

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Sammanträdesplats

Kunskapsgallerian Linnés aula, Linköping

Sammanträdet
öppnande

§ 77

Ordföranden hälsar alla välkomna samt förklarar sammanträdet öppnat
tisdagen den 22 juni 2021 kl. 09.00.

Inledningsvis ges en information om distansdeltagande.

Justering

--	--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

	§ 78
1.	Kaisa Karro (S)
2.	Torbjörn Holmqvist (S)
3.	Eva Andersson (S)
4.	Helena Balthammar (S)
5.	Hans Elf (S)
6.	Annica Johansson (S)
7.	Fia Storkull (S)
8.	Cecilia Denmark (S) <i>ersätter</i> Ellen Aguirre (S)
9.	Martin Tollén (S)
10.	Christina Hasselrot (S)
11.	Miko Månsson (S)
12.	Ann Sofi Ramevik (S) <i>ersätter</i> Per Arne Larsson (S)
13.	Nicklas Andersson (S)
14.	Jörgen Oskarsson (S)
15.	Börje Lindholm (S)
16.	Ann-Charlotte Wiberg (S)
17.	David Ergül (S)
18.	Birgitta Wessman-Thyrsson (S)
19.	Klas Corbelius (S)
20.	Rebecca Hägg (S)
21.	Britt Olausson (S)
22.	Ebba Sörenson (S)
23.	Birgitta Larsson (S)
24.	Renée Georgio (S)
25.	Orlando Cardenas (S) <i>ersätter</i> Anita Grundström (S)
26.	Anna Lena Pettersson (S) <i>ersätter</i> Linus Emmoth (S)

Justering

--	--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

27.	Georgette Melki (S) <i>ersätter</i> Ann-Christine Nordqvist (S)
28.	Alma Basic (S)
29.	Peter Hermansson (S)
30.	Torbjörn Mellgren (S) <i>ersätter</i> Mattias Geving (S)
31.	Marcus Lejonqvist (SD)
32.	Benny Sellborn (SD) <i>ersätter</i> Jonas Andersson (SD)
33.	Jan Svensson (SD)
34.	Anders Monemar (C)
35.	Sara Larsson (C)
36.	Julie Tran (C)
37.	Kerstin Sjöberg (C)
38.	Roger Sandström (C)
39.	Jenny Elander Ek (C)
40.	Michael Cornell (C)
41.	Carola Andersson (C)
42.	Monika Broman (L)
43.	Madelaine Pavlidis (L)
44.	Alexander Höglund (L)
45.	Anita Jernberger (L)
46.	Margareta Fallsvik (L)
47.	Bengt Cete (MP)
48.	Agneta Niklasson (MP)
49.	Joakim Gustavsson (SD)
50.	Thomas Jedler (SD)
51.	Robert Damberg (MP)
52.	Catarina Engström (MP)
53.	Helena Dössing (SD)

Justering

--	--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

54.	Göran Hargestam (SD)
55.	Richard Svensson (SD)
56.	Darko Mamkovic (-)
57.	Christina Nilsson (SD)
58.	Jane Ericsson (SD)
59.	Lise-Lotte Lindgren (-)
60.	Chris Dahlgvist (SD)
61.	Anders Eksmo (KD)
62.	Lena Käcker Johansson (KD)
63.	Máire Skogsstjärna (KD) <i>ersätter</i> Annicki Oscarsson (KD)
64.	Nils-Ingvar Graan (KD)
65.	Fredrik Topplund (KD) §§ 77- 83
66.	Birgitta Waern (KD) <i>ersätter</i> Stefan Redéen (KD)
67.	Per Larsson (KD)
68.	Marie Morell (M)
69.	Fredrik Sjöstrand (M)
70.	Ulla Ordell (M) §§ 77-92
71.	Eva Hermansson (M)
72.	Åke Carlsson (M) <i>ersätter</i> Eva Cox (M)
73.	Per-Arne Fall (M)
74.	Lars Ahlm (M) <i>ersätter</i> Anna Nilsson (M)
75.	Jan Owe-Larsson (M)
76.	Per Jameson (M)
77.	Monika Gideskog (M)
78.	Fame Demir (M)
79.	Jörgen Rundgren (M)
80.	Maria Almesåker (M)

Justering

--	--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

81.	Matilda Ekeblad (M)
82.	Oscar Strömblad (M)
83.	Suada Tolic (M)
84.	Inge Jacobsson (M) <i>ersätter</i> Ritha Andersson (M)
85.	Johan Näsström (M)
86.	Ralf Holmér (M)
87.	Viola Ingvarsson (M)
88.	William Jonsson (M)
89.	Simon Johansson (M)
90.	Åke Svensson (M)
91.	Jessica Eek (V)
92.	Emil Broberg (V)
93.	Ricardo Olivares (V)
94.	Malin Östh (V)
95.	Mona Olsson (V)
96.	Jonas Andersson (V)
97.	Franco Sincic (V)
98.	Lilibet Gustafsson (V)
99.	Elvira Wibeck (KD) 2:e vice ordförande
100.	Johan Thorén (L) 1:e vice ordförande
101.	Elisabet Edlund (S) ordförande

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Val för protokolls-
justering och
rösträknare

§ 79

På ordförandes förslag BESLUTAR regionfullmäktige

att protokollet justeras onsdagen den 30 juni klockan 13.30 i Regionhuset i Linköping

att utse Johan Thorén (L) och Elvira Wibeck (KD) att förutom ordföranden justera dagens protokoll, samt

att utse Johan Thorén (L) och Elvira Wibeck (KD) till rösträknare.

Justering

--	--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Sammanträdets
föredragningslista

§ 80
Ordförande presenterar föredragningslistan för sammanträdet.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Information om covid
19

§ 81
Regiondirektör Krister Björkegren informera om nuläget gällande Covid 19.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Revisionsrapport:
Granskning av
standardiserade
vårdförlopp för
cancervården
RS 2021-464

§ 82

Revisionens ordförande Anders Senestad (M) informerar om
revisionsrapport ” Granskning av standardiserade vårdförlopp för
cancervården ”.**På ordförandens förslag BESLUTAR regionfullmäktige**

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

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Treårsbudget för 2022-
2024 med fokusområden
2022, för Region
Östergötland
RS 2021-18

§ 83

Regionstyrelsen

Socialdemokraterna, Miljöpartiet, Liberalerna och Centerpartiet har lämnat förslag till Treårsbudget för 2022-2024 med fokusområden 2022 för Region Östergötland.

Yrkanden

Kaisa Karro (S), Kerstin Sjöberg (C), Alexander Höglund (L) och Agneta Niklasson (MP) yrkar bifall till det gemensamma förslaget till Treårsbudget för 2022-2024 med fokusområden 2022, för Region Östergötland som Socialdemokraterna, Miljöpartiet, Liberalerna och Centerpartiet står bakom.

Marie Morell (M) och Martin Zetterlund (KD) yrkar bifall till förslaget till Treårsbudget för 2022-2024 med fokusområden 2022 från Moderaterna och Kristdemokraterna.

Göran Hargestam (SD) yrkar bifall Sverigedemokraternas förslag till Treårsbudget för 2022-2024 med fokusområden 2022,.

Malin Östh (V) meddelar att Vänsterpartiet kommer att lämna ett förslag till Treårsbudget för 2022-2024 med fokusområden 2022 vid nästkommande regionfullmäktige.

Propositionsordning

Ordföranden föreslår följande propositionsordning:

Kaisa Karro med fleras yrkande, Marie Morell med fleras yrkande och Göran Hargestams yrkande prövas mot varandra.
Propositionsordningen godkänns.

Prövning

Ordföranden ställer Kaisa Karro med fleras yrkande, Marie Morell med fleras yrkande och Göran Hargestams yrkande mot varandra och finner att Kaisa Karro med fleras yrkande vinner bifall.

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige BESLUTA

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

a t t anta Treårsbudget för 2022-2024 med fokusområden 2022,

a t t fastställa ekonomiska ramar för regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden, trafik- och samhällsplaneringsnämnden samt regionutvecklingsnämnden 2022-2024 enligt bilaga 5,

a t t uppdra till regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden, trafik- och samhällsplaneringsnämnden samt regionutvecklingsnämnden att utifrån sina ansvarsområden och uppdrag utarbeta årsplaner med budget för 2022 i enlighet med denna treårsbudget,

a t t godkänna upplåning av 1 miljard kronor i externa långfristiga lån under budgetperioden,

a t t i enlighet med fullmäktiges presidiums förslag fastställa budgeten för regionens revisorer till 12 198 tkr (2022 års nivå) samt

a t t fastställa skattesatsen för 2022 till 11,55 kronor per skattekrona.

Reservationer

Marie Morell, Tommy Ählström, Per Jameson, Monika Gideskog, Mathilda Ekeblad (Moderaterna) och **Martin Zetterlund** (Kristdemokraterna) reserverar sig till förmån för sitt eget förslag.

Göran Hargestam (Sverigedemokraterna) reserverar sig till förmån för sitt eget förslag.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Regionfullmäktiges behandling av ärendet.**Yrkanden**

Kaisa Karro (S), Kerstin Sjöberg (C), Alexander Höglund (L), Agneta Niklasson (MP), Monika Broman (L), Catarina Engström (MP), Helena Balthammar (S), Julie Tran (C), Madelaine Pavlidis (L), Eva Andersson (S), Torbjörn Holmqvist (S), Christina Hasselrot (S), Martin Tollén (S), Anita Jernberger (L), Margareta Fallsvik (L), Roger Sandström (C), Birgitta Wessman Thyrsson (S), Jenny Elander Eek (C), Rebecca Hägg (S), Cecilia Dernmark (S), Klas Corbelius (S) och Johan Thorén (L) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag, det gemensamma förslaget till Treårsbudget för 2022-2024 med fokusområden 2022 för Region Östergötland som Socialdemokraterna, Miljöpartiet, Liberalerna och Centerpartiet står bakom.

Marie Morell (M), Per Larsson (KD), Jan Owe-Larsson (M), Fredrik Sjöstrand (M), Birgitta Waern (KD), Per Jameson (M), Maria Almesåker (M), Oscar Strömblad (M), Anders Eksmo (KD), Lena Käcker Johansson (KD) och Eva Hermansson (M) yrkar bifall till förslaget till Treårsbudget för 2022-2024 med fokusområden 2022 för Region Östergötland från Moderaterna och Kristdemokraterna.

Richard Svensson (SD), Jan Svensson (SD), Göran Hargestam (SD), Christina Nilsson (SD) och Chris Dahlqvist (SD) yrkar bifall till förslaget till Treårsbudget för 2022-2024 med fokusområden 2022 för Region Östergötland från Sverigedemokraterna.

Emil Broberg (V), Lilibet Gustafsson (V), Jonas Andersson (V) och Malin Östh (V) yrkar bifall till förslaget till Treårsbudget för 2022-2024 med fokusområden 2022 för Region Östergötland från Vänsterpartiet.

Även **Viola Ingvarsson (M), Anders Monemar (C), Peter Hermansson (S), Darko Mamkovic (-) och Lise-Lotte Lindgren (-)** gör inlägg.

Propositionsordning

Ordförande föreslår följande propositionsordning:

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Regionstyrelsens förslag, Moderaterna och Kristdemokraternas gemensamma förslag, Sverigedemokraternas förslag och Vänsterpartiets förslag ställs mot varandra.

Propositionsordningen godkänns.

Prövning

Ordföranden ställer regionstyrelsens förslag, Moderaterna och Kristdemokraternas gemensamma förslag, Sverigedemokraternas förslag och Vänsterpartiets förslag mot varandra och finner att regionstyrelsens förslag vinner bifall.

Regionfullmäktige BESLUTAR

t t anta Treårsbudget för 2022-2024 med fokusområden 2022,

a t t fastställa ekonomiska ramar för regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden, trafik- och samhällsplaneringsnämnden samt regionutvecklingsnämnden 2022-2024 enligt bilaga 5,

a t t uppdra till regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden, trafik- och samhällsplaneringsnämnden samt regionutvecklingsnämnden att utifrån sina ansvarsområden och uppdrag utarbeta årsplaner med budget för 2022 i enlighet med denna treårsbudget,

a t t godkänna upplåning av 1 miljard kronor i externa långfristiga lån under budgetperioden,

a t t i enlighet med fullmäktiges presidiums förslag fastställa budgeten för regionens revisorer till 12 198 tkr (2022 års nivå) samt

a t t fastställa skattesatsen för 2022 till 11,55 kronor per skattekrona.

Reservationer

Marie Morell, Fredrik Sjöstrand, Ulla Ordell, Eva Hermansson, Åke Carlsson, Per-Arne Fall, Lars Ahlm, Jan Owe-Larsson, Per Jameson, Monika Gideskog, Fame Demir, Jörgen Rundgren, Maria Almesåker, Matilda Ekeblad, Oscar Strömblad, Suada Tolic, Inge Jacobsson, Johan Näsström, Ralf Holmér, Viola Ingvarsson, William Jonsson, Simon Johansson, Åke Svensson (Moderaterna), Per Larsson, Anders Eksmo, Lena Käcker Johansson, Máire Skogsstjärna, Nils-Ingvar Graan, Fredrik Topplund, Birgitta Waern och Elvira Wibeck

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

(Kristdemokraterna) reserverar sig till förmån för förslaget till Treårsbudget för 2022-2024 med fokusområden 2022 för Region Östergötland från Moderaterna och Kristdemokraterna.

Richard Svensson, Marcus Lejonqvist, Benny Sellborn, Jan Svensson, Joakim Gustavsson, Thomas Jedler, Helena Dössing, Göran Hargestam, Christina Nilsson, Jane Ericsson och Chris Dahlqvist

(Sverigedemokraterna) reserverar sig till förmån för förslaget till Treårsbudget för 2022-2024 med fokusområden 2022 för Region Östergötland från Sverigedemokraterna.

Emil Broberg, Jessica Eek, Ricardo Olivares, Malin Östh, Mona Olsson, Jonas Andersson, Franco Sincic och Lilibet Gustafsson

(Vänsterpartiet) reserverar sig till förmån för förslaget till Treårsbudget för 2022-2024 med fokusområden 2022 för Region Östergötland från Vänsterpartiet.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Kommunalförbundet
Avancerad
Strålbehandling – Plan
för verksamhet och
budget för år 2022 samt
plan för ekonomi 2023-
2024
RS 2021-285

§ 84

Som medlem i Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling ska Region Östergötland godkänna budgeten för kommande år samt den översiktliga budgeten för kommande treårsperiod.

Bakgrund, tidsplaner och planering av verksamheten framgår av ”Plan för verksamhet och ekonomi 2022 samt plan för ekonomi 2023-2024”.

Den fasta ersättningen/abonnemangsdelen står för 70 procent av intäkterna i budgeten och ökar med 135 000 kronor, motsvarande 2,0 procent och uppgår därmed till 6 791 000 kronor för verksamhetsåret 2022.

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige BESLUTA

a t t godkänna budgetram för år 2022 inklusive plan för verksamhet och ekonomi samt,

a t t godkänna plan för ekonomi 2023-2024.

Regionfullmäktiges behandling av ärendet.**Regionfullmäktige BESLUTAR**

a t t godkänna budgetram för år 2022 inklusive plan för verksamhet och ekonomi samt,

a t t godkänna plan för ekonomi 2023-2024.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Uppdatering av
Mälardalstaxa Etapp 2
och Tilläggsavtal 2 till
samverkansavtal om
utveckling av
regionaltågstrafiken i
Östra Sverige
RS 2021-406

§ 85

Mälardalstrafik MÄLAB AB ansvarar för regional kollektivtrafik i Mälardalen med framförallt tåg. Mälardalstrafik ägs och finansieras gemensamt av Region Stockholm, Region Sörmland, Region Uppsala, Region Västmanland, Region Örebro län och Region Östergötland.

En uppdatering av uppdragsavtal samt några av bilagorna i samverkansavtalet togs fram inför upphandling av Mälartåg Etapp 2 och beslutades av trafik- och samhällsplaneringsnämnden i februari 2019 (TSN § 32/2019) och regionfullmäktige april 2019 (RF § 63/2019).

I december 2020 fattade styrelsen i Mälardalstrafik beslut om ytterligare uppdateringar av samverkansavtalets bilagor, inklusive Mälardalstaxan, samt att sända underlagen till ägarregionerna för beslut inför uppstarten av Etapp 2 i december 2021.

Mälardalstaxan Etapp 2

Mälardalstaxan infördes hösten 2017 i form av periodbiljetter med tillhörande resevillkor. Till följd av ny affärsmodell för regionaltågstrafiken kommer Mälardalstrafik från och med 12 december 2021 (T22) att ansvara för hela produktsortimentet på de sträckor som omfattas av Mälardalstrafiks upphandlade trafik. Till följd av detta ingår även enkelbiljetter med tillhörande resevillkor i Mälardalstrafiks sortiment i etapp 2.

Tilläggsavtal 2 till samverkansavtalet mellan ägarlänerna

Utöver fastställande av Mälardalstaxan (Bilaga D Principer för prissättning) föreslås även ytterligare förändringar och uppdateringar av samverkansavtalet i olika delar inför trafikstarten av etapp 2, se bilaga 1. De förändringar som föreslås gällande trafikutbud sker utifrån vidare dialog mellan berörda län efter det att bilagan fastställdes 2019.

Förändringarna som följer av Tilläggsavtalet ska gälla för den trafik som omfattas av etapp 2, dvs med trafikstart december 2021. De berörda bilagorna i sina äldre lydelse ska alltså vara gällande för den trafik som omfattas av etapp 1.

Förslag till förändringar av samverkansavtalet:

- Bilaga B Trafikutbud etapp 2 ersätts av ny Bilaga B Trafikutbud etapp 2

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

- Bilaga C Finansiering etapp 1 ersätts av Bilaga C Finansiering etapp 2
- Bilaga D Principer för prissättning etapp 1 ersätts av Bilaga D Principer för prissättning etapp 2
- Bilaga F Planeringsprocess etapp 1 ersätts av Bilaga F Planeringsprocess etapp 2
- Bilaga G Affärsplan etapp 2 ersätts av ny Bilaga G Affärsplan etapp 2

Bilaga 2: Bilaga A kvarstår, Bilaga E är sedan tidigare uppdaterad och Bilaga H kvarstår. Samverkansavtalet ska i övrigt bestå oförändrat.

Tilläggsavtalet är villkorat av att de beslutande ägarregionerna, ställer sig bakom Tilläggsavtalet, och är bindande först när samtliga beslutande ägarregioner har beslutat att tillträda Tilläggsavtalet.

Trafik- och samhällspaneringsnämnden beslutade enligt TSN § 57/2021 att föreslå regionstyrelsen tillstyrka regionfullmäktige besluta

att ingå det tilläggsavtal 2 som uppdaterar bilagorna B, C, D, F och G till samverkansavtalet.

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige BESLUTA

att ingå det tilläggsavtal 2 som uppdaterar bilagorna B, C, D, F och G till samverkansavtalet.

Regionfullmäktiges behandling av ärendet.**Yrkanden**

Jan Owe-Larsson (M), Martin Tollén (S) och Nils Ingvar Graan (KD) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag.

Propositionsordning

Ordförande föreslår följande propositionsordning:

Regionstyrelsens förslag ställs under prövning.

Propositionsordningen godkänns.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Prövning

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

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t ingå det tilläggsavtal 2 som uppdaterar bilagorna B, C, D, F och G till samverkansavtalet.

Justering

--	--	--

**PROTOKOLL
Regionfullmäktige**

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Skill Scandinavia AB –
avveckling av ägande
RS 2021-374

§ 86

Region Östergötland har tillsammans med Linköpings kommun, Norrköpings kommun och Motala kommun under lång tid varit aktieägare i Skill AB. Samarbetet inleddes på 90-talet med Industrikompetens AB. Bolaget har genom sin verksamhet spelat en viktig roll i att stärka industrins förutsättningar i regionen och har samtidigt varit en värdefull gemensam plattform för ägarna. Majoriteten av ägandet i bolaget har hela tiden varit fördelat mellan ett stort antal stora och små industriföretag i regionen, de offentliga aktörerna har små ägarandelar i bolaget.

Linköpings kommun ägde initialt 10% av bolaget. År 2012 minskade Linköpings kommun sin ägarandel från 10% till 2% i bolaget. Motala kommun förvärvade då 2% av aktierna och Regionförbundet Östsam (sedermera Region Östergötland) 4% av aktierna. Norrköpings kommun har under hela perioden ägt 2% i bolaget. Bolaget har aldrig erhållit generella verksamhetsbidrag eller aktieägartillskott från de offentliga aktörerna.

