

# Regionfullmäktiges protokoll

Sammanträdet den 18 oktober

§ 71 – 87

Henrik Berg, sekreterare

**Justerat den 25 oktober 2017**

Elisabeth Lindberg, ordförande

Glenn Berggård (V), justerare

Susanne Ström (SD), justerare

## **Bevis**

Justeringen har tillkännagivits genom anslag på regionens officiella anslags-  
tavla den 25 oktober 2017.

Överklagandetiden utgår den 16 november 2017

Henrik Berg

REGIONFULLMÄKTIGE DEN 18 OKTOBER 2017

Sammanträdet öppnas .....	3
Anmälan om inkallade ersättare .....	4
Upprop .....	5
Val av två protokolljusterare.....	8
Information från presidiet .....	9
Anmälan av interpellationer.....	10
Delårsrapport Region Norrbotten augusti 2017.....	11
Motion 5-2017 om lokalförsörjningsprogram .....	17
Förfrågan om särskild medlemsinsats i Kommuninvest 2017 .....	18
Patientavgift vid internetbaserad vård .....	19
Garantiförbindelse avseende hyresmans åtagande.....	21
Revidering av fullmäktiges reglemente till regionstyrelsen avseende intern kontroll.....	22
Regionfullmäktiges sammanträdes- och utbildningsdagar 2018 .....	23
Avsägelse av uppdrag.....	24
Val.....	25
Interpellationssvar.....	26
Sammanträdet avslutas .....	27

**§ 71**

**Sammanträdet öppnas**

Ordföranden förklarar sammanträdet öppnat kl. 10.00. Sammanträdet hålls i Regionhuset, Luleå.

## § 72

**Anmälan om inkallade ersättare**

Parti	Förhindrad ledamot	Inkallad ersättare
(S)	Lars U Granberg	Bente Moen Åkerholm
	Kent Ögren	Britt-Marie Vikström
	Ewelina Edenbrink	Anders Burman
	Sten Nylén	Lennart Holm
(NS)	Anders Sundström	Maire Nyström
	Karin Andersson	Sören Sidér
	Martin Åström	Berit Vesterlund
(M)	Gunilla Wallsten	Birgit Meier Thunborg
	Bo Hultin	Daniel Bergman
(V)		
(C)	Kurt-Åke Andersson	Perarne Kerttu
	Kristina Bäckström	Ulf Ottosson
(L)	Anne Kotavuopio Jatko	Ylva Mjärdell
		Inger Lundberg
(MP)		
(SD)		

## § 73

## Upprop

Följande ledamöter anmäler sig närvarande vid uppropet:

<b>Socialdemokraterna</b>	
<b>Ledamot</b>	<b>Ersätter</b>
Maria Stenberg	
Bente Moen Åkerholm	Lars U Granberg
Sven Holmqvist	
Leif Bogren	
Jan Sydberg	
Ida Johansson	
Thor Viklund	
Britt-Marie Vikström	Kent Ögren
Lennart Åström	
Per-Erik Muskos	
Anita Gustavsson	
Ruschadaporn Lindmark	
Bengt Westman	
Daniel Persson	
Johannes Sundelin	
Bengt Niska	
Emmi-Lie Spegel	
Gustav Uusihannu	
Anders Burman	Ewelina Edenbrink
Lennart Thörnlund	
Anders Öberg	
Ingela Uvberg Nordell	
Eivy Blomdahl	
Agneta Lipkin	
Lennart Holm	Sten Nylén
Maivor Johansson	
Elisabeth Lindberg	

<b>Norrbottens Sjukvårdsparti</b>	
<b>Ledamot</b>	<b>Ersätter</b>
Kenneth Backgård	
Lennart Ojanlatva	
Anders Bohm	
Åke Fagervall	
Terese Falk-Carolin	
Jörgen Afvander	
Holger Videkull	
Maire Nyström	Anders Sundström
Erika Sjöo	
Anna Scott	
Sören Sidér	Karin Andersson
Berit Vesterlund	Martin Åström
Doris Messner	
Johnny Åström	
Erkki Bergman	

REGIONFULLMÄKTIGE DEN 18 OKTOBER 2017

Dan Ankarholm	
Margareta Henricsson	
Bo Ek	
Margareta Dahlén	

<b>Moderata Samlingspartiet</b>	
<b>Ledamot</b>	<b>Ersätter</b>
Mattias Karlsson	
Birgit Meier-Thunborg	Gunilla Wallsten
Daniel Bergman § 78-87	Bo Hultin
Roland Nordin	
Monica Nordvall Hedström	
Anders Josefsson	

