkare respektive sjuksköterskor i Region Östergötland?

Kaisa Karro (S) besvarar interpellationen med följande:

Precis som interpellanterna lyfter så är en vårdplatsbrist i grunden en patientsäkerhets- och kvalitetsfråga. I grunden handlar bristen på vårdplatser om en personalbrist. För att klara av att hålla igång alla regionens vårdplatser behöver vi klara av den långsiktiga kompetensförsörjningen. Det handlar bland annat om att klara av att rekrytera medarbetare med rätt kompetens, att arbeta aktivt med att förbättra arbetsmiljön och om rätt använd kompetens.

Att klara av den långsiktiga kompetensförsörjningen är en utmaning för hela välfärdssektorn och något som vi i Koalition för Östergötland prioriterar högt.

Hur garanteras patientsäkerheten med en beläggningsgrad på över 90 % på Linköpings universitetssjukhus vårdplatser?

Beläggningsgraden ligger över 90 % större delen av året och på alla sjukhus i regionen. Det är ett något som behöver arbetas med året om och inte enbart vid helgperioder och sommaren. Målet är beläggningen ska ligga under 90 % och verksamheterna arbetar aktivt för att nå dit. Verksamheterna har ett stort fokus på och arbetar aktivt med patientsäkerhetsfrågorna. Varje chef har ett stort ansvar att skapa en säker vård utifrån respektive verksamhets förutsättningar. För att garantera en patientsäker vård arbetar verksamheterna inom många områden; det pågår ett ständigt förbättrings- och utvecklingsarbete, arbete med hygienfrågor och vårdrelaterade infektioner, arbete med bemannings- och kompetensfrågor, att följa och åtgärda avvikelser m.m. På US har man avseende antal avvikelser tittat på utvecklingen under de senaste tre åren, (se svar på fråga 5)

Hur många vårdplatser finns på respektive sjukhus inom region Östergötland och hur många finns det totalt?

US ska ha ca 620 vårdplatser, men har idag ca 550 vårdplatser. ViN ska ha ca 320 vårdplatser, men har idag ca 300 vårdplatser. LiM ska ha ca 145 vårdplatser, men har idag ca 100 vårdplatser. Det innebär att det i dagsläget saknas ungefär 135 vårdplatser i Östergötland.

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

Varför varierar antalet vårdplatser så stort under jul- och nyårshelgen, både vardagar och helger?

Varje klinik planerar behovet av vårdplatser under helg- och semesterperioder utifrån sina förutsättningar. Det ser då olika ut hur behovet är dag för dag, vissa verksamheter kan exempelvis minska elektiv vård. På US har man dock haft en brist på vårdplatser såväl under höstterminen som under julhelgerna. Bakomliggande orsak är brist på sjuksköterskor, men mycket arbete pågår för att komma tillrätta med det problemet.

Hur mycket hyrpersonal har arbetat under jul- och nyårshelgen?

På regionövergripande nivå följs kostnader för bemanningsföretag kontinuerligt per produktionsenhet. Kostnaderna visar inte antal personer eller pass/veckor utan enbart kostnaderna. Eftersom fakturering sker i efterhand och ekonomissystemet stänger för registrering i mitten av februari kan vi i nuläget inte redovisa december månads kostnader. I den administrativa enhet som hanterar beställningar kan följande antal hyrpersonal redovisas som har varit verksamma under v. 52 och 53 2015. Det är viktigt att notera att dessa personer kan ha arbetet ett enskilt pass eller hela veckan.

VIN: 3 läkare, 1 spec. sjuksköterska, 6 sjuksköterskor
US: 4 spec. sjuksköterskor, 14 sjuksköterskor
LiM: 3 läkare, okänt antal sjuksköterskor
NiF: 1 spec. sjuksköterska

Hur många avvikelserapporter har skrivits under jul- och nyårshelgen?

På US var antalet inrapporterade avvikelser under jul- och nyårshelgen 2015 221, vilket är en minskning jämfört med åren innan.

Hur stor är personalbristen av läkare respektive sjuksköterskor i Region Östergötland?

Verksamhetscheferna har det samlade ansvaret för att bedriva verksamhet utifrån hälso- och sjukvårdslagen, d.v.s. god och säker vård på lika villkor. Det innebär bland annat att utarbeta rutiner och att använda medarbetarnas kompetens på rätt sätt. Verksamhetschefen bestämmer vem som ska utföra olika arbetsuppgifter.

Detta innebär att det inte alltid är enkelt att definiera vilket yrke som saknas. Det är viktigt att arbeta med frågor kring rätt använd kompetens och här bör målet vara BEON-principen (bästa effektiva omhändertagande-nivån).

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

Antal utannonserade tjänster kan ge en ögonblicksbild av rekryteringsbehovet. För närvarande har regionen annonsering för 23 läkare och 45 sjuksköterskor.