Verksamheten inom Skill Scandinavia AB har under åren utvecklats till en viktig och kommersiellt framgångsrik verksamhet. För att inte hindra en fortsatt expansion och för att inte blanda ihop offentliga aktörers roller och önskemål med marknadens behov har de offentliga ägarna och bolagsledningen gemensamt gjort bedömningen att samarbetet framgent ska ske på kommersiell basis och inte genom ett gemensamt ägande.

Bolaget och de offentliga ägarna är överens om att motivet för ett offentligt ägande inte längre finns. Region Östergötland och övriga offentliga ägare bör därför avveckla sitt ägande i bolaget på ett ordnat sätt.

Regionledningskontoret föreslår därför att regionfullmäktige fattar beslut om att avveckla regionens ägande i bolaget och uppdrar åt regionstyrelsen att praktiskt sköta hanteringen.

Regionledningskontoret vill samtidigt betona vikten av att Region Östergötland och Skill Scandinavia fortsatt har goda relationer och i avtal reglerade affärsmässiga relationer när så är lämpligt.

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige BESLUTA

a t t avveckla Region Östergötlands ägande i Skill Scandinavia AB,

a t t uppdra åt regionstyrelsen att i nära samverkan med såväl bolaget som övriga offentliga ägare hantera avvecklingen av ägandet, samt

Justering

--	--	--

Peder Björn

**PROTOKOLL
Regionfullmäktige**

2021-06-22--23 §§ 77- 124

a t t eventuella kostnader i samband med avveckling av ägandet hanteras inom regionstyrelsens ram.

Regionfullmäktiges behandling av ärendet.**Regionfullmäktige BESLUTAR**

a t t avveckla Region Östergötlands ägande i Skill Scandinavia AB,

a t t uppdra åt regionstyrelsen att i nära samverkan med såväl bolaget som övriga offentliga ägare hantera avvecklingen av ägandet, samt

a t t eventuella kostnader i samband med avveckling av ägandet hanteras inom regionstyrelsens ram.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Svar på revisionsrapport
- Kris och
katastrofmedicinsk
beredskap
RS 2020-584

§ 87

Regionens revisorer har gett PwC i uppdrag att genomföra en granskning av regionens beredskap inför och vid kris, särskild händelse och extraordinär händelse. Granskningen ingår i revisionsplanen för 2020.

Revisorerna har beslutat att ställa sig bekom PwC:s revisionsrapport och vill särskilt lyfta fram följande:

Regionstyrelsen har i huvudsak tillsett ett ändamålsenligt arbete med kris- och katastrofmedicinsk beredskap utifrån lagstiftning och myndigheters riktlinjer.

Det finns i huvudsak en ändamålsenlig organisation med nödvändiga funktioner utifrån föreskrifter och allmänna råd.

Risk- och sårbarhetsanalyser genomförs. Det finns beredskapsplaner samt planer för hantering av extraordinära händelser.

Arbetet inom området bedöms som systematiskt och det finns forum för samverkan på olika nivåer i organisationen.

Det har vidtagits åtgärder för säkra försörjningssystem för el, värme, kyla och vatten. Granskningen pekar på att det finns möjlighet att stärka detta område ytterligare.

Regionledningskontorets kommentarer

Vi anser att rapporten som helhet speglar synpunkter och slutsatser vilka är kända och uppmärksammade av regionens kris- och katastrofmedicinska organisation.

Under pågående pandemi har även delar av resultatet än mer tydliggjorts i arbetet med att hantera sjukvårdens multidisciplinära och komplexa frågeställningar. Den kris och katastrofmedicinska verksamheten innefattar organisation och ledning med utgångspunkt i den ordinarie vårdens uppdrag vilket under pandemin visat på behov av ett närmre samarbete med bland annat primärvården. Det har även lyfts svårigheter med att nå ut med utbildning och information gällande kris och katastrofmedicin som ämne och även i ett ledningsperspektiv, vilket vi tror kommer förbättras genom lanseringen av e-kurs och ”train the trainer” koncept.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Kris och katastrofmedicinsk beredskap bedömer att det vidtas kontinuerliga åtgärder för att säkerställa sjukvårdens drift inom försörjningssystem för el, värme, kyla och vatten. Med hänvisning till Offentlighets- och sekretesslagen (OSL, 2009:400), är iakttagelser och detaljerad bedömning i detta kontrollmål sekretessbelagt”

Sveriges krisberedskap har under pandemin satts under lupp samtidigt som Sverige står under uppbyggnad av totalförsvaret. De delar som revisionsrapporten lyfter fram finns med i Region Östergötlands strategiska arbete med kris och katastrofmedicinsk beredskap, säkerhet robusthet och uppbyggnad av totalförsvaret.

Regionstyrelsen BESLUTAR

a t t beakta revisionsrapporten i det fortsatta arbetet.

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige BESLUTA

a tt lägga revisionsrapporten till handlingarna.

Protokollsanteckningar

Marie Morell, Tommy Ählström, Per Jameson, Monika Gideskog, Mathilda Ekeblad (Moderaterna) och **Martin Zetterlund** (Kristdemokraterna) lämnar följande protokollsanteckning:

Revisionsrapporten konstaterar att Region Östergötland till allra största del har en välfungerande kris- och katastrofmedicinsk beredskap. Vi instämmer i den bedömningen och anser att vi har ett gott kunskapsläge, vilket till stor del bland annat beror på den kompetens som finns inom Katastrofmedicinskt Centrum.

I över ett år har vi på grund av pandemin nu befunnit oss i en pågående kris där många av de system som revisionsrapporten beskriver har prövats. Vi har exempelvis haft särskild sjukvårdsledning under en väldigt lång tid. Många av de rutiner och instanser som är framtagna inom kris- och katastrofmedicin är till stora delar tänkta för kortare insatser, exempelvis vid en större olycka, brand eller liknande mer avgränsade händelse. Att befinna sig i ett krisläge i över ett år har nog inte från början varit tanken.

Vi ser det därför som önskvärt att revisionen fortsatt också tittar på hur den kris- och katastrofmedicinska beredskapen fungerat under pandemin. Vi tror

Justering

--	--	--

Peder Björn

**PROTOKOLL
Regionfullmäktige**

2021-06-22--23 §§ 77- 124

att den till allra största del varit ändamålsenlig, men den långa period som pandemin pågått prövar systemet på många olika sätt.

Region Östergötland kommer tillsammans med bland annat kommunerna i länet att göra en utvärdering av pandemin. Aspekten rörande kris- och katastrofmedicinsk ledning är en viktig del att titta närmare på även i den utvärderingen.

Regionfullmäktiges behandling av ärendet.**Regionfullmäktige BESLUTAR**

a tt lägga revisionsrapporten till handlingarna.

Protokollsanteckningar

Marie Morell, Fredrik Sjöstrand, Ulla Ordell, Eva Hermansson, Åke Carlsson, Per-Arne Fall, Lars Ahlm, Jan Owe-Larsson, Per Jameson, Monika Gideskog, Fame Demir, Jörgen Rundgren, Maria Almesåker, Matilda Ekeblad, Oscar Strömblad, Suada Tolic, Inge Jacobsson, Johan Näsström, Ralf Holmér, Viola Ingvarsson, William Jonsson, Simon Johansson, Åke Svensson (Moderaterna), Per Larsson, Anders Eksmo, Lena Käcker Johansson, Máire Skogsstjärna, Nils-Ingvar Graan, Fredrik Topplund, Birgitta Waern och Elvira Wibeck (Kristdemokraterna) lämnar följande protokollsanteckning:

Revisionsrapporten konstaterar att Region Östergötland till allra största del har en välfungerande kris- och katastrofmedicinsk beredskap. Vi instämmer i den bedömningen och anser att vi har ett gott kunskapsläge, vilket till stor del bland annat beror på den kompetens som finns inom Katastrofmedicinskt Centrum.

I över ett år har vi på grund av pandemin nu befunnit oss i en pågående kris där många av de system som revisionsrapporten beskriver har prövats. Vi har exempelvis haft särskild sjukvårdsledning under en väldigt lång tid. Många av de rutiner och instanser som är framtagna inom kris- och katastrofmedicin är till stora delar tänkta för kortare insatser, exempelvis vid en större olycka, brand eller liknande mer avgränsade händelse. Att befinna sig i ett krisläge i över ett år har nog inte från början varit tanken.

Vi ser det därför som önskvärt att revisionen fortsatt också tittar på hur den kris- och katastrofmedicinska beredskapen fungerat under pandemin. Vi tror

Justering

--	--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

att den till allra största del varit ändamålsenlig, men den långa period som pandemin pågått prövar systemet på många olika sätt. Region Östergötland kommer tillsammans med bland annat kommunerna i länet att göra en utvärdering av pandemin. Aspekten rörande kris- och katastrofmedicinsk ledning är en viktig del att titta närmare på även i den utvärderingen.

Justering

--	--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

§ 88

Svar på revisionsrapport:
Granskning av
kollektivtrafiken
RS 2020-804

Regionens revisorer har gett PwC i uppdrag att granska kollektivtrafiken. Granskningsuppdraget har omfattat målstrukturens realism, följsamheten mot beslutad taxa, den ekonomiska redovisningen samt resenärs-informationen. Revisorerna har beslutat att ställa sig bakom PwC:s revisionsrapport och vill särskilt lyfta fram följande:

Den samlade målbilden är utmanande med nuvarande mål om självfinansieringsgrad, resenärsantal och marknadsandel. Indikationerna för bedömning av måluppfyllelse är till stor del tillförlitliga men mätproblem har funnits avseende resenärsantal.

Prissättningen av resor sker i enlighet med den beslutade taxan.

Kollektivtrafikens samlade intäkter och kostnader redovisas i ekonomiska rapporter utifrån interna anvisningar. Utifrån kollektivtrafikuppdragets volym och ekonomiska nuläge bör rapporteringen utökas.

I den information som ges till resenärerna har vissa brister konstaterats. Informationen är inte fullt ut heltäckande och rättvisande. Byte av biljettsystem har skett under året. Vi bedömer att informationen successivt blivit mer heltäckande och rättvisande efter problematiken i uppstartsfasen av det nya biljettsystemet.

De förtroendevalda revisorerna rekommenderar att regionstyrelsen ser över de interna anvisningarna avseende nämndernas ekonomiska rapportering.

Regionledningskontorets kommentarer

Som revisionsrapporten lyfter fram är det en utmaning att nå både ökad marknadsandel och självfinansieringsgrad. Utmaningen de närmsta åren är att hålla fast i styrningen mot de långsiktiga målen. Det kommer att kräva både kraftsamling kring den trafik som ger störst måluppfyllelse samt ett ökat fokus på intäktssäkring när de nationella restriktionerna om att undvika kollektivtrafiken släpper.

Trots gedigen planering och ett sammanhållet uppstartsprojekt är det en stor utmaning att genomföra exakt alla förändringar samtidigt vid en så stor förändring som genomfördes i kollektivtrafiken under juni 2020. Veckan innan granskningens stickprov, genomfördes två av Östgötatrafikens största trafikstarter någonsin. Trafikstarterna innehöll hundratals nya fordon, nya förare, nytt trafikföretag, ny teknik som exempelvis wifi och automatisk

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

passagerarräkning, nya biljettautomater och ett nytt biljettsystem. Uppstartsprojektet bedöms både av Östgötatrafiken och av trafikföretagen som mycket lyckat.

Som även revisionsrapporten lyfter fram gav inte granskningen över resenärsinformationen en rättvisande bild. Flera av de påtalade avvikelserna var sådana som tillhörde förändringen under uppstartsprojektet, och andra av mindre karaktär och sådant som löpande åtgärdas skyndsamt när det upptäcks.

Vad gäller den ekonomiska rapporteringen kommer den att ses över och vid behov justeras utifrån vad som påtalats.

Regionstyrelsen 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.

Jan Owe-Larsson (M) gör inlägg.

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t lägga revisionsrapporten till handlingarna.

Justering

--	--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

§ 89

Svar på revisionsrapport:
Upphandling,
avtalshantering och
avtalstrohet
RS 2021-805

Regionens revisorer har gett PwC i uppdrag att genomföra granskning av regionens upphandling, avtalshantering och avtalstrohet. Regionens revisorer har beslutat att ställa sig bakom PwC:s rapport och vill särskilt lyfta fram följande:

Vår samlade revisionella bedömning är att den interna kontrollen inom upphandlings- och avtalsområdet inte är helt tillräcklig. Det finns delvis uppdaterade och ändamålsenliga regler och rutiner avseende upphandling och avtalshantering. Tillgängliga styrande dokument är dock inte helt uppdaterade och ansvaret för uppföljning av upphandlingar och köptrohet framgår inte på ett tydligt sätt och behöver förtydligas. Bristande kännedom om styrande dokument finns i organisationen.

Den egna uppföljningen av köptrohet är inte säkerställd och sker ej systematiskt. Detta har även påtalats och konstaterats vid tidigare granskningar.

Vi bedömer att det delvis finns ändamålsenliga rutiner för att hantera anspråk som riktas mot regionen vid händelse av att leverantör hävdas avtalsbrott. Bedömningen är att det endast delvis finns ändamålsenliga rutiner för att tillse att leverantörer följer avtal och hantera avsteg. Positivt är att det pågår ett utvecklingsarbete för att stärka denna process.

Regionledningskontorets kommentarer

Regionledningskontoret delar i stort de synpunkter som har framkommit och det är ett område där det pågår insatser.

I Region Östergötlands beslutade ekonomiska handlingsplan för år 2020 finns målbilden för en effektiv inköpsorganisation "en väldefinierad och kostnadseffektiv inköpsorganisation med tydlig samverkan med produktionsenheten". Inköp, service och logistik har inom ramen för detta arbete bland annat genomfört nedanstående arbete:

Intranätet har uppdaterats med information om hur inköp ska ske. Policy och riktlinjer finns länkade.

Fyra E-utbildningar är framtagna och finns i på Intranätet och i Kompetensportalen.

Inköp är en del i "Nya chefer utbildningen"

Justering

--	--	--

Peder Björn

**PROTOKOLL
Regionfullmäktige**

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Utöver ovanstående pågår utvecklingsarbete enligt nedan:

Förtydliga ansvar för systematisk uppföljning av upphandlingar och avtal. Förtydliga riktlinjer och rutiner avseende upphandlingar, avtalshantering och hantering av avvikelser utifrån ny inköpsorganisation och påtalade brister i revisionsrapporten.

Genomföra analys av de inköp som skett under direktupphandlingsgränsen vid sidan av befintliga avtal eller om det finns behov av ytterligare ramavtal. Genomföra kommunikationsinsatser för med syfte att höja kompetensen inom inköpsområdet i organisationen.

De synpunkter som lyfts i revisionsrapporten ryms i arbetet med att nå målbilden och fortsatt utvecklingsarbete sker löpande får att nå målbilden. Arbetet sker i nära dialog med regionens ledning och verksamheter.

Regionstyrelsen BESLUTAR

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

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige BESLUTA

a tt lägga revisionsrapporten till handlingarna.

Protokollsanteckningar

Marie Morell, Tommy Ählström, Per Jameson, Monika Gideskog, Mathilda Ekeblad (Moderaterna) och **Martin Zetterlund** (Kristdemokraterna) lämnar följande protokollsanteckning:

Tidigare revisionsrapporter om felaktigheter och brister i upphandling och inköp har givit konkret avtryck till exempel att man gick till en inköpsorganisation med ett bredare och djupare ansvar. Rapporterna har visat på tydliga brister och drivit fram nödvändiga förändringar. Vi ser att det är oerhört viktigt att organisationen visar köptrohet mot de centrala avtal som finns eftersom det har stor ekonomisk betydelse. Kanske särskilt med tanke på kommande uppbyggnad av beredskapslager och det som därav följer.

Därför ser vi att inköpsorganisationens utvecklingsarbete behöver ett fortsatt starkt stöd. De brister som anges i revisionsrapporten behöver följas upp av

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Regionstyrelsen och dess beredningar för att säkerställa tydliga riktlinjer och rutiner samt att det sker en aktiv uppföljning från ledningsorganisationen med återkoppling till Regionstyrelsen.

Regionfullmäktiges behandling av ärendet.**Regionfullmäktige BESLUTAR**

a t t lägga revisionsrapporten till handlingarna.

Protokollsanteckningar

Marie Morell, Fredrik Sjöstrand, Ulla Ordell, Eva Hermansson, Åke Carlsson, Per-Arne Fall, Lars Ahlm, Jan Owe-Larsson, Per Jameson, Monika Gideskog, Fame Demir, Jörgen Rundgren, Maria Almesåker, Matilda Ekeblad, Oscar Strömblad, Suada Tolic, Inge Jacobsson, Johan Näsström, Ralf Holmér, Viola Ingvarsson, William Jonsson, Simon Johansson, Åke Svensson (Moderaterna), Per Larsson, Anders Eksmo, Lena Käcker Johansson, Máire Skogstjärna, Nils-Ingvar Graan, Fredrik Topplund, Birgitta Waern och Elvira Wibeck (Kristdemokraterna) lämnar följande protokollsanteckning:

Tidigare revisionsrapporter om felaktigheter och brister i upphandling och inköp har givit konkret avtryck till exempel att man gick till en inköpsorganisation med ett bredare och djupare ansvar. Rapporterna har visat på tydliga brister och drivit fram nödvändiga förändringar.

Vi ser att det är oerhört viktigt att organisationen visar köptrohet mot de centrala avtal som finns eftersom det har stor ekonomisk betydelse. Kanske särskilt med tanke på kommande uppbyggnad av beredskapslager och det som därav följer.

Därför ser vi att inköpsorganisationens utvecklingsarbete behöver ett fortsatt starkt stöd. De brister som anges i revisionsrapporten behöver följas upp av Regionstyrelsen och dess beredningar för att säkerställa tydliga riktlinjer och rutiner samt att det sker en aktiv uppföljning från ledningsorganisationen med återkoppling till Regionstyrelsen.

Justering

--	--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

§ 90

Svar på revisionsrapport:
Insatser för att förebygga
och minska ohälsa
RS 2021-136

Regionens revisorer har gett PwC i uppdrag att genomföra en granskning av regionens insatser för att förebygga och minska ohälsa.

Granskningen har avgränsats till insatser mot tobaksbruk, riskbruk av alkohol, otillräcklig fysisk aktivitet och ohälsosamma matvanor då dessa bidrar mest till den samlade sjukdomsburden. Vidare har granskningen avgränsats till primärvårdens arbete samt folkhälsoarbetet inom regionen där Sätt Östergötland i Rörelse och målområdet Hälsofrämjande hälso- och sjukvård ingår.

Regionens revisorer har beslutat att ställa sig bakom PwC:s rapport och vill särskilt lyfta fram följande:

Den samlade revisionella bedömningen är att regionens förebyggande insatser inom det hälsofrämjande området inte är helt ändamålsenliga. Det finns övergripande mål och strategier vilka ger en styrning och inriktning för arbetet men de behöver brytas ner, konkretiseras och realiseras på verksamhetsnivå. Uppföljningar bedöms ske men pandemin har påverkat frekvensen negativt.

Mål gällande tillfrågan om levnadsvanor och hälsosamtal är inte uppfyllda. Det finns till viss del styrning och uppföljning utifrån regionutvecklingsnämndens uppdrag. Nämnden har ett uttalat uppdrag men brister finns i tydlighet och mandat i folkhälsouppdraget.

Regionledningskontorets kommentarer

Revisionsrapporten beskriver att pandemin påverkat det hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbetet negativt på flera sätt. Det är en bedömning som vi instämmer i och pandemins effekter har inte bara lett till en framskjuten vård utan också framskjutna förebyggande insatser.

Covid-19 pandemin har skapat en allvarlig samhällskris med stora konsekvenser för liv och hälsa. Samhällskriser drabbar oftast redan utsatta grupper hårdast. Även i den här pandemin är de grupper som drabbats värst samma grupper som hade störst risk för ohälsa redan före pandemin. Pandemin har belyst hur skillnader i människors livsvillkor och sårbarhet påverkar risken för insjuknande i covid-19.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Pandemin har även belyst att goda levnadsvanor är en skyddsfaktor för att stå emot och klara av en pandemi. Region Östergötland kommer fortsätta följa pandemins effekter på folkhälsan och på skillnader i hälsa.

