

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

Sammanträdet öppnas § 47
Regionfullmäktige sammanträder kl 09.00 i Kunskapsgallerians aula, Linköping.

Sammanträdet öppnas av ordförande Eva Andersson, som hälsar ledamöterna välkomna till sammanträdet.

Inledningsvis ges en information om utrymning vid brand för fullmäktige.

	§ 48
Plats i fullmäktige	
1	Mats Johansson (S)
2	Kaisa Karro (S)
3	Christoffer Bernsköld (S) §§ 47-67
4	Rebecca Hägg (S) §§ 47-55
	Seydi Bakarmo ersätter Rebecca Hägg (S) §§ 56-93
5	Yvonné Gustafsson (S) ersätter Hans Elf (S) §§ 47-83
6	Riitta Leiviskä Widlund (S)
7	Linus Emmoth (S)
8	Thord Borggren Karlsson (S) ersätter Helene Andersson Molina (S)
9	Jörgen Oskarsson (S)
10	Christina Hasselrot (S)
11	Nicklas Andersson (S)
12	Britt Olauson (S)
13	Olle Vikmång (S)
14	Anna Larsson (S)
15	Martin Tollén (S)
16	Börje Lindholm (S) ersätter Lena Westerlund (S)
17	Per-Arne Larsson (S)
18	Birgitta Larsson (S)
19	Sonnie Knutling (S)

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

20	Madelaine Vilgren (S)
21	Miko Månsson (S)
22	Ann-Charlotte Wiberg (S)
23	Jan –Erik Persson (S) ersätter Linda Hübsch (S)
24	Efat Saiady (S)
25	Klas Corbelius (S)
26	Birgitta Wessman-Thyrsson (S)
27	Alma Basic (S)
28	Camilla Jonsson (S) ersätter Lisa Enquist (S)
29	Rainer Fredriksson (S)
30	Anna-Lena Svensson (S)
31	David Ergül (S)
32	Orlando Cardenas ersätter Billy Gustafsson (S)
33	Mattias Ravander (S)
34	Sara Eriksson (S) ersätter Elisabeth Edlund (S)
35	Peter Hermansson (S)
36	Hildegard Jaraskog (MP)
37	Cecilia Bergfasth (MP)
38	Peter Noling (MP)
39	Margareta Fransson (MP)
40	Pontus Wessman ersätter Catarina Engström (MP)
41	Cvijeta Stojnic Karlsson (MP)
42	Bengt Cete (MP)
43	Torbjörn Holmqvist (S)
44	Kerstin Nordenberg (M)
45	Magnus Redin (M) ersätter Maria Almesåker (M)
46	Julie Tran (C)
47	Göran Gunnarsson (C)
48	Birgitta Gunnarsson (C)
49	Michael Cornell (C)
50	Carola Andersson (C)

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

51	Kerstin Sjöberg (C)
52	Monika Broman (L)
53	Britt-Marie Söderberg (L) §§ 47-55
	Johan Thorén (L) ersätter Britt-Marie Söderberg (L) §§ 56-93
54	Anita Jernberger (L)
55	Jessica Eek (V)
56	Franco Sincic (V)
57	Christer Nyström (L) ersätter Madelaine Pavlidis (L)
58	Alexander Höglund (L)
59	Malin Östh (V)
60	Emil Broberg (V)
61	Tobias Holmberg (V) ersätter Draginja Femic (V)
62	Ricardo Olivares (V)
63	Monica Holtstad Sandberg (KD) ersätter Anders Eksmo (KD)
64	Lena Käck Johansson (KD)
65	Torgil Slatte (KD)
66	Nils-Ingvar Graan (KD)
67	Stefan Redéen (KD)
68	Per Larsson (KD)
69	Marie Morell (M)
70	Fredrik Sjöstrand (M)
71	Bo Lennhammar (M)
72	Louise Holm (M) ersätter Eva Cox (M)
73	Eva Hermansson (M) ersätter Claes Hallert (M)
74	Peder Drott (M)
75	Monika Gideskog (M)
76	Jan Owe-Larsson (M)
77	Per Jameson (M)
78	Fredrik Lundell (M)
79	Lars-Erik Nilsson (M)
80	Torolf Nilzén (M)

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

81	Jörgen Olofsson (M)
82	Ulla Ordell (M)
83	Viola Ingvarsson (M) ersätter Hanna Österman (M)
84	John Weinerhall (M)
85	Bertil Wahlbom (M)
86	Åke Svensson (M)
87	Gary Sparrborn (M)
88	Elisabeth Rignell (M)
89	Sonny Persson (SD)
90	Richard Svensson (SD)
91	Clara Aranda (SD)
92	
93	Christina Nilsson (SD) ersätter Jenni Iwarsson (SD)
94	Bertil Jonsson (SD) §§ 47-53
95	Christer Danielsson ersätter Patrik Rubindahl (SD)
96	Ingvar Våxmo (SD)
97	Joakim Pripp (SD)
98	Rolf Dahl (SD)
99	Ann-Cathrine Hjerdt (M)
100	Reza Zarenoue (L)
101	Eva Andersson (S)

§ 49

Protokollsjustering

På ordförandens förslag BESLUTAR regionfullmäktige

a t t protokollet justeras onsdagen den 11 maj 2016 kl. 08.30
i ordförandens tjänsterum i Regionhuset, samt

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

§ 50

Utseende av rösträknare

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t utse Reza Zarenoue och Ann-Cathrine Hjerdt till rösträknare.

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

- Sammanträdets föredragningslista
- § 51
Ordföranden presenterar föredragningslistan för sammanträdet.
- Ärendena "Revisionsberättelse för år 2015" och "Region Östergötlands årsredovisning 2015" behandlas och diskuteras samtidigt med efterföljande separata beslut.
- De tre ärenden som avser revisionsberättelser för tre av länets samordningsförbund behandlas och diskuteras samtidigt med efterföljande separata beslut.
- Information - regionfrågan
- § 52
Regionstyrelsens ordförande Mats Johansson informerar om aktuellt läge kring regionfrågan - en kommitté ska föreslå en ny läns- och landstingsindelning som innebär att Sverige delas in i väsentligt färre län och landsting/regioner
- Information- Patientnämndens årsredovisning
- § 53
Patientnämndens ordförande Inga Arnell Lindgren informerar om Patientnämndens årsredovisning som finns med i ärendehandlingar för dagens sammanträde.
- Revisionsberättelse för år 2015
RS 2016-326
- § 54
Region Östergötlands revisorer har inkommit med revisionsberättelse för år 2015 daterad den 13 april 2016.
- Nr 1 i handlingarna.
- Revisionens ordförande Anders Senestad föredrar revisionsberättelsen för år 2015 och informerar om genomförda revisionsprojekt under 2015.
- Anders Senestad informerar vidare om revisionens granskning av Region Östergötlands årsredovisning 2015.
- Revisorerna tillstyrker i revisionsberättelsen för år 2015 att, Patientnämnden och dess ledamöter, Samverkansnämnden för sydöstra sjukvårdregionen och dess ledamöter, Hälso- och sjukvårdsnämnden och dess ledamöter, Trafik- och samhällsplaneringsnämnden och dess ledamöter, Regionutvecklingsnämnden och dess ledamöter, samt Regionstyrelsen och dess ledamöter beviljas ansvarsfrihet.

Yrkanden

Mats Johansson (S), Christoffer Bernsköld (S), Göran Gunnarsson (C), Anita Jernberger (L), Marie Morell (M), Per Larsson (KD), Per Jameson (M), Monika Gideskog (M), Julie Tran (C), Margareta Fransson (MP) och Stefan Redéen (KD) yrkar bifall till revisorernas förslag.

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

Ordföranden ställer revisionens förslag att Patientnämnden och dess ledamöter beviljas ansvarsfrihet under prövning och finner att förslaget bifalles.

Ordföranden ställer revisionens förslag att Samverkansnämnden för sydöstra sjukvårdregionen och dess ledamöter beviljas ansvarsfrihet under prövning och finner att förslaget bifalles.

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

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

Ordföranden ställer revisionens förslag att Regionutvecklingsnämnden och dess ledamöter beviljas ansvarsfrihet under prövning och finner att förslaget bifalles.

Ordföranden ställer revisionens förslag att Regionstyrelsen och dess ledamöter beviljas ansvarsfrihet under prövning och finner att förslaget bifalles.

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t Patientnämnden och dess ledamöter beviljas ansvarsfrihet,

a t t Samverkansnämnden för sydöstra sjukvårdregionen och dess ledamöter beviljas ansvarsfrihet,

a t t Hälso- och sjukvårdsnämnden och dess ledamöter beviljas ansvarsfrihet,

a t t Trafik- och samhällsplaneringsnämnden och dess ledamöter beviljas ansvarsfrihet,

a t t Regionutvecklingsnämnden och dess ledamöter beviljas ansvarsfrihet, samt

a t t Regionstyrelsen och dess ledamöter beviljas ansvarsfrihet.

De närvarande som var ledamöter av/eller ersättare i Regionstyrelsen eller övriga nämnder 2015, deltar inte i beslutet om ansvarsfrihet i de delar det gäller dem själva.

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

Region Östergötland -
Årsredovisning 2015
RS 2016-12
Nr 2. i handlingarna.

§ 55

Regionstyrelsen

Regionstyrelsen ska enligt lag överlämna regionens samlade årsredovisning till regionfullmäktige senast 15 april. Föreligger årsredovisningen för år 2015 inklusive bilagan regionsfakta.

I årsredovisningen ingår även den sammanställda redovisningen (koncernbokslutet). Årsredovisningen för respektive nämnd/produktionsenhet finns tillgängliga på Internet på regionens webbplats.

Yrkanden

Mats Johansson (S) yrkar bifall till ledningsstabens förslag.

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

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige BESLUTA

a t t godkänna årsredovisningen för Region Östergötland 2015.

Protokollsanteckningar

Marie Morell, Lars Erik Nilsson, Hanna Österman, (Moderaterna) och **Monika Holtstad Sandberg** (Kristdemokraterna) lämnar följande protokollsanteckning:

Årsredovisningen för 2015 följer upp de strategiska mål som lades fast i ”Strategisk plan med treårsbudget 2015-2017” som antogs av landstingsfullmäktige i juni 2014 när den politiska ledningen utgjordes av Moderaterna, Vrinnevilistan, Liberalerna, Centerpartiet och Kristdemokraterna, med vissa kompletteringar av den nya majoritetens finansplan som antogs i november 2014.

I Regionutvecklingsnämnden och Trafik- och samhällsplaneringsnämnden lyftes frågan om hur Östsams budget för 2015 har hanterats av Region Östergötland och var man i årsredovisningen kan följa vilka insatser som gjorts för att uppnå dessa mål.

Eftersom den av landstingsfullmäktige antagna Strategiska plan med treårsbudget 2015-2017 saknar strategiska mål och framgångsfaktorer kring de flesta av Regionutvecklingsnämndens ansvarsområde, samt mål- och framgångsfaktorer kring området samhällsplanering som tillhör Trafik- och samhällsplaneringsnämnden, borde Regionförbundet Östsams treårsplan 2015-2017 på ett tydligare sett varit föremål för uppföljning i Region Östergötlands årsredovisning 2015.

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

Medborgarperspektivet

Inom området medborgarperspektivet har man angivit att det strategiska målet ”*Regional utveckling ska bidra till en hållbar välfärd*” har en tillfredsställande måluppfyllelse, dvs. grönt. Det har självklart genomförts en mängd olika aktiviteter inom området, men vi kan inte anse att man uppnått en tillfredsställande måluppfyllelse. Det finns mycket mer att göra för att regionen ska anses ha en tillfredsställande måluppfyllelse inom detta område. Tyvärr ser vi inte att Region Östergötland tar sitt regionala ledarskap på allvar för att skapa förutsättningar för att just se till att ”regional utveckling bidrar till en hållbar välfärd”.

Processperspektivet

Inom processperspektivet är det självklart området kring *optimal beläggning av vårdplatser* som sticker ut. Här finns det i dag stora problem, framför allt inom Universitetssjukhuset i Linköping. En tydlig strategi för att lösa detta problem behövs. Utlokaliserade patienter och medicinskt färdigbehandlade patienter som blir kvar på sjukhuset skapar problem både för den enskilde patienten men även för vården som helhet. Vi yrkade i Regionstyrelsen på en särskild uppföljning, men det kravet avslogs av majoriteten vilket vi beklagar.

De undvikbara vårdskadorna är fortsatt allt för många. Vi har föreslagit en nollvision för vårdskador som ska innehålla strategier för att minska vårdskadorna.

Ett stort arbete har gjorts under en längre tid för att minska ledtiderna inom vården och då framför allt inom cancervården.

Här finns mer att göra, framför allt vill vi säkerställa att arbetet med ledtider gäller under hela sjukdomsförloppet, inte bara i det initiala skedet.

Att bedriva *en aktiv och strategisk forsknings- och utvecklingsverksamhet är centralt* för att kunna möta de nya kraven i ALF-avtalet. En tydlig strategi måste finnas för att så många verksamheter som möjligt kan och ska kvalificera sig som universitetssjukvårdsverksamhet. Men fram tills att dessa kriterier gäller i ALF-avtalet är det viktigt att inte tappa fokus på de nuvarande uppföljningskriterierna. Vi ser det som mycket strategiskt att både Linköpings universitet och Region Östergötland tillsammans arbetar för att stärka vården i alla dess delar. För detta krävs att samverkan och dialogen är aktiv både mellan dessa aktörer, men dialogen och diskussionen måste även finnas inom Region Östergötland på ett tydligt sätt.