<b>Vänsterpartiet</b>	
<b>Ledamot</b>	<b>Ersätter</b>
Glenn Berggård	
Elisabeth Bramfeldt	
Anna Hövenmark	
Christina Snell-Lumio	
Kristina Nilsson	
Ingmari Åberg	

<b>Centerpartiet</b>	
<b>Ledamot</b>	<b>Ersätter</b>
Lars-Åke Mukka	
Nils-Olov Lindfors	
Perarne Kerttu	Kurt-Åke Andersson
Ulf Ottosson	Kristina Bäckström

<b>Liberalerna</b>	
<b>Ledamot</b>	<b>Ersätter</b>
Jens Sundström	
Erik Lundström	
Ylva Mjärdell	Anne Kotavuopio Jatko

<b>Miljöpartiet de gröna</b>	
<b>Ledamot</b>	<b>Ersätter</b>
Agneta Granström	
Catarina Ask	
Mats Dahlberg § 71-85	
Ann-Louise Hagström § 86-87	Mats Dahlberg

<b>Sverigedemokraterna</b>	
<b>Ledamot</b>	<b>Ersätter</b>
Magnus Häggblad	
Susanne Ström	
Arne Gustafsson	Carita Elfving

Följande ej tjänstgörande ersättare anmäler sig närvarande vid uppöppet:

<b>Parti</b>	<b>Ersättare</b>
(S)	Gunnel Eriksson
	Roland Nirlén
(NS)	Sead Maglic
(M)	-
(V)	Ove Haarala
(C)	-
(L)	Inger Lundberg
(MP)	Ann-Louise Hagström
(SD)	

## § 74

### **Val av två protokolljusterare**

Ledamöterna Glenn Berggård (V) och Susanne Ström (SD) utses till att jämte ordföranden justera protokollet.

Justeringen äger rum den 25 oktober 2017 kl. 15.00 i Regionhuset.



## § 75

### Information från presidiet

Ordföranden informerar om dagens informationsärenden och fullmäktiges dagordning. Patientnämndens ordförande Lennart Åström (S) informerar om patientnämndens verksamhet, om stödpersoner mm.

Motioner under behandling:

- Motion 6-2017 om screening av tjocktarmscancer (Jens Sundström, L)
- Motion 7-2017 om akademiska hälsocentraler, ett lyft för primärvården (Anne Kotavuopio Jatko, L)
- Motion 8-2017 om en rullande psykakut, PAM, psykiatrisk akut mobilitet (Anne Kotavuopio Jatko, L)
- Motion 9-2017 om vaccinationsprogram för 65+ (Anne Kotavuopio Jatko, L)
- Motion 10-2017 om att ingen ska behöva dö i ensamhet (Mattias Karlsson, M)

## § 76

### **Anmälan av interpellationer**

Följande interpellationer har lämnats in:

- Nr 11-2017 om inkassorutiner (Jens Sundström, L)
- Nr 12-2017 om Tromsöflyget (Jens Sundström, L)
- Nr 13-2017 om nedläggning av Gammelstads tandvårdsklinik (Jens Sundström, L)

### **Beslut**

*Interpellationerna får ställas.*

## § 77

# Delårsrapport Region Norrbotten augusti 2017

Dnr 3368-2017

### Regionfullmäktiges beslut

1. Regionfullmäktige beslutar att godkänna delårsrapport per augusti 2017.

#### Reservationer

Moderaternas och liberalernas ledamöter reserverar sig mot beslutet.

### Yttrande till beslutsförslaget

För att ha en ekonomi som ger handlingsfrihet krävs positiva ekonomiska resultat. En framgångsfaktor för att uppnå målet är att nettokostnadsutvecklingen är lägre än intäktsutvecklingen. Hittills under året har regionens nettokostnader ökat med 1,6 procent samtidigt som skatter, utjämning och bidrag har ökat med 3,7 procent och det innebär att regionen för perioden uppnår målet ett resultat som överstiger 2 procent av skatt, utjämning och generella statsbidrag.