Redan innan pandemin fanns det dock behov av att förstärka arbetet med levnadsvanor inom hälso- och sjukvården. Det är därför viktigt att Region Östergötland fortsätter att stärka och systematisera arbetet med sjukdomsförebyggande insatser som stödjer goda levnadsvanor hos patienter och i lokalbefolkningen. Detta innefattar insatser för att säkerställa att relevant kunskap och kompetens finns hos hälso- och sjukvårdens medarbetare kring betydelsen av levnadsvanor för patientens sjukdoms-prognos och risk för återinsjuknande, liksom kännedom om att det finns effektiva metoder för att hjälpa individer ändra sina levnadsvanor. Som ett led i detta kommer Region Östergötland utifrån det nationella vård-programmet för levnadsvanor ta fram ett eget vårdprogram (inklusive stödstruktur).

Arbetet med riktade hälsosamtal har fått stå tillbaka under 2020 och det genomfördes betydligt färre samtal än året innan. Här kraftsamlas det nu på såväl strategisk som taktisk nivå inför ett breddinförande 2022.

Inom det utökade områdesansvaret hos primärvården kommer under 2021 fokus vara på att identifiera satsningar för att utveckla samverkan mellan primärvården och lokala aktörer såsom skola, idéburen sektor och fastighetsbolag för hälsofrämjande och stärkande insatser för patienter, befolkningen, boende- och närmiljön.

Revisionsrapporten beskriver att det till viss del finns styrning, ledning och uppföljning kring det hälsofrämjande arbetet, men att det framför allt sker på strategisk nivå. Vi instämmer i bedömningen och ser att ett utvecklings-område är att skapa verksamhetsnära, styrning och engagemang kring levnadsvanearbetet för att få till en verksamhetsutveckling. Uppföljning av interventioner för beteendeförändringar behöver ske på ett mer systematiskt sätt. För att detta ska ske är det viktigt att säkerställa och underlätta dokumentation av levnadsvanor i ordinarie journalsystem.

Rapporten belyser att Regionutvecklingsnämnden till viss del har en tillräcklig styrning och uppföljning utifrån uppdraget men att brister finns i tydlighet och mandat.

Bedömning är dock att beredningen under 2020 genomförde huvuddelen av sina uppdrag i arbetsplanen. De inplanerade studiebesöken fick ställas in på grund av pandemin. Beredningen anpassade sig och fokuserade på kunskap kring effekterna av pandemin på folkhälsan. Under 2021 har beredningen fått

Justering

--	--	--

Peder Björn

**PROTOKOLL
Regionfullmäktige**

2021-06-22--23 §§ 77- 124

i uppdrag att bevaka arbetet med framtagandet av en ny folkhälsostrategi som utgår från Utvecklingsstrategi för Östergötland och tas fram i en bred inkluderande process.

Regionstyrelsen BESLUTAR

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

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige BESLUTA

a t t lägga revisionsrapporten till handlingarna.

Regionfullmäktiges behandling av ärendet.**Regionfullmäktige BESLUTAR**

a t t lägga revisionsrapporten till handlingarna.

Justering

--	--	--

**PROTOKOLL
Regionfullmäktige**

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

§ 91

Svar på revisionsrapport:
Patientsäkerhet –
måluppfyllelse och
patientdelaktighet
RS 2021-135

Regionens revisorer har gett PwC i uppdrag att granska patientsäkerhet – måluppfyllelse och patientdelaktighet. Revisorerna har beslutat att ställa sig bakom PwC:s revisionsrapport och vill särskilt lyfta fram följande: Den revisionella bedömningen är att regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden och patientnämnden inte helt säkerställt att patientsäkerhetsarbetet och dess insatser är ändamålsenliga över åren. Målen avseende patientsäkerhet är inte till fullo uppnådda. Det har skett förbättring inom trycksår men inom exempelvis VRI har ingen förbättring påvisats ännu.

Det finns förutsättningar för ett förbättringsarbete med tydliga mål och uppföljning av det systematiska patientsäkerhetsarbetet men vårdskadorna har inte minskat inom alla granskade områden.

Kännedomen om mål och strategier varierar och den organisatoriska strukturen är inte helt tydlig.

Former för patientdelaktighet finns i vården men kan utvecklas på ledningsnivå och i samband med förändringsarbeten.

Det finns en god struktur för styrning och uppföljning av klagomål och synpunkter.

Regionledningskontorets kommentarer

Revisionsrapporten lyfter särskilt fram att målen inte nåtts inom alla granskade vårdskadeområden och att det indikerar att ändamålsenligt arbete inte helt säkerställts.

Arbetet sker enligt ledningssystem beskrivet i patientsäkerhetsberättelse, den senaste avseende 2020 har Dnr RS 2021-220. Det sker strukturerat och evidensbaserat - men önskad förbättring avseende vårdrelaterade infektioner har inte inträffat ännu. Förebyggande av trycksår är framgångsrikt och även läkemedelssäkerhet och förebyggande av fallskador utvecklas positivt.

Den organisatoriska strukturen för patientsäkerhetsarbetet påverkades av den stora omorganisation av vården i Region Östergötland som trädde i kraft 2020-01-01. Strax därefter kom covid-19-pandemin vilket gjorde att det först är nu som roller och arbetssätt kring patientsäkerhet i den nya organisationen kan fastställas. Ny organisation ger nya möjligheter att utveckla arbetet och nå målen, även med hjälp av förbättrade datarapporter och visualisering av resultat.

Justering

--	--	--

Peder Björn

**PROTOKOLL
Regionfullmäktige**

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Uppföljning på aggregerad nivå försvåras ibland av ej enhetliga klassifikationer inom avvikelssystemet vilket vi bör analysera och åtgärda, bl.a. tillsammans med patientnämndens kansli.

Strategiskt patientsäkerhetsarbete har under pandemin fått stå tillbaka till förmån för arbete i klinisk verksamhet och i särskilda sjukvårdsledningar. Vi har i stället analyserat och åtgärdat covid-relaterade avvikelser och publicerat rapporter om covid-relaterad dödlighet på sjukhus, på särskilda boenden och vid vård i hemmet. Vi har ökad användning av vårdplaner, och hanterat IVO:s granskning av patientsäkerheten på särskilda boenden. Stora delar av arbetet kan bära frukt även efter pandemin.

Regional handlingsplan för patientsäkerhet, utgående från Socialstyrelsens nationella från 2020 kommer att kunna träda i kraft 2022-01-01. Vi har återstartat metoden markörbaserad journalgranskning och fått direkt tillgång till våra data hos LÖF, regionernas ömsesidiga försäkringsbolag.

Personcentrerad vård och delaktighet för patienter och närstående har påverkats menligt under pandemin. Inom projekten ”Nära Vård” och ”Personcentrerade Sammanhållna VårdFörlopp” kommer detta att utvecklas med införande av så kallade patientkontrakt. Patientrepresentation kommer även att användas i förändringsarbetet.

Det är glädjande att rapporten finner att klagomål och synpunkter hanteras väl. Dokumentationen av muntliga klagomål till klinikerna kan förbättras vilket kommer att kommuniceras.

Regionstyrelsen BESLUTAR

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

Regionstyrelsen föreslås tillstyrka regionfullmäktige BESLUTA

a t t lägga revisionsrapporten till handlingarna.

Protokollsanteckningar

Marie Morell, Tommy Ählström, Per Jameson, Monika Gideskog, Mathilda Ekeblad (Moderaterna) och **Martin Zetterlund** (Kristdemokraterna) lämnar följande protokollsanteckning:

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Vi instämmer i de synpunkter som revisionen framför i sin rapport. Vi vet att under det 1,5 år som nu pandemin varat så har arbetet med patientsäkerhet starkt påverkats. Det har under pandemin varit RSSL som varit högsta ledning och den nya organisationen som sattes innan pandemin har inte ordentligt kommit igång.

Nu sker snart en ”återstart” av verksamheter, där även utvecklingen på patientsäkerhetsområdet måste komma igång och en återstart av patientsäkerhetsarbetet. Det finns många stora utmaningar i att ”komma ikapp” inom vårdens många områden som varit på vänt. Det tror vi också kommer innebära stora påfrestningar på vården och då också på patientsäkerheten. Patientsäkerheten måste alltid vara ett prioriterat område och ständigt i fokus. Det kommer att krävas stort engagemang från ledningen på alla nivåer för att tydliggöra och arbeta aktivt med de handlingsplaner som finns.

Att utveckla standardiserade lösningar för mål och uppföljningar kring patientsäkerhet måste prioriteras. Det måste bli tydligare och finnas en större kännedom inom alla verksamheter vilka mål och vilken handlingsplan som finns inom patientsäkerhetsområdet.

Regionfullmäktiges behandling av ärendet.**Regionfullmäktige BESLUTAR**

a t t lägga revisionsrapporten till handlingarna.

Protokollsanteckningar

Marie Morell, Fredrik Sjöstrand, Ulla Ordell, Eva Hermansson, Åke Carlsson, Per-Arne Fall, Lars Ahlm, Jan Owe-Larsson, Per Jameson, Monika Gideskog, Fame Demir, Jörgen Rundgren, Maria Almesåker, Matilda Ekeblad, Oscar Strömblad, Suada Tolic, Inge Jacobsson, Johan Näsström, Ralf Holmér, Viola Ingvarsson, William Jonsson, Simon Johansson, Åke Svensson (Moderaterna), Per Larsson, Anders Eksmo, Lena Käcker Johansson, Máire Skogsstjärna, Nils-Ingvar Graan, Fredrik Topplund, Birgitta Waern och Elvira Wibeck (Kristdemokraterna) lämnar följande protokollsanteckning:

Vi instämmer i de synpunkter som revisionen framför i sin rapport. Vi vet att under det 1,5 år som nu pandemin varat så har arbetet med patientsäkerhet

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

starkt påverkats. Det har under pandemin varit RSSL som varit högsta ledning och den nya organisationen som sattes innan pandemin har inte ordentligt kommit igång.

Nu sker snart en ”återstart” av verksamheter, där även utvecklingen på patientsäkerhetsområdet måste komma igång och en återstart av patientsäkerhetsarbetet. Det finns många stora utmaningar i att ”komma ikapp” inom vårdens många områden som varit på vänt. Det tror vi också kommer innebära stora påfrestningar på vården och då också på patientsäkerheten. Patientsäkerheten måste alltid vara ett prioriterat område och ständigt i fokus. Det kommer att krävas stort engagemang från ledningen på alla nivåer för att tydliggöra och arbeta aktivt med de handlingsplaner som finns.

Att utveckla standardiserade lösningar för mål och uppföljningar kring patientsäkerhet måste prioriteras. Det måste bli tydligare och finnas en större kännedom inom alla verksamheter vilka mål och vilken handlingsplan som finns inom patientsäkerhetsområdet.

Justering

--	--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Regionfullmäktiges
sammanträdestider 2022
RS 2020-366

§ 92

Regionledningskontoret har arbetat fram ett förslag till sammanträdesdagar för år 2022 för regionfullmäktige.

Förslaget till sammanträdesdagar för 2022 är avstämt med den politiska ledningsgruppen (PLG) och framtaget utifrån av PLG utarbetade principer.

Av de förslagna datumen 18 oktober och 1 november kommer troligen endast ett datum att användas. 1 november infaller under höstlovet vilket är en avvikelse från PLG:s principer.

När Sveriges kommuner och regioner offentliggör sina sammanträdestider för 2022 kan anpassningar komma att ske efter dessa.

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige BESLUTA

a t t fastställa sammanträdesdagar för regionfullmäktige för år 2022 i enligt följande:

8 februari
27 april
14-15 juni
18 oktober
1 november
23 november

Regionfullmäktiges behandling av ärendet.**Regionfullmäktige BESLUTAR**

a t t fastställa sammanträdesdagar för regionfullmäktige för år 2022 i enligt följande:

8 februari
27 april
14-15 juni
18 oktober
1 november
23 november

Justering

--	--	--

**PROTOKOLL
Regionfullmäktige**

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Revisionsberättelse år 2020 för Västra samordningsförbundet RS 2021-462

§ 93
Ulla Ordell (M) deltar ej i handläggningen och beslutet på grund av jäv.
Föreligger revisionsberättelse för Samordningsförbundet Östergötland för år 2020. Förbundets revisorer har granskat årsredovisning, räkenskaper och förvaltning.

Förbundets revisorer föreslår regionfullmäktige besluta att styrelsens ledamöter beviljas ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2020.

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t styrelsen och dess ledamöter i Samordningsförbundet Centrala Östergötland beviljas ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2020.

Ajournering

Ordföranden ajournerar sammanträdet kl. 16.50

Sammanträdet återupptas onsdagen den 23 juni kl. 09.00

Justering

--	--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Onsdagen den 23 juni

Upprop

	§ 94
1.	Kaisa Karro (S)
2.	Torbjörn Holmqvist (S)
3.	Eva Andersson (S)
4.	Helena Balthammar (S)
5.	Hans Elf (S)
6.	Annica Johansson (S)
7.	Fia Storkull (S)
8.	Ellen Aguirre (S)
9.	Martin Tollén (S)
10.	Christina Hasselrot (S)
11.	Miko Månsson (S)
12.	Ann Sofi Ramevik (S) <i>ersätter</i> Per Arne Larsson (S)
13.	Nicklas Andersson (S)
14.	Jörgen Oskarsson (S)
15.	Börje Lindholm (S)
16.	Ann-Charlotte Wiberg (S)
17.	David Ergül (S)
18.	Efat Saiady (S) <i>ersätter</i> Birgitta Wessman-Thyrsson (S)
19.	Klas Corbelius (S)
20.	Rebecca Hägg (S) §§ 94-119
	Cecilia Denmark (S) <i>ersätter</i> Rebecca Hägg (S) §§ 120-124
21.	Britt Olausson (S)
22.	Ebba Sörenson (S)
23.	Birgitta Larsson (S)

Justering

--	--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

24.	Renée Georgio (S)
25.	Orlando Cardenas (S) <i>ersätter</i> Anita Grundström (S)
26.	Anna Lena Pettersson (S) <i>ersätter</i> Linus Emmoth (S)
27.	Georgette Melki (S) <i>ersätter</i> Ann-Christine Nordqvist (S)
28.	Alma Basic (S)
29.	Håkan Dahlgren (S) <i>ersätter</i> Peter Hermansson (S)
30.	Torbjörn Mellgren (S) <i>ersätter</i> Mattias Geving (S)
31.	Marcus Lejonqvist (SD)
32.	Benny Sellborn (SD) <i>ersätter</i> Jonas Andersson (SD)
33.	Jan Svensson (SD)
34.	Anders Monemar (C)
35.	Yvonne Marron de Martin (C) <i>ersätter</i> Sara Larsson (C) §§ 94-119
	Sara Larsson (C) §§ 120-124
36.	Julie Tran (C)
37.	Kerstin Sjöberg (C)
38.	Roger Sandström (C)
39.	Jenny Elander Ek (C) §§ 94-119
	Birgitta Gunnarsson §§ 120-124
40.	Michael Cornell (C)
41.	Carola Andersson (C)
42.	Monika Broman (L)
43.	Madelaine Pavlidis (L)
44.	Alexander Höglund (L)
45.	Anita Jernberger (L)
46.	Margareta Fallsvik (L)
47.	Bengt Cete (MP)
48.	Agneta Niklasson (MP)

Justering

--	--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

49.	Joakim Gustavsson (SD)
50.	Thomas Jedler (SD)
51.	Christoffer Sjögren (MP) <i>ersätter</i> Robert Damberg (MP)
52.	Catarina Engström (MP)
53.	Helena Dössing (SD)
54.	Göran Hargestam (SD)
55.	Richard Svensson (SD)
56.	Darko Mamkovic (-)
57.	Christina Nilsson (SD)
58.	Jane Ericsson (SD)
59.	Lise-Lotte Lindgren (-)
60.	Chris Dahlgvist (SD)
61.	Anders Eksmo (KD) §§ 94-119
	Máire Skogstjärna (KD) <i>ersätter</i> Anders Eksmo (KD) §§ 120-124
62.	Lena Käcker Johansson (KD)
63.	Annicki Oscarsson (KD)
64.	Nils-Ingvar Graan (KD)
65.	Fredrik Topplund (KD)
66.	Stefan Redéen (KD)
67.	Per Larsson (KD)
68.	Marie Morell (M)
69.	Fredrik Sjöstrand (M)
70.	Ulla Ordell (M)
71.	Eva Hermansson (M)
72.	Åke Carlsson (M) <i>ersätter</i> Eva Cox (M)
73.	Per-Arne Fall (M)
74.	Lars Ahlm (M) <i>ersätter</i> Anna Nilsson (M)

Justering

--	--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

75.	Jan Owe-Larsson (M)
76.	Per Jameson (M)
77.	Monika Gideskog (M)
78.	Fame Demir (M)
79.	Jörgen Rundgren (M)
80.	Maria Almesåker (M)
81.	Matilda Ekeblad (M)
82.	Oscar Strömblad (M)
83.	Suada Tolic (M)
84.	Inge Jacobsson (M) <i>ersätter</i> Ritha Andersson (M)
85.	Johan Näsström (M)
86.	Ralf Holmér (M)
87.	Viola Ingvarsson (M)
88.	William Jonsson (M)
89.	Simon Johansson (M)
90.	Åke Svensson (M)
91.	Jessica Eek (V)
92.	Emil Broberg (V)
93.	Ricardo Olivares (V)
94.	Tobias Holmberg (V) <i>ersätter</i> Malin Östh (V)
95.	Mona Olsson (V)
96.	Jonas Andersson (V) §§ 94-119
	Agneta Eriksson (V) <i>ersätter</i> Jonas Andersson (V §§ 120-124
97.	Franco Sincic (V)
98.	Lilibet Gustafsson (V)
99.	Elvira Wibeck (KD) 2:e vice ordförande
100.	Johan Thorén (L) 1:e vice ordförande

Justering

--	--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

101.	Elisabet Edlund (S) ordförande
------	--------------------------------

Justering

--	--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Anmälan av motion: § 95
Elektrifiering av Emil Broberg (V) med flera har den 29 april 2021 inkommit med motionen
transportsektorn ” Elektrifiering av transportsektorn”.
Emil Broberg (V) med
flera **Regionfullmäktige BESLUTAR**
RS 2021-206 a t t överlämna motionen till regionstyrelsen för beredande av svar.

Justering

--	--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Anmälan av motion: § 96
Öppna BB-mottagning i Emil Broberg (V) med flera har den 7 juni 2021 inkommit med motionen
Motala, Emil Broberg ” Öppna BB-mottagning i Motala”.
(V) med flera
RS 2021-439

Regionfullmäktige BESLUTAR

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

Justering

--	--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Anmälan av motion:
Möjliggöra avgiftsfri
kollektivtrafik för äldre,
Jan Svensson (SD) och
Chris Dahlgvist (SD)
RS 2021-450

§ 97

Jan Svensson (SD) och Chris Dahlgvist (SD) har den 11 juni 2021 inkommit med motionen ” Möjliggöra avgiftsfri kollektivtrafik för äldre”.

Regionfullmäktige BESLUTAR

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

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Anmälan av motion:
Inför psykiatriambulans
och omvårdsteam i hela
länet, Lena Käcker
Johansson (KD) och
Elvira Wibeck (KD)
RS 2021-463

§ 98

Lena Käcker Johansson (KD) och Elvira Wibeck (KD) har den 17 juni 2021 inkommit med motionen ”Inför psykiatriambulans och omvårdsteam i hela länet”.

Regionfullmäktige BESLUTAR

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

Justering

--	--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Anmälan av motion:
Värna Vätterns vatten
Emil Broberg (V) med
flera
RS 2021-469

§ 99

Emil Broberg (V) med flera har den 21 juni 2021 inkommit med motionen
”Värna Vätterns vatten”.

Regionfullmäktige BESLUTAR

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

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Anmälan av motion: § 100
Effektivare vård och Emil Broberg (V) med flera har den 21 juni 2021 inkommit med motionen
attraktivare arbetsgivare ” Effektivare vård och attraktivare arbetsgivare ”.
Emil Broberg (V) med
flera
RS 2021-470

Regionfullmäktige BESLUTAR

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

Justering

--	--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Anmälan av motion:
Kultur, inte reklam i
kollektivtrafiken
Emil Broberg (V) med
flera
RS 2021-471

§ 101
Emil Broberg (V) med flera har den 21 juni 2021 inkommit med motionen
” Kultur, inte reklam i kollektivtrafiken”.

Regionfullmäktige BESLUTAR

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

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Anmälan av motion:
Sommarlovsbiljett
Emil Broberg (V) med
flera
RS 2021-472

§ 102

Emil Broberg (V) med flera har den 21 juni 2021 inkommit med motionen
” Sommarlovsbiljett ”.