Vi ser även med stor oro på de fortsatt *sjunkande produktivitetstalen*. Detta är något som vi påtalat under året i Regionstyrelsen.

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

Medarbetarperspektivet

Inom medarbetarperspektivet ser vi att vi fortsatt inte är i balans med bemanningen.

Ett flertal åtgärder har beslutats, men dessa måste nu också börja få effekt. Det gäller både satsningar på utökad vårdnära service, minskat beroende av bemanningsföretag och att långsiktigt bemanna med rätt person på rätt plats.

Ekonomiperspektivet

När det gäller den ekonomiska situationen är ekonomin i regionen i grunden god. Men vi konstaterar att de sjukvårdande enheterna fortsatt har ett underskott och att de vidtagna åtgärderna ännu inte fått den effekt som utlovats.

Nettokostnadsutvecklingen för Region Östergötland är bland de högsta i landet, vilket inte är hållbart i längden.

Vi ser även att det på längre sikt finns en oro för den finansiella nivån i regionen. Vi har lyft detta i flera protokollsanteckningar i Regionstyrelsen. Detta hänger framför allt samman med den fortsatt låga räntenivån och en instabil börs. Vi vet även att regionen kommer att betala för alla de investeringar som vi gör just nu, vilket även det leder till en minskning av de likvida medlen.

Regionfullmäktiges behandling av ärendet

Regionstyrelsens ordförande Mats Johansson, Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Christoffer Bernsköld (S), och Trafik- och samhällsplaneringsnämndens ordförande Göran Gunnarsson (C) och Regionutvecklingsnämndens ordförande Anita Jernberger (L) informerar om arbetet i respektive styrelse och nämnd, i anslutning till årsredovisningen.

Regionens revisorer tillstyrker i revisionsberättelsen för år 2015 att Region Östergötlands årsredovisning godkänns. Den är upprättad i enlighet med kommunala redovisningslagen och god redovisningssed.

Yrkanden

Mats Johansson (S), Christoffer Bernsköld (S), Göran Gunnarsson (C), Anita Jernberger (L), Marie Morell (M), Per Larsson (KD), Per Jameson (M), Monika Gideskog (M), Julie Tran (C), Margareta Fransson (MP) och Stefan Redéen (KD), Fredrik Sjöstrand (M), Kerstin Sjöberg (C), Jan Owe-Larsson (M), Clara Aranda (SD) och Christer Nyström (L) yrkar bifall till Regionstyrelsens förslag att godkänna årsredovisningen för Region Östergötland 2015.

Även **Monica Holtstad Sandberg (KD), Kaisa Karro (S), Torbjörn Holmqvist (S)** och **Emil Broberg (V)** gör inlägg.

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

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

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t godkänna årsredovisningen för Region Östergötland 2015.

Protokollsanteckningar

Marie Morell, Kerstin Nordenberg, Magnus Redin, Fredrik Sjöstrand, Bo Lennhammar, Louise Holm, Eva Hermanson, Peder Drott, Monika Gideskog, Jan Owe-Larsson, Per Jameson, Fredrik Lundell, Lars Erik Nilsson, Torolf Nilzén, Jörgen Olofsson, Ulla Ordell, Viola Ingvarsson, John Weinerhall, Bertil Wahlbom, Åke Svensson, Gary Sparrborn, Elisabeth Rignell, Ann Cathrine Hjerdt (Moderaterna), Per Larsson, Monica Holtstad Sandberg, Lena Käcker Johansson, Torgil Slatte, Nils Ingvar Graan och Stefan Redéen (Kristdemokraterna) lämnar följande protokollsanteckning:

Årsredovisningen för 2015 följer upp de strategiska mål som lades fast i ”Strategisk plan med treårsbudget 2015-2017” som antogs av landstingsfullmäktige i juni 2014 när den politiska ledningen utgjordes av Moderaterna, Vrinnevilistan, Liberalerna, Centerpartiet och Kristdemokraterna, med vissa kompletteringar av den nya majoritetens finansplan som antogs i november 2014.

I Regionutvecklingsnämnden och Trafik- och samhällsplaneringsnämnden lyftes frågan om hur Östsams budget för 2015 har hanterats av Region Östergötland och var man i årsredovisningen kan följa vilka insatser som gjorts för att uppnå dessa mål.

Eftersom den av landstingsfullmäktige antagna Strategiska plan med treårsbudget 2015-2017 saknar strategiska mål och framgångsfaktorer kring de flesta av Regionutvecklingsnämndens ansvarsområde, samt mål- och framgångsfaktorer kring området samhällsplanering som tillhör Trafik- och samhällsplaneringsnämnden, borde Regionförbundet Östsams treårsplan 2015-2017 på ett tydligare sett varit föremål för uppföljning i Region Östergötlands årsredovisning 2015.

Inom Regionstyrelsens ansvarsområden har vi uppmärksammat följande områden där vi ser att trenden och tendensen går åt fel håll:

Medborgarperspektivet

Inom området medborgarperspektivet har man angivit att det strategiska målet ”Regional utveckling ska bidra till en hållbar välfärd” har en tillfredställande måloppfyllelse, dvs. grönt. Det har självklart genomförts

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

en mängd olika aktiviteter inom området, men vi kan inte anse att man uppnått en tillfredsställande måluppfyllelse. Det finns mycket mer att göra för att regionen ska anses ha en tillfredsställande måluppfyllelse inom detta område. Tyvärr ser vi inte att Region Östergötland tar sitt regionala ledarskap på allvar för att skapa förutsättningar för att just se till att ”regional utveckling bidrar till en hållbar välfärd”.

Processperspektivet

Inom processperspektivet är det självklart området kring *optimal beläggning av vårdplatser* som sticker ut. Här finns det i dag stora problem, framför allt inom Universitetssjukhuset i Linköping. En tydlig strategi för att lösa detta problem behövs. Utlokaliserade patienter och medicinskt färdigbehandlade patienter som blir kvar på sjukhuset skapar problem både för den enskilde patienten men även för vården som helhet. Vi yrkade i Regionstyrelsen på en särskild uppföljning, men det kravet avslogs av majoriteten vilket vi beklagar.

De undvikbara vårdskadorna är fortsatt allt för många. Vi har föreslagit en nollvision för vårdskador som ska innehålla strategier för att minska vårdskadorna.

Ett stort arbete har gjorts under en längre tid för att minska ledtiderna inom vården och då framför allt inom cancervården. Här finns mer att göra, framför allt vill vi säkerställa att arbetet med ledtider gäller under hela sjukdomsförloppet, inte bara i det initiala skedet.

Att bedriva *en aktiv och strategisk forsknings- och utvecklingsverksamhet är centralt* för att kunna möta de nya kraven i ALF-avtalet. En tydlig strategi måste finnas för att så många verksamheter som möjligt kan och ska kvalificera sig som universitetssjukvårdsverksamhet. Men fram tills att dessa kriterier gäller i ALF-avtalet är det viktigt att inte tappa fokus på de nuvarande uppföljningskriterierna. Vi ser det som mycket strategiskt att både Linköpings universitet och Region Östergötland tillsammans arbetar för att stärka vården i alla dess delar. För detta krävs att samverkan och dialogen är aktiv både mellan dessa aktörer, men dialogen och diskussionen måste även finnas inom Region Östergötland på ett tydligt sätt.

Vi ser även med stor oro på de fortsatt *sjunkande produktivitetstalen*. Detta är något som vi påtalat under året i Regionstyrelsen.

Medarbetarperspektivet

Inom medarbetarperspektivet ser vi att vi fortsatt inte är i balans med bemanningen.

Ett flertal åtgärder har beslutats, men dessa måste nu också börja få effek.t

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

Det gäller både satsningar på utökad vårdnära service, minskat beroende av bemanningsföretag och att långsiktigt bemanna med rätt person på rätt plats.

Ekonomiperspektivet

När det gäller den ekonomiska situationen är ekonomin i regionen i grunden god. Men vi konstaterar att de sjukvårdande enheterna fortsatt har ett underskott och att de vidtagna åtgärderna ännu inte fått den effekt som utlovats.

Nettokostnadsutvecklingen för Region Östergötland är bland de högsta i landet, vilket inte är hållbart i längden.

Vi ser även att det på längre sikt finns en oro för den finansiella nivån i regionen. Vi har lyft detta i flera protokollsanteckningar i Regionstyrelsen. Detta hänger framför allt samman med den fortsatt låga räntenivån och en instabil börs. Vi vet även att regionen kommer att betala för alla de investeringar som vi gör just nu, vilket även det leder till en minskning av de likvida medlen.

Inom Hälso- och sjukvårdsnämndens ansvarsområde uppvisar Region Östergötland goda resultat, men det finns också områden där utvecklingen går i fel riktning och där det krävs ett tydligt ledarskap. Det gäller särskilt:

Tillgängligheten till akutmottagningarna. Målet är att de patienter som besöker akutmottagningarna ska träffa en läkare inom en timme och kunna lämna mottagningen inom fyra timmar. Trots att omfattande förbättringsarbete pågår, t ex projektet Akuta flöden, når inte regionen uppsatta mål och under 2015 har resultatet försämrats jämfört med 2014.

Telefontillgängligheten inom primärvården och

sjukvårdsrådgivningen (1177). Inom primärvården har telefontillgängligheten succesivt gått åt fel håll, samtidigt som variationerna mellan vårdcentralerna ökar.

År 2013 gjorde Hälso- och sjukvårdsnämnden en resursförstärkning till sjukvårdsrådgivningen. Trots detta uppvisar verksamheten en bristande tillgänglighet där endast 22 % av samtalen besvaras inom 3 minuter (år 2014 var motsvarande värde 33 % och 2013 var motsvarande värde 50 %), vilket är näst sämst i landet.

Tillgängligheten inom habiliteringen. Här har mindre än hälften av patienterna fått fördjupad utredning/behandling inom 30 dagar.

Möjligheten att boka tid via nätet. Samtidigt som en stor andel av östgötarna vill använda nätet för att kontakta vården, vilket antalet besök på 1177.se och antalet ärenden i "Mina vårdkontakter" visar, är det få vårdcentraler och kliniker som under 2015 erbjuder möjlighet till webbtidbokning i praktiken.

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

Medborgarnas förtroende för primärvården. Samtidigt som östgötarnas förtroende för hälso- och sjukvården stärks rent generellt så släpar förtroendet för primärvården efter. För att vända utvecklingen behöver satsningen på ST-tjänster i allmänmedicin fullföljas, men även de förslag som lämnades av projektet ”Framtidens bästa primärvård” genomföras.

Utvecklingen av antalet vårdplatser och utlokaliserade patienter. Antalet vårdplatser har minskat med 3,8 % inom regionen mellan 2014 och 2015. Antalet vårddygn där patienterna utlokaliserades till annan enhet var i genomsnitt 368 per månad under 2015, vilket är en kraftig ökning jämfört med 2014. Mest kritisk är situationen på US.

Hälso- och sjukvårdsnämndens överskott 2015. Det är givetvis bra att Hälso- och sjukvårdsnämnden uppvisar ett resultat som inte är negativt. Samtidigt innebär ett stort överskott att resurser som skulle ha gått till vård istället stannar i nämnden. Särskilt bekymmersamt är de viten som de länsövergripande centrumen har fått betala för bristande måluppfyllelse.

§ 56

Revisionsberättelse år
2015 för
Kommunalförbundet
Avancerad
Strålbehandling
RS 2016-291

Marie Morell (M) och Christoffer Bernsköld (S) deltar ej i handläggningen av ärendet på grund av jäv.

Föreligger revisionsberättelse för Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling år 2015. Förbundets revisorer har granskat årsredovisning, räkenskaper och förvaltning. Resultatet av denna granskning bifogas revisionsberättelsen.

Nr 3. i handlingarna.

Förbundets revisorer föreslår i skrivelse av den 30 mars 2016 Region Östergötland besluta att godkänna årsredovisningen för 2015 samt att bevilja ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2015.

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

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t godkänna årsredovisningen för 2015 samt att bevilja ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2015.

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

Revisionsberättelse år
2015 för
Samordningsförbundet
Västra Östergötland
RS 2016-322

§ 57

Nils Ingvar Graan (KD) deltar ej i handläggningen av ärendet på grund av jäv.

Föreligger revisionsberättelse för Samordningsförbundet Västra Östergötland för år 2015. Förbundets revisorer har granskat årsredovisning, räkenskaper och förvaltning. Resultatet av denna granskning bifogas revisions-berättelsen.

Nr 4. i handlingarna.

Förbundets revisorer föreslår regionfullmäktige besluta att styrelsens ledamöter beviljas ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2015.

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t styrelsens ledamöter i Samordningsförbundet Västra Östergötland beviljas ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2015.

Revisionsberättelse år
2014 för för
Samordningsförbundet
Centrala Östergötland.
RS 2016-310

§ 58

Föreligger revisionsberättelse för Samordningsförbundet Centrala Östergötland för år 2015. Förbundets revisorer har granskat årsredovisning, räkenskaper och förvaltning. Resultatet av denna granskning bifogas revisionsberättelsen.

Förbundets revisorer föreslår regionfullmäktige besluta att styrelsens ledamöter beviljas ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2015.

Nr 5. i handlingarna.

Yrkanden

Fredrik Sjöstrand (M) yrkar bifall till revisoreernas förslag.