För att fortsätta den låga kostnadsökningen är det oerhört viktigt att divisionerna kraftsamlar kring arbetet med åtgärderna i de ekonomiska handlingsplanerna så att de ger ekonomisk effekt. Samtidigt får inte andra kostnader öka. Den kraftiga ökningen av kostnader för inhyrda läkare, framför allt inom primärvården, är oroande och kräver särskilda åtgärder.

### Sammanfattning

Resultatet per andra första tertialet 2017 är +294 mkr vilket är 100 mkr bättre än periodbudgeten. Periodens nettokostnader har ökat med 1,6 procent jämfört med föregående år samtidigt som skatteintäkter, utjämning och statsbidrag har ökat med 3,7 procent. Således uppnås resultatmålet 2 procent av skatter och bidrag för perioden. Ökningstakten för personalkostnader och läkemedel är relativt låg och kostnaderna för riks- och regionsjukvård minskar. För inhyrd personal fortsätter kostnaderna att öka.

Årsprognosen pekar på ett överskott med 198 mkr vilket betyder att regionen även på årsbasis uppnår ett resultat som överstiger 2 procent. Däremot uppnås inte det budgeterade resultatet 312 mkr vilket beror på att de ekonomiska handlingsplanerna inte ger tillräcklig effekt under året och effekterna förskjuts framåt i tiden. Divisionernas prognosticerade resultat är 70 mkr bättre än föregående år varav division Närsjukvård förbättrar sitt resultat med 60 mkr och division Länsjukvård med 29 mkr. Årsprognosen innebär att återstående balanskravsunderskott kan återställas 2017.

Regionstyrelsen har 2017-10-01 § 164 föreslagit fullmäktige besluta att godkänna delårsrapport per augusti 2017.

## Ärendets behandling

Maria Stenberg (S), Glenn Berggård (V), Mattias Karlsson (M), Lars-Åke Mukka (C), Magnus Häggblad (SD), Agneta Granström (MP), Jens Sundström (L), Johannes Sundelin (S), Anders Öberg (S) och Kristina Nilsson (V) föreslår bifalla regionstyrelsens förslag.

Mattias Karlsson (M) föreslår ett tillägg om att regionfullmäktige ge i uppdrag till regionstyrelsen att återkomma med en åtgärdsplan för att verksamheterna bedrivs inom de ekonomiska ramar som är fastställda i fullmäktige och utifrån ekonomiskt god hushållning.

Jens Sundström (L) stödjer Mattias Karlssons tillägg.

### Beslutsgång

Ordföranden ställer regionstyrelsens förslag under proposition och finner att regionfullmäktige bifaller förslaget.

Ordföranden ställer Mattias Karlssons tillägg under proposition och finner att fullmäktige avslår tillägget.

## Ärendet

### Ekonomiskt delårsresultat

Region Norrbotten redovisar ett positivt resultat efter finansnetto för perioden med 294 mkr, vilket är 113 mkr bättre än samma period föregående år och 100 mkr bättre än budget.

Verksamhetens nettokostnader är 79 mkr högre än föregående år, vilket motsvarar 1,6 procent Skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämningsbidrag är 192 mkr högre vilket motsvarar 3,7 procent.

Intäkterna per augusti är 17 mkr högre jämfört med föregående år. Patientavgifter, asylersättning, projektbidrag samt sålda tjänster och produkter har minskat och intäkterna från statsbidrag har ökat.

Personalkostnader har ökat med 44 mkr (1,7 procent) exkl. pensioner. Av ökningen avser 49 mkr avtalsökningar och 6 mkr sjuklönekostnader. Kostnaderna för övertid, jour/beredskap har däremot minskat med 7 mkr. Kostnader för riks- och regionsjukvård är 354 mkr vilket är en minskning med 25 mkr jämfört med samma period 2016. Kostnaderna för läkemedel är 10 mkr högre än föregående år. Kostnader för inhyrd personal uppgår till 193 mkr vilket är 26 mkr högre än samma period föregående år.

Divisionernas resultat för perioden är -247 mkr vilket är 87 mkr sämre än resultatmålet för perioden. Division Närsjukvård når inte periodens resultatmål och ligger på samma resultat som föregående år. På hälsocentralerna ökar fortfarande kostnaderna och det är till stor del hänförligt till läkarbristen vilket medför ökade kostnader för inhyrda läkare. Division Länssjukvård når inte resultatmålet men har ett bättre resultat än föregående år. Kostnaden för branden vid Björkskatans hälsocentral beräknas till 36 mkr och försäkringsersättningen till 30 mkr. Nettokostnaden på 6 mkr belastar Division Service resultat. Regiongemensamma verksamheter redovisar en positiv avvikelse mot resultatmålet med 113 mkr.