Regionfullmäktige BESLUTAR

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

Justering

--	--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Anmälan av motion:
Saneringsrobotar
Richard Svensson (SD)
RS 2021-473

§ 103

Richard Svensson (SD) har den 21 juni 2021 inkommit med motionen
”Saneringsrobotar”.

Regionfullmäktige BESLUTAR

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

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Anmälan av motion:
Informationskampanj
angående fusk- och
tjuvåkning i
kollektivtrafiken
Richard Svensson (SD)
och Jan Svensson (SD)
RS 2021-474

§104

Richard Svensson (SD) och Jan Svensson (SD) har den 21 juni 2021 inkommit med motionen ”Informationskampanj angående fusk- och tjuvåkning i kollektivtrafiken”.

Regionfullmäktige BESLUTAR

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

Justering

--	--	--

**PROTOKOLL
Regionfullmäktige**

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Anmälan av
medborgarförslag:
Giltighetstid på recept –
Birgitta Winqvist
RS 2021-421

§ 105

Birgitta Winqvist har den 27 maj 2021 inkommit med medborgarförslag om
giltighetstid på recept.

Regionfullmäktige BESLUTAR

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

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Avsägelse
RS 2021-05

§ 106

Avsägelse föreligger från:

1. Per-Arne Larsson (S) som
 - Ledamot i regionfullmäktige.
 - Ledamot i Arvodeskommittén
 - Ersättare i Viltförvaltningsdelegationen i Östergötlands län
2. Mattias Geving (S) som
 - Ledamot i regionfullmäktige.
3. Erica Nådén (S) som
 - Ersättare i regionfullmäktige
4. Ann-Christine Nordqvist (S) som
 - Ersättare i regionfullmäktige
5. Fredrik Topplund (KD) som
 - Nämndeman i Göta Hovrätt
 - Juryman i Tryckfrihetsmål, 1:a gruppen
6. Christoffer Sjögren (MP) som
 - Ersättare i regionfullmäktige
 - Ledamot i regionutvecklingsnämnden
7. Klas Ahlberg (SD) som
 - Ersättare i regionfullmäktige
8. Mia Sköld (MP) som
 - Ersättare i regionutvecklingsnämnden

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

9. Anna Jamison (C) som

- Ersättare i regionfullmäktige
- Ledamot Viltförvaltningsdelegationen i Östergötlands län

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t Per-Arne Larsson, Mattias Geving, Erica Nådén, Ann-Christine Nordqvist, Fredrik Topplund, Christoffer Sjögren, Klas Ahlberg, Mia Sköld och Anna Jamison entledigas från uppdragen i fråga.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Valärenden
RS 2021-5

§ 107

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t välja

1. Ledamot i **Regionutvecklingsnämnden** för tiden 2021-07-01 till och med 2022-12-31.

Mia Sköld (MP) som ledamot. Fyllnadsval efter Christoffer Sjögren (MP)

2. Ersättare i **Regionutvecklingsnämnden** för tiden 2021-07-01 till och med 2022-12-31.

Linda Ivarsson (MP) som ersättare. Fyllnadsval efter Mia Sköld (MP)

3. **Nämndeman i Göta Hovrätt** för tiden 2021-07-01 till och med 2023-12-31.

Christer Torebring (KD) som nämndeman, Fyllnadsval efter Fredrik Topplund (KD)

4. **Juryman i tryckfrihetsmål, 1:a gruppen** för tiden 2021-07-01 till och med 2022-12-31.

Christer Torebring (KD) som juryman, Fyllnadsval efter Fredrik Topplund (KD)

5. Ledamot och tillika sammankallande i **Arvodeskommittén** för tiden 2021-07-01 till och med 2021-12-31.

Hans Elf (S) som ledamot. Fyllnadsval efter Per Arne Larsson (S).

6. Ledamot **Viltförvaltningsdelegationen i Östergötlands län** för tiden 2021-07-01 till och med 2021-12-31.

Magnus Ek (C) som ledamot. Fyllnadsval efter Anna Jamison (C)

Justering

--	--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Svar på interpellation:
Kvinnosjukdomar måste
tas på allvar - Matilda
Ekeblad (M)

RS 2021-296

§ 108
Regionfullmäktige medger att Mathilda Ekeblad (M) får ställa följande interpellation:

Endometrios, myom, vestibulit – eller vulvodyni. Det här är exempel på kvinnosjukdomar som hundratusentals kvinnor i Sverige lider av. Trots att så många är drabbade är de okända för många. Kunskapsbristen leder till att många kvinnor lider utan att få rätt diagnos eller behandling. För andra tar det många år. I genomsnitt tar det exempelvis åtta(!) år innan en kvinna med endometrios får diagnos.

Kvinnosjukdomar bidrar till smärta och utsatthet, som också riskerar att få negativa ekonomiska konsekvenser för de drabbade. Enligt en svensk studie kostar en kvinna med endometrios 93 000 kr per år. Den stora delen är sjukskrivning. Då har man inte ens tagit med de långsiktiga negativa konsekvenserna sjukskrivning från arbete ger, till exempel lägre pension och sämre löneutveckling.

Under decennier har vi jobbat för ett mer jämställt land, men kvinnosjukdomarna har inte fått den uppmärksamhet som krävs. Generation efter generation unga tjejer lär sig att det är normalt att leva med smärta. Det skickar en signal att det är en naturlig del av att vara kvinna.

En jämställd vård kräver att kvinnor smärta tas på allvar och att det satsas på forskning kring kvinnosjukdomar. Men det krävs också ett kunskapslyft om kvinnosjukdomar inom primärvården. Det är dit kvinnor först vänder sig när de söker hjälp. Då måste kunskap om symtomen på kvinnosjukdomar som endometrios och myom finnas. På så sätt kan den drabbade få både rätt diagnos och behandling snabbt.

Mot bakgrund av ovanstående vill jag fråga ansvarigt regionråd:

Hur arbetar Region Östergötland med att öka kunskapen kring kvinnosjukdomar?

Anser du att görs tillräckligt för att ta kvinnors hälsa på allvar? Om inte, vad avser Koalition för Östergötland göra för att göra vården mer jämställd?

Helena Balthammar(S) besvarar interpellationen med följande:

Jag delar helt och hållet interpellantens värdering att kunskapen i vården om kvinnosjukdomar måste bli större och tas på största allvar och att det är en

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

viktig del i ett övergripande arbete för ökad jämställdhet. Koalitionen har haft jämställdhet som en av sina högst prioriterade frågor under denna och föregående mandatperiod och en viktig del av detta arbete har varit implementeringen av de åtagande som gjordes i samband med att regionen antog CEMR. Bland annat är regionens budget sedan 2018 jämställdhetsintegrerad med ett krav på nämnder och verksamheter att göra jämställdhetsanalyser och föreslå förändringar när skevheter i resursfördelning upptäcks som beror på kön utan att det finns en medicinsk förklaring.

När det specifikt gäller kvinnosjukdomar finns det som interpellanten skriver en historisk skuld i att ha negligerat kvinnors smärttillstånd och komplikationer, exempelvis efter förlossning och även om vi tydligt kan se en positiv utveckling finns det mycket kvar att göra. Men det är också med glädje jag kan konstatera att Östergötland ligger i god framkant på en rad områden som rör interpellantens frågeställning. 2016 gjordes en omfattande behovsanalys om förlossningsvården och som sedan ledde till förändringar i HSN's överenskommelsen med BKC 2018. Regionen har en nationellt känd bäckensmärtenhet på Kvinnokliniken(US); en multidisciplinär enhet som tar hand om patienter med långvarig smärta.

Det pågår forskning och utvecklingsarbete om hur förlossningsskador kan förebyggas och eftervården förbättras, som också starkt understöds av statliga medel och kraftsamling från SKR's sida. Pandemiåret 2020 har varit speciellt och inte underlättat utvecklingsarbete, men likväl så har verksamheten jobbat hårt med exempelvis förbättrad arbetsmiljö i förlossningsvården och forskning kring hur man ska kunna öka antalet kvinnor som kommer på gynekologiska cellprovskontroller. En ansökan om nationell högspecialiserad vård har skickats in vad gäller förlossningsskada. Rent generellt har Östergötland goda resultat inom kvinnosjukvården i nationell jämförelse.

Hur arbetar Region Östergötland med att öka kunskapen kring kvinnosjukdomar?

Frågan går förstås att tolka på olika sätt och eventuellt göras väldigt omfattande. Jag väljer att svara ur ett internt perspektiv. För det första, så finns det ett allmänt kliniskt kunskapsstöd Östgöta –FAKTA där kvinnohälsa finns med som en del och utgör ett viktigt stöd för hur ansvarsfördelning inom vården ska ske och behandling ges. För det andra så ansvarar Kvinnokliniken för att regelbundet ge utbildningsinsatser gällande tillstånd hos kvinnor som skulle kunna dyka upp i primärvården, tex kronisk buksmärta hos kvinnor i fertil ålder. Därutöver så har kvinnokliniken

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

ständigt blivande ST läkare i allmänmedicin som ”randar” sig/har sidouppdrag under minst två månader på kliniken och får träffa på fall med endometrios och myom mm. För det tredje, om behov av ytterligare kompetens uppstår kan exempelvis svårare fall av endometrios aktualiseras vid veckovisa gynronder på kvinnokliniken. Vid behov av second opinion eller vid större kirurgiska insatser finns också fyra nationella endometrioscentra i Sverige utsedda av Socialstyrelsen (Sahlgrenska, Skånes universitetssjukhus, Södersjukhuset och Akademiska). Genom dessa insatser och strukturer ökas kontinuerligt kunskapen kring kvinnosjukdomar och gör att kvinnor kan få en allt bättre vård.

Anser du att görs tillräckligt för att ta kvinnors hälsa på allvar? Om inte, vad avser Koalition för Östergötland göra för att föra vården mer jämställd?

Även dessa frågor kan tolkas väldigt generellt och är därför svåra att svara på. Jag har berört några saker ovan. Jämställdhetsarbetet generellt i vården är långt ifrån färdigt och det är just därför som vi numera lägger jämställdhetsintegrerade budgeter med tydliga krav på att kvinnor och män ska prioriteras likvärdigt i vården. När det specifikt gäller kvinnosjukdomar är min bedömning att vi, inte minst i Östergötland, har tagit stora kliv framåt. Kvinnors besvär tas på största allvar och regionen kan erbjuda bra lösningar för att hantera dem. Och genom de strukturer jag nämnde ovan kan vi få en rörelse av ständig förbättring. Som tidigare nämnts har regeringen och SKR gjort stora satsningar på det nationella planet.

Matilda Ekeblad (M), Helena Balthammar (S), Alam Basic (S) och Lilibet Gustafsson (V) gör inlägg.

Interpellationen anses därmed ställd och besvarad.

Justering

--	--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Svar på interpellation:
Konsekvenserna för
vården av den snabba
smittspridningen - Jörgen
Rundgren (M)

RS 2021-297

§ 109
Regionfullmäktige medger att Jörgen Rundgren (M) får ställa följande interpellation:
Sjukvården i vår region och sjukvårdspersonalen har nu under mycket lång tid utsatts för påfrestningarna av den snabba smittspridningen av Covid-19. De nya muterade varianterna av viruset som tillkommit, framförallt den brittiska, sprids tyvärr ännu mycket lättare än den ursprungliga varianten. Vi ser rapporterna om att de dessutom tycks spridas alltmer bland yngre. Det är säkert en och annan som tror att faran är över beroende på vaccineringen. Men det är en kapplöpning med tiden just nu, eftersom de allra äldsta nu skyddas genom vaccinet. Den genomsnittlige patienten som vårdas på IVA i Sverige är 61 år. Läget är också det att medelåldern på dem som vårdas inom sjukvården i övrigt också är yngre än de som nu vaccinerats. De senaste veckorna har patienterna i åldersgruppen 30-69 år nära fördubblats.

Den stora smittspridningen får även som sekundär följd att annan sjukvård skjuts upp.

Det är för tidigt att ropa ”Hej”. Nu och under de kommande veckorna kan antingen smittspridningen fortsätta att vara på den här alltför höga nivån, eller så vidtas åtgärder för att stoppa smittspridningen. En fortsatt hög smittspridning får som sagt konsekvenser för vården och vår personal, för dem som blir sjuka och för all sjukvård i övrigt. Min åsikt är att mer borde göras och det är inte tid för motstridiga signaler om lättnader. Det kan vi möjligen hoppas på efter sommaren. Då vi får hoppas att vaccineringen kan bli färdig.

Mot bakgrund av ovanstående vill jag fråga ansvarigt regionråd:

Hur stort bedömer ni att trycket på våra vårdplatser kommer att vara avseende Covid-19? I april? I maj? Och i juni?

Hur har vår personal påverkats av pandemin? Hur många har själva behövt vård, respektive blivit långtidssjuka?

Vilka är de uppskattningar som just nu görs gällande vilken muterad variant som sprids i Östergötland?

Avser ni att vidta några ytterligare åtgärder för att stoppa smittspridningen?

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Kaisa Karro (S) besvarar interpellationen med följande:

Interpellanten har inkommit med fyra konkreta frågor om konsekvenserna för vården av den snabba smittspridningen. Östergötland befinner sig i ett allvarligt läge med en fortsatt hög smittspridning och högt tryck på länets sjukhus. Det är inte läge att slappna av och det är inte aktuellt med lättnader av råd och restriktioner.

Hur stort bedömer ni att trycket på våra vårdplatser kommer att vara avseende Covid-19? I april? I maj? Och i juni?

Det är mycket svårt att bedöma hur den våg som vi nu är inne i kommer att utveckla sig, detta beror främst på att prognosen är mer osäker nu vilket i sin tur beror på bland annat en ökad smittsamhet av olika mutationer men även på pågående vaccinationsprogram. En bedömning som gjorts är att vi kommer att behöva vårda uppemot 120 patienter under april men sen förväntar vi oss en succesiv minskning ner till uppskattningsvis 85-100 patienter i slutet av maj. Detta är dock en ytterst osäker bedömning. Antalet patienter i behov av IVA-vård kommer sannolikt ligga fortsatt högt de närmaste månaderna. Regionen är flexibel och arbetar med att planera och tillgängliggöra vårdplatser för covidpatienter för att kunna laga efter läge genom att både kunna öka och minska antalet pandemivårdplatser.

Är det någonting som denna årslånga pandemi har lärt oss så är det att det sällan går att sia om framtiden, men regionen är redo att möta upp de behov som finns.

Hur har vår personal påverkats av pandemin? Hur många har själva behövt vård, respektive blivit långtidssjuka?

Som arbetsgivare följer inte Region Östergötland upp vilka medarbetare som behövt vård utifrån om medarbetaren haft Covid-19 eller utifrån andra diagnoser, oavsett om det gäller olika behandlingar eller behov av sjukhusvård.

Regionen följer naturligtvis upp sjukfrånvaron. Generellt visar den att sjukfrånvaron har ökat från 5 procent till 6 procent i ett regionövergripande perspektiv under 2020. I delårsrapport 02 framgår att den totala sjukfrånvaron ökat med 0,7 procent jämfört med februari 2020. Den längd på sjukfrånvaro som ökat mest inom den totala sjukfrånvaron och samtliga produktionsenheter är intervallet 8-14 dagar.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Den stora förändringen består dock i en högre frekvens av antal sjukfrånvarotillfällen. Ökningen mellan februari 2020 och 2021 motsvarar ca 5,9 procent. Detta är inte särskilt anmärkningsvärt utan är helt i linje med rekommendationerna att stanna hemma när man upplever symptom. Med det sagt så är det uppenbart att vårdpersonalen har en mycket ansträngd situation. Vi behöver gemensamt ta ansvar för att minska smittspridningen så att vårdpersonalen ska orka ta emot det ökade inflödet av covidpatienter och för att kunna utföra vård som inte är pandemivård.

Vilka är de uppskattningar som just nu görs gällande vilken muterad variant som sprids i Östergötland?

Klinisk mikrobiologi, Region Östergötland, har under flera veckor sekvenserat ett urval av positiva covid-19 prover samtidigt som andra beställda utvalda positiva covid-19-prover har skickats till Folkhälso-myndigheten för deltagande i det nationella övervakningsprogrammet.

Den brittiska varianten har ökat kontinuerligt och svarar idag för den absoluta majoriteten av positiva covid-19 prover. I enstaka prover har den sydafrikanska varianten identifierats.

Avser ni att vidta några ytterligare åtgärder för att stoppa smittspridningen?

Regionen följer smittspridningen noga och agerar därefter. Region Östergötland har en kontinuerlig dialog och samverkan med Folkhälsomyndigheten, Länsstyrelsen, kommunerna och näringslivet för att hela tiden ha en uppdaterad lägesbild kring smittläget och dess följdverkningar på samhället.

Regionen redo att snabbt vidta ytterligare åtgärder när så behövs för att minska smittspridningen och pandemins negativa effekter på samhället. I dagsläget är det inte läge att vidta några lättnader utan snarare att få bättre följsamhet i de restriktioner som redan finns. Östergötland befinner sig i ett allvarligt läge med en fortsatt hög smittspridning och högt tryck på länets sjukhus. Det är inte läge att slappna av och det är av yttersta vikt att vi alla tar vårt gemensamma ansvar för att minska smittspridningen.

Jörgen Rundgren (M) tackar för svaret.

Även **Kaisa Karro (S)** gör inlägg.

Interpellationen anses därmed ställd och besvarad.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Svar på interpellation:
När kopplar
hemmonitoreringen upp?
– Per Jameson (M)
RS 2021-298

§ 110

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

Hemmonitorering är en av motorerna för att genomföra digitaliseringen i hälso- och sjukvården. Hjärt-, kol, astma-, diabetespatienter med flera kan mäta sina värden hemma och få dem kontrollerade av sin vårdgivare utan att behöva åka in till sjukvården. Nyttan i att patienten kan få en tät uppföljning samtidigt som värden kan upptäcka tecken på försämring, innan patienten själv är medveten om situationen, kan knappast överdrivas.

Internationellt pågår en stark utveckling av hemmonitorering, främst i USA och Israel men även i Holland, Storbritannien med flera länder. Covid-19 pandemin har snarast accelererat utvecklingen. Sverige har länge talat om att bygga upp e-hälsan, men i praktiken går det trögt.

På regionens hemsida läser jag från 2019-05-02 att ”digitala hemmätningar provas i Motala”. Sedan dess har en upphandling gjorts och ett helt eko-system byggts upp för att patienterna själva ska kunna mäta sina värden hemma som sedan sänds digitalt till sjukvården för bedömning.

Men hur går det? Vi får signaler att endast ett tiotal patienter är uppkopplade trots kapacitet och behov för hundratal. Covid-19-pandemin borde driva utvecklingen, men så verkar inte ske.

Mot bakgrund av ovanstående vill jag fråga ansvarigt regionråd:

Vad är ambitionsnivån för hemmonitorering?

Hur många patienter är uppkopplade i egenmonitorering?

Varför utnyttjar inte värden de tillgängliga tjänsterna för hemmonitorering?

Vilken forskning och uppföljning görs på hemmonitorering?

Agneta Niklasson (MP) besvarar interpellationen med följande:

Att få ordentlig fart på digitaliseringen är en tydligt uttalad ambition från koalitionen och genomsyrar hela den gällande treårsbudgeten och har en lång rad uppdrag till nämnderna kopplade till sig. Ett av dessa är hemmonitorering och jag är precis som interpellanten angelägen om att få detta på plats så snabbt som möjligt. Det ger såväl en ökad tillgänglighet som en förbättring i behandlingen. Som på många andra områden har dock pandemin ställt till det och försvårat genomförandet.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Nu till interpellantens frågor:

Vad är ambitionsnivån för hemmonitorering?

Region Östergötland har sedan 2018 arbetat med projektet E-hälsan ekosystem – hemmonitorering som handlar om att med hjälp av digitala lösningar skapa förutsättningar för patienter med kroniska sjukdomar att kunna vara kvar hemma och vårdas eller vårda sig själva, lämna information om sitt tillstånd och skicka mätvärden digitalt till ansvarig vårdgivare. Region Östergötland har upphandlat en egenmonitoreringstjänst för att stödja verksamheten.

I regionens treårsbudget för 2021-2025 är målsättningen tydlig och för 2021 står det att minst 200 patienter ska kopplas upp i hemmonitorering under året.

I projektplanen för egenmonitorering och i upphandlingen av egenmonitoreringstjänst är ambitionsnivån definierad till 250 patienter under test/pilotfasen (6 månader) för att sedan under kommande år skala upp användningen mot 5-10000 patienter.

Hur många patienter är uppkopplade i egenmonitorering?

Hittills har 16 patienter kopplats till upphandlad egenmonitoreringstjänst. Projektets tidsplan har justerats med hänsyn till pågående pandemi.