Observera att flera av sjuksköterskeannonserna kan gälla flera tjänster. Inom Region Östergötland finns även möjligheten att anlita bemanningsenheterna som har i uppdrag att stötta verksamheter vid korttidsfrånvaro.

Elisabeth Rignell (M) och **Stefan Redéen** (KD) tackar för svaret. Även **Kaisa Karro** (S) och **Jessica Eek** (V) gör inlägg.

Interpellationen anses därmed besvarad.

§ 36

Hur ska den regiondrivna primärvården organiseras i framtiden ? - Fredrik Sjösterand(M) Per Jameson (M) och Lena Käcker Johansson (KD) RS 2016-126

Interpellation nr 12.

Regionfullmäktige medger att Fredrik Sjösterand(M), Per Jameson (M) och Lena Käcker Johansson (KD) får ställa följande interpellation:

Den 2 februari 2016 lämnade projektet ”Framtidens bästa primärvård” sin slutrapport. I rapporten diskuteras, bland annat, hur den regiondrivna primärvården ska organiseras i framtiden. Vikten av att säkra länsövergripande samverkan och verksamhetsutveckling understryks. Projektet pekar på två vägar att säkra den framtida länsövergripande samverkan. Utvecklingsmöjligheter i den nuvarande organisationen, där primärvården ingår som en del av fyra separata närsjukvårdscentrum, alternativt en gemensam produktionsenhet för all regiondriven primärvård i Östergötland. Utifrån tänkbart resultat av de olika organisationsformerna rekommenderar projektledningen att en länsövergripande produktionsenhet för Östergötlands regiondrivna vårdcentraler inrättas.

Redan i december 2015 fick de politiska partierna, som är representerade i beredningen för primärvård och annan nära vård, ta ställning till om man ville genomföra en fördjupad utredning om möjligheten med en regiongemensam primärvårdsorganisation.

Moderaterna och Kristdemokraterna ställde sig positiva till en sådan utredning och beskrev också ett antal områden som djupare borde analyseras. Från den politiska ledningen har inställningen däremot varit mera otydlig.

Till detta kommer Göran Stiernstedt presenterade utredning ”Effektiv Vård” (SOU 2016:2) som pekar på att en starkare primärvård krävs för att klara sjukvårdens utmaningar och kommer med förslag som kräver organisatoriska förändringar.

Med anledning av ovanstående vill vi fråga ansvarigt regionråd:

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

Delar du de slutsatser som projektet "Framtidens bästa primärvård" har dragit när det gäller fördelarna med att inrätta en länsövergripande produktionsenhet för den regiondrivna primärvården?

Anser du att det bör tillsättas en fördjupad utredning om att samla den regiondrivna primärvården i en länsövergripande produktionsenhet eller i annan form? Om ja, vilka är de viktigaste aspekterna att analysera i sådan utredning och hur ser tidsplanen ut?

Mats Johansson (S) besvarar interpellationen med följande:

Vårdcentralerna är basen i regionens sjukvård och tillgängliga vårdcentraler med hög kvalitet är avgörande. Projektet "Framtidens bästa primärvård" är ett viktigt underlag i den fortsatta utvecklingen av primärvården i Östergötland. Projektet har bestått av fyra delprojekt:

- Vårdcentralens uppdrag och roll.
- Styrning, stöd och administration för bästa patientnytta.
- Kompetensförsörjning och rekrytering.
- Ledning och stöd för landstingsdrivna vårdcentraler.

Projektet lyfter således flera viktiga utvecklingsområden för primärvården som handlar om mer än enbart hur den ska organiseras.

Precis som interpellanterna lyfter så presenterades ett utkast av slutrapporten från projektet "Framtidens bästa primärvård" i början av februari. När det gäller interpellanternas första fråga så är det viktigt att vi tar ett helhetsgrepp kring frågan och väger in både projektets slutsatser och resultaten i Göran Stiernstedts utredning och hittar en lösning som är optimal för oss i Östergötland.

Som svar på andra frågan så behöver vi nu tillsätta en fördjupad utredning. Utredningsdirektiv samt tidsplan för den fortsatta utredningen ska fastställas på regionstyrelsens möte den 8 mars. Det är först efter denna utredning som vi kan avgöra vilka eventuella organisationsförändringar som bör genomföras.

Det är viktigt att vi som den enskilt största ägaren av vårdcentraler- verksamhet i Östergötland har en vision och strategier för den regiondrivna primärvården. Regionens vårdcentraler ska vara ett konkurrenskraftig och högkvalitativt alternativ för de östgötska medborgarna när de ska välja vårdcentral. Oavsett hur vi väljer att organisera primärvården i framtiden är det därför viktigt att vi utvecklar och stärker ägarstrategin för de regiondrivna vårdcentralerna.