Utfallet av divisionernas ekonomiska handlingsplaner är 82 mkr jämfört med planerade 108 mkr vilket betyder att 80 procent av handlingsplanerna har gett ekonomisk effekt.

### **Ekonomisk årsprognos**

Årsprognosen pekar på ett överskott med 198 mkr, vilket är 114 mkr sämre än budget. Nettokostnaderna för helåret beräknas bli 195 mkr högre än 2016. Det innebär en nettokostnadsökning på 2,4 procent jämfört med budgeterade 1 procent. 2016 var nettokostnadsökningen 5,5 procent. Skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning bedöms öka med 2,8 procent jämfört med budgeterade 2,6 procent.

Skatteintäkterna 2017 beräknas ge ett överskott mot budget på 10 mkr och generella statsbidrag och utjämning bedöms ge ett överskott på 12 mkr. Finansnettot beräknas avvika negativt mot budget med 14 mkr. Rådande ränteläge gör att de placeringsmöjligheter för likvida medel som nuvarande finanspolicy tillåter i princip inte ger någon avkastning.

Divisionernas årprognoser pekar på ett underskott på 375 mkr, vilket är 241 mkr sämre än budget. Divisionernas prognosticerade resultat är 70 mkr bättre än föregående år varav division Närsjukvård har förbättrat sitt resultat med 60 mkr och division Länssjukvård med 29 mkr. Årsprognosen för övriga verksamheter är ett överskott på 138 mkr vilket är 78 mkr bättre än resultatmålet.

Divisionernas negativa avvikelse mot resultatmålet beror till stor del på att ekonomiska handlingsplanerna inte ger full effekt men också på att andra kostnader ökar, främst kostnaderna för inhyrd personal i primärvården. I division Service prognos ingår en nettokostnad på 6 mkr för branden vid Björkskatans hälsocentral. Övriga verksamheters positiva avvikelser förklaras av ej förbrukade medel för asyl- och flyktingmedel och läkemedel, IT-utveckling, regiondirektörens stab och uppdrag samt avsatta medel för hälso- och sjukvård, där medel från nationella överenskommelser används istället.

### **Ekonomi i balans**

Fullmäktige höjde skatten 2016 som en del i att nå en ekonomi i balans. Samtidigt fick verksamheterna i uppdrag genomföra åtgärder för att minska kostnaderna. I de beslutade ekonomiska handlingsplanerna för 2017 finns åtgärder motsvarande 332 mkr.

Divisionernas årprognoser pekar på ett underskott på 375 mkr, vilket är 241 mkr sämre än resultatmålet (-134 mkr). En förklaring är att de ekonomiska handlingsplanerna endast beräknas ge effekt med 135 mkr under året och således förskjuts effekterna framåt i tiden. Samtidigt ökar andra kostnader. Övriga verksamheters prognoser pekar på ett överskott på 138 mkr, vilket är 78 mkr bättre än resultatmålet.

I arbetet att uppnå en ekonomi i balans krävs att divisionerna genomför åtgärder för att nå sina resultatmål.

### **Styrelsens samlade bedömning av måluppfyllelsen avseende fullmäktiges strategiska mål**

I delårsrapporten finns mål inom respektive perspektiv sammanställda. Där uppgift finns att tillgå presenteras även en måluppfyllelse. Målen ska ses som styrande, är högt ställda och finns inom områden med förbättringspotential. I vissa fall är målen långsiktiga vilket innebär att de sträcker sig längre fram i tid, målet ska då ses som en förväntad utveckling på sikt.

#### **Medborgare**

##### *Nöjda medborgare*

Den sammanvägda bedömningen är att målet till viss del har uppfyllts. Insatser görs löpande för hållbara och attraktiva livsmiljöer i hela Norrbotten. Satsningar för ett ökat kollektivt resande på lång sikt och miljövänliga transporter har genomförts samtidigt som kulturlivet i Norrbotten utvecklas. Bland annat görs satsningar på kultur för barn och ungas hälsa under året. Regionen ger tydlig information till norrbottningen för att skapa delaktighet och ger kunskap om landstingets uppdrag, beslut, resultat, verksamhet och prioriteringar.