Varför utnyttjar inte vården de tillgängliga tjänsterna för hemmonitorering?

Vården nyttjar delar av lösningen för hemmonitorering men uppskalningen har inte gått i den takt som förväntats. En av orsakerna är att vårdverksamheten är ansträngd och tillgången till resurser fokuseras i första hand på att lösa dagens operativa läge med hänsyn till pandemin.

Omställningen till att nyttja hemmonitorering som naturlig del och i större skala kräver också ledarskap och chefer som finns tillgängliga och kan driva, stötta och tillsammans med medarbetare ställa om arbetssätten. Detta försvåras också av pandemin.

Det finns också synpunkter från vården som påpekar att upphandlad produkt inte är tillräckligt bra. Men RÖ har via innovationsupphandling valt produkt som tillsammans med leverantör i partnerskap ska utvecklas över tid. Fler

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

vårdflöden och sensorer och möjligheter till mätningar tillkommer över tid. Astmaflöde med tillhörande sensorer är på väg in i produkten och den tjänsten har tidigare testats på allergicentrum med gott resultat. Flera verksamheter har egna lösningar för egenmonitorering som nyttjats över tid. Här kan vi se att det är viktigt att framöver se över om det är möjligt att stödja dessa flöden och integrera i en gemensam lösning för region Östergötland.

Systemen behöver också vara enkla och lätthanterliga för både patienter och medarbetare. Chefer i vårdverksamheten påpekar att i den tid vi nu befinner oss (Pandemi) har inte tid funnits att identifiera lämpliga patienter, informera och stödja patienter i lösningen och att driva utvecklingen tillsammans med medarbetare.

Vilken forskning och uppföljning görs på hemmonitorering?

Projektet avser att följa upp denna nya vårdform genom frågor för både medborgare/patienter och organisation/medarbetare. Till patienter fokuseras frågorna på trygghetsaspekten och upplevelsen av tjänsten. När det gäller medarbetare i vården handlar frågorna om trygghet, tidsaspekt och eventuella ändringar av arbetssätt. Vidare kommer uppföljning ske av vårdkonsumtionsmönster och eventuella förändringar kopplat till sjukdomsmönster hos de som har egenmonitorering.

När det gäller forskning så stödjer projektet de medarbetargrupper som önskar genomföra forskning. Samverkan sker med Linköpings Universitet. Det finns för närvarande initiativ bland annat inom lungmedicin och äldreforskning inom primärvård.

Per Jameson (M) tackar för svaret.

Även **Agneta Niklasson (MP)** och **Marie Morell (M)** gör inlägg.

Interpellationen anses därmed ställd och besvarad.

Justering

--	--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Svar på interpellation:
Region Östergötlands
planering för den
uppskjutna vården -
Maria Almesåker (M)
och Oscar Strömblad (M)
RS 2021-299

§ 111
Regionfullmäktige medger att Maria Almesåker (M) och Oscar Strömblad (M) får ställa följande interpellation:

Ett år har gått sedan Coronapandemin fick sitt grepp om världen, Sverige och Östergötland. I skrivande stund är tredje vågen ett faktum. Vaccinationerna ger hopp om framtiden, men utmaningarna för sjukvården kommer inte ta slut när pandemin klingar av.

Sjukvården har tvingats ställa om på grund av pandemin. Annan vård, så som planerade behandlingar och operationer, har behövt ställas in för att frigöra personal och för att kunna prioritera omhändertagandet av patienter med covid-19. Detta gör att en så kallad vårdskuld har skapats för sjukvården att ta igen när pandemins grepp släpper.

De eftersatta vårdbehoven till följd av covid-19 pandemin är stora. Följderna av uppskjuten vård kan bli svåra och kostsamma komplikationer, för både patienten och samhället – under många år framöver.

Under mars–oktober 2020 minskade exempelvis antalet nyupptäckta cancerfall, sett till hela landet, med 10 procent jämfört med samma period 2019. Det skulle kunna betyda att så många som uppskattningsvis närmare 6 000 cancerfall inte upptäckts. Den största procentuella nedgången är för prostatacancer, livmoderhalscancer och lungcancer.

Det finns också indikationer på att invånare i viss mån avvaktat eller till och med avstått från att söka vård under pandemin. När hälso- och sjukvården återgår till normalläge igen finns det risk för att befolkningens samlade behov av hälso- och sjukvård är större än innan utbrottet av covid-19. Om vi ser till Östergötland visar statistik från Väntetider i vården att 3 833 färre operationer/åtgärder genomfördes inom specialistvården under perioden mars-dec 2020, jämfört med samma period 2019. Till det kan en fortsatt besvärlig vår läggas.

Bakom varje siffra i statistiken finns en person som väntar på att få sin vård eller behandling. En väntan som i många fall är förenad med stark oro.

Mot bakgrund av ovanstående vill vi fråga ansvarigt regionråd:

Hur stor beräknas den samlade vårdskulden för Region Östergötland vara?

Hur ser Region Östergötlands planering ut för att hantera den uppskjutna vården?

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Förs det dialog med privata vårdgivare kring om, och i sådant fall hur, de kan vara med och bidra i arbetet att beta av vårdskulden?

Hur säkerställer Region Östergötland att patienter som får sin vård uppskjuten informeras på ett tillfredsställande sätt?

Torbjörn Holmqvist (S) besvarar interpellationen med följande:

Interpellanterna, Maria Almesåker (M) och Oscar Strömblad (M), ställer ett antal frågor till ansvarigt regionråd om Region Östergötlands planering för att hantera den framskjutna vården i Östergötland. För att kunna ge ett bra och tydligt interpellationssvar besvaras de fyra konkreta frågorna i interpellationen.

Hur stor beräknas den samlade vårdskulden för Region Östergötland vara?

Att kvantifiera Region Östergötlands totala framskjutna vård till följd av pandemin är förenat med svårigheter. Vi vet exempelvis att sökmönstret till vården har förändrats på grund av pandemin, men det är inte så att ett uteblivet besök per automatik betyder ett nytt besök vid ett senare tillfälle. För vissa kommer det absolut att krävas ett nytt vårdbesök längre fram, medan andra vårdbehov kan utebli eller hanteras vid ett redan planerat besök.

När det gäller tillgänglighetsstatistiken, avseende nybesök inom den specialiserade vården, väntar i mars 2021 totalt 11 489 patienter medan motsvarande siffra för mars 2020 var 13 244 patienter. Andelen väntande inom tidsgränserna har också ökat, vilket är positivt. Avseende behandling/operationer inom den specialiserade vården väntar i mars 2021 totalt 13 975 patienter på insats medan motsvarande siffra för mars 2020 var 11 529 patienter. Totalt antal väntande till operation/behandling har ökat i ungefär samma takt som innan pandemin. Från juli-september 2020 var takten bättre eller väldigt nära takten verksamheten hade hösten innan. I juli gjorde de fyra procent fler operationer jämfört med snittet 2017-2019 och i september 2020 gjorde verksamheten 19 procent fler. I mars 2021 gjorde verksamheten 30 procent fler jämfört med fjolåret. Verksamheten visar tydligt att de har ställt om på ett framgångsrikt sätt, och balanserar hela tiden så att operationskapaciteten befinner sig på maximal nivå utifrån givna förutsättningar. Verksamhetens ambition är givetvis att hålla kvar detta efter pandemin.

Sammanfattningsvis har tillgängligheten generellt sett försämrats till den specialiserade vården som en konsekvens av den minskade produktionen och

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

förändrade sökmönster. Särskilt påtagligt är försämringen till operation/behandling då operationsarenorna framförallt inte kunnat drivas med full kapacitet under våren och sommaren 2020.

Vi kan alla enas om att Region Östergötland står inför en stor utmaning avseende tillgängligheten när pandemin någon gång framöver ebbar ut. Tillgängligheten är och kommer vara en av våra mest prioriterade frågor.

Hur ser Region Östergötlands planering ut för att hantera den uppskjutna vården?

Hälso- och sjukvården arbetar kontinuerligt med behovet av framskjuten vård och utvärderar också hur olika insatser kan göras för att förbättra situationen. Flera insatser för att upprätthålla eller förbättra tillgängligheten har redan införts eller kommer införas.

En särskild handlingsplan är framtagen inom ramen för nationell överenskommelse för ökad tillgänglighet. Genom Koalition för Östergötlands budget har 180 mkr avsatts för framskjuten vård år 2021 och lika mycket år 2022. Hälso- och sjukvårdsnämnden har fattat beslut om att inte tillämpa målrelaterade ersättningar för tillgänglighet och har tillskjutit tillfälliga medel för köavveckling. Fysiska besök har ersatts med besök via telefon. Möjligheten för personalen att arbeta extrapass kvällar/helger när det är möjligt har förstärkts. Egenmonitorering och självtestning tillämpas. Inköp av vårdkapacitet via externa vårdgivare sker, liksom minimering av administrativt arbete. Därtill finns mer övergripande och strukturella åtgärder, exempelvis arbete via en regionövergripande operationsplaneringsgrupp som arbetar för att maximera samtliga operationsarenor och genomför verksamhetsförändringsanalyser för att bättre kunna prioritera mellan olika uppdrag. Det har också inrättats en särskild coronagrupp som strukturerat hanterar frågor kopplade till pandemin med mera.

Ett utvecklingsområde är att visualisera effekterna av de handlingsplaner som finns framtagna. Handlingsplaner med aktiviteter samlas i en översikt och dashboards utvecklas för uppföljning. Genom detta kan en gemensam målstyrning med tillgänglighet i fokus göras visuell och tydlig. Arbetssättet implementerades under hösten 2020.

Tillgängligheten påverkas av många olika faktorer och förändras över tid. Den pågående pandemin har på ett mycket tydligt sätt påverkat tillgängligheten under det senaste året. Det osäkra nuläget gör att det är omöjligt att med säkerhet kunna bedöma när produktionsenheten

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

sammantaget kan möta det samlade vårdbehovet, inklusive framskjuten vård inom önskvärd tidsram.

Uppföljning av handlingsplanen kring den framskjutna vården arbetas in i regionstyrelsens årsplan.

Förs det dialog med privata vårdgivare kring om, och i sådant fall hur, de kan vara med och bidra i arbetet att beta av vårdskulden?

Ja, Region Östergötland för samtal med privata vårdgivare. Vi har kontinuerliga dialoger med de privata vårdgivare som regionen har avtal med att hjälpa till. Det gäller exempelvis Capio på Lasarettet i Motala, Linköpings specialistklinik etc. Många olika privata vårdgivare har också kontaktat regionen med olika former av erbjudanden och dessa har vi kommunicerat till verksamheten för vidare hantering.

Hur säkerställer Region Östergötland att patienter som får sin vård uppskjuten informeras på ett tillfredsställande sätt?

Kösituationen ser olika ut för olika klinker och anpassas utifrån förutsättningarna för den specifika verksamheten. Information finns på kallelser och upplästa meddelanden när man som patient ringer. Patienten har också ansvar att kontakta vården om det finns frågor eller om tillståndet förändras. Hälso- och sjukvårdens stab har också ett pågående arbete avseende kommunikation för att se vad som kan göras ytterligare.

Oscar Strömblad (M) och tackar för svaret.

Även **Maria Almesåker (M)**, **Torbjörn Holmqvist (S)**, **Viola Ingvarsson (M)** och **Jessica Eek (V)** gör inlägg.

Interpellationen anses därmed ställd och besvarad.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

§ 112

Svar på interpellation: Regionfullmäktige medger att Fredrik Sjöstrand (M) och Lena Käcker
Målbilden för framtidens psykiatri – Fredrik Johansson (KD) får ställa följande interpellation:

Sjöstrand (M) och Lena Käcker Johansson (KD) Frågan om psykiatrins framtida utveckling är något som har diskuterats
RS 2021-300 under många år. Inte minst har media under de senaste veckorna
uppmärksammat psykiatrin i ett antal artiklar.

Den 4 mars i år hade regionstyrelsens och hälso- och sjukvårdsnämndens presidier ett gemensamt möte för att diskutera och få information om utvecklingen av psykiatrin. Bland annat redogjordes för en målbild för framtidens psykiatri som enligt redovisningen var beslutad. Målbilden innehöll följande punkter:

- Trygg, jämlik vård och evidensbaserad vård
- Långsiktig robust kompetensförsörjning
- Nationellt ledande forsknings och utbildningsmiljö

Det är viktigt att påpeka denna målbild inte har beslutats i något politiskt forum, utan på verksamhets- och tjänstemannanivå. Ingen av regionens förtroendevalda har varit delaktig i processen med att ta fram denna målbild. När man läser målbilden så finns det också flera viktiga aspekter som saknas.

I målbilden nämns t.ex. ingenting om tillgängligheten till psykiatrin, trots att i princip alla verksamheter inom psykiatrin har problem med tillgängligheten. Det finns heller inget resonemang om att vården ges på rätt vårdnivå d.v.s. vilka patienter som ska mötas i primärvården, enklare mottagningar (typ barn- och ungdomsmottagningar) och vilka patienter som ska mötas på specialistnivå (vuxenpsykiatri och BUP).

Det finns inte heller något i målbilden om hur man ska involvera patienten och dennes anhöriga i vården. En väl fungerande psykiatri förutsätter att patienten och dennes anhöriga är delaktiga, informerade, får ett bra bemötande, tar ett eget ansvar och förstår varför vården gör de insatser de gör. Frånvaron av ett patientperspektiv och personcentrerad vård är slående i målbilden.

Även om regionens förtroendevalda inte har varit involverade i att ta fram målbilden, eller ens kände till dess existens, så har både hälso- och sjukvårdsnämnden och regionstyrelsen fattat en rad beslut om psykiatrin, t ex:

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

- Utredning och processkartläggning mobil vård inkl PAM enheter (RS)
- Jämlik tillgång till mobila insatser i alla länsdelar (HSN i överenskommelsen för 2021)
- Jämlik tillgång psykiatrisk vård för de över 70 år (HSN i överenskommelsen för 2021)
- Samarbete psykisk ohälsa psykiatri/PV s.k samarbetsvård (HSN i överenskommelsen för 2021)
- Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp (HSN i överenskommelsen för 2021)
- Uppdrag länsgemensam ätstörningsvård (RS)
- Nytt ramavtal Ungdomshälsa, 13 21 samt 22 25 år (beslut i HSN efter beredning i SVO och LGVO)
- Tillgänglighetssatsning NP utredning BUP 2020-2021 (HSN beslut i januari 2020, förlängning i april 2021)
- Avveckling av vårdvalet vuxenpsykiatri och upphandling av delar av vuxenpsykiatrien samt barn- och ungdomspsykiatrien (beslut i HSN i januari 2020).

Vi har alltså en situation inom psykiatrien där politiken har fattat en rad beslut på detaljnivå men samtidigt har hållits bort från processen att formulera det långsiktiga målet med psykiatrien. Det borde rimligen vara precis tvärtom, att politiken tillsammans med verksamhet, akademien, fackliga företrädare samt patient- och brukarorganisationer formulerade en viljeinriktning och sedan kommer verksamheten tillbaka med förslag på hur detta ska förverkligas i praktiken.

I Moderaternas och Kristdemokraternas förslag till treårsbudget i november och vid beslut om årsplanen 2021 för hälso- och sjukvårdsnämnden föreslog våra partier följande uppdrag:

”Göra en samlad översyn av uppdrag och resursbehov för att utveckla vården och

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

forskningen inom det psykiatriska vårdområdet på lång sikt. Översynen ska ske i nära dialog mellan politik, offentlig och privat verksamhet, fackliga företrädare, universitetet samt patient- och brukarorganisationerna.”

Förslaget avvisades av den styrande minoriteten med hänvisning till arbetet med ”framtidens psykiatri” som redan hade genomförts av verksamheten det vill säga indirekt hänvisade man till den målbild som beskrevs i inledning av denna interpellation.

Mot bakgrund av ovanstående vill vi fråga ansvarigt regionråd:

- Varför finns det ingen skrivning om en god tillgänglighet med i målbilden?
- Varför finns det ingen skrivning om att vården ska ges på rätt vårdnivå med i målbilden?
- Varför finns det inte med något i målbilden om hur man ska involvera patienterna och deras anhöriga i den psykiatriska vården?
- Vilken målbild för framtidens psykiatri har Koalition för Östergötland?

Kerstin Sjöberg (C) besvarar interpellationen med följande:

I en interpellation skriver Fredrik Sjöstrand (M) och Lena Käcker Johansson (KD) om den målbild för framtidens psykiatri, som har tagits fram på uppdrag av regiondirektören och som har presenterats för den politiska ledningsgruppen. I interpellationen skriver interpellanterna att ingen förtroendevald politiker har varit med i processen att ta fram detta dokument. Det är en korrekt återgivning. Målbild framtidens psykiatri är en utredning gjord av en arbetsgrupp från verksamheten på uppdrag av regiondirektören som en aktivitet för att möta de mål och uppdrag som vi politiker satt upp i strategisk plan med treårsbudget. Syftet med utredningen var att ta fram förslag på framtida organisation och finansiering av specialistpsykiatri i Östergötland. Förslaget skulle även innehålla strategibeskrivningar för att erhålla en jämlik vård i länet, långsiktig robust kompetensförsörjning samt en nationellt ledande forskningsmiljö. För respektive område skulle adekvata uppföljnings-parametrar identifierats. Flera politiska beslut har sedan tagits efter de förslag som presenterats i utredningen.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Processen följer helt de principer som finns angivet i regionens styrmodell och som styr regionens samtliga verksamheter. Inte heller i framtagandet av andra verksamheters målbildsarbete är förtroendevalda politiker involverade. Att politiken ändå fattar beslut i verksamhetsnära frågor, i form av uppdrag i avtal, är en följd av att olika behov och brister lyfts till Hälso- och sjukvårdsnämnden, från de analyser och resultat som kommer fram hos nämndens beredningar för behovsstyrning samt att ärenden lyfts från verksamheterna via exempelvis prioriteringskonferensen.

När det gäller hur politiken styr i till exempel tillgänglighetsfrågor, som nämns i interpellationen, så finns mål formulerade i hälso- och sjukvårdsnämndens årsplan och följs regelbundet upp där. I avtal och överenskommelserna, som är politiskt beslutade i Hälso- och sjukvårdsnämnden, regleras dessa mot verksamheterna med målformuleringar.

När det gäller Koalition för Östergötlands målbild så finns den beskriven på en övergripande strategisk nivå i det Strategiprogram och den treårsbudget som antogs av regionfullmäktige i november 2020.

Fredrik Sjöstrand (M) tackar för svaret.

Även **Lena Käcker Johansson (KD)** , **Kerstin Sjöberg (C)** och **Martin Tollén (S)** gör inlägg.

Interpellationen anses därmed ställd och besvarad.

Justering

--	--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Svar på interpellation:
Hur arbetar regionen för
att förstärka
samtyckeskulturen? -
Mona Olsson (V)
RS 2021-301

§ 113

Regionfullmäktige medger att Mona Olsson (V) får ställa följande interpellation:

Under 2019 gav regeringen i samråd med Vänsterpartiet Folkhälso-myndigheten i uppdrag att ta fram en nationell strategi för sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter (SRHR). Strategin färdigställdes under 2020 och syftar till en god, jämlik och jämställd sexuell och reproduktiv hälsa i hela befolkningen.

Ett av de främsta målen med strategin är att etablera och förstärka en kultur baserad på den nya samtyckeslagstiftningen. Samtyckeslagen var ett stort framsteg, men det krävs ett arbete för att lagens mål ska bli verklighet. Förutom att se till att lagen fungerar rent juridiskt krävs också attitydförändringar som bidrar till att samtyckesnормen förstärks och fördjupas. I det arbetet är SRHR ett viktigt verktyg.

Samtycke genomsyrar strategin och uttrycks exempelvis så här:

"Alla har frihet att avgöra om, när och hur de vill vara sexuellt aktiva, välja sina sexualpartner i jämlikhet och samtycke"

"Alla respekteras och stärks i sin egenmakt, i sin kroppsliga integritet och i sitt privatliv samt i sin sexuella identitet och könsidentitet, utan begränsningar och stigmatisering"

Hälso- och sjukvården har en tydlig roll i detta arbete och är en viktig aktör för att förverkliga målsättningen. Så här beskrivs hälso- och sjukvårdens uppdrag i strategin:

"I en hälsofrämjande hälso- och sjukvård behöver sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter vara en självklar del. Hälso- och sjukvården ska utgå från individens behov, vara jämlik och tillgänglig för alla och innefatta såväl hälsofrämjande, förebyggande som åtgärdande insatser av hög kvalitet. Det främjande och förebyggande folkhälsoarbetet ska riktas mot att förändra de bakomliggande förutsättningarna som påverkar hälsa, och handlar bland annat om att förbättra samhälleliga och sociala faktorer som stärker möjligheten att tillgodogöra sig rättigheter för individen"

Jag vill utifrån detta fråga:

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

- Hur arbetar Region Östergötland med SRHR?
- Finns ett strukturerat arbete med syfte att förstärka samtyckeskulturen?