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

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t styrelsens ledamöter i Samordningsförbundet Centrala Östergötland beviljas ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2015.

Revisionsberättelse år
2015 för Finspångs
Samordningsförbund
RS 2016-283

§ 59

Riitta Leiviskä Widlund (S) och John Weinerhall (M) deltar ej i handläggningen av ärendet på grund av jäv.

Föreligger revisionsberättelse för Finspångs Samordningsförbund för år 2015. Förbundets revisorer har granskat årsredovisning, räkenskaper och förvaltning. Resultatet av denna granskning bifogas revisionsberättelsen.

Nr 6. i handlingarna.

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

Förbundets revisorer föreslår regionfullmäktige besluta att styrelsens ledamöter beviljas ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2015.

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t styrelsens ledamöter i Finspångs Samordningsförbund beviljas ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2015.

§ 60

Regional biblioteksplan
för Östergötland 2016-
2019
RS 2016-185

Regionstyrelsen

Iden nya bibliotekslagen från 2014 anges att:

Nr 7. i handlingarna.

14 § ”I syfte att ge alla tillgång till landets samlade biblioteksresurser ska bibliotek och bibliotekshuvudmän inom det allmänna biblioteksväsendet samverka.”

17 § ”Kommuner och landsting ska anta biblioteksplaner för sin verksamhet på biblioteksområdet.”

Förslag till Regional biblioteksplan för Östergötland 2016-2019 har tagits fram i dialog med bibliotekschefer och bibliotekspersonal inom särskilda områden. Den har processats fram i genom dialogmöten och workshops, och kommunicerats med kulturchefer, utbildningschefer och politiker i regionen. Som kunskaps-underlag finns också två förstudier, Litteraturens villkor i Östergötland samt Skolbiblioteken i Östergötland.

Regionbiblioteket och två av länets kommunbibliotekschefer ingår i den kvalitetsdialog som sker regelbundet med biblioteksmyndigheten Kungliga bibliotekets (KB) enligt lagens 18 § om uppföljning:

”Den myndighet som regeringen bestämmer ska ha en nationell överblick över och främja samverkan inom det allmänna biblioteksväsendet. Myndigheten ska tillsammans med de regionala biblioteksverksamheterna och kommunerna följa upp hur de biblioteksplaner som antagits har utformats och hur de används.”

Regionutvecklingsnämnden beslutade enligt § RUN 26/2016 att föreslå regionstyrelsen tillstyrka regionfullmäktige besluta att godkänna Regional biblioteksplan för Östergötland 2016-2019.

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige BESLUTA

a t t godkänna Regional biblioteksplan för Östergötland 2016-2019.

Protokollsanteckningar

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

Clara Aranda (SD) lämnar följande protokollsanteckning:

Sverigedemokraterna anser att själva andemeningen med en biblioteksplan kan vara god. Vi håller med om vikten av allas rätt till information och anser likaså, som inledningsvis återfinns i biblioteksplanen, att alla invånare ska ha lika möjlighet att ta del av litteratur, bibliotekstjänster och övrig information.

I vissa avseenden anser vi dock att presenterade fokusområden och prioriteringar är motsägelsefulla samt direkt ineffektiva.

Under rubriken mångfald, på sidan 7 i den regionala biblioteksplanen, poängterar man bibliotekens alltmer viktiga roll i samhället och beskriver det som en direkt plattform för integrationsarbetet.

”Biblioteken är viktiga för integrationen. Till biblioteken kommer många för att få hjälp med olika praktiska saker i samband med studier, samhällstjänster, e-tjänster och annat. Biblioteken blir en mötesplats för att delta i olika aktiviteter, till exempel språkcaféer, internethandledning, sagostunder på modersmål. Biblioteken möter också de nyanlända inom satsningen Samhällsorientering för nyanlända på modersmål.”

Man understryker likaså vikten av att barn har rätt till berättelser på sitt ”eget” språk och anser att biblioteken behöver rekrytera bibliotekspersonal med olika språkkompetens.

Vi menar att det är olyckligt att man, istället för att inkludera, snarare exkluderar nyanlända genom att underminera vikten av att skapa känsla av gemenskap och samhörighet i det land man nu befinner sig. Att kunna göra sig förstådd på svenska i tal och skrift är en avgörande faktor för inkludering och delaktighet i samhället. Därmed är det problematiskt att fokusera på modersmål framför det svenska språket eftersom det snarare försvårar anpassningsmöjligheterna.

För oss är det oerhört viktigt att med denna protokollsanteckning poängtera vikten av språkutveckling och kulturell medvetenhet i dessa sammanhang. Vi anser därmed att det svenska kulturarvet, det svenska språket, svenska normer och värderingar är, och ska vara en fullständigt naturlig utgångspunkt i alla avseenden relaterade till biblioteksverksamheten i Östergötland.

Regionfullmäktiges behandling av ärendet

Yrkanden

Bengt Cete (MP), **Anita Jernberger** (L), **Per Larsson** (KD), **Miko Månsson** (S), **Michael Cornell** (C) och **Birgitta Gunnarsson** (C) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag.

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

Även **Richard Svensson** (SD), **Christina Hasselrot** (S) och **Clara Aranda** (SD) gör inlägg.

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

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t godkänna Regional biblioteksplan för Östergötland 2016-2019.

§ 61

Regionstyrelsen

Riktlinjer för
bolagsstyrning
RS 2016-249

Nr 8. i handlingarna.

Region/landsting kan enligt kommunallagen ensamt eller tillsammans med andra kommuner eller regioner/landsting driva verksamheter i aktiebolag, stiftelser, kommunalförbund och andra associationer (i förenklande syfte används nedan endast begreppet bolag).

Fullmäktige skall i helägda aktiebolag enligt Kommunallagen fastställa det kommunala ändamålet med verksamheten, de kommunala befogenheterna som utgör ram för verksamheten och utse samtliga styrelseledamöter samt minst en lekmannarevisor.

Fullmäktige skall också fatta beslut, som är av principiell beskaffenhet eller av större vikt. I BILAGA 1, "Regionfullmäktiges riktlinjer för regionägda bolag, stiftelser och andra associationer", framgår vilka frågor, som för styrning av regionägda bolag ska beslutas av fullmäktige.

Fullmäktige har i "Reglemente för Region Östergötland" gett regionstyrelsen i uppdrag att utöva ägarrollen i regionägda bolag. Styrelsen har också uppsiktsplikt över bolagen. I BILAGA 2, "Regler för styrning av regionägda aktiebolag, stiftelser och andra associationer" redovisas regler för styrning och uppföljning av bolagen". Reglerna föreläggs initialt fullmäktige för fastställande. I fortsättningen har styrelsen rätt att besluta om ändringar av reglerna som inte är av den digniteten att de ska beslutas av fullmäktige.

Reglerna för styrning av regionägda aktiebolag, stiftelser och andra associationer bygger på Sverige kommuner och landstings (SKL) dokument "Principer för styrning av kommun- och landstingsägda bolag – erfarenheter och förslag". Avvikelser och tillägg i förhållande till SKL:s dokument är särskilt markerade. SKL:s cirkulär om ändringar i kommunallagens 3 kap. 17 §, liksom bildandet av region ligger nu till grund för revidering av dessa riktlinjer och regler.

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige BESLUTA

a t t fastställa "Regionfullmäktiges riktlinjer för regionägda bolag, stiftelser och andra associationer enligt BILAGA 1" och "Regler för styrning av regionägda aktiebolag, stiftelser och andra associationer enligt BILAGA 2",

a t t bemyndiga regionstyrelsen att med beaktande av fullmäktiges riktlinjer besluta om framtida ändringar av BILAGA 2.

Regionfullmäktiges behandling av ärendet

Yrkanden

Eva Andersson (S) lämnar följande tilläggsyrkande:

Under rubriken "Försäkringar" ska följande mening läggas till:

Ansvarsförsäkring bör tecknas av bolaget, stiftelsen och andra associationer.

Ordföranden ställer regionstyrelsens förslag med sitt eget tilläggsyrkande under prövning och finner att förslaget bifalles.

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t fastställa "Regionfullmäktiges riktlinjer för regionägda bolag, stiftelser och andra associationer enligt BILAGA 1" och "Regler för styrning av regionägda aktiebolag, stiftelser och andra associationer enligt BILAGA 2" med ovanstående tillägg, samt

a t t bemyndiga regionstyrelsen att med beaktande av fullmäktiges riktlinjer besluta om framtida ändringar av BILAGA 2.

§ 62

Regionstyrelsen

Revidering av
bolagsdokument för
Energikontoret Östra
Götaland
RS 2016-263

Energikontoret Östra Götaland AB förvärvades från Regionförbundet Östsam i samband med dess avveckling. Bolagsordning och ägardirektiv behöver nu aktualiseras utifrån ändringar i kommunlagen (KL) och ägarförhållanden.

Nr 9. i handlingarna.

Sedan bolagsordningen togs fram för energikontoret, har KL 3 kap 17 § ändrats så att det kommunala ändamålet och de kommunala befogenheterna nu ska skrivas in i bolagsordningen. Förslaget innebär bolagsordningen ges en ny paragraf: 3 Ändamål med verksamheten.

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

Bolagsordningen behöver även ändras så att Regionförbundet Östsam ersätts med Region Östergötland.

Bolaget startades och var helägt av Östsam, därmed kom vissa skrivningar i ägardirektivet att relatera till Östsam. Förslaget innebär att ägardirektivet ändras så att Regionförbundet Östsam ersätts av Region Östergötland.

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige BESLUTA

a t t godkänna förslagen till ny bolagsordning och ägardirektiv.

Regionfullmäktiges behandling av ärendet

Pontus Wessman (MP) deltar ej i handläggningen av ärendet på grund av jäv.

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t godkänna förslagen till ny bolagsordning och ägardirektiv.

§ 63

Svar på revisionsrapport
” Styrning av
kollektivtrafiken”
RS 2015-1021

Regionstyrelsen

Regionens revisorer har gett PwC i uppdrag att genomföra en granskning avseende Styrning av kollektivtrafiken. Regionens revisorer har beslutat att ställa sig bakom PwCs revisionsrapport och lyfter särskilt fram följande:

Nr 10. i handlingarna.

Den övergripande ansvars- och rollfördelningen mellan styrelse, nämnd och AB Östgötatrafiken är tydlig. Ansvars- och rollfördelningen mellan nämnden och AB Östgötatrafiken rörande bolagets roll som både myndighetsstöd åt nämnden och driftorganisation bedöms vara tydlig. Strukturen gällande samråd bedöms som tydlig.

Ägarstyrningen behöver utvecklas gällande såväl de formella delarna som det praktiska utförandet. Beredningarnas roll i ägarstyrningen bör tydliggöras. Regionstyrelsen fullgör ej kravet enligt kommunallagen 6 kap 1 a § om prövning om bolaget under föregående kalenderår har varit förenligt med det fastställda kommunala ändamålet och utförts inom ramen för kommunal befogenhet.

Beställarstyrningen innefattar i allt väsentligt nödvändiga delar inom ramen för regional kollektivtrafikmyndighet.

Ledningsstabens kommentarer

Den nya kollektivtrafiklagen som trädde kraft 1 januari 2012 innebar att

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

förutsättningarna för kollektivtrafiken i Östergötland ändrades i grunden. Det gäller såväl finansiering som styrning och ansvarsfördelning mellan olika parter. Stor kraft har lagts på att skapa en ändamålenlig och effektiv styrning av kollektivtrafiken. Det är därför glädjande att revisorerna bedömer att regionens styrning av kollektivtrafiken i allt väsentligt är tillfredsställande.

I revisionsrapporten görs bedömningen att ägarstyrningen behöver utvecklas gällande såväl de formella delarna som det praktiska utförandet. Vidare att beredningarnas roll i ägarstyrningen bör tydliggöras. I detta sammanhang är det värt att notera att det av fullmäktige antagna reglementet är utgångspunkten för Region Östergötlands verksamhet och att förändringar som görs i ansvarsfördelning och organisering också ska återspeglas när reglementet revideras. Dock kan konstateras att de beredningar som omfattats av den genomförda revisionen formellt är beredningar under regionstyrelsen som därmed också har det samlade formella ansvaret för frågorna.

I rapporten konstateras vidare att regionstyrelsen inte fullgör kravet enligt kommunallagen om prövning om bolagets verksamhet har varit förenligt med det fastställda kommunala ändamålet och utförts inom ramen för de kommunala befogenheterna. Region har uppmärksammat att rollen som ägare behöver förstärkas och utvecklas. Hösten 2015 påbörjades en översyn av regionstyrelsens riktlinjer och rutiner för ägarstyrning. Ett utarbetat förslag till nya riktlinjer behandlas på regionfullmäktige i april. I förslaget föreslås nya former för ägardialoger, införande av bolagsstyrningsrapporter och en utsedd ansvarig bolagscontroller med särskilt ansvar att hålla ihop ägarstyrningen inklusive styrelsens uppsiktplikt.

Beträffande Östgötatrafiken, har regionen täta kontakter med bolaget från såväl tjänstemannaledningen som den politiska organisationen. Tillsammans med underlag i form av styrelseprotokoll och delårsrapporter gör ledningsstaben bedömningen att man har god uppsikt över bolaget, men att den behöver formaliseras i enlighet med den översyn som pågår.

I rapporten görs i övrigt följande rekommendationer:

- Regionstyrelsen bör se över hur den vill arbeta med det aktiva utförandet av ägarstyrningen.

- TSN bör tydliggöra den skrivning rörande taxor som finns i uppdragsavtalet under 9.2.