##### *Sveriges bästa självskattade hälsa*

Den samlade bedömningen är att målet ännu inte är uppfyllt. Det arbetas dock med ett brett spektrum av aktiviteter som bidrar till att länets medborgare sakta men säkert får en bättre och jämlikare hälsa. Exempel på detta är stöd och samordning av elevhälsosamtal i skolorna, samtal om levnadsvanor med patienter, Norrbottens hälsosamtal i befolkningen, samt att allt fler patienter får frågan om våld i nära relation. Genom samarbete med kommuner och andra aktörer har också arbetsformer tagits fram som bidrar till att rusta barn- och unga för en bättre psykisk hälsa genom hela livet (SAM). Dessa arbetsformer sprids nu till allt fler kommuner. Det finns behov av att göra liknande insatser vad gäller den fysiska hälsan och goda levnadsvanor för att bromsa ökningen av kroniska sjukdomar.

#### **Verksamhet**

##### *Effektiv verksamhet med god kvalitet*

Den samlade bedömningen är att målet inte nås för andra tertialen och att ett fortsatt förbättringsarbete återstår. Måluppfyllelsen visar på ett blandat resultat för de indikatorer som kopplats till målet. Målnivåerna inom palliativ vård och psykisk ohälsa nås ej, men resultaten är relativt stabila och har förbättrats inom palliativ vård. Antalet ärenden till patientnämnden har ökat jämfört med föregående år och inom området kommunikation ses en tydlig ökning av antal ärenden jämfört med tertial 1. Dock har andelen ärenden som avser bristfälligt bemötande minskat. När det gäller tillgängligheten så visar indikatorerna att målen för läkarbesök och åtgärd inom 90 dagar inte nås, men det har skett en förbättring sedan tertial 1. Arbetet med att införa standardiserade vårdförlopp inom cancervården har varit framgångsrikt under året. Regionen överskrider målet och ligger klart över rikets genomsnitt. Användandet av e-tjänsterna på 1177 fortsätter att öka och funktionaliteten utvidgas, även om målnivån för antalet invånare som loggat in på e-tjänsterna inte nåts ännu. Antalet hälsocentraler och mottagningar som erbjuder digitala lösningar ökar. Regionens mål att minska andelen vårdskador till under fem procent uppnåddes inte, dessvärre har andelen ökat det senaste året. Avseende skriftliga läkemedelsberättelser vid utskrivning från sluten-

vård är målet till stor del uppnått inom närsjukvården, men en hel del arbete återstår inom länssjukvården innan målet nås för regionen som helhet.

#### *Helhetsperspektiv med personen i centrum*

Den samlade bedömningen är att målet inte nås för andra tertialen, men att pågående insatser för att förstärka samverkan internt och externt utifrån patienternas behov gett resultat i rätt riktning. För andelen oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar, samt för utskrivningsklara patienter, nås ännu inte målet men utvecklingen går åt rätt håll jämfört med 2016. Även för tillämpningen av samordande individuella planer syns en tydlig förbättring jämfört med 2016.

### **Kunskap och förnyelse**

#### *Konkurrenskraftig och närande region*

Den samlade bedömningen är att målet delvis är uppfyllt. Regionen står sig stark i konkurrensen med andra när det gäller etableringar och investeringar. Norrbotten har en stark basindustri och konjunkturen påverkas mycket av världsekonomin. Insatser görs för att stärka och bredda näringslivet och det ger resultat när nya branscher som till exempel energikrävande verksamhet etableras i länet och besöksnäringen utvecklas starkt. Utmaningen för Norrbotten finns i kompetensförsörjningen. Befolkningsökningen är svag och insatser görs för att stärka de nyanländas möjlighet att etablera sig i Norrbotten. Konkurrensen om arbetskraften är stor inom näringsliv och offentlig sektor.