Helena Balthammar (S) besvarar interpellationen med följande:

Interpellanten har inkommit med två frågor gällande hur regionen arbetar för att förstärka samtyckeskulturen. Interpellationens intention är god och jag vill understryka att frågan har hög prioritet för regionen. Ämnet som interpellationen berör är oerhört viktigt och jag vill börja med att tacka för den.

Hur arbetar Region Östergötland med SRHR?

2019 fick Folkhälsomyndigheten i uppdrag att ta fram en nationell strategi för sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter där de övergripande målet är en god jämlik och jämställd sexuell och reproduktiv hälsa i hela befolkningen. Strategin ska även ha som målsättning att bidra till en samtyckeskultur.

Handlingsplanen i Region Östergötland är på gång och kommer ha sin utgångspunkt i Guttmacher-Lancet kommissionens beskrivning av SRHR och som grundar sig på tre principer.

Den första är att SRHR är en del av den allmänna hälsan.

Den andra är god och jämlik sexuell och reproduktiv hälsa för alla

Den tredje och sista är rätten till kunskap, information, vård och service

Det är av yttersta vikt att alla får tillgång till sina sexuella och reproduktiva friheter och rättigheter. Människor ska få tillräcklig kunskap för att kunna göra informerade val om sin egen kropp och reproduktion. Alla, oavsett kön, könsidentitet, könsuttryck, klasstillhörighet, etnisk tillhörighet, religion eller annan trosuppfattning, sexuell läggning, funktionsnedsättning eller ålder ska ges samhällseliga förutsättningar för en god och jämlik hälsa. Fokus riktas mot unga och äldre personer, personer med bristande socioekonomiska förutsättningar, personer med funktionsnedsättning, personer med utländsk bakgrund och HBTQI-personer.

På Folkhälso- och statistikenheten finns en samordnare för SRHR och HBTQI. Samordnarens roll inkluderar även att vara kontaktperson mot Folkhälsomyndigheten. I uppdraget ingår att samverka med olika nätverk inom SRHR, exempelvis Referensgruppen i Sexuell Hälsa inom Region

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Östergötland. Samarbete sker även med civilsamhället och ideella organisationer som exempelvis RFSU och RFSL. Att utbilda medarbetare inom hälso- och sjukvården genom föreläsningar om vikten med att ställa frågor om sexuell hälsa men även att öka medvetenheten kring vikten av gott bemötande ingår i samordningsuppdraget. Regionen arbetar även aktivt med att de som söker sig till hälso-sjukvården ska bli inkluderade och att medarbetarna inom regionen är utbildade i ett normmedvetet tänkande och bemötande. Region Östergötland erbjuder HBTQI Diplomerings för grundläggande HBTQI-kompetens för att förbättra bemötandet av och arbetsmiljön för HBTQI-personer.

Finns ett strukturerat arbete med syfte att förstärka samtyckeskulturen?

Ja, det finns ett strukturerat arbete med syfte att förstärka samtyckeskulturen utifrån regionens handlingsplan. Arbetet som pågår kring att förstärka samtyckeskulturen är kopplat till arbetet kring SRHR.

Ungdomsmottagningarnas roll i arbetet är väsentlig, därmed är utbildningen för medarbetare som arbetar med att prata med ungdomar om sexuell hälsa av yttersta vikt. Utbildningsinsatser är oerhört viktiga, samordnaren genomför därför utbildningar i just sexuell hälsa. Samtyckeskultur bygger på en kultur av ömsesidighet och lyhördhet, det är ett omfattande arbete som behöver genomsyra vår verksamhet. Därmed är det av yttersta vikt att tillgodose behoven av kunskap, information och service. Alla, oavsett kön, könsidentitet, könsuttryck, klasstillhörighet, etnisk tillhörighet, religion eller annan trosuppfattning, sexuell läggning, funktionsnedsättning eller ålder ska ges samhällsliga förutsättningar för en god och jämlik hälsa.

Mona Olsson (V) tackar för svaret.

Även **Helena Balthammar (S)** gör inlägg.

Interpellationen anses därmed ställd och besvarad.

Justering

--	--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Svar på interpellation:
Varför går utvecklingen
med hyrpersonal åt fel
håll? - Emil Broberg (V)
RS 2021-302

§ 114
Regionfullmäktige medger att Emil Broberg (V) får ställa följande
interpellation:
I stora delar av landets regioner minskade kostnaderna för hyrpersonal inom
sjukvården under 2020. Men inte i Östergötland. Här ser vi istället ökande
kostnader för hyrpersonal inom nästan alla områden, framförallt bland
sjuksköterskorna. På totalen ökade kostnaderna där med 28 % i jämförelse
med 2019. Inom primärvården, där den största ökningen finns, ökade
kostnaderna för hyrsjuksköterskor med mer än 600 % under 2020. Detta
enligt siffror från Sveriges kommuner och regioner.

Siffrorna pekar åt helt fel håll, och går inte att skylla på pandemin. Andra
regioner som drabbats minst lika hårt av pandemin har minskat sina
kostnader eller sett marginella ökningar. Samtidigt finns det signaler om att
flera verksamheter som tidigare inte använt sig av hyrpersonal planerar att
göra det under sommaren för att klara bemanningen.

Östergötland har tidigare legat lågt i relation till andra regioner när det gäller
kostnader för hyrpersonal. Med den utveckling som vi nu ser så kommer
detta inom kort inte längre stämma. Kostnaderna ökar och vi vet att
utvecklingen av hälso- och sjukvården drabbas negativt om en högre andel
av personalen arbetar via bemanningsföretag.

Utifrån personalens perspektiv kan det också vara svårt att förstå varför
regionen är beredd att betala otroligt mycket mer för en person via
bemanningsföretag och som bidrar till verksamhetens utveckling i lägre
utsträckning än den som är fastanställd och får sämre betalt. I slutändan
riskerar detta att leda till en situation där allt färre känner motivation att
arbeta kvar för Region Östergötland.

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

- Vad är förklaringen till att Östergötland går åt fel håll när det gäller
kostnader för bemanningspersonal när så många andra minskar sina
kostnader?
- Anser du att det finns en koppling mellan lönenivå och arbetsmiljö
för vår personal och beroendet av hyrpersonal?
- Vilka åtgärder planeras för att minska andelen hyrpersonal?

Alexander Höglund (L) besvarar interpellationen med följande:

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Emil Broberg (V) har inkommit med en interpellation som avhandlar kostnadsutvecklingen under 2020 för bemanningsmedarbetare inom östgötsk hälso- och sjukvård. Region Östergötland har under ett antal år aktivt arbetat för att långsiktigt minska andelen i våra verksamheter, då vi vet att det är positivt både ekonomiskt och ur verksamhetsperspektiv. Nedan återges interpellantens frågeställningar med svar.

Vad är förklaringen till att Östergötland går åt fel håll när det gäller kostnader för bemanningspersonal när så många andra minskar sina kostnader?

Inledningsvis vill jag konstatera att Koalition för Östergötland inte är nöjda med utfallet av bemanningsföretagskostnader under 2020. Åtgärdsplaner finns och arbetas med aktivt, men att döma av utfallet behöver arbetet trappas upp och ett omtag göras. Även i antagen treårsbudget 2021-2023 ges uppdraget att genomföra åtgärder för minskat beroende av bemanningsföretag. Jag har därför för avsikt att låta Beredning för personal- och kompetensförsörjningsfrågor ånyo göra en översyn av det arbete som pågår samt se över vilka ytterligare åtgärder som kan tillgripas för att stävja kostnadsutvecklingen.

Jag tror det är svårt att härleda orsakssambanden till en enskild faktor. Förmodligen är det en rad samverkande faktorer som bidragit till fjolårets utfall. Däri kan ligga allt från vilken nivå Region Östergötland utgick ifrån året dessförinnan, hur pandemin på olika sätt belastat hälso- och sjukvården samt vilka åtgärder regionerna vidtagit för att hantera denna belastning.

Region Östergötland har sedan många år legat på den undre halvan vid en nationell jämförelse när det gäller nyttjande av bemanningsföretag. I den senaste rapporten, framtagna av Sveriges kommuner och regioner (SKR) med jämförelse mellan 2019 och 2020, framgår att Region Östergötlands ökning motsvarar 9 procent. Den nationella jämförelsen visar att nio av landets 21 regioner under 2020 minskade sina kostnader för bemanningsföretag, en region hade oförändrad nivå och 13 regioner fick ökade kostnader.

När det gäller inriktningen som samtliga regioner har, att kostnaden inte ska överstiga 2 procent av personalkostnaderna, har Region Östergötland i stort sett oförändrad nivå mellan 2019 och 2020 i SKR:s rapport. Utfallet är dock, som jag inledningsvis konstaterade, inte tillfredställande och ett än mer aktivt arbete kommer att initieras.

Justering

--	--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

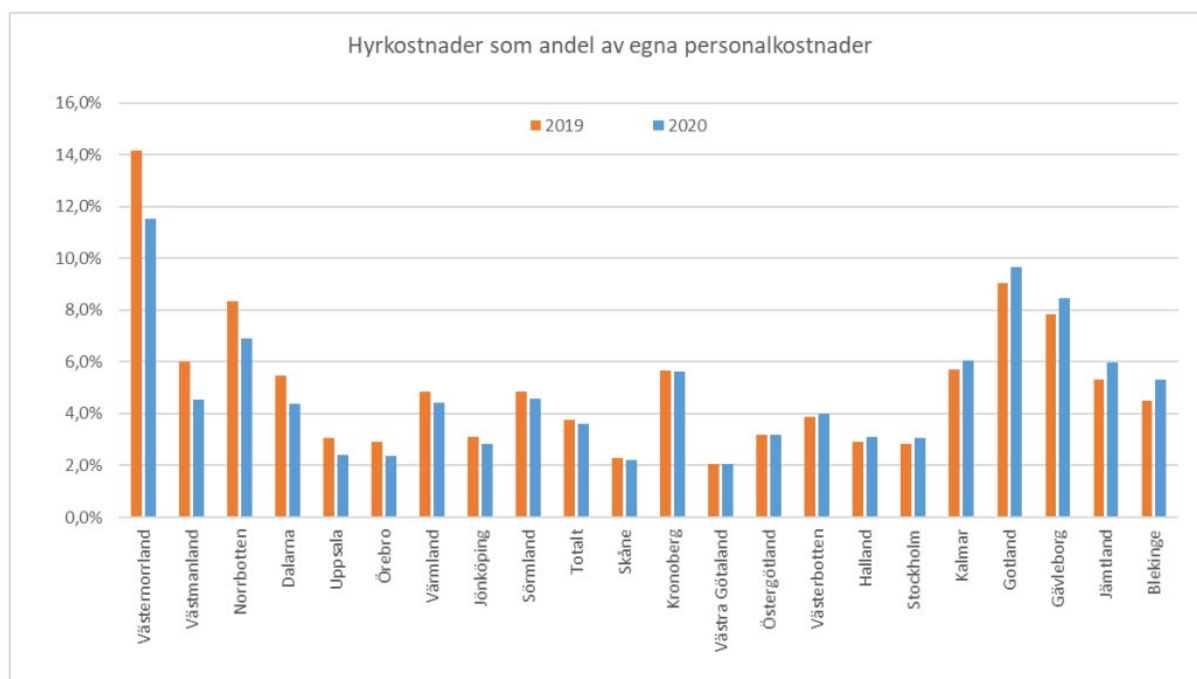
Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Anser du att det finns en koppling mellan lönenivå och arbetsmiljö för vår personal och beroende av hyrpersonal?

Jag upplever att det råder konsensus kring att en för hög grad av bemanningsföretag påverkar kontinuitet och kvalitet för patienten, arbetsmiljön för medarbetarna och det ekonomiska utfallet negativt. Det är inte en långsiktigt hållbar strategi att i för hög grad behöva använda bemanningsföretag utan det behöver användas med restriktivitet och klokhet.

Region Östergötland behöver fortsätta sitt systematiska arbete kring förbättrad arbetsmiljö och kring möjligheten att göra lönekarriär inom hälso- och sjukvårdsverksamheterna. Detta är viktigt för att bidra till att bryta kostnadsutvecklingen för och medarbetares övergång till bemanningsföretag. Jag är trygg i att den inslagna vägen med höjda grundlöner är både viktig och nödvändig som en del i att rekrytera och bibehålla medarbetare.



Vilka åtgärder planeras för att minska andelen hyrpersonal?

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

För att åstadkomma förändringar som blir hållbara över tid behövs insatser inom ett stort antal områden och nedan följer ett antal exempel som är initierade.

Nationellt arbete kring upphandling av bemanningsföretag – Region Östergötland ingår i det nationella arbetet för att gemensamt handla upp bemanningsföretag för bättre kvalitet och villkor med leverantörer.
Ledarskap/medarbetarskap – Detta område arbetar vi kontinuerligt med och i Finansplanen 2020 finns det beslut om satsning för ledare inom 24/7-verksamhet samt satsning på sjuksköterskors ledarskap när det gäller omvårdnad.

Hälsofrämjande arbetstid – Här pågår det en utvärdering av Region Östergötlands befintliga arbetstidsmodeller samt en analys av de modeller som återfinns på operationsavdelningar vid Mölndal och Skövde sjukhus samt ev. övrigt liknande arbetstidsmodeller. (RS 2021)

Utbyggnad antal utbildningsplatser – Här finns ett uppdrag att göra en konsekvensanalys för att öka antal AT-tjänster (RS 2021) samt utökning av antal utbildningstjänster för specialistsjuksköterskor inom operation (Finansplanen 2020)

Uppstart av generationsväxlingsprogram – Uppdrag ligger i Finansplanen 2020 om att utveckla generationsväxlingsprogram för att skapa attraktivitet för ett längre arbetsliv samt kompetensöverföring till nya medarbetare.
Höjning av Vårdförbundets medlemmars grundlönenivå – 40 miljoner har allokerats till grundlöneutrymme under 2020.

Åtgärder efter normalisering efter pandemin – En ny handlingsplan med ett systematiskt arbete för att minska beroendet av bemanningsföretag kommer att behövas när våra verksamheter återgår till mer normaliserade nivåer. Detta ämnar jag väcka ett arbete kring i närtid inom Beredningen för personal- och kompetensförsörjningsfrågor.

Även i uppdraget med att skapa en robust hälso- och sjukvård ingår arbetet med att få en bra bemanningsstruktur. Exempelen ovan visar att mycket görs på olika nivåer och på olika lång sikt. För att få en hållbar bemanning behöver åtgärder göras med ett helhetsperspektiv och det är ett arbete som fortsätter med oförminskad styrka.

Emil Broberg (V) tackar för svaret.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

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

Interpellationen anses därmed ställd och besvarad.

Justering

--	--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Svar på interpellation: § 115
Utbildning kring psykisk ohälsa i primärvården - Regionfullmäktige medger att Richard Svensson (SD) och Christina Nilsson (SD) får ställa följande interpellation:
Richard Svensson (SD) och Christina Nilsson (SD)
RS 2021-303

Psykisk ohälsa är ett växande problem i vårt samhälle och den rådande pandemin kan komma att öka den psykiska ohälsan än mer.

De som idag mår psykiskt dåligt kan vända sig till primärvården för att sedan få en remiss till psykiatri. Tyvärr så nekas vissa, något som kan innebära ett minskat förtroende för vården och framförallt för den enskilda vårdcentralen. Det är i ett sådant läge som god utbildning och kompetens är a och o för att upprätthålla ett högt förtroende för vården.

I syfte att kunna ta välgrundade beslut i ett sådant skede så krävs det att sjuksköterskorna och läkarna har en utbildning som årligen uppdateras i takt med att samhället förändras och den psykiska ohälsan ökar. Det är även avgörande för att möta sjukvårdens framtidsutmaningar.

Med anledning av ovanstående har vi följande frågor:

Erbjuder vi våra sjuksköterskor och läkare som arbetar inom primärvården en eller flera årliga utbildningar kring psykisk ohälsa?

Hur många av våra sjuksköterskor och läkare går på de årliga utbildningarna?

Ser majoriteten ett behov av att erbjuda fler utbildningar kring psykisk ohälsa?

Alexander Höglund (L) besvarar interpellationen med följande:

Interpellanterna har inkommit med tre frågor som rör angelägenheten att ha fullgod kompetens för bemötandet av psykisk ohälsa inom primärvården. I interpellationen efterfrågas vilken kompetensutveckling i form av utbildning och fortbildning som ges till primärvårdens läkare och sjuksköterskor. Det är viktigt att kontinuerlig fortutbildning tillhandahålls för professionen, såväl inom psykisk hälsa som på andra områden, så att den som söker får rätt bemötande, hjälp och behandling utifrån senaste kunskap.

Justerings

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Vid Koalition för Östergötlands tillträdande för mandatperioden angavs i Finansplan 2019 underavsnittet Psykisk hälsa att *”Hälsa handlar om både kroppens och psykets välbefinnande. Hälso- och sjukvården måste rustas för att klara av att möta den psykiska ohälsan bland medborgarna. Många av de som söker hjälp på våra vårdcentraler gör det i grunden för någon form av psykosociala besvär. Trots det är vården inteorganiserad eller bemannad för att möta dessa behov. Alla länets vårdcentraler behöver ha kompetens att möta psykisk ohälsa. En generell kunskapshöjning krävs och nås via utbildningsinsatser för sjukvårdspersonal. Region Östergötland behöver även utveckla möjligheterna till stöd och behandling via internet.”*

Nedan återges interpellationsfrågorna och svar om den verksamhet som idag finns på området.

Erbjuder vi våra sjuksköterskor och läkare som arbetar inom primärvården en eller flera årliga utbildningar kring psykisk ohälsa?

Allmänmedicinskt utbildningscentrum (AMC) bedriver utbildning och fortbildning förmedarbetare i primärvården i Region Östergötland. Enhetens huvudsakliga verksamhetsområden är specialistutbildning av läkare (så kallad ST-utbildning) samt fortbildning för alla yrkeskategorier i primärvården. AMC ger de terminsvisa *Söderköpingsdagarna* för distriktsläkare, månatliga TEMA-dagar för distriktsläkare samt s.k. VIP-dagar för sjuksköterskor och distriktssköterskor. Samtliga av dessa återkommande utbildningstillfällen innehåller regelbundet olika avsnitt inom området psykiskhälsa.

Den sex dagars långa Telefonrådgivningsutbildningen för sjuksköterskor och distriktssköterskor inom primärvården tillägnar en hel dag åt området psykisk (o)hälsa. Utbildningen ges en gång per år.

Inom primärvården drivs, utöver AMC:s verksamhet, projektet Integrerad beteendehälsa (IBH) som implementeras successivt hos vårdcentralerna. Inom ramen för IBH bedrivs fortbildningar, vilket bidrar till stärkt kompetens för att möta psykisk ohälsa. Exempelvis ingår suicidprevention i fortbildningssatsningen inom ramen för IBH.

Hur många av våra sjuksköterskor och läkare går de årliga utbildningarna?

Söderköpingsdagarna har cirka 120-130 deltagare/termin, VIP-dagarna omfattar cirka 100

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

deltagare/termin. Telefonrådgivningsutbildningen 30 deltagare/år. Vid de månatliga TEMAutbildningarna deltar cirka 70-100 distriktsläkare och ST-läkare i allmänmedicin.

Ser majoriteten ett behov av att erbjuda fler utbildningar kring psykisk ohälsa?

Vid dialog med AMC uppges att behovet av utbildning kring psykisk ohälsa täcks av befintliga och ovan redovisade utbildningsprogram och fortbildningar. Koalition för Östergötland ser det som viktigt att kontinuerligt bedöma behovet av olika insatser för att motverka psykisk ohälsa. Pandemin har påverkat många människors psykiska mående och precis som på andra områden så måste vi vara lyhörda och flexibla för att behoven kan komma att förändras, så även på området kring utbildning och fortbildning.

Richard Svensson (SD) tackar för svaret.

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

Interpellationen anses därmed ställd och besvarad.