- TSN bör i sin löpande uppföljning av bolaget göra en tydligare koppling mot uppdragsavtalet.

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

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

Regionsstyrelsen BESLUTAR

a t t beakta revisionsrapporten i det fortsatta arbetet.

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige BESLUTA

a t t lägga revisionsrapporten till handlingarna.

Regionfullmäktiges behandling av ärendet

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t lägga revisionsrapporten till handlingarna.

Svar på revisionsrapport
”Kompetensförsörjnings-
processen inom
primärvården region
Östergötland”
RS 2015-891

§ 64

Regionstyrelsen

Regionens revisorer har gett PwC i uppdrag att genomföra en granskning avseende kompetens-utvecklingsprocessen inom primärvården. Regionens revisorer har beslutat att ställa sig bakom PwCs revisionsrapport.

Revisorerna vill särskilt lyfta fram följande:

Nr 11. i handlingarna.

I fullmäktiges strategiska plan framgår vikten av att ta tillvara medarbetarnas kompetens och att det kontinuerligt finns möjlighet till vidareutveckling och kompetensöverföring. All kompetensutveckling ska ha sin utgångspunkt i verksamhetens uppdrag. Regelboken för vårdval primärvården kan utvecklas för att utgöra ett bättre stöd i planeringen av kompetensutvecklingen.

Bemanningsituationen vid enskilda vårdcentraler är en viktig faktor för att planerad kompetensutveckling ska kunna genomföras. Det finns en risk att planerad kompetensutveckling trängs undan. Detta då målsättningen kring tillgänglighet är starkt dominerande i verksamheten.

Graden av uppföljning varierar mellan såväl yrkesgrupper som vårdcentraler. Uppföljningen av planerad och genomförd kompetensutveckling kan förbättras.

Ledningsstabens bedömning

Ledningsstaben delar i stort revisorernas bedömning. Det råder en positiv syn på kompetens-utveckling hos såväl medarbetare som chefer. När det gäller verksamhetens behov av kompetenser/kompetensutveckling kan regelboken för vårdval primärvård utvecklas och tillsammans med övriga

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

faktorer som påverkar kompetensbehovet såväl medborgarnas behov som befintlig kompetensmix på den aktuella vårdcentralen bli ett tydligt underlag för kompetensutvecklingsplanering. Medarbetare och chef planerar den individuella kompetens-utvecklingen i dialog och båda parter har ansvar för att utvecklingsinsatserna kommer till stånd där chefens ansvar främst avser att tillse att förutsättningar för genomförande finns. Dialogens innehåll och kvalitet kan ständigt utvecklas och förbättras.

Under 2016 kommer IT-stödet kompetensportalen var införd i samtliga av regionens verksamheter. Den individuella utvecklingsplanen dokumenteras i portalen och såväl anmälan som deltagande i utvecklingsaktiviteter registreras i den.

Det gör att uppföljning av kompetensutveckling på såväl grupp- som individnivå kommer att kunna göras för att underlätta verksamhetsplanering avseende kompetensutveckling. Vid utvecklingssamtalet kan medarbetare och chef gemensamt följa upp genomförda aktiviteter föregående år.

Ledningsstabens bedömning är att kompetensportalen kommer att möjliggöra en tydligare systematik när det gäller kompetensutveckling som en del av kompetensförsörjning som stödjer verksamhetens uppdrag.

Regionsstyrelsen BESLUTAR

a t t beakta revisionsrapporten i det fortsatta arbetet.

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige BESLUTA

a t t lägga revisionsrapporten till handlingarna.

Regionfullmäktiges behandling av ärendet

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t lägga revisionsrapporten till handlingarna.

§ 65

Regionstyrelsen

Svar på motion: Nyttja sjukvårdskompetensen hos våra nya svenskar (M) (KD)
RS 2015-467

Morell (M) och Lena Käcker Johansson (KD) har den 18 maj 2015 inkommit med motionen ”Nyttja sjukvårdskompetensen hos våra nya svenskar”.

Nr 12. i handlingarna.

Regionfullmäktige beslutade enligt § RF 126/2015 att överlämna motionen till regionstyrelsen för beredande av svar.

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

Följande svar föreslås på motionen:

Motionärerna lyfter i sin motion en viktig och aktuell fråga. Nämligen hur vi på bästa sätt kan ta tillvara på den kompetens som finns hos nyanlända. Att ta tillvara på den sjukvårdskompetens som finns gynnar både regionen och individen. Vi har idag stora utmaningar när det gäller kompetensförsörjning inom hälso- och sjukvården. Att bredda rekryteringen med personer med utländsk utbildning samt att tillhandahålla en fördjupad introduktion är en viktig del i strategin att klara framtida kompetensförsörjning inom flera yrkegrupper. Samtidigt som det gynnar individen som snabbare får ett arbete och kommer in i samhället.

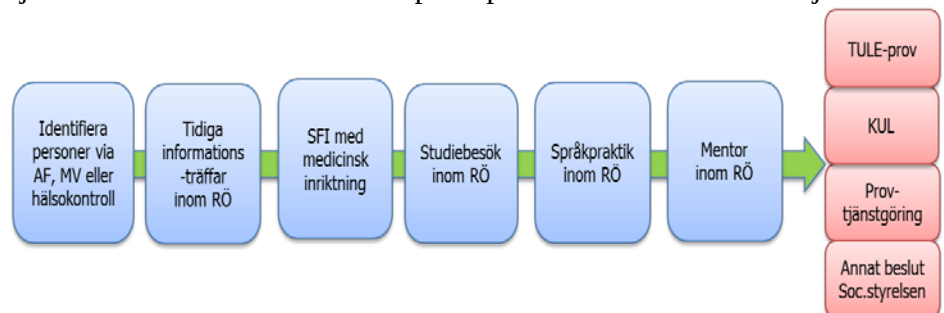
Den 4 november 2015 beslöt Regionstyrelsen att godkänna beslutsunderlaget rörande ”Region Östergötlands fårhållningssätt inom området nyanländas etablering” (RS 2015-777). Detta underlag innefattade två bilagor; dels ett förslag om snabbspår för nyanlända med hälso- och sjukvårdsutbildning och dels en strategi för introduktion av utlandsutbildade läkare i Region Östergötland. Båda bilagorna berör Region Östergötland utifrån ett arbetsgivarperspektiv och beskrivs nedan.

Snabbspår

Ett välfungerande snabbspår gällande språkintrouktion för nyanlända med medicinsk kompetens är ett led i kedjan att bredda rekryteringsbasen för regionens hälso- och sjukvård. Samtidigt är det ett sätt att underlätta och påskynda etableringen på arbetsmarknaden för nyanlända med hälso- och sjukvårdsutbildning. Målsättningen med Region Östergötlands snabbspår är att det ska leda till att underlätta och förkorta tiden det tar att nå anställning inom hälso- och sjukvården som nyanländ. Snabbspåret ska resultera i att deltagarna snabbare når de språkkrav som ställs för att nå legitimation.

Förslaget kring snabbspår innehåller också en arbetsordning som innebär att efter att verksamheten har upparbetat ett snabbspår för nyanlända ska snabbspåret utvidgas till att omfatta även asylsökande med hälso- och sjukvårdsutbildning.

Snabbspåret riktar sig till och gäller alla yrkesgrupper inom hälso- och sjukvård samt tandvård. Snabbspåret planeras att innehåller följande delar:



Regionens International Office (IO) kommer att fungera som navet för snabbspåret för Regionen. IO är i slutfasen i rekryteringen av en

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

Samordnare. Samordnaren kommer att ansvara för kontakter inåt organisationen för att ordna exempelvis informationsmöten, praktikplatserna, handledarutbildningar, mentorsnätverk och studiebesök. Samordnaren ansvarar även för kontakter gentemot externa aktörer samt kontakter gentemot individerna inom snabbspåret. Även språkpraktikplatser identifieras av samordnaren. Handledare på arbetsplatserna utses och kommer att erbjudas en handledarinformation som beskriver vad det innebär att ta emot en språkpraktikant. Erfarenheter visar att handledarbidrag till verksamheten underlättar att erbjuda praktikplatser. Deltagarna i snabbspåret ska även erbjudas en mentor som är anställd inom Region Östergötland.

Introduktion av utlandsutbildade läkare

Vägen till svensk specialistläkare är olika beroende på utbildningsland och hur lång yrkeserfarenhet läkaren har. En utredning som genomfördes av Studierektorskansliet våren 2015 visar att flera stödstrukturer idag saknas eller är otillräckliga i Region Östergötland. Brist på dessa strukturer fördröjer vägen till svenskt specialistbevis. Den framtagna strategin innehåller en fungerande struktur för introduktion för att korta och säkra vägen till svensk specialistläkare för utlandsutbildade läkare.

Introduktionsstrategin blir en naturlig förlängning av snabbspåret för gruppen nyanlända läkare. Målgrupper är provtjänstgörande läkare, läkare på utbildningsmottagningarna och läkare med utländsk utbildning som anställs i någon av Region Östergötlands verksamheter.

För att Region Östergötland ska ha de resurser som krävs för att stötta behoven hos individer och verksamheter och möjliggöra att kompetensen hos läkare med utländsk utbildning både säkras och tillvarats på ett bra sätt identifierades 5 delar.

Svenska språket (centralt finansierat stöd att nå för tjänsten erforderliga språkkunskaper)

Introduktionsprogram (utbildning i modulform inom relevanta områden)

Basår ST ("mini-AT" för nylegitimerade med utbildning från EU/EES)

Provtjänstgöring (centralt finansierad samt handledarbidrag)

Utbildningsmottagningar (redan befintlig verksamhet)

Regionstyrelsen beslöt att ställa sig bakom delarna A, B, D och E. Delen som berör C (Basår ST) beslöt man att avvakta utifrån den statliga utredningen om framtiden för svensk AT-tjänstgöring.

International Office har efter Regionstyrelsens beslut fått i uppdrag att utforma en ändamålsenlig introduktion enligt förslaget för att åstadkomma god patientsäkerhet och trygga medarbetare.

Med hänvisning till ovanstående föreslås Regionfullmäktige besluta att anse motionen besvarad.

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

Yrkanden

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

Ordföranden föreslår följande propositionsordning:

Majoritetens förslag att anse motionen besvarad mot Marie Morell med fleras yrkande att bifalla motionen. Propositionsordningen godkänns.

Ordföranden ställer majoritetens förslag att anse motionen besvarad mot Marie Morell med fleras yrkande att bifalla motionen och finner att majoritetens förslag vinner bifall.

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige BESLUTA

a t t anse motionen besvarad.

Reservationer

Marie Morell, Lars Erik Nilsson, Hanna Österman, (Moderaterna) och **Monika Holtstad Sandberg** (Kristdemokraterna) reserverar sig till förmån för Marie Morell med fleras yrkande.

Regionfullmäktiges behandling av ärendet

Yrkanden

Marie Morell (M) och **Lena Käcker Johansson** (KD) yrkar bifall till motionen.

Kaisa Karro (S) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag att anse motionen besvarad.

Ordföranden föreslår följande propositionsordning:

Regionstyrelsens förslag att anse motionen besvarad mot Marie Morell med fleras yrkande att bifalla motionen. Propositionsordningen godkänns.

Ordföranden ställer regionstyrelsens förslag att anse motionen besvarad mot Marie Morell med fleras yrkande att bifalla motionen och finner att regionstyrelsens förslag vinner bifall.

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t anse motionen besvarad.

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

Reservationer

Marie Morell, Kerstin Nordenberg, Magnus Redin, Fredrik Sjöstrand, Bo Lennhammar, Louise Holm, Eva Hermanson, Peder Drott, Monika Gideskog, Jan Owe-Larsson, Per Jameson, Fredrik Lundell, Lars Erik Nilsson, Torolf Nilzén, Jörgen Olofsson, Ulla Ordell, Viola Ingvarsson, John Weinerhall, Bertil Wahlbom, Åke Svensson, Gary Sparrborn, Elisabeth Rignell, Ann Cathrine Hjerdt (Moderaterna), Per Larsson, Monica Holtstad Sandberg, Lena Käcker Johansson, Torgil Slatte Nils Ingvar Graan och Stefan Redéen (Kristdemokraterna) reserverar sig till förmån för Marie Morell med fleras yrkande.

§ 66

Svar på motion: Förbättra Regionstyrelsen

anställningsvillkoren för
personer över 67 år (M)
(KD)
RS 2015-730

Hanna Österman (M) och Anders Eksmo (KD) har den 30 september 2015 inkommit med motionen ” Förbättra anställningsvillkoren för personer över 67 år”.

Nr 13. i handlingarna.

Regionfullmäktige beslutade enligt § RF 176/2015 att överlämna motionen till regionstyrelsen för beredande av svar.

Följande svar föreslås på motionen:

Koalition för Östergötland delar motionärernas syn att personer som fyllt 67 år en oerhörd tillgång för Region Östergötland. Det är därför vi i den antagna treårsbudgeten skriver att åtgärder för att stimulera medarbetare att arbeta efter 65 års ålder och på bästa sätt nyttja den erfarenhet som finns ska prioriteras. I november 2015 hade regionen 134 män och 313 kvinnor, totalt 447 medarbetare, som var 65 år eller äldre och fortfarande yrkesverksamma. Självklart bör inte dessa medarbetare uppleva nackdelar gällande exempelvis kompetensutveckling, möjlighet att delta i verksamhetsutveckling och arbetsplatsträffar. Planering för hur det fortsatta arbetet ska läggas upp görs mellan medarbetaren och dess närmaste chef. Det stämmer dock inte att en fast anställning idag övergår till ett erbjudande om timanställning.