#### *Förnyelse för framtiden*

Den samlade bedömningen visar att målen för forskningsverksamheten har uppnåtts, antalet forskare och den vetenskapliga produktionen ökar stadigt. Nya prioriteringar för att bygga konkurrenskraftiga forskningsmiljöer med fler än fem forskare är satta. De förväntas säkerställa en hållbar utveckling där erfarna forskare delar med sig av sin kunskap och handleder yngre kollegor. Målet ett öppet förhållningssätt till förnyelse, lärande, utveckling och ständiga förbättringar samt innovation är delvis uppfyllt. Regelbundna utbildningar om processledning och förbättringsarbete för chefer och andra med utvecklingsansvar genomförs. Aktiviteter för att uppmuntra innovativa idéer från medarbetare har under årets första period fått stå tillbaka något till förmån för starten av projektet Brukar- och patientdriven innovation.

### **Medarbetare**

#### *Attraktiv arbetsgivare*

Regionen arbetar systematiskt med åtgärder för att främja mångfald och uppnå jämställda och jämlika villkor. För att nå målet för lika rättigheter och möjligheter har exempelvis åtgärder vidtagits utifrån lönekartläggningen avseende likvärdiga löner. För att uppnå delmålet - ett hållbart arbetsliv - krävs långsiktigt arbete inom kompetensförsörjningsområdet. Rätt använd kompetens och systematisk kompetensväxling är en förutsättning. Utbildning av chefer och fackliga företrädare har fortsatt. Detta kommer att ge förutsättningar för måluppfyllelse på längre sikt.

#### *Aktivt medarbetarskap*

Regionens delmål – delaktiga och engagerade medarbetare – förbättrades i senaste mätningen. Införandet av verksamhetsmodellen kommer på sikt att ge en gemensam plattform för chefer och medarbetare att tillsammans ut-

veckla verksamheten. Vidare konstateras att det kortsiktiga målet för 2017 inom – hälsofrämjande miljö- troligtvis kommer att uppnås om den positiva trenden håller i sig. Sjukfrånvaron kommer sannolikt att nå det kortsiktiga målet för måluppfyllelse på övergripande nivå i slutet av året. Åtgärder fortsätter att vidtas inom olika områden för att hålla kvar den positiva trend som kan ses.

## **Ekonomi**

### *Ekonomi som ger handlingsfrihet*

Regionen redovisar ett positivt resultat för perioden som överstiger 2 procent av skatter, utjämning och statsbidrag och uppnår således ett av delmålen. Även årsprognosen visar ett resultat som överstiger 2 procent av skatter, utjämning och statsbidrag. En framgångsfaktor för att uppnå målet är att nettokostnadsutvecklingen är lägre än intäktsutvecklingen. Hittills under året har regionens nettokostnader ökat med 1,6 procent medan skatter, utjämning och bidrag har ökat med 3,7 procent och finansnettot har varit positivt. För att nå målet måste divisionerna hålla sina ekonomiska ramar. Endast två divisioner uppnår resultatmålet för perioden. Handlingsplanerna har hittills gett ekonomisk effekt med 80 procent men samtidigt ökar andra kostnader. På hälsocentralerna ökar fortfarande kostnaderna och det är till stor del hänförligt till läkarbristen vilket medför ökade kostnader för inhyrda läkare.

### *Ekonomi som inte belastar kommande generationer*

Regionens kostnader för att producera hälso- och sjukvård är högre än genomsnittet i riket. Senaste jämförelsen visar att kostnadsnivån är ca 7-8 procent högre än för jämförbara sjukhus. För att nå målet om en kostnadseffektiv verksamhet måste kostnaderna minska. Det pågår ett uppdrag att sänka nettokostnadsnivån med storleksordningen ca 300 mkr. Endast en mindre del avser strukturella åtgärder och huvuddelen handlar om effektiviseringar i verksamheten och består av arbete med processer och flöden i verksamheten. Fler positiva signaler visar att pågående åtgärder ger effekt. Antalet årsarbetare i hälso- och sjukvården har ökat konstant sedan 2014 men ökningstakten har avtagit de senaste månaderna. Även overtidstimmarna minskar. För den långsiktiga måluppfyllelsen har arbetet med kompetensförsörjning och kompetensväxling avgörande betydelse. Även arbetet med processer och flöden måste fokuseras och en viktig komponent i effektiva processer är produktions- och kapacitetsplaneringen.

## **Bilagor**

Delårsrapport augusti 2017

Regionstyrelsens protokoll § 164 2017-10-03



## § 78

# Motion 5-2017 om lokalförsörjningsprogram

Dnr 1918-2017

### Regionfullmäktiges beslut

1. Regionfullmäktige beslutar att motionen anses besvarad.

### Sammanfattning

I en motion föreslår Lars-Åke Mukka (C) att Region Norrbotten ska ta fram ett lokalförsörjningsprogram för sin framtida verksamhet.