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

Fredrik Sjösterand (M), Per Jameson (M) och Mats Johansson (S) gör inlägg.

Interpellationen anses därmed besvarad.

§ 37

Varför lägga ner
Syncentralen i
Norrköping ? – Ricardo
Olivares (V)
RS 2016-114

Interpellation nr 13.

Regionfullmäktige medger att Ricardo Olivares (V) får ställa följande interpellation:

Under hösten kunde man läsa om hur Syncentralen i Norrköping ska läggas ner och all verksamhet centraliseras till Linköping. Detta innebär såklart stora problem för många synskadade med längre transporter och sämre hjälp. De synskadades egna organisationer ”Unga Synskadade” och ”Synskadades Riksförbund” är mycket kritiska liksom personalen i Norrköping. Man kan också fundera på beslutsordningen i den här frågan.

Kan det verkligen vara rimligt att ett så tungt beslut som berör så många medborgare ska fattas utan att politiken är med?

Med anledning av detta vill jag fråga ansvarigt regionråd:

Varför lägga ner syncentrum i Norrköping då det innebär försämringar för många patienter?

Varför tas den här frågan inte upp till politiskt beslut i Region Östergötland?

Rebecca Hägg, (S) besvarar interpellationen med följande:

Ricardo Olivares ställer två frågor som rör sammanslagningen av syncentralerna i Norrköping och Linköping. Jag väljer att svara på båda frågorna tillsammans.

Varför lägga ner syncentralen i Norrköping då det innebär försämringar för många patienter?

Varför tas den här frågan inte upp till politiskt beslut i region Östergötland?

Bedömningen är att en samlad syncentralsverksamhet på ett bättre sätt säkerställer alla patienters tillgång till lika bra synrehabilitering i länet. Genom sammanslagningen skapas en mer stabil tillgång till kompetens och en tryggare kompetensförsörjning. Detta bidrar till att kunna garantera alla patienters tillgång till bästa möjliga vård.

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

Syftet med sammanslagningen är att med bättre resursutnyttjande skapa en robust och kostnadseffektiv enhet som med innovationskraft tar sig an framtiden inom rehabilitering och habilitering för synskadade. Målet är att balansera kompetensbredd med kompetensdjup, bedriva evidensbaserad rehabilitering och habilitering, vidareutveckla arbetsformer för att tillgodose likvärdig vård, ingå i och driva utveckling av kvalitetsregistrering, vidareutveckla den dagliga styrningen och eliminera slöseri i vårdkedjan.

Enligt delegationsordningen inom Region Östergötland ansvarar produktionsenheten för att hitta en organisationsform där resurserna nyttjas på bästa sätt. Under processen har politiken fortlöpande informerats. Beslut är förhandlat i Sinnescentrums samverkansgrupp 2016-02-09 och sammanslagningen planeras till 1 april 2016 med placering i Linköping. Ögonkliniken på Universitetsjukhuset leder utformningen av den nya enheten där både medarbetare och brukarorganisation kommer att vara delaktiga.

Jag förstår att förändringen som sker i samband med sammanslagningen kan skapa oro, det är också därför vi på olika sätt träffat patientföreningar och berörda. Som politiker ansvarar jag för den övergripande bilden. Inga förändringar görs utan noggranna överväganden och jag är övertygad om att det är klokt att styra resurser från lokaler till personal och hjälpmedel.

Ricardo Olivares (V) tackar för svaret. Även **Rebecca Hägg (S)** gör inlägg.

Interpellationen anses därmed besvarad.

§ 38

Anmälan av motion:

Clara Aranda (SD) har den 22 januari 2016 inkommit med motionen ”YAM - Youth Aware of Mental Health”.

YAM - Youth Aware of
Mental Health- Clara
Aranda (SD)

Regionfullmäktige BESLUTAR

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

RS 2016-86

§ 39

Anmälan av motion:

Clara Aranda (SD) har den 22 januari 2016 inkommit med motionen ”Utveckla mobilt IT-stöd för primärvård och hemsjukvård i Region Östergötland”.