Region Östergötland tillämpar inte regelmässigt timanställning för de över 67 år. Det regionen gör är att i enlighet med SKL:s rekommendation erbjuda en omreglering av anställningsavtalet från att gälla tills vidare till att gälla för viss tid. Den visstidsanställda är då på flera sätt jämförbar med den tillsvidareanställda, som exempel betalas månadslön inom samma månad som intjänandemånaden.

Med hänvisning till ovanstående föreslås Regionfullmäktige besluta

a t t anse motionen besvarad

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

Yrkanden

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

Ordföranden föreslår följande propositionsordning:

Majoritetens förslag att anse motionen besvarad mot Marie Morell med fleras yrkande att bifalla motionen. Propositionsordningen godkänns.

Ordföranden ställer majoritetens förslag att anse motionen besvarad mot Marie Morell med fleras yrkande att bifalla motionen och finner att majoritetens förslag vinner bifall.

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige BESLUTA

a t t anse motionen besvarad.

Reservationer

Marie Morell, Lars Erik Nilsson, Hanna Österman, (Moderaterna) och **Monika Holtstad Sandberg** (Kristdemokraterna) reserverar sig till förmån för Marie Morell med fleras yrkande.

Regionfullmäktiges behandling av ärendet

Yrkanden

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

Kaisa Karro (S) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag att anse motionen besvarad.

Ordföranden föreslår följande propositionsordning:

Regionstyrelsens förslag att anse motionen besvarad mot Monika Holtstad Sandberg med fleras yrkande att bifalla motionen. Propositionsordningen godkänns.

Ordföranden ställer regionstyrelsens förslag att anse motionen besvarad mot Monika Holtstad Sandberg med fleras yrkande att bifalla motionen och finner att regionstyrelsens förslag vinner bifall.

Regionfullmäktige BESLUTAR

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

att anse motionen besvarad.

Reservationer

Marie Morell, Kerstin Nordenberg, Magnus Redin, Fredrik Sjöstrand, Bo Lennhammar, Louise Holm, Eva Hermanson, Peder Drott, Monika Gideskog, Jan Owe-Larsson, Per Jameson, Fredrik Lundell, Lars Erik Nilsson, Torolf Nilzén, Jörgen Olofsson, Ulla Ordell, Viola Ingvarsson, John Weinerhall, Bertil Wahlbom, Åke Svensson, Gary Sparrborn, Elisabeth Rignell, Ann Cathrine Hjerdt (Moderaterna), Per Larsson, Monica Holtstad Sandberg, Lena Käcker Johansson, Torgil Slatte Nils Ingvar Graan och Stefan Redéen (Kristdemokraterna), Clara Aranda, Sonny Persson, Richard Svensson, Christina Nilsson, Christer Danielsson, Ingvar Våxmo, Joakim Pripp och Rolf Dahl (Sverigedemokraterna) reserverar sig till förmån för Monica Holtstad Sandberg med fleras yrkande.

§ 67

Svar på motion: Inför en
nollvision för vårdskador
(M) (KD)
RS 2015-771

Regionstyrelsen

Marie Morell (M) med flera har den 15 oktober inkommit med motionen ”Inför en nollvision för vårdskador”.

Nr 14. i handlingarna.

Regionfullmäktige beslutade enligt § RF 211/2015 att överlämna motionen till regionstyrelsen för beredande av svar.

Följande svar föreslås på motionen:

Motionen lyfter upp viktiga delar av patientsäkerhetsarbetet och föreslår att RÖ inför en nollvision för vårdskador och tar fram tydliga delmål, strategier och åtgärder.

I motionen nämns att det är viktigt att skapa en säkerhetskultur i vården och vidare lyfts specifikt utmaningarna med vårdrelaterade infektioner och onödigt bruk av antibiotika då det uppfattas som en undvikbar orsak till utvecklandet av multiresistenta bakterier.

Målet med patientsäkerhetsarbetet är att ingen patient skall drabbas av en vårdskada¹. Det konkreta patientsäkerhetsarbetets syfte är att förhindra att det som vi inte vill ska inträffa medan annat kvalitetsarbete syftar till att det vi vill skall ske verkligen inträffar. Medicinsk kvalitet och patientsäkerhet är oskiljaktiga delar av samma processer. RÖ har under slutet av 2015 och början av 2016 tagit fram en patientsäkerhetsstrategi där visionen är inga undvikbara skador i hälso-

¹ En vårdskada är enligt Patientsäkerhetslagen (2010:659) när en patient drabbas av lidande, kroppslig eller psykisk skada eller sjukdom samt dödsfall som hade kunnat undvikas om adekvata åtgärder hade vidtagits vid patientens kontakt med hälso- och sjukvården

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

och sjukvården och det viktigaste målet för att nå visionen är att hälso- och sjukvården genomsyras av en stark patientsäkerhetskultur. Detta betyder bland annat:

Gemensamma värderingar/mål i vården att undvikbara vårdskador är oacceptabla.

Att den högsta ledningen ger förutsättningarna och efterfrågar resultat och åtgärder.

Att patienter och anhöriga involveras i ett förebyggande arbete och i ett systematiskt förbättringsarbete.

När det gäller vårdrelaterade infektioner (VRI) så har RÖ tagit fram nya strategier och åtgärder delvis utifrån den SKL rapport som försökte identifiera ett antal framgångsfaktorer för ett lyckat VRI arbete. Ett större ansvar och mandat läggs nu på Vårdhygien och ett antal olika aktiviteter har startat såsom ett gemensamt genombrottsprojekt för förbättringsgrupper från de olika centra.

Samtidigt så bedrivs ett mycket omfattande VRI arbete ute i verksamheterna. Regionen har sedan flera år arbetat med att utbilda i adekvat användning av katetrar, vilka är en riskfaktor för att drabbas av VRI, och införandet av Infektionsverket (ett IT system för uppföljning av VRI och antibiotikaanvändningen och delvis integrerat i Patientjournalen) har skapat nya och bättre förutsättningar att arbeta med att reducera VRI.

Arbetet med att minska antibiotikaföreskrivningen har pågått flera år, främst inom Primärvården, men också inom sjukhusvården. Inom Primärvården har fokus varit att undvika antibiotika till vanliga infektioner som vanligen inte behöver behandlas och att använda rätt antibiotika till rätt patient vid rätt tillfälle. I stora delar har arbetet varit framgångsrikt exempelvis så är föreskrivningen av s.k. kinoloner vid okomplicerade urinvägsinfektioner den lägsta i landet. Det finns dock flera utmaningar kvar och arbetet fortsätter. Inom sjukhusvården har fokus varit att så tidigt som möjligt byta från mera breda antibiotika till mer specifik terapi samt att reducera infektioner av clostridium difficile bakterier som ofta följer en extensiv antibiotikaanvändning.

Sammanfattningsvis finns det en framtagen patientsäkerhetsstrategi som lyfter fram att det viktigaste målet för att nå en vision om inga vårdskador är en stark patientsäkerhetskultur. Regionen har numera också integrerat frågor om patientsäkerhetskulturen i den årliga medarbetarenkäten. I strategin pekas på att alla organisatoriska nivåer (regionledning, centrum/sjukhus och kliniker/vårdcentraler) har ansvar för att det gemensamma resultatet skall bli framgångsrikt. På regional nivå finns ansvar för att

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

skapa så goda förutsättningar som möjligt för ett lyckat patientsäkerhetsarbete men också ett ansvar att efterfråga resultat och åtgärder.

Verksamheterna skall följa risker och vårdskador bl a genom VRI mätning, mätning av trycksår och genom strukturerade journalgranskningar. Man skall ha en välfungerande egenkontroll med hjälp av våra avvikelshanteringssystem (Synergi och Infektionsverktyget) och, vilket är det viktigaste, avvikelser skall föranleda förbättringsarbete då enbart mätningar inte leder till förbättrad kvalitet eller patientsäkerhet.

Med hänvisning till ovanstående föreslår Regionfullmäktige besluta

a t t anse motionen besvarad.

Yrkanden

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

Ordföranden föreslår följande propositionsordning:

Majoritetens förslag att anse motionen besvarad mot Marie Morell med fleras yrkande att bifalla motionen. Propositionsordningen godkänns.

Ordföranden ställer majoritetens förslag att anse motionen besvarad mot Marie Morell med fleras yrkande att bifalla motionen och finner att majoritetens förslag vinner bifall.

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige BESLUTA

a t t anse motionen besvarad.

Reservationer

Marie Morell, Lars Erik Nilsson, Hanna Österman, (Moderaterna) och **Monika Holtstad Sandberg** (Kristdemokraterna) reserverar sig till förmån för Marie Morell med fleras yrkande.

Regionfullmäktiges behandling av ärendet

Yrkanden

Marie Morell (M) och **Per Larsson (KD)** yrkar bifall till motionen.

Mats Johansson (S) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag att anse motionen besvarad.

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

Ordföranden föreslår följande propositionsordning:

Regionstyrelsens förslag att anse motionen besvarad mot Marie Morell med fleras yrkande att bifalla motionen. Propositionsordningen godkänns.

Ordföranden ställer regionstyrelsens förslag att anse motionen besvarad mot Marie Morell med fleras yrkande att bifalla motionen och finner att regionstyrelsens förslag vinner bifall.

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t anse motionen besvarad.

Reservationer

Marie Morell, Kerstin Nordenberg, Magnus Redin, Fredrik Sjöstrand, Bo Lennhammar, Louise Holm, Eva Hermanson, Peder Drott, Monika Gideskog, Jan Owe-Larsson, Per Jameson, Fredrik Lundell, Lars Erik Nilsson, Torolf Nilzén, Jörgen Olofsson, Ulla Ordell, Viola Ingvarsson, John Weinerhall, Bertil Wahlbom, Åke Svensson, Gary Sparrborn, Elisabeth Rignell, Ann Cathrine Hjerdt (Moderaterna), Per Larsson, Monica Holtstad Sandberg, Lena Käcker Johansson, Torgil Slatte Nils Ingvar Graan och Stefan Redéen (Kristdemokraterna) reserverar sig till förmån för Marie Morell med fleras yrkande.

§ 68

Svar på motion: Samla och utveckla ätstörningsvården (V) RS-2015-404

Regionstyrelsen

Emil Broberg (V) med flera har den 21 april 2015 inkommit med motionen ” Samla och utveckla ätstörningsvården”.

Nr 15. i handlingarna.

Regionfullmäktige beslutade enligt § RF 93/2015 att överlämna motionen till regionstyrelsen för beredande av svar.

Följande svar föreslås på motionen:

Vänsterpartiet föreslår i en motion till Regionfullmäktige att all ätstörningsvård ska samlas i en gemensam organisation där man ska kunna arbeta med hela vårdkedjan för alla regionens patienter oavsett geografisk hemvist eller ålder.

Vården av den som drabbas av en ätstörning utgår från det medicinska programarbete och de vårdprogram för skolhälsovården, primärvården och specialistpsykiatri som finns. Programmen syftar till att utforma en god och jämlik vård för länets invånare. När det gäller lindriga och okomplicerade fall av ätstörning utan medicinska komplikationer kan

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

behandlingen ske inom primärvården. För majoriteten av personer med ätstörning krävs dock vård inom psykiatri.

God ätstörningsvård bygger på att det finns ett väl fungerande samarbete mellan olika nivåer och yrkeskategorier. Inom specialistvården ska det finnas multidisciplinära team. Patienten ska efter behov ha tillgång till följande kompetenser: läkare, sjuksköterska, psykolog, socionom, dietist, arbetsterapeut, sjukgymnast och psykoterapeut.

Region Östergötland erbjuder ätstörningsvård inom såväl barn- och ungdomspsykiatri som vuxenpsykiatri. När primärvårdens insatser inte räcker till finns ätstörningsvård på specialiserad nivå i alla länsdelar. Organisationen skiljer sig åt mellan länsdelarna, men både BUP och vuxenpsykiatri har i uppdrag att arbeta med patienter med ätstörningsproblematik. Vården i länsdelarna bedrivs enligt de beslutade vårdprogram och vårdprocessprogram för ätstörningar som finns. Om patienten behöver ytterligare specialiserad ätstörningsvård än den som erbjuds inom den ordinarie vuxenpsykiatri eller den ordinarie BUP verksamheten så finns det ett Ätstörningsteam Länsteam som organisatoriskt tillhör BUP i NSC.

Länsteamets målgrupp är patienter i alla åldrar som har en ätstörning. Denna enhet kan ge tilläggsbehandling till den övriga ätstörningsvården i länet. Hit remitteras man från sin ordinarie behandlare inom psykiatri. Under tiden man får behandling via länsteamet har personen en fortsatt pågående kontakt med sin behandlare i den ordinarie vuxen- eller barnpsykiatri.

Patienter med ätstörningsproblematik och i behov av slutenvård vårdas inom psykiatri på avdelning där personer med många olika sjukdomar vårdas. I Linköping är några i personalgruppen subspecialiserade på ätstörningar och i Norrköping utgår man ifrån ett PM i vården av patienter med ätstörningsproblematik. I Västra länsdelen är det få patienter som läggs in.