Justering

--	--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Svar på interpellation:
Egenremisser psykiatri-
Richard Svensson (SD)
och Christina Nilsson
(SD)
RS 2021-304

§ 116

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

Psykiatrin är idag hårt ansträngd. Människor jobbar längre, är stressade och det finns en allmän konsensus kring att den psykiska ohälsan i samhället ökar. Många vårdcentraler är idag hårt belastade där läkare och sjuksköterskor får handskas med många olika sorters patienter under en dag. Detta gör att många vårdtagare vill rikta sig till specialistvården för att få en andra bedömning, vilket ytterligare kan sätta press på sjukvårdssystemet i stort. Primärvården är en viktig första insats i vården och någonting som man behöver ta tillvara på, varpå ett samarbete mellan primärvården och psykiatrin är nödvändig i syfte att tillgodose att personer med psykisk ohälsa får de insatser de har behov utav. I andra regioner så har ett krav på remisstvång införts, just för att psykisk ohälsa är ett ökande problem i samhället och för den enskilda individen. Frågan om ett remisstvång är möjligtvis inte aktuellt för Region Östergötland, men antalet avvisade remisser bör lyftas och diskuteras.

Därför så är det enligt oss Sverigedemokrater viktigt att man ser över antalet egenremisser och antalet avvisade remisser inom psykiatrin då de kan utgöra en signal över att någonting inte står rätt till.

Med anledning av ovanstående har vi följande frågor:

Hur många egenremisser hade Region Östergötland under 2020 inom psykiatrin?

Hur många av de inkomna remisserna 2020 avvisades?

Hur ser ni på att remisserna avvisades och görs någon uppföljning för att minska antalet avvisade remisser?

Kerstin Sjöberg (C) besvarar interpellationen med följande:

Richard Svensson och Christina Nilsson från Sverigedemokraterna skriver en interpellation om hur många patienter med egenremisser som avvisas inom psykiatrin i Region Östergötland.

När man är sjuk eller mår dåligt är det främst till vårdcentralen, eller i akuta fall, till akutmottagningarna man vänder sig för att få hjälp. Om det sedan behövs specialistvård skickas remiss vidare dit. Man kan också som

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

folkbokförd i Östergötland kontakta specialistvården i Östergötland genom att skriva en egenremiss. Dessa bedöms enligt samma medicinska principer och riktlinjer som övriga remisser inom Region Östergötland. Detta gäller även inom psykiatrin. Interpellanterna lyfter frågan om egenremisser som avvisas inom psykiatrin.

Hur många egenremisser hade Region Östergötland under 2020 inom psykiatrin?

Under 2020 skrevs totalt 8074 remisser till psykiatrikliniken. Av dem var 1324 stycken egenremisser.

Hur många av de inkomna remisserna avvisades?

Av de inkomna remisserna som utgetts av en läkare i primärvården avvisades 509 av totalt 6750 remisser (8 %). Av de inkomna egenremisserna avvisades 313 av totalt 1324 remisser (24 %).

Hur ser ni på att remisserna avvisades och görs någon uppföljning för att minska antalet avvisade remisser?

Att en remiss avvisas är i sig inte synonymt med att den från början skickades fel, utan kan handla om att remissmottagande enhet ger råd om viss vård eller insats via exempelvis primärvården innan vården tas över. Detta kan avse exempelvis utprovning av annan läkemedelsbehandling, viss psykoterapeutisk behandling eller liknande. Om en patient som fått remiss via vårdcentralen avvisas går svaret tillbaka till primärvården med förslag om fortsatt vård där – i dessa fall tar vårdcentralen tillbaka ansvaret för fortsatt vård. Ifall patient som skrivit egenremiss avvisas går svaret direkt till patienten med råd om vart denna istället kan vända sig.

Det finns ett väl utarbetat och välkänt dokument som anger hur samarbetet och ansvarsfördelning mellan specialistpsykiatrin och primärvården ser ut. Uppföljning av remisser sker i verksamheterna där dialog förs mellan dem i syfte att förbättra processerna. Utvecklandet av så kallad samverkansvård är också ett sätt att utveckla samverkan mellan specialistpsykiatrin och primärvård vilket verksamheterna har i uppdrag att göra enligt överenskommelsen ÖK 2021. När det gäller avvisad egenremiss så är primärvårdens förutsättningar att möta den psykiska ohälsan en av de viktigaste förutsättningarna för att minska andelen avvisade remisser.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Richard Svensson (SD) och **Kerstin Sjöberg (C)** gör inlägg.

Interpellationen anses därmed ställd och besvarad.

Justering

--	--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Svar på interpellation:
Östergötlands museum –
för alla eller bara några
få? - Ricardo Olivares
(V)
RS 2021-405

§ 117

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

Östergötlands museum har en lång historia och öppnade för allmänheten redan 1939. Muséets uppdrag är att förvalta och vårda vårt gemensamma kulturarv. Muséet fogar över stora samlingar som omfattar arkeologi, kulturhistoriska föremål, konst och fotografier.

Sedan våren 2019 har museibyggnaden i Linköping hållit stängt för en omfattande renovering. Planen är att åter öppna i slutet av 2021 och att då välkomna besökare till en helt ny museiupplevelse. Ambitionerna är höga och entusiasmen stor - och det med all rätt. Den omfattande ombyggnationen möjliggör en spännande nystart och visionen är ett regionalt museum i världsklass.

Region Östergötland är tillsammans med Linköpings kommun huvudman och har därmed ett särskilt ansvar för verksamheten som behöver rätt förutsättningar för att kunna klara sitt uppdrag. Ansvariga för muséet pekar idag ut flera resursbristområden och gör bedömningen att det utifrån det stöd som muséet erhåller för sin verksamhet uppstår ett ytterligare intäktstbehov på 4,5 miljoner kronor. För att hantera detta planeras en entréavgift på 140 kronor för vuxna och 80 kronor för barn.

Att muséet upplevs lättillgängligt och till för alla är för oss helt centralt och vi ser därför med oro på den entréavgift som planeras. Höga avgifter kan skapa en tröskeleffekt som gör att färre väljer att besöka muséet och personer med begränsad ekonomi riskerar att helt exkluderas. Östergötlands museum skulle med detta också kraftigt avvika från flera andra muséer i länet som har helt fri entréavgift. Det finns därmed en risk att muséet i jämförelse upplevs orimligt dyrt.

Jag vill med anledning av detta fråga:

- Muséet har ett tydligt uppdrag att hålla sina samlingar tillgängliga för allmänheten. I Kulturplanen står att ”Östergötlands museum ska förstärka sin regionala synlighet för att nå ut i hela länet, samt arbeta bredare och nå nya målgrupper.” Hur går kraftigt höjda entréavgifter ihop med det detta?

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

- Vad kan göras för att inte återöppna muséet med kraftigt höjda entréavgifter?

Eva Andersson (S) besvarar interpellationen med följande:

Interpellanten från Vänsterpartiet interPELLERAR om hur det utökade intäktsbehovet för Östergötlands museum ska tillgodoses. Interpellationen konkretiserar ämnet med två frågor som besvaras i interpellationssvaret.

Muséet har ett tydligt uppdrag att hålla sina samlingar tillgängliga för allmänheten. I kulturplanen står att "Östergötlands museum ska förstärka sin regionala synlighet för att nå ut i hela länet, samt arbeta bredare och nå nya målgrupper." Hur går kraftigt höjda entréavgifter med detta?

Precis som interpellanten skriver har Östergötlands museum ett uppdrag om att tillgängliggöra sin verksamhet för allmänheten och arbeta för att nå bredare och till nya målgrupper. Basuppdraget, stipulerat i den regionala kulturplanen och i museilagen, kommer inte längre kunna säkras, om inte ägarna tillskjuter en resursförstärkning eller höjer alla entréavgifter. En höjning av entréavgiften riskerar att försvåra måluppfyllelsen av fastställda kulturpolitiska mål.

För att kunna uppnå uppsatta mål för verksamheten fordras en årlig resursförstärkning på totalt 4 000 000 kronor för Östergötlands museum. Detta innebär en resursförstärkning på 2 280 000 kronor per år från Region Östergötland och 1 720 000 kronor per år för Linköpings kommun.

Vad kan göras för att inte återöppna muséet med kraftigt höjda entréavgifter?

Östergötlands museum har ett delat huvudmannaskap mellan Region Östergötland och Linköpings kommun. En förutsättning för att inte höja entréavgifterna är att huvudmännen enas att skjuta till medel för att täcka det ökade intäktsbehovet. Den uppkomna situationen har föranlett en fördjupad dialog, utöver den ordinarie verksamhetsdialogen, med företrädare för muséet, då höjda entréavgifter i samband med nyöppnandet inte alls ligger i linje med målsättningarna i den regionala kulturplanen eller med Region Östergötlands kulturpolitiska inriktning generellt. Företrädare för museet har också tagit initiativ till dialog med partigrupperna i fullmäktige, och ytterligare ägardialoger kommer att ske inom kort.

Utifrån en samlad bedömning föreligger ett reellt behov av att förstärka den finansiella insatsen för Östergötlands museum, inte minst mot bakgrund av att verksamheten kommer att ligga i framkant som ett av Sveriges mest

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

framåsyftande museer efter ombyggnationen. Att bibehålla entréavgifterna på en nivå som motsvarar de avgifter som gällde tidigare, d v s 70 kr för vuxna och gratis för barn och unga, blir därmed en avgörande kulturpolitisk fråga. En långsiktig målsättning är också att entréavgifter ska vara avgiftsfria för alla.

Region Östergötland har därför avsatt de efterfrågade beloppen enligt ovan. En förutsättning för att beloppen ska utbetalas är att också Linköpings kommun går in med det belopp som beskrivs ovan.

Ricardo Olivares (V) och **Eva Andersson (S)** gör inlägg.

Interpellationen anses därmed ställd och besvarad.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Svar på interpellation:
Är det patientsäkert att
låta utbildad personal
övervaka patienter?
Jessica Eek (V)
RS 2021-435

§ 118

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

Corren rapporterade 5 maj om att man vid MIMA på US använder sig av utbildad personal för att kameraövervaka svårt sjuka patienter. Detta finns även noterat i anteckningar från möte med Lokal Sjukvårdsledning vid US 4 maj. I denna notering framgår det att de kompetenskrav som man ställer inte inkluderar sjukvårdsbakgrund. Kraven som ställs är istället mycket låga och stannar vid att man ska ha "ett gott omdöme". Arbetet ska ske dygnet runt och gäller totalt 8 vårdplatser.

Uppgifterna beskrivs som:

- Se och förmedla om en patient verkar bli orolig.
- Reagera på att en patient vill ta sig upp ur sängen och förmedla det till personalen.
- Reagera på om en patient verkar plocka med övervakningsutrustningen, förmedla det till personalen.

Att Region Östergötland väljer att ta in personal som helt saknar kunskap och kompetens inom sjukvården för att utföra den här typen av arbetsuppgifter är oroande. Att övervaka en svårt sjuk patient kräver kunskap och förståelse för situationen. Det är inte enkelt att utifrån det man iakttar på en skärm kunna göra adekvata bedömningar. Alternativet är att personen i fråga ska larma ordinarie personal vid minsta rörelse hos patienten. Sjukvården befinner sig i en svår kris. Personalen är sliten och många går på sina knän. Men detta kan aldrig få bli en ursäkt för att åsidosätta patientsäkerhet eller rimliga kompetenskrav på personalen.

Därför vill jag fråga ansvarigt regionråd:

- Är det lämpligt att anställa personal som saknar sjukvårdskompetens för att övervaka svårt sjuka patienter?
- Ser du några potentiella risker för patienterna med sådana lösningar?
- Har det förekommit fler exempel med utbildad personal än ovan angivna?

Kaisa Karro (S) besvarar interpellationen med följande:

Interpellanten har inkommit med tre konkreta frågor angående patientsäkerheten, med anledningen av att man på MIMA på

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Universitetssjukhuset använder sig av en visuell övervakning där personal som inte alltid är vårdutbildad. Jag välkomnar interpellationen och samtalet kring patientsäkerhet, vilket är en oerhört viktig fråga. Patientsäkerheten får aldrig åsidosättas.

Är det lämpligt att anställa personal som saknar sjukvårdskompetens för att övervaka svårt sjuka patienter?

Precis som interpellanten menar så är patientsäkerheten av yttersta vikt, syftet med extra övervakningspersonal är just en ökad patientsäkerhet. Detta genom en förstärkt och kontinuerlig visuell övervakning. Tillsyn sker av vårdpersonal precis som tidigare och mellan tillfällena sker en visuell översikt. Just för att öka patientsäkerheten.

Bemanningen med sjukvårdsutbildad personal är som den brukar, och det är den ordinarie personalen som står för alla medicinska bedömningar. Covidpatienterna läggs inte tillsammans i flerbäddsrums på grund av smittrisk. Ordinarie kontroller och teknisk övervakning av vitala parametrar följs enligt rutin. Patienterna kan givetvis tillkalla personal som vanligt.

Vårdutbildad personal är en bristvara. De extra personer utan vårdutbildning har inte haft uppgifter som har krävt vårdutbildning. Uppgifterna handlar om att reagera om en patient försöker resa sig upp eller plockar med utrustningen. Instruktionen är att påkalla ordinarie personals uppmärksamhet frikostigt. Det fulla medicinska ansvaret tas av ordinarie personal.

Ser du några potentiella risker med sådana lösningar?

Inga av uppgifterna kan anses farligt att lägga i händerna på en icke vårdutbildad. Inga avvikelser har rapporterats i patientsäkerhetssystemet eller till ansvariga chefer. De extra personer utan vårdutbildning har inte haft uppgifter som har krävt vårdutbildning. Dessutom ligger de fulla medicinska ansvaret på ordinarie personal.

För att värna integriteten hos patienterna så sker kameraövervakningen i realtid, det sker alltså ingen inspelning. Monitorn finns på teamexpeditionen där endast personal som vårdar patienten vistas. Det finns även möjlighet att stoppa övervakningen när personal befinner sig i rummet, exempelvis vid samtal eller vid hjälp med personlig omvårdnad. Detta för att värna integritet. Varje patient och besökare informeras om att kameraövervakning sker, det finns även informationsskyltar uppsatta. Viktigt att tillstryka är att personalen som arbetar på MIMA inte har motsatt sig kameraövervakningen.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Har det förekommit fler exempel med utbildad personal än ovan angivna?

Så vitt jag känner till förekommer denna typ av övervakning inte någon annanstans.

Jessica Eek (V) och **Kaisa Karro (S)** gör inlägg.

Interpellationen anses därmed ställd och besvarad.

Justering

--	--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Svar på interpellation:
Varför har Östergötland
minst antal barnmorskor?
- Emil Broberg (V)
RS 2021-436

§ 119

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

I början på maj presenterade Vårdförbundet siffror på hur många legitimerade och sysselsatta barnmorskor per 100 000 som fanns i respektive region. Östergötland låg då klart lägst i hela landet. Vi kan också se en negativ utveckling där regionen över tid har färre barnmorskor idag än tidigare. Detta trots att förlossningarna blir fler, graviditeterna mer komplicerade och vården allt mer avancerad. Om man jämför med t.ex. 2005 så hade Östergötland fler barnmorskor än idag trots att det var runt 500 färre förlossningar.

Vid en jämförelse med våra grannregioner så ligger bemanningen i Östergötland 30 % lägre än i Örebro, 29 % färre barnmorskor än Jönköping, 19 % lägre än Kalmar och vi har 16 % färre än Södermanland. Detta är betydande skillnader som givetvis innebär att kvinnosjukvården i Östergötland har betydligt sämre förutsättningar än i övriga landet. Vi kan inte heller se att det finns någon planering för att öka antalet barnmorskor i Östergötland. Detta utifrån ett underlag från Regionledningskontoret från 7 maj i år. Där framgår det att antalet barnmorskor fram till 2025 beräknas öka med 2,5 heltider (från 187,5 till 190).

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

- Anser du att dagens barnmorskebemanning tillräcklig för att klara vårdbehoven?
- Varför ligger Östergötland så mycket lägre när det gäller antalet barnmorskor än andra regioner som har liknande förutsättningar?
- Delar de styrande partiernas Regionledningskontorets analys om att det räcker med 190 barnmorskor 2025?
- Avser de styrande partierna att vidta några åtgärder för att stärka upp förlossningsvården ytterligare?

Alexander Höglund (L) besvarar interpellationen med följande:

Interpellanten ställer i denna interpellation följande fyra frågor som rör Region Östergötlands bemanning av barnmorskor.

Anser du att dagens barnmorskebemanning är tillräcklig för att klara vårdbehoven?

Justering

--	--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Inledningsvis så är det viktigt att framhålla att Region Östergötlands förlossningsvård håller en kvalitetsmässigt hög nivå som står sig väl i nationella jämförelser. Vi vet samtidigt att barnmorskor länge har varit ett bristyrke och i Östergötland har man aktivt arbetat för att på olika sätt förbättra förutsättningarna, så att fler barnmorskor utbildas och vill arbeta i våra verksamheter. Det är fortsatt önskvärt med fler barnmorskor så att robustheten ökar, inte minst under sommarperioden.

Hur verksamheterna väljer att organisera och strukturera sina olika yrkeskompetenser har stor påverkan på kvalitet och utfall och de arbetssätt som utvecklats har bidragit till att förlossningsvården håller en god kvalitet i Östergötland. En ökande vårdtyngd kräver framledes dock ett ökat antal barnmorskor vid region Östergötlands förlossningsverksamheter.

Varför ligger Östergötland så mycket lägre när det gäller antal barnmorskor än andra regioner som har liknande förutsättningar?

Denna fråga åsyftar en lista med antal barnmorskor per 100 000 invånare i fertil ålder i olika regioner, vilken Vårdförbundet gick ut med i media under maj månad. Östergötland har enligt listan lägre antal barnmorskor än andra regioner, vilket skapar frågor kring skillnaderna som redovisades. Som jag berörde under fråga ett håller Östergötland en kvalitativt god förlossningsvård och kvinnovård i nationella jämförelser och det beror sannolikt på ett antal samverkande faktorer kring organisation, kvalitetsarbete, arbetssätt och bemanning. En mer grundlig analys krävs dock för att förklara vilka faktorer som har störst betydelse för att Östergötland skiljer sig från andra regioner vad gäller bemanningstalen för barnmorskor. Koalition för Östergötland har med anledning av de siffror som presenterades i maj bett ledningsstaben att grundligare efterforska orsakerna och analysera konsekvenserna av den differens som kunde påvisas i förhållande till andra regioner.

Delar de styrande partierna Regionledningskontorets analys att det räcker med 190 barnmorskor 2025?

Interpellationens frågeställning refererar till en redovisning i maj 2021 över antalet barnmorskor inom förlossnings- och mödravården åren 2017 - 2020 inklusive prognos för 2025, med anledning av en medianyheter om förlossningsvården. Prognosen som angavs för 2025 grundades på bedömningen om ett fortsatt besvärlig rekryteringsläge av barnmorskor avgränsat till kontexten förlossnings- och mödravården inom Barn- och kvinnocentrum. Prognosen är inte detsamma som utvärderingen av ett behov.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Verksamheten anger behov att ett ökat antal barnmorskor för att möta en ökande vårdtyngd, den återkommande problematiken kring semesterplanering samt för ett oberoende av bemanningsföretag. Det arbete som pågår inom regionen för att utbilda och behålla barnmorskor i våra verksamheter syftar just till att kunna öka antalet barnmorskor i den takt som vårdbehoven ökar.

Avser de styrande partierna att vidta några åtgärder för att stärka upp förlossningsvården ytterligare?

Det är ett pågående arbete att ytterligare stärka upp förlossningsvården, förstärka insatserna för kvinnors hälsa, öka den patientupplevda kvaliteten samt förbättra arbetsmiljön inom Region Östergötlands förlossningsvård. Ett urval av åtgärder som pågår anges nedan.

Förstärkning av kompetens och bemanning genom betalda heltidsstudier för vidareutbildning av sjuksköterskor till barnmorskor via betalda heltidsstudier. Cirka 10 stycken per år utbildningstjänster för vidareutbildning till barnmorska anses optimalt utifrån kravet att barnmorskestudenterna ska medverka vid minst 50 förlossningar under sin verksamhetsförlagda placering.

Utveckla teamarbetet som ett etablerat arbetssätt på förlossningsklinikerna. Klinisk karriärstege, så att medarbetarnas kompetens matchas mot kvinnornas behov.

Eftervård och förbättrat omhändertagande där region Östergötland har en högspecialiserad bäckensmärtenhet för kvinnor med förlossningsskador. Mycket görs för att kvaliteten ska vara fortsatt hög inom förlossningsvården och kvinnovården i Östergötland och för att säkra att vi ska kunna öka antalet barnmorskor i den takt som vårdbehoven påkallar. Jag ser också med stort intresse fram emot en mer genomgripande analys av bemanningstalen för barnmorskor och relationen till kvalitativa resultat, så att vi kan utveckla verksamheterna och möta framtida behov på ett vägvinnande sätt.