Utveckla mobilt IT-stöd
för primärvård och
hemsjukvård i Region
Östergötland- Clara
Aranda (SD)
RS 2016-87

Regionfullmäktige BESLUTAR

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

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

- Anmälan av motion: § 40
Pelarbyggd järnväg
kontra markbunden
järnväg gällande
Ostlänken – Rolf Dahl
(SD)
RS 2016-119
- Rolf Dahl (SD) har den 3 februari 2016 inkommit med motionen ” Pelarbyggd järnväg kontra markbunden järnväg gällande Ostlänken”.
- Rolf Dahl** (SD) presenterar motionen.
- Regionfullmäktige BESLUTAR**
- a t t överlämna motionen till regionstyrelsen för beredande av svar.
- Protokollsanteckningar**
- Clara Aranda** (SD) lämnar följande protokollsanteckning:
- Motionen är inlämnad av Rolf Dahl (SD) och är inte en motion som partiet står bakom.
- Anmälan av motion: § 41
SMS-livräddare i Region
Östergötland – Per
Jameson (M) Kerstin
Nordenberg (M) och
Lena Käcker Johansson
(KD)
RS 2016-150
- Per Jameson (M), Kerstin Nordenberg (M) och Lena Käcker Johansson (KD) har den 10 februari 2016 inkommit med motionen ” SMS-livräddare i Region Östergötland”
- Lena Käcker Johansson** (KD) presenterar motionen.
- Regionfullmäktige BESLUTAR**
- a t t överlämna motionen till regionstyrelsen för beredande av svar.
- Anmälan av
medborgarförslag:
Region Östergötland ska
som sjukvårdshuvudman
driva minst en
vårdcentral i varje
kommun i Östergötland -
Erling Pettersson,
Söderköping
RS 2015-1006
- § 42
- Erling Pettersson, Söderköping har den 15 december 2015 inkommit med medborgarförslag ” Region Östergötland ska som sjukvårdshuvudman driva minst en vårdcentral i varje kommun i Östergötland”
- Regionfullmäktige BESLUTAR**
- a t t överlämna medborgarförslaget till regionstyrelsen för beredande av svar.

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

Anmälan av
medborgarförslag:
Bygg en inhägnad
parkering, matarbussar
till US entré – Thomas
Nordenryd, Linköping
RS 2016-89

§ 43

Thomas Nordenryd har den 25 januari 2016 inkommit med medborgarförslag ”Bygg en inhägnad parkering, matarbussar till US entré”

Regionfullmäktige BESLUTAR

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

§ 44

Avsägelse
RS 2016-5

Avsägelse föreligger från:

1. Terje Ragnarsson (S) - Ersättare i Regionfullmäktige och ledamot brukardialogberedning 1
2. Elisabeth Moborg (S) - Ledamot - Regionala Utvecklingsnämnden
3. Karin Starkhammar (KD) - Ersättare i Regionfullmäktige
4. Börje Lindholm (S) som ersättare i Hälso- och sjukvårdsnämnden och ledamot i Hälso- och sjukvårdsnämndens beredning för behovsstyrning.

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t medge Terje Ragnarsson, Elisabeth Moborg , Karin Starkhammar och Börje Lindholm befrielse från uppdragen ifråga, samt

a t t översända protokollsutdrag till länsstyrelsen med begäran om omräkning efter Terje Ragnarsson och Karin Starkhammar

§ 45

Valärenden
RS 2016-5

Alla val gäller för åren 2016-2018 om inget annat anges

Regionfullmäktige BESLUTAR

att välja

1. Ledamot brukardialogberedning 1 – fyllnadsval efter Terje Ragnarsson (S)

Ledamot

Efat Saiady (s)

2. Ledamot - Regionala Utvecklingsnämnden - fyllnadsval efter Elisabeth Moborg (S)

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

Ledamot

Börje Lindholm (S)

3. Ersättare i Hälso- och sjukvårdsnämnden- efter Börje Lindholm (S)

Ersättare

Yvonne Gustafsson (S)

4. Ledamot Hälso- och sjukvårdsnämndens beredning för Behovsstyrning - efter Börje Lindholm (S)

Ledamot

Klas Corbelius (S)

5. En ledamot och en ersättare till fullmäktige för kommunalförbundet svenskt ambulansflyg 2016-2018 - nytt uppdrag

Ledamot

Mats Johansson (S)

Ersättare

Marie Morell (M)

6. Stämmoombud Mälab AB 2016-2018 – Vakant

Stämmoombud

Mats Johansson (S)

7. En ledamot till Vadstena Folkhögskolas styrelse – Vakant

Ledamot

Hans Elf (S)

Peder Björn

2016-02-17

§§ 1 - 46

8. En lekmanarevisor och en ersättare för lekmanarevisor
Östgötatrafiken AB

Lekmanarevisor

Monica Ericsson (V)

Ersättare för lekmanarevisor

Christian Nordin Ohlsson (SD)

Avslutning

§ 46

Ordföranden tackar ledamöterna och avslutar sammanträdet klockan
17.40

Vid protokollet

Peder Björn

Måndagen den 29 februari 2016 kl. 13.30 har detta protokoll justerats
av undertecknade.

Eva Andersson
Ordförande
 §§ 1 -31, 38-46

Reza Zarenou
Ordförande
 §§ 32-37

Ann-Cathrine Hjerdt

Den 2016 har meddelande om justeringen satts upp på
Region Östergötlands anslagstavla.

Peder Björn