Vid behov remitteras patienter från hela länet till kompletterande dagvårdsbehandling hos länsteamet i Linköping. Vuxenpsykiatri i hela länet anger att samverkan med det specialiserade länsteamet är god. All slutenvård för barn och ungdomar är förlagd till US. BUP i östra och västra länsdelen remitterar inte patienter så ofta till länsteamet eftersom behandlingarna där huvudsakligen är dagvård, vilket innebär att den unga under dagtid måste lämna sin hemmiljö, skola osv. BUP framhåller friskfaktorens betydelse. Länsteamet fyller däremot en viktig funktion för BUP:s öppenvårdsteam genom att erbjuda konsultstöd från olika kompetenser.

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

En brist som flera pekar på från hela länet är avsaknaden av en specialiserad heldygnsvård för patienter som är mycket svårt sjuka, har särskilt komplex problematik eller är omotiverade till behandling. Inom SKL pågår ett arbete för att bygga upp en bättre högspecialiserad vård för denna grupp. Det ska ske genom

Heldygnsvård för personer med allvarligt självskadebeteende
Forskning och utveckling.

Nationellt team som utgör stöd till landsting/regioner och som kan göra bedömningar av mycket svåra patienter.

Sammanfattningsvis: ätstörningsvård erbjuds på alla nivåer över hela länet, i en behandlingskedja med öppenvård, ofta mellanvård och heldygnsvård (även dagvård). Organisationer ser dock olika ut i de tre länsdelarna.

Patienter med ätstörningsproblematik har goda förutsättningar att få en god vård och behandling. Fortsatt implementering av befintligt vårdprogram och kontinuerligt arbete av länsteamet bör även fortsatt utgöra grunden för att vård och behandling är likvärdig i de tre länsdelarna.

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

Yrkanden

Malin Östh (V) yrkar bifall till motionen.

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

Moderaterna och Kristdemokraterna anser att det skulle vara olyckligt om all ätstörningsvård, oberoende av patientens sjukdomstillstånd, samlades i en organisation. Däremot ser vi ett behov av att genomföra ett nivåstruktureringsarbete inom ätstörningsvården. Främst för att säkerställa att alla patienter får tillgång till rätt vård oberoende var i länet patienten bor. Idag ser vi att remissinflödet ifrån den östra länsdelen till länsteamet är lägre än för övriga länsdelar. En tydlig nivåstruktureringsarbete blir också extra viktig när den högspecialiserade vården etableras på nationell nivå.

Med anledning av ovanstående yrkar vi att regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige **BESLUTA:**

a t t ge Hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag att genomföra ett nivåstruktureringsarbete inom ätstörningsvården i syfte att säkerställa kvalitén och möjligheten till jämlik vård i hela länet, samt

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

a t t avslå motionen.

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

Malin Östh (V) yrkar bifall till Marie Morell med fleras tilläggsyrkande.

Ordföranden föreslår följande propositionsordning:

Först prövas majoritetens förslag att avslå motionen mot Malin Ösths yrkande att bifalla motionen.

Därefter prövas Marie Morell med fleras tilläggsyrkande att ge Hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag att genomföra ett nivåstruktureringsarbete inom ätstörningsvården i syfte att säkerställa kvalitén och möjligheten till jämlik vård i hela länet.

Propositionsordningen godkänns.

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

Därefter prövar ordföranden Marie Morell med fleras tilläggsyrkande och finner att yrkandet avslås.

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige BESLUTA

a t t avslå motionen.

Reservationer

Marie Morell, Lars Erik Nilsson, Hanna Österman, (Moderaterna) och **Monika Holtstad Sandberg** (Kristdemokraterna) reserverar sig mot beslutet att avslå Marie Morell med fleras tilläggsyrkande.

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

Regionfullmäktiges behandling av ärendet

Yrkanden

Emil Broberg (V) och **Jessica Eek** (V) yrkar bifall till motionen.

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

Fredrik Sjöstrand (M) lämnar följande yrkande:

Moderaterna och Kristdemokraterna anser att det skulle vara olyckligt om all ätstörningsvård, oberoende av patientens sjukdomstillstånd, samlades i en organisation. Däremot ser vi ett behov av att genomföra ett nivåstruktureringsarbete inom ätstörningsvården. Främst för att säkerställa att alla patienter får tillgång till rätt vård oberoende var i länet patienten bor. Idag ser vi att remissinflödet ifrån den östra länsdelen till länsteamet är lägre än för övriga länsdelar. En tydlig nivåstruktureringsarbete blir också extra viktig när den högspecialiserade vården etableras på nationell nivå.

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

a t t ge Hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag att genomföra ett nivåstruktureringsarbete inom ätstörningsvården i syfte att säkerställa kvalitén och möjligheten till jämlik vård i hela länet, samt

a t t avslå motionen.

Torbjörn Holmqvist (S) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag att avslå motionen och avslag till Fredrik Sjöstrands tilläggsyrkande.

Emil Broberg (V) yrkar bifall till Fredrik Sjöstrands tilläggsyrkande i det fall att regionstyrelsens förslag bifalles av regionfullmäktige.

Ordföranden föreslår följande propositionsordning:

Först prövas regionstyrelsens förslag att avslå motionen mot Emil Broberg med fleras yrkande att bifalla motionen.

Därefter prövas Fredrik Sjöstrands tilläggsyrkande att ge Hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag att genomföra ett nivåstruktureringsarbete inom ätstörningsvården i syfte att säkerställa kvalitén och möjligheten till jämlik vård i hela länet.

Propositionsordningen godkänns.

Ordföranden ställer regionstyrelsens förslag att avslå motionen mot Emil Broberg med fleras yrkande att bifalla motionen och finner att regionstyrelsens förslag vinner bifall.

Därefter prövar ordföranden Fredrik Sjöstrands tilläggsyrkande och finner att yrkandet avslås.

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t avslå motionen.

Reservationer

Marie Morell, Kerstin Nordenberg, Magnus Redin, Fredrik Sjöstrand, Bo Lennhammar, Louise Holm, Eva Hermanson, Peder Drott, Monika Gideskog, Jan Owe-Larsson, Per Jameson, Fredrik Lundell, Lars Erik Nilsson, Torolf Nilzén, Jörgen Olofsson, Ulla Ordell, Viola Ingvarsson, John Weinerhall, Bertil Wahlbom, Åke Svensson, Gary Sparrborn, Elisabeth Rignell, Ann Cathrine Hjerdt (Moderaterna), Per Larsson, Monica Holtstad Sandberg, Lena Käcker Johansson, Torgil Slatte, Nils Ingvar Graan och Stefan Redéen (Kristdemokraterna) reserverar sig mot beslutet att avslå Fredrik Sjöstrands med fleras tilläggsyrkande.

Emil Broberg, Jessica Eek, Franco Sinsic, Malin Östh, Tobias Holmberg och Ricardo Olivares (Vänsterpartiet) reserverar sig mot beslutet till förmån för Emil Broberg med fleras yrkanden.

§ 69

Svar på motion: Ta fram
jämförda budgetar (V)
RS-2015-403

Emil Broberg (V) med flera har den 21 april 2015 inkommit med motionen ” Ta fram jämförda budgetar”.

Nr 16. i handlingarna.

Regionfullmäktige beslutade enligt § RF 92/2015 att överlämna motionen till regionstyrelsen för beredande av svar.

Följande svar föreslås på motionen:

Som påpekas i motionen bedriver Regionen sedan en tid, ett arbete för att ta fram en handlingsplan för implementering av CEMR-deklarationen om jämförddhet på lokal och regional nivå. Detta arbete tar i huvudsak sikte på att ta fram mål, aktiviteter och uppföljningsindikatorer, som sedan kan arbetas in och successivt fasas in i den ordinarie styrprocessen. På det viset finns det så småningom förutsättningar att kunna följa upp jämförddhetsarbetets resultat, integrerat med övrig uppföljning, eller snarare som en aspekt i uppföljningen.

Gender Budgeting handlar, som motionären påpekar, om att man ska kunna se hur resurser fördelas och används ur ett genusperspektiv. Detta förutsätter att verksamheten kan redovisas könsuppdelad.

Könsuppdelad verksamhetsstatistik – finns idag inte, annat än delvis och ett av handlingsplanens mål kommer att föreslås vara att sådan statistik regelmässigt ska tas fram.

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

Med hänvisning till ovanstående föreslås Regionfullmäktige besluta

att anse motionen besvarad.

Yrkanden

Malin Östh (V) yrkar bifall till motionen.

Ordföranden föreslår följande propositionsordning:

Majoritetens förslag att anse motionen besvarad mot Malin Ösths yrkande att bifalla motionen. Propositionsordningen godkänns.

Ordföranden ställer majoritetens förslag att anse motionen besvarad mot Malin Ösths yrkande att bifalla motionen och finner att majoritetens förslag vinner bifall.

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige BESLUTA

att anse motionen besvarad.

Reservationer

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

Regionfullmäktiges behandling av ärendet

Yrkanden

Emil Broberg (V) yrkar bifall till motionen.

Margareta Fransson (MP) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag att anse motionen besvarad.

Ordföranden föreslår följande propositionsordning:

Regionstyrelsens förslag att anse motionen besvarad provas mot Emil Brobergs yrkande att bifalla motionen. Propositionsordningen godkänns.

Ordföranden ställer regionstyrelsens förslag att anse motionen besvarad mot Emil Brobergs yrkande att bifalla motionen och finner att regionstyrelsens förslag vinner bifall.

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

Regionstyrelsen tillstyrker regionfullmäktige BESLUTA

a t t anse motionen besvarad.

Reservationer

Emil Broberg , Jessica Eek, Franco Sincic, Malin Östh, Tobias Holmberg och Ricardo Olivares (Vänsterpartiet) reserverar sig mot beslutet till förmån för Emil Brobergs yrkande.

§ 70

Anmälan av
revisionsrapport:

Föreligger revisionsrapport” Forskning och utveckling inom primärvården Region Östergötland”

Forskning och utveckling
inom primärvården
Region Östergötland
RS-2016-197

Yrkanden

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

Nr 17. i handlingarna.

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

Regionfullmäktige BESLUTAR

att överlämna revisionsrapporten till regionstyrelsen för beredande av svar.

§ 71

Anmälan av
revisionsrapport:

Föreligger revisionsrapport” Fastighetsinvesteringar - VisIoN 2020 Styrning och intern kontroll”

Fastighetsinvesteringar -
VisIoN 2020 Styrning
och intern kontroll
RS-2016-259

Yrkanden

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

Nr 18. i handlingarna.

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

Regionfullmäktige BESLUTAR

att överlämna revisionsrapporten till regionstyrelsen för beredande av svar.

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

- Anmälan av
revisionsrapport:
- § 72
Föreligger revisionsrapport” Granskning av årsredovisning 2015”
- Yrkanden**
- Granskning av
årsredovisning 2015
RS-2016-327
- Ordföranden** föreslår att fullmäktige överlämnar revisionsrapporten till regionstyrelsen för beredande av svar.
- Nr 19. i handlingarna.
- Ordföranden ställer sitt förslag under prövning och finner att förslaget vinner bifall.
- Regionfullmäktige BESLUTAR**
- att överlämna revisionsrapporten till regionstyrelsen för beredande av svar.
- Anmälan av
revisionsrapport:
- § 73
Föreligger revisionsrapport” Hemsjukvårdsreformen – demenssjukvården”
- Yrkanden**
- Hemsjukvårdsreformen –
demenssjukvården
RS-2016-328
- Ordföranden** föreslår att fullmäktige överlämnar revisionsrapporten till regionstyrelsen för beredande av svar.
- Nr 20. i handlingarna.
- Ordföranden ställer sitt förslag under prövning och finner att förslaget vinner bifall.
- Regionfullmäktige BESLUTAR**
- att överlämna revisionsrapporten till regionstyrelsen för beredande av svar.
- Anmälan av
revisionsrapport:
- § 74
Föreligger revisionsrapport” Kontinuitetsarbetet för informationssystem.”
- Yrkanden**
- Kontinuitetsarbetet för
informationssystem.
RS-2016-329
- Ordföranden** föreslår att fullmäktige överlämnar revisionsrapporten till regionstyrelsen för beredande av svar.
- Nr 21. i handlingarna.
- Ordföranden ställer sitt förslag under prövning och finner att förslaget vinner bifall.
- Regionfullmäktige BESLUTAR**
- att överlämna revisionsrapporten till regionstyrelsen för beredande av svar.

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

- Vilka rutiner tillämpar Region Östergötland för att motverka förekomsten av felmedicinering? - Clara Aranda (SD) och Sonny Persson (SD) RS 2016-223
- Interpellation nr 1.
- § 75
- Regionfullmäktige medger att Clara Aranda (SD) och Sonny Persson (SD) får ställa följande interpellation:
- Läkemedelsbehandling är en av de vanligaste åtgärderna inom hälso- och sjukvården.
- Säkra rutiner för att motverka felmedicinering kan förhindra att patienter skadas och är en viktig del för att trygga patientsäkerheten.
- Orsakerna till att patienter skadas på grund av en felaktig medicinering kan vara många, så som mänskliga faktorer, brister i journalföring, tekniska fel, och inte minst otydlighet vid ordinerings. Att som patient, på egen hand hantera medicinering, kan vara besvärligt inte minst när behov av flertalet läkemedel är aktuellt, som vid exempelvis hjärtsjukdomar, reumatiska sjukdomar och vid njursjukdom. Hälso- och sjukvården erhåller ett stort ansvar att vägleda patienten i det avseendet.
- Följande står i patientlagen 5 kapitlet 2 § om delaktighet:
- ”En patients medverkan i hälso- och sjukvården genom att han eller hon själv utför vissa vård- eller behandlingsåtgärder ska utgå från patientens önskemål och individuella förutsättningar.”*
- Det är av yttersta vikt att patientperspektivet tas i beaktande vid ordinerings och hantering av läkemedel. Det kan vara livsavgörande och stärka patienters livskvalitet avsevärt. Uppföljning och rapportering kan likaså stärka och förbättra befintliga rutiner, vilket bör vara en grundläggande del i arbetet för att motverka vårdskador som är ett direkt resultat av felaktig läkemedelshantering.
- Med anledning av ovanstående vill vi ställa följande frågor:
1. Vilka rutiner tillämpas inom Region Östergötland för att motverka felmedicinering idag?
 2. Hur arbetar man med att rapportera och följa upp misstänkta fall av felmedicinering inom aktuella verksamheter?
 3. På vilket sätt verkar man för att möta varje patientens enskilda behov och förutsättningar vid ordinerings av läkemedel?
 4. På vilket sätt verkar man för att möta varje patientens enskilda behov och förutsättningar vid ordinerings av läkemedel?