Styrelsen har beslutat om en fastighetsstrategi i dec 2016.

Regionstyrelsen har 2017-10-03 § 166 föreslagit fullmäktige att motionen anses besvarad.

### Ärendet

I en motion föreslår Lars-Åke Mukka (C) att Region Norrbotten ska ta fram ett lokalförsörjningsprogram för sin framtida verksamhet.

Styrelsen har beslutat om en fastighetsstrategi i dec 2016. Av strategin framgår att målet med regionens arbete med fastigheter är

- att eftersträva eget ägande för lokaler med stora investeringar och där långsiktig verksamhet bedrivs eller kommer att bedrivs (sjukhus)
- att byggnader som inte fordras för egen verksamhet ska avvecklas
- att optimera verksamheternas lokalyta för att skapa utrymme för nödvändiga framtida investeringar.

Arbete pågår med att ta fram en handlingsplan för strategins genomförande. Prioriterade åtgärder är att söka områden för effektivisering inom lokalanvändning, göra en översyn av verksamheternas lokalytor och lokalanvändning samt ta fram en plan för arbetet med att skapa utrymme för nödvändiga framtida fastighetsinvesteringar.

### Bilagor

Motion 5/2017 från Lars-Åke Mukka (C) angående lokalförsörjningsprogram för Region Norrbotten  
Regionstyrelsens protokoll § 166 2017-10-03

## § 79

# Förfrågan om särskild medlemsinsats i Kommuninvest 2017

Dnr 3323-2017

### Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar att

1. Region Norrbotten utökar insatskapitalet i Kommuninvest ekonomiska förening med 6 584 064 kr under 2017 och uppnår då den stadgemässiga miniminivån på 9 972 389 kr.
2. Medel anvisas från likvida medel.

### Sammanfattning

Region Norrbotten är medlem i Kommuninvest ekonomiska förening. Med medlemskapet följer ett minimikrav på insatsskyldighet på 9 972 389 kr som ska vara uppfyllt senast 2018. Nuvarande inbetald insats är 3 388 325 kr. Återstår att betala in är 6 584 064 kr.

Regionstyrelsen har 2017-10-03 § 170 föreslagit fullmäktige besluta att Region Norrbotten utökar insatskapitalet i Kommuninvest ekonomiska förening med 6 548 064 kr under 2017 och uppnår då den stadgemässiga miniminivån på 9 972 389 kr, samt att medel anvisas från likvida medel.

### Ärendet

Kommuninvest i Sverige AB är ett kreditmarknadsbolag som ägs av Kommuninvest ekonomisk förening. Den ekonomiska föreningen har 90 % av Sveriges kommuner, landsting och regioner som medlemmar. Region Norrbotten har varit medlem sedan 2006.

Med medlemskapet följer ett minimikrav på insatsskyldighet som ska vara uppfyllt senast 2018. Insatsskyldigheten beräknas utifrån invånarantalet och uppgår till 40 kr/invånare för landsting/regioner. För Region Norrbotten är den stadgemässiga miniminivån för insatskapitalet 9 972 389 kr. Regionen har sedan inträdet 2006 totalt betalat in 3 388 325 kr vilket innebär att 6 584 064 kr återstår.

På insatskapitalet erhåller medlemmarna ränta som för 2016 uppgick till 1,5 procent. Räntan är en form av överskottsutdelning som beskostas inom ramen för den ekonomiska föreningens utdelningsbara medel.

Senast den 31 oktober ska bindande besked lämnas till Kommuninvest om intresse att betala in kapital under 2017.

### Bilagor

Kommuninvest förfrågan om extra medlemsinsats 2017  
Regionstyrelsens protokoll § 170 2017-10-03

## § 80

# Patientavgift vid internetbaserad vård

Dnr 3418-2017

### Regionfullmäktiges beslut

1. Regionfullmäktige beslutar att behandling via distansöverbyggande teknik beläggs med en egenavgift på 200 kronor per genomfört avsnitt/modul eller motsvarande indelning från och med den 1 november 2017.

#### Reservationer

Centerpartiets och Sverigedemokraternas ledamöter reserverar sig mot beslutet.

### Yttrande