Emil Broberg (V) och Alexander Höglund (L) gör inlägg.

Interpellationen anses därmed ställd och besvarad.

Justering

--	--	--

**PROTOKOLL
Regionfullmäktige**

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Svar på interpellation:
Hur många födande
kvinnor hänvisas till
annat sjukhus? - Lilibet
Gustafsson (V)
RS 2021-437

§ 120

Regionfullmäktige medger att Lilibet Gustafsson (V) får ställa följande interpellation:

För många gravida kvinnor och deras partners är förlossningen någonting som man längtar efter. Men det är också något som allt fler känner oro inför. Rapporter om underbemanning och risk för att bli hänvisad till ett annat sjukhus än det närmaste skapar stress och oro för de gravida kvinnorna. Det är svårt att planera en förlossningsverksamhet. Behovet av vårdplatser kan variera stort och det kan uppstå situationer där vårdbehovet är extra stort på grund av ett stort antal förlossningar eller mycket svåra situationer som kräver mer resurser. Då kan man inte vid just det givna tillfället ge alla den vård de behöver utan kan behöva hänvisa vidare.

Men om detta är en situation som är återkommande inom förlossningsvården så är det snarare ett tecken på att man inte har en tillräckligt stor kapacitet för att klara av de normala svängningar som kan uppstå i arbetsbelastningen inom den akutsjukvård som förlossningen är en del av.

I de kontakter som vi i Vänsterpartiet haft med förlossningsverksamheten i Östergötland så får vi en bild av att hänvisningar till annat sjukhus är relativt vanligt. Inte minst under sommarmånaderna. När vi då tar del av ett underlag som regionledningskontoret tagit fram, daterat 7 maj, med anledning av barnmorskebemanningen i regionen uppstår en del frågetecken.

I det underlaget står att det ”har förekommit att verksamheten i enstaka fall har behövt samarbeta med annat sjukhus pga. behov av neonatal-platser” och att detta inte beror på någon barnmorskebrist enligt regionledningskontoret. Med anledning av detta vill jag fråga ansvarigt regionråd följande frågor:

- Hur många kvinnor hänvisas till annat sjukhus än sitt närmaste i anslutning till förlossning?
- Hur många kvinnor har sin förlossning på sjukhus utanför Region Östergötland per år?
- Hur har statistiken för ovanstående förändrats över tid?
- Är du nöjd med den nu rådande situationen?

Torbjörn Holmqvist (S) besvarar interpellationen med följande:

Jag vill först inleda med att konstatera att vi har en bra förlossningsvård i Region Östergötland. Med god hjälp av de senaste årens statsbidrag har Hälso- och sjukvårdsnämnden kunnat tillföra såväl förlossningsvård som

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

neonatalvård mer resurser som möjliggjort fler medarbetare, fler neonatalplatser och fler utbildningstjänster.

Nu till interpellantens frågor:

Hur många kvinnor hänvisas till annat sjukhus än sitt närmaste i anslutning till förlossning?

Regionen har en stor fördel med två stora förlossningskliniker och två neonatalavdelningar, vilket gör att ett nära och patientsäkert samarbete sker dagligen. Överföringar av födande sker vid behov över hela året mellan Linköping och Norrköping då det blir anhopningar av förlossningar och/eller då behov av specifik neonatalkompetens behövs.

På grund av anhopningar på förlossningen i Linköping eller i Norrköping är det drygt 100 blivande föräldrar av totalt ca 5000 förlossningar per år som hänvisas mellan länets förlossningskliniker och målet är att det bara är kvinnor med en planerad igångsättning som berörs. Oftast sker det från Linköping till Norrköping. Det är viktigt för tryggheten att blivande östgötska föräldrar informeras inför kommande förlossning att detta kan uppstå i vissa situationer.

Hur många kvinnor har sin förlossning på sjukhus utanför Region Östergötland per år?

Antalet som behöver hänvisas till förlossningsklinik utanför länet under 2020 var drygt 25 i antal.

Det är betydligt fler förlossningspatienter som kommer från andra regioner till Östergötland för att föda. Oförlösta östgötar som hänvisats utanför länet pga. neonatalplatsbrist är drygt 10 årligen. Det beror oftast på en brist på neonatala intensivvårdsplatser i hela Sverige

Hur har statistiken för ovanstående förändrats över tid?

Situationen var mycket snarlik 2019 och ser ut att följa mönstret även för 2021.

Är du nöjd med den nu rådande situationen?

Självklart hade det varit bäst om alla kvinnor kunnat få sin förlossning på det sjukhus man vill. Men det är få som hänvisas till annat sjukhus än sitt närmaste och målet är att det bara är kvinnor med en planerad igångsättning som berörs. Det är samtidigt väldigt ovanligt med förlossning utomläns. I de

Justering

--	--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

allra flesta fall är det en resa mellan Norrköping och Linköping eller vice versa som det handlar om. Jag menar också att det ligger ett stort värde i att vårt län rymmer två stora förlossningskliniker och två neonatalavdelningar. Det dagliga och nära samarbetet dem emellan är en viktig grund för att blivande föräldrar får en trygg och patientsäker förlossningsvård.

Lilibet Gustafsson(V), Torbjörn Holmqvist (S) och Kerstin Sjöberg (C) gör inlägg.

Interpellationen anses därmed ställd och besvarad.

Justering

--	--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Svar på interpellation:
Varför blev det inte fler
barnmorskor? - Jessica
Eek (V)
RS 2021-438

§ 121

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

I en rapport från Vårdförbundet i början på maj visar de att Östergötland är
den av landets regioner med minst antal barnmorskor. Skillnaderna till
övriga landet är stora. Vänsterpartiet har lyft denna problematik med
underbemannad förlossningsvård tidigare.

I Östergötland kan vi se att antalet förlossningar ökar över tid samtidigt som
antalet barnmorskor har sjunkit. När vi interPELLERADE om denna fråga i juni
2017 var planen enligt regionstyrelsens dåvarande ordförande, Mats
Johansson, att man 2021 skulle ha 200 barnmorskor i regionen för att klara
vårdbehoven.

Vi kan nu se att detta inte uppnåtts då regionen vid senaste statistiktilfallet
hade 187,5 barnmorskor omräknat till heltid. I det underlag som
regionledningskontoret tagit fram, daterat 7 maj 2021, så visar man också att
beräkningen är att man ska ha 190 barnmorskor 2025.

Förlossningsvården är personalintensiv och vårdkvalitet och patientsäkerhet
är mer än i många andra av våra verksamheter kopplade till just
personaltäthet. När vi ser att förlossningsvården blir allt mer avancerad och
att allt fler graviditeter och förlossningar blir allt mer komplicerade kommer
det krävas mer resurser för att upprätthålla kvaliteten. Likaså kan vi se hur
socialstyrelsens riktlinjer för induktioner (igångsättningar) av långt gångna
graviditeter ytterligare ökat arbetsbördan och att tiden för en förlossning som
blir allt längre också ökar arbetsmängden på personalen och då framförallt
barnmorskorna.

Trots att vi alltså kan se ökade behov från när vi lyfte frågan om bemanning i
förlossningsvården 2017 så har ambitionen från ledningen sänkts. Vi kan
enkelt konstatera att utan att man tillför ytterligare barnmorskekompetens i
regionen så kommer arbetsbördan på den befintliga personalen öka samtidigt
som vårdkvaliteten riskerar att bli lidande.

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

- Varför har man inte anställt fler barnmorskor i den omfattning som
regionstyrelsens ordförande sade skulle ske 2017?

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

- Delar de styrande partierna regionledningskontorets bedömning att det inte finns behov av att utöka antalet barnmorskor i Region Östergötland fram till 2025?

Alexander Höglund (L) besvarar interpellationen med följande:

Interpellationen rör frågeställningar kring antalet barnmorskor inom Region Östergötland, och refererar till en redovisning i maj 2021 av antalet barnmorskor inklusive prognos för 2025. I interpellationen hänvisas också till ett tidigare interpellationssvar från 2017 (Dnr 2017-394), som är relaterat till en prognos om antalet barnmorskor i regionen 2021.

Frågorna är följande:

Varför har man inte anställt fler barnmorskor i den omfattning som Regionstyrelsens ordförande sa skulle ske 2017?

Interpellationssvaret som angavs 2017 prognosticerade att Region Östergötland skulle uppnå 200 barnmorskor till år 2021. I maj 2021 fanns sammanlagt 213,67 helårstjänster inom regionen.

Delar de styrande partierna Regionledningskontorets analys att det inte finns behov av att utöka antalet barnmorskor fram till 2025?

Prognosen som angavs för 2025 grundades på bedömningen om ett fortsatt besvärlig rekryteringsläge av barnmorskor. Det är viktigt att understryka att prognoser inte är detsamma som utvärderingen av behov. Koalition för Östergötland har med anledning av de siffror som presenterades i maj bett ledningsstaben att grundligare efterforska orsakerna och analysera konsekvenserna av den differens som kunde påvisas i förhållande till andra regioner, samt även sätta det i relation till de resultat Östergötlands förlossningsvård erhåller i exempelvis i Öppna jämförelser (Socialstyrelsen). I regionens årliga kompetensförsörjningsinventeringar baseras prognoser på en sammanvägd bedömning av behov och tillgång utifrån en modell med variablerna; arbetsmarknad, utbildningsplatser, migration, personallörlighet inkl. pensionsavgångar, ekonomiskt utrymme, medicinsk-teknisk utveckling, vårdbehov, verksamhetsutveckling samt universitetssjukvård och forskning. De berörda verksamheterna anger behov av ett ökat antal barnmorskor för att möta en ökande vårdtyngd, den återkommande problematiken kring semesterplanering samt för ett oberoende av bemanningsföretag. Det arbete som pågår inom regionen för att utbilda fler barnmorskor till våra verksamheter syftar just till att kunna öka antalet barnmorskor i den takt som vårdbehoven förväntas tillta.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Jessica Eek (V) tackar för svaret.

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

Interpellationen anses därmed ställd och besvarad.

Justering

--	--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

§ 122

Svar på interpellation:
Angående köerna till
barn- och ungdomshälsan
- Matilda Ekeblad (M)
RS 2021- 442

Regionfullmäktige medger att Matilda Ekeblad (M) får ställa följande interpellation:

Under rådande pandemi har personal vid barn- och ungdomshälsan flyttats för att arbeta med smittspårning av covid-19. Det har gjort att ungdomshälsan i Östergötland har tvingats begränsa sin verksamhet. Samtidigt vet vi att pandemin, till följd av isolering och ensamhet, har påverkat ungas psykiska hälsa negativt och lett till ett ökat tryck av unga i behov av stöd.

Väntetiderna till samtalsmottagningen är nu en månad och till barnmorskemottagningen sex veckor. Exempelvis har provtagning för könssjukdomar och preventivrådgivning fått prioriterats bort.

Mot bakgrund av ovanstående vill jag fråga ansvarigt regionråd:

Vilka konsekvenser ser du att nuvarande väntetider kan få för barn och unga i Östergötland?

Vad avser koalitionen vidta för åtgärder för att öka tillgängligheten och korta väntetiderna till barn- och ungdomshälsan?

Kerstin Sjöberg (C) besvarar interpellationen med följande:

Interpellanten ställer i sin interpellation ett par frågor om tillgängligheten till barn och ungdomshälsan.

Det är oklart om interpellationen avser barn- och ungdomshälsan i sin helhet i länet eller om det är en specifik verksamhet. De beskrivna väntetiderna i interpellationen tycks dock avse en specifik samtals- och barnmorskemottagning.

Vid kontroll av faktiska väntetider under 2021, för barn- och ungdomshälsorna i länet, så har nybesök inom tre dagar skett i mellan 80-100 procent av fallen vid samtliga verksamheter, förutom i Norrköping och Mjölby där nybesök inom tre dagar skett i mellan 40-65 procent av fallen. Hur länge enskilda patienter får vänta som längst på nybesök har inte med säkerhet kunnat följas upp. Vid kontroll med verksamheten bedöms väntetiden till samtalsbehandling till cirka en vecka och till barnmorska cirka en vecka.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Enligt jämförelsen ”Väntetider i vården” placerar sig Östergötlands barn- och ungdomshälsor som fjärde bästa län (efter Gävleborg, Kalmar och Kronoberg) avseende tillgänglighet inom tre dagar för medicinsk bedömning med ett resultat på 85 procent i april 2021.

Vilka konsekvenser ser du att nuvarande väntetider kan få för barn och unga i Östergötland?

Verksamheterna i Region Östergötland ska, enligt överenskommelsen med HSN, erbjuda vård med hög tillgänglighet inom ramen för den nationella vårdgarantin och de krav Regionen i övrigt ställer. Ytterst handlar tillgänglighetsarbetet om att säkra patientens tillgång till vård och om att kunna förmedla tillit, trygghet och tydlighet. Tilliten till att patienten kommer att bli rätt omhändertagen. Tryggheten att hälso- och sjukvården finns där när den behövs. Tydligheten i att ha information om vad som är nästa tänkbara steg i behandlingen. En god tillgänglighet till första linjens vård för barn och unga skapar således förutsättningar för ett snabbare tillfrisknande från ohälsa och sjukdom eller vid behov fortsatt vård på annan vårdnivå. Bedömningen utifrån den beskrivna uppföljningen är att Region Östergötland generellt har en god tillgänglighet till barn och ungdomshälsorna, vilket främjar hälsan hos de som söker vården. För den enskilda som trots allt fått vänta för länge innebär det så klart en stor påfrestning.

Vad avser koalitionen vidta för åtgärder för att öka tillgängligheten och korta väntetiderna till barn- och ungdomshälsan?

Koalitionen har för avsikt att fortsatt följa tillgängligheten vid dessa verksamheter i syfte att säkerställa en god tillgänglighet. Vid kontakt med verksamheterna framkommer att Ungdomshälsorna andelsmässigt i förhållande till antal anställda i hög grad har bidragit med medarbetare till smittspårning med anledning av pandemin.

Nu finns en färdig organisation för fortsatt smittspårning, då kan personal komma tillbaka till Ungdomshälsorna i närtid. Utöver det har det också funnit lokalmässiga begränsningar samt rekryteringsbehov avseende Barnhälsan i Norrköping vilket bidragit till en lägre tillgänglighet där. De flyttar nu in i nya lokaler och rekryteringar är klara varför även detta område bedöms nå en bättre tillgänglighet framöver. Eftersom den generella tillgängligheten bedöms vara relativt sett bra och åtgärder vidtagits i verksamheten för att förbättra den akuta situationen, bedöms inga strukturella åtgärder nödvändiga i nuläget.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Matilda Ekeblad (M) tackar för svaret.

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

Interpellationen anses därmed ställd och besvarad.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Svar på interpellation:
Hur tar vi hand om våra
medarbetare på IVA och
andra vårdenheter med
Covid-19 patienter?- Eva
Hermansson (M)
RS 2021-437

§ 123

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

Personalen inom vården har haft en extremt tuff arbetssituation och står fortsatt inför en stor och tuff uppgift på grund av pandemin. Särskilt tungt har det varit för IVA-personalen. Den erfarna IVA-personalen har varit satt under hård press, där de haft att hantera en första, andra och tredje våg i pandemin. Samtidig har de behövt handleda ett antal medarbetare med mindre erfarenhet, kanske ingen erfarenhet alls.

Jag känner en stor oro för bristen på IVA-sjuksköterskor och att sjuksköterskor utan IVA-erfarenhet inte orkar med den tuffa arbetssituationen och därför överväger att säga upp sig. Det är inte svårt att förstå att det finns många medarbetare som tagit stryk mentalt av alla obearbetade upplevelser och trauman med Covid-19 patienter. Här krävs stöd och psykologisk bearbetning, ett ansvar som vilar på arbetsgivaren.

Nu går vi förhoppningsvis mot en avtagande pandemi och därmed ett minskat antal inlagda patienter. Men då kan man också räkna med att obearbetade trauman och upplevelser kommer upp på ytan, vilka kan bli tuffa att bearbeta.

Mot bakgrund av ovanstående vill jag fråga ansvarigt regionråd:

- Får medarbetarna på IVA och andra vårdenheter med Covid-19 patienter den psykologiska bearbetning som behövs i spåret av pandemin?
- Hur ser det stödet ut i nuläget?
- Vad finns det för handlingsplan angående bearbetning och rehabilitering av personal när pandemin avtar?

Alexander Höglund (L) besvarar interpellationen med följande:

Sedan pandemins start har frågan om stöd till medarbetare och chefer varit högt prioriterad och under pandemins gång har insatserna succesivt växlats upp. Inte minst utifrån att det i pandemins inledning fanns stor osäkerhet. För att fånga upp behov av stöd under pandemins gång har etablerade befintliga

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

stödstrukturer i det systematiska arbetsmiljöarbetet kunnat användas och kompletteras med nya. Efterfrågan på de befintliga stöden har än så länge dock varit tämligen lågt.

Och nu till interpellantens frågor:

Får medarbetarna på IVA och andra vårdenheter med Covid-19 patienter den psykologiska bearbetning som behövs i spåret av pandemin?

Medarbetare på IVA och andra vårdenheter med Covid-19 patienter har under pandemin erbjudits och tagit emot stöd kontinuerligt. Det mest efterfrågade stödet har varit det arbetsplatsnära kollegiala stödet med möjlighet att i en trygg miljö reflektera och dela tankar kring gemensamma upplevelser. Flera enheter använder dagligen ett, för ändamålet framtaget, verktyg för reflektion.

Möjligheten till stöd från Svenska kyrkan har använts med både digitala samtal och samtal på plats. På en del enheter har även schemalagda handledningssamtal i grupp genomförts med ledning av psykologer. För medarbetare med behov av individuellt stöd har beteendevetare/psykolog från företagshälsovården kopplats in via beställning från personalansvarig chef. En ökning av kostnaderna för sådan företagshälsovård kan ses inom Sinnescentrum.

Både chefer och medarbetare får och har fått stöd på arbetsplatsen genom ökad närvaro från HR. Chefer har även vid behov erbjudits och fått individuell handledning från Psykologpartners

Hur ser stödet ut i nuläget?

Både ordinarie och extrainsatta stödstrukturer fortgår som tidigare och bedömningen från HR-ansvariga är att de specifika önskemål om stöd som finns har kunnat mötas upp.

I nuläget kommer signaler om en uttalad trötthet bland medarbetare och chefer inom nämnda verksamheter. De har kännedom om att stöd finns att tillgå men önskan om ledighet med återhämtning och vila är större just nu än vad behovet av stöd och reflektion är.

Vad finns det för handlingsplan angående bearbetning och rehabilitering av personal när pandemin avtar?

Justering

--	--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

I de ordinarie strukturerna som stödjer chefer i att fånga upp signaler på ohälsa hos enskilda medarbetare finns etablerade rutiner för upprepad korttidsfrånvaro, ett kunskapsstöd gällande tidiga signaler på ohälsa samt rutiner vid sjukfrånvaro/rehabilitering. HR-stöd finns därtill tillgängligt för arbetsplatser som vill bygga upp eller utöka en kamratstödsverksamhet. Ramavtalen avseende företagshälsovård samt handledning för hälso- och sjukvårdspersonal finns oförändrat kvar där tjänster kan avropas direkt från personalansvarig chef. Även det extra avtalet med företagshälsovården finns att tillgå för medarbetare att själva beställa samtalsstöd utan kontakt med chef.

Situationen efter pandemin är svår att förutse och en beredskap för andra typer av insatser är därför nödvändig och självklar.

Eva Hermansson (M) tackar för svaret.

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

Interpellationen anses därmed ställd och besvarad.

Justering

--	--	--

Peder Björn

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Sammanträdets
avslutning

§ 124

Ordföranden tillönskar fullmäktige och övriga medverkande en trevlig sommar.

Ledamöterna Marie Morell och Lilibet Gustafsson gratuleras på födelsedagen.

Ordföranden förklarar mötet avslutat klockan 14.25

Justering

--	--	--

PROTOKOLL
Regionfullmäktige

Peder Björn

2021-06-22--23 §§ 77- 124

Justering

Vid protokollet

Peder Björn
Regionsekreterare

Onsdagen den 30 juni 2021 klockan 13.30 har detta protokoll justerats av
undertecknade.

Justerat

Elisabet Edlund

Johan Thorén

Elvira Wibeck

Ordf §§

Ordf §§

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

Peder Björn
Regionsekreterare

Justering

--	--	--