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

Christoffer Bernsköld (S) besvarar interpellationen med följande:

Interpellanterna ställer en rad frågor kring regions rutiner för att motverka felmedicinering. Läkemedelsområdet är ett viktigt men komplicerat område. Vi vet att det förekommer både vårdskador relaterade till läkemedelsbehandling liksom underbehandling av läkemedel. En stor utmaning är att apoteketens system inte är integrerade med vårdens. Patienten erhåller ofta en läkemedelslista från apoteken som bygger på ordinerade läkemedel. Om ett läkemedel sätts ut så kan detta idag inte makuleras hos apoteket vilket ofta leder till dubbelordination eller att läkemedel intas trots att de satts ut vid läkarbesök. Det finns dessutom problem genom svårigheter att kommunicera mellan olika vårdgivare, det vill säga mellan region och kommunerna. Kommun och region använder flera olika dokumentationssystem och lagstiftningen ger inget stöd i att skapa en gemensam dokumentation. Så till frågorna:

Vilka rutiner tillämpas inom Region Östergötland för att motverka felmedicinering idag?

Region Östergötland har riktlinjer för att alltid göra en enkel läkemedelsgenomgång vid varje läkarbesök. Då dessa ibland är planerade och ibland akuta och ofta måste hållas relativt korta så varierar möjligheten för att säkerställa vilka läkemedel patienterna tar. Vårdpersonalen ber ofta patienterna ta med sig apotekens listor då vi vet att dessa är en stor orsak till felaktigheter och vi försöker stämma av dessa men det är ofta svårt för många patienter att skilja på "listorna". Vid utskrivning från slutenvården skall alltid en läkemedelsberättelse bifogas utskrivningsinformationen för att tydliggöra vilka läkemedel man skall ta samt "varför" och vad som planeras. Vi följer detta i vår uppföljning.

Hur arbetar man med att rapportera och följa upp misstänkta fall av felmedicinering inom aktuella verksamheter?

Det finns en nationell biverkningsregistrering dit oväntade/ovanliga biverkningar av läkemedel rapporteras. Avvikelser av alla sorter (felmedicinering, felaktigheter i dokumentation etc) skall alltid anmälas i avvikelssystemet Synergi och skall föranleda åtgärder enligt Region Östergötlands rutiner/riktlinjer. Arbeta med att ta fram läkemedelsmallar för alla vanliga läkemedel pågår, för att minska risker för felregistrering/ordination i Cosmic. Samtidigt håller regionen på att skaffa nya tekniska lösningar så att infusionspumpar som används för intravenös administration av läkemedel programmeras så att allvarliga feldoseringar inte skall vara möjliga.

Det finns krav på att läkemedelsgenomgångar (enkla och fördjupade) samt läkemedelsberättelser skall ske vid varje läkarbesök (fördjupade vid misstanke på läkemedelsbiverkningar/icke optimal behandling) och vid

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

utskrivning från slutenvården och vid behov. Regionen har utvecklat en riskhanteringschecklista för läkemedelshanteringen med snabb återkoppling från avdelningen för klinisk farmakologi för att hjälpa enheterna att stadga upp sin läkemedelshantering. Riskhanteringschecklistan är ett egenkontrollverktyg för att hjälpa verksamheten att minimera risker och leva upp till grundläggande krav.

På vilka sätt verkar man för att möta varje patients enskilda behov och förutsättningar vid ordinerings av läkemedel?

Patienter som har hög egen förmåga får mera standardiserad information vid läkarbesök och utskrivningar. När det gäller patienter med större hjälpbehov, till exempel inom hemsjukvård och personer i särskilt boende övergår ansvaret i högre omfattning till vården enligt ovan med läkemedelsberättelser och information vid samordnad vårdplanering. Risker och problem med läkemedel är ett högt prioriterat område för vårt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete men samtidigt ett komplicerat område där ytterligare initiativ krävs på nationell nivå för att skapa bättre förutsättningar för en ännu säkrare läkemedelshantering/användning

Sonny Persson (SD) tackar för svaret. Även **Clara Aranda** (SD) och **Torbjörn Holmqvist** (S) gör inlägg.

Interpellationen anses därmed besvarad.

§ 76

Samordning av
kollektivtrafik - Jan
Owe-Larsson(M)
2016-305

Interpellation nr 2.

Regionfullmäktige medger att Jan Owe-Larsson (M) får ställa följande interpellation:

Trafik- och samhällsplaneringsnämnden är hos Östgötatrafiken en stor beställare av kollektivtrafik. Men inte den enda. Hälso- och sjukvårdsnämnden bekostar sjukresor och många kommuner beställer särskild kollektivtrafik (skolresor och färdtjänst).

Det betyder att med en samlad utförandeorganisation i form av Östgötatrafiken borde det kunna ske bra samordning av det totala trafikutbudet till gagn för skolbarn, vårdbehövande, arbetspendlande och fritidsresande med flera.

Med anledning av ovanstående vill jag fråga ansvarigt regionråd:

Hur arbetas det med konstruktiv samordning av de olika beställarkategoriernas trafik?

Bättre samordning borde ge större medborgarfördelar, men också ekonomiska synnergieffekter. Frågorna blir: Vilka incitament för trafiksamordning finns det och hur fördelas ekonomiska "vinster"?

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

Göran Gunnarsson (C) besvarar interpellationen med följande:

Med utgångspunkt i ÖstgötaTrafikens roll som samlad utförandeorganisation, där ett flertal intressenter beställer olika former av kollektivtrafik, menar interpellanten att det borde kunna ske en bra samordning av det totala trafikutbudet till gagn för beställarnas olika kundgrupper.

Det har sedan tidigare funnits en viss samordning mellan de sjukresor som bekostas av hälso- och sjukvårdsnämnden, den inomkommunala färdtjänsten samt länsfärdtjänsten. Som ett resultat av att allt fler kommuner nu valt att överlämna vissa delar av ansvaret för den särskilda kollektivtrafiken till kollektivtrafikmyndigheten, har samordningsmöjligheterna ökat ytterligare. När beställarsidan nu företräds av en avtalspart, ÖstgötaTrafiken, kan villkor och rutiner som underlättar samordning mellan olika typer av resor hanteras i såväl avtalen med trafikföretagen som vid de enskilda resornas genomförande. Så har också skett genom att det i avtalen med trafikentreprenörerna för den särskilda kollektivtrafiken nu till exempel finns inskrivet att de fordonsresurser som tillhandahålls i avtalet även skall kunna nyttjas för allmän kollektivtrafik. Här är Närtrafiken, det nya trafikkonceptet för de delar av landsbygden som inte har linjelagd kollektivtrafik, ett exempel på en samordning som blivit möjlig i och med den nya situationen. Under tider då de i avtalen för särskild kollektivtrafik upphandlade fordonen inte behövs för färdtjänstresor kommer de att kunna nyttjas för resor inom Närtrafiken. En viktig aspekt som det är bra att känna till i sammanhanget är dock att möjligheterna till samordning mellan olika typer av resor till viss del styrs av kommunernas legitimering av färdtjänsttillstånden. Villkor som att färdtjänstkunden skall åka ensam i fordonet, på viss plats i fordonet m.m. kan göra att möjligheterna till samordning med andra kunders resor begränsas.

Att samtliga förbeställda resor beställs via en och samma beställningscentral ökar samordningsmöjligheterna ytterligare. Beställningssystemet som ÖstgötaTrafiken använder håller reda på alla beställda resor och hjälper beställningsoperatörerna att hitta samordningsmöjligheter. Systemet ger även möjlighet att följa upp hur väl samordningen lyckas genom beräkning av nyckeltal för "samplaneringsgrad". Nyckeltalet definieras som hur stor del av resorna som utförs med mer än en kund i fordonet. För år 2015 låg samplaneringsgraden på 67 procent. Samordning av resor har även en positiv effekt på ekonomin i trafiken. I den här typen av trafik ersätts trafikföretagen till övervägande del med en ersättning per körd kilometer med kund i fordonet. Om flera kunder då åker tillsammans i fordonet blir kostnaden per resenär naturligtvis lägre. Om resenärer från olika kundgrupper åker i samma fordon fördelas kostnaden på de olika beställarkategorierna som då får lägre kostnader än om var och en skulle betalat full ersättning för den egna kundens resa.

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

Jan Owe-Larsson (M) tackar för svaret. Även **Göran Gunnarsson (C)** gör inlägg.

Interpellationen anses därmed besvarad.

§ 77

Hur vill regionen
förebygga dödsfall till
följd av överdoser? -
Jessica Eek (V)
RS 2016-323

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

Sverige är ett av de länder i Europa med högst dödlighet i överdoser av narkotika. Detta är någonting som går att förebygga i betydligt högre utsträckning än vad som görs idag. Det finns inte en enskild lösning utan det krävs en rad olika insatser för att minska denna dödlighet.

Interpellation nr 3.

Sveriges restriktiva narkotikapolitik är bra. Dock medför den ibland att den som hamnar i ett missbruk stigmatiseras vilket gör det svårare att bryta sitt missbruk och komma tillbaka till ett drogfritt liv. Missbrukare behöver få stöd, hjälp och behandling för att kunna bli fri från droger.

Vänsterpartiet har tidigare motionerat om att Region Östergötland skulle införa ett så kallat sprututbytesprogram, som innebär att man höjer ambitionerna för att förbättra missbrukares hälsa och ett stärkt motivationsarbete för att bli drogfri. Den motionen behandlades positivt i fullmäktige. Dock har aktuell kommun inte visat samma intresse vilket hindrat genomförandet då det tidigare krävts att både kommun och landsting/region är överens om införande av sprututbyte. Regeringen avser nu att förändra detta så att landsting och regioner själva får besluta om införande av sprututbyte. Detta tycker Vänsterpartiet är mycket positivt.

Det finns också andra metoder för att förbättra missbrukares hälsa och förebygga dödsfall till följd av överdoser. Ett läkemedel, Naloxon, som tas som en nässpray vid en överdos kan bidra till att rädda liv. Denna spray kan skrivas ut på recept till missbrukare som då kan ha denna tillgänglig om det är så att man själv eller någon annan får en överdos. I andra landsting/regioner införs detta nu på försök.

Med anledning av detta vill jag fråga ansvarigt regionråd:

Kommer region Östergötland införa någon form av sprututbytesprogram?

Hur ser den styrande majoriteten på möjligheten att skriva ut t.ex. Naloxon till missbrukare för att minska dödligheten till följd av överdoser?

Torbjörn Holmqvist, (S) besvarar interpellationen med följande:

Interpellanterna uppmärksammar en viktig fråga om hur samhället bättre

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

kan stödja, hjälpa och behandla människor med missbruksproblematik och därmed också kunna få ned dödligheten till följd av överdoser. Jag delar interpellantens syn på den restriktiva narkotikapolitiken, men även ingången i att vi måste försöka bryta stigmatiseringen och kunna öppna upp för fler vägar till att bryta med missbruket.

Interpellanten ställer två konkreta frågor som jag svarar på nedan, men jag vill först ta tillfället i akt och teckna en liten bakgrund. Narkotikarelaterad dödlighet har ökat sedan år 1987 och sedan år 2011 kan man se en kraftig ökning från 467 till 765 dödsfall år 2014 (nationellt) vilket motsvarar 6,4 respektive 10,3 dödsfall per 100 000 invånare. Männen är kraftigt överrepresenterade och 2014 utgjorde denna grupp 85 procent av dödsfallen. Socialstyrelsen kom i februari i år ut med en rapport avseende att det finns många orsaker bakom narkotikadöd.

Detta gjorde Socialstyrelsen efter att ha gått igenom dödsorsaksintygen avseende 2014. Den förmodade ökningen av narkotikarelaterade dödsfall som vi sett i Sverige sedan 2006 (ovan relateras också till en kraftig ökning mellan åren 2011-2014) huvudsakligen kan förklaras av fler och förbättrade rättsmedicinska analyser, hur dödsorsaksintyg registreras och kodoas samt även förändringar där visst läkemedel tillkommer och andra läkemedel fasas ut.

Omkring hälften av de narkotikarelaterade dödsfallen är överdoser. Där opioder, både i form av läkemedel och heroin är vanliga och tre fjärdedelar av de som dör är män. Socialstyrelsen ser också i sin analys att en betydande andel av dödsfallen är självmord. Dessa är vanligare bland kvinnor. Det finns också en vårdshistorik som avser hög grad av psykisk ohälsa hos dessa personer. De substanser som återfinns vid dessa självmord är framförallt smärtstillande läkemedel. De flesta läkemedlen har hämtats ut från apotek. I statistiken ryms också personer som aldrig missbrukat men tar sitt liv med hjälp av narkotiksklassade läkemedel, som då oftast är utskrivna på recept. Analysen avseende dödsorsaksintygen pekar på ett omfattande missbruk. Hos de flesta som avlidit förekom minst två substanser främst opioder (heroin/morfin substanser) i kombination med bensodiazepiner (d.v.s. lugnande läkemedel, beroendeframkallande). En mindre men ökande del av dödsfallen sker till följd av nya substanser så kallade nätdroger som säljs och marknadsförs på internet.

Frågorna:

Kommer region Östergötland införa någon form av sprutbytesprogram?

När det gäller sprututbytesprogram så ser jag det som en integrerad del av vården av missbrukare där också kommunala insatser ingår. För mig innebär detta att en samsyn med kommunerna måste komma tillstånd som

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

en förutsättning för att införa sprutbytesprogram. I Östergötland förs idag en diskussion med Norrköping om detta. Det är framförallt i de stora städerna där ett behov finns. Svaret är alltså ja, Östergötland kommer troligen att införa någon form av sprututbytesprogram. Innan ett ställningstagande kan ske i Hälso- och sjukvårdsnämnden ska en utredning göras i enlighet med förslagen i den tidigare gjorda utredningen 2011, det vill säga de ekonomiska förutsättningarna, tillgänglig kompetens och en avvägning mot andra områden inom missbruksvården.

Med anledning av interpellationens rubrik vill jag passa på att påpeka att sprututbytesprogram inte har någon direkt påverkan på överdoser utan syftar främst till att förbygga spridning av blodsmitta, men även som en ingång till övrig missbruksvård.

Hur ser den styrande majoriteten på möjligheten att skriva ut t. ex Naloxob till missbrukare för att minska dödligheten till följd av överdoser?

När det gäller Naloxon så finns inte det tillämpligt ännu som nässpray. Region Skåne har ett ärende inne till läkemedelsverket om att få licens och enligt media föreligger ett positivt förhandsbesked. Stockholm har liknande ambitioner och i Danmark och Norge finns sådana verksamheter/projekt. Min bedömning är att vi bör följa dessa försök noggrant.

När utvärderingarna finns på plats och läkemedlet finns tillgängligt och forskningen visar på positiva resultat ser jag inga hinder för att ge den möjligheten i Östergötland

Jessica Eek (V) tackar för svaret. Även **Stefan Redeèn (KD)** och **Torbjörn Holmqvist (S)** gör inlägg.

Interpellationen anses därmed besvarad.

§ 78

Hur blir det med ekonomisk ersättning för personal som jobbar under semestern? – Emil Broberg (V)
RS 2016-324

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

Just nu pågår det stora förberedelsearbetet inför de hektiska sommarmånaderna inom stora delar av hälso- och sjukvården i Östergötland. Bland många medarbetare finns redan en växande oro för hur man ska klara av att ge en god och bra vård samtidigt som man själv ska orka med sitt arbete.

Interpellation nr 4.

Tidigare år har verksamheten ofta kunnat lösa bemanningsproblematiken genom att erbjuda en ekonomisk kompensation för de medarbetare som avbryter sin semester och ställer upp för att verksamheten ska kunna bedrivas så säkert som möjligt. Detta är inte längre möjligt då det i

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

regionens beslut om det så kallade bonussystemet för sjuksköterskor och annan berörd personal i "24/7" uttryckligen står att denna typ av ersättningar inte längre ska utbetalas.

Bonussystemet ger en liten extra ersättning för de timmar man arbetar obekväm arbetstid. För de flesta av dygnets timmar utbetalas dock inget tillägg. Inför årets sommar finns därför inte någon extra motivation eller morot för att få medarbetarna att avstå semester för att bidra till att verksamheten ska kunna upprätthållas.

I de verksamheter där man inte kan planera och dra ner på produktionen och som inte kan rekrytera extra personal för sommaren så saknar man därför ett av de instrument som man tidigare kunnat använda för att lösa sommarens utmaningar. Kvar finns alternativ som innebär kraftigt försämrade semesterperioder eller att personal måste beordras att arbeta. Detta är inte önskvärt då det drabbar personalen mycket negativt.

Men anledning av detta vill jag fråga ansvarigt regionråd:

Är det den styrande majoritetens uppfattning att införandet av det så kallade bonussystemet bidrar till att lösa sommarens bemanning i berörda verksamheter?

Kommer de verksamheter som inte klarar av att lösa bemanningen utan att ge ytterligare ekonomisk ersättning till personalen för att lösa sommarens bemanning tillåtas att göra det?

Kaisa Karro (S) besvarar interpellationen med följande:

Medarbetarna är hälso- och sjukvårdens viktigaste resurs och precis som Emil Broberg lyfter så har regionen haft svårt att klara av sommarbemanningen. Inom vissa områden har vi problem att klara av bemanningen året runt och detta förvärras under sommaren då befintliga medarbetare ska ha semester. För att klara av sommarbemanningen behöver vi i förstahand lösa de bemanningsproblem som finns resten av året. Målet måste självklart vara att så många medarbetare som möjligt får en sammanhängande semester så att man får tid till ledighet och återhämtning.

Hur blir det med ekonomisk ersättning för personal som jobbar under semestern?

Semestern är till för återhämtning från ett många gånger ansträngande arbete. Regionen planerar därför för att alla medarbetare ska ges möjlighet att vara lediga under sin semester. Det kan i vissa fall medföra att semestern får spridas ut över längre tid än tidigare. Men regionen anser att det är den bästa lösningen såväl ur patientssäkerhetssynpunkt som ur ett hälsofrämjande perspektiv. De sommarförmåner/ersättningar som funnits

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

tidigare är borttagna från och med denna sommar. Det som regleras i det nationella kollektivavtalet finns dock självklart kvar.

Är det den styrande majoritetens uppfattning att införandet av det så kallade bonussystemet bidrar till att lösa sommarens bemanning i berörda verksamheter?

Bonusprogrammet ökar attraktiviteten vid de verksamheter som har verksamhet dygnet runt och året runt. Införandet av bonussystemet syftar till att dessa verksamheter ska få bättre förutsättningar att klara sin bemanning under hela verksamhetsåret. Bonusprogrammet bidrar på så vis till att lösa bemanningen inom 24sju-verksamhet såväl under sommaren som under övriga året. Vad gäller bonussatsningen och dess effekt är det för tidigt att svara på vad det gett, men vi vet att 1488 sjuksköterskor i juni kommer att få dela på ca 20 miljoner.

Kommer de verksamheter som inte klarar av att lösa bemanningen utan att ge ytterligare ekonomisk ersättning till personalen för att lösa sommarens bemanning att tillåtas göra det?

Semestern är till för återhämtning det är därför viktigt att alla medarbetare ges möjlighet till en ostörd ledighet. I de fall då starka verksamhetsskäl likväl kräver att medarbetare varvar sin semester med arbete så får de självfallet ekonomisk ersättning enligt gällande kollektivavtal, respektive verksamhet fattar därför nödvändiga beslut.

Emil Broberg (V), Kaisa Karro (S) och Ricardo Olivares (V) gör inlägg.

Interpellationen anses därmed besvarad.

§ 79

Anmälan av motion

Richard Svensson (SD) har den 23 februari 2016 inkommit med motionen ”Satsningar inom hembygdsrörelsen i Östergötland”.

Satsningar inom
hembygdsrörelsen i
Östergötland - Richard
Svensson (SD)
RS 2016-195

Regionfullmäktige BESLUTAR

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

§ 80

Anmälan av motion

Clara Aranda (SD) har den 4 mars 2016 inkommit med motionen ”Livräddningskurs för blivande föräldrar ”

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

Livräddningskurs för
blivande föräldrar - Clara Aranda (SD)
RS 2016-195

Regionfullmäktige BESLUTAR

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

§ 81

Anmälan av motion

Clara Aranda (SD) har den 4 mars 2016 inkommit med motionen
” Inför vårdhundar och terapihundar inom vården ”.

Inför vårdhundar och
terapihundar inom vården
- Clara Aranda (SD)

Regionfullmäktige BESLUTAR

RS 2016-225

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

§ 82

Anmälan av motion

Clara Aranda (SD) och Richard Svensson (SD) har den 4 mars 2016
inkommit med motionen ” Uppmärksamma lokala hälsoentreprenörer ”

Uppmärksamma lokala
hälsoentreprenörer -

Regionfullmäktige BESLUTAR

Clara Aranda (SD) och
Richard Svensson (SD)
RS 2016-226

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

§ 83

Anmälan av motion

Richard Svensson (SD) har den 4 mars 2016 inkommit med motionen
” Cirkulera regionens konst ”.

Cirkulera regionens konst
- Richard Svensson (SD)
RS 2016-227

Regionfullmäktige BESLUTAR

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

§ 84

Anmälan av motion

Sonny Persson (SD) m.fl. har den 4 mars 2016 inkommit med motionen
” Låt arvudet spegla våra förtroendevaldas ansvar”.

Låt arvudet spegla våra
förtroendevaldas ansvar-
Sonny Persson (SD)

Sonny Persson (SD) presenterar motionen.

m.fl.

Regionfullmäktige BESLUTAR

RS 2016-228

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

§ 85

Anmälan av motion

Ricardo Olivares (V) 31 mars 2016 inkommit med motionen ” Öppna en
syncentral i Norrköping”.

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

Öppna en syncentral i
Norrköping!- Ricardo
Olivares (V)
RS 2016-296

Regionfullmäktige BESLUTAR

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

Anmälan av motion

§ 86

Ulla Ordell (M) och Bo Lennhammar (M) har den 6 april 2016 inkommit med motionen ”Stärkt ställning för patienten”.

Stärkt ställning för
patienten - Ulla Ordell
(M) och Bo
Lennhammar (M)
RS 2016- 309

Bo Lennhammar presenterar motionen.

Regionfullmäktige BESLUTAR

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

Anmälan av motion

§ 87

Marie Morell (M) och Per Larsson (KD) har den 8 april 2016 inkommit med motionen ” Öka den politiska delaktigheten”

Öka den politiska
delaktigheten - Marie
Morell (M) och Per
Larsson (KD)
RS 2016-314

Regionfullmäktige BESLUTAR

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

Anmälan av motion

§ 88

Marie Morell (M) och Stefan Redéen (KD) har den 8 april 2016 inkommit med motionen ” Social aktivitet på recept ”

Social aktivitet på recept
- Marie Morell (M) och
Stefan Redéen (KD)
RS 2016- 315

Regionfullmäktige BESLUTAR

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

Anmälan av motion

§ 89

Torolf Nilzén (M) och Lena Käcker Johansson har den 19 april 2016 inkommit med motionen ” Inrätta särskilda äldremottagningar på vårdcentraler ”.

Inrätta särskilda
äldremottagningar på
vårdcentraler – Torolf
Nilzén (M) och Lena
Käcker Johansson (KD)
RS 2016- 347

Torolf Nilzén (M) presenterar motionen.

Regionfullmäktige BESLUTAR

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

Avsägelse
RS 2016-5

§ 90

Avsägelse föreligger från:

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

1. Sonnie Knutling (S) som ledamot i regionstyrelsens beredning för ägarfrågor.
2. Eva Bremer (L) som ledamot i Östgötatrafiken AB.
3. Sven Brus (KD) – som ersättare i Scenkonstbolaget AB
4. Mattias Ravander (S) som ledamot i Regionfullmäktige från och med den 30 juni 2016.

Regionfullmäktige BESLUTAR

a t t medge Sonnie Knutling, Eva Bremer, Sven Brus och Mattias Ravander befrielse från uppdragen ifråga, samt

a t t översända protokollsutdrag till länsstyrelsen med begäran om omräkning efter Mattias Ravander.

§ 91

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

Valärenden
RS 2015-5

Regionfullmäktige BESLUTAR

att välja

1. En ledamot i styrelsen **Östgötatrafiken AB** – fyllnadsval efter Eva Bremer (L) som avsagt sig uppdraget

Ledamot

Ann Britt Johansson (L)

2. Ett stämmoombud till **E22 AB** – nyval.

Stämmoombud

Sonnie Knutling (S)

3. En ledamot i **regionstyrelsens beredning för ägarfrågor** - fyllnadsval efter Sonnie Knutling (S) som avsagt sig uppdraget

Ledamot

Linus Emmoth (S)

4. En ersättare i **Scenkonstbolaget AB**- fyllnadsval efter Sven Brus

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

(KD) som avsagt sig uppdraget

Ersättare

Elvira Wibäck (KD)

5. En ledamot och en ersättare till **NTF** – Nationalföreningen för trafiksäkerhetens främjande – nyval.

Ledamot

Rebecca Hägg (S)

Ersättare

Louise Holm (M)

Handlingar för
information

§ 92

Patientnämndens årsredovisning 2015 ingår i ärendehandlingarna till dagens sammanträde som information.

Avslutning

§ 93

Ordföranden avslutar sammanträdet klockan 17.40

Vid protokollet

Peder Björn

Onsdagen den 11 maj 2016 kl. 08.30 har detta protokoll justerats av undertecknade.

Eva Andersson
Ordförande

Reza Zarenoue

Ann-Cathrine Hjerdt

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

Peder Björn

2016-04-27

§§ 47-93

Peder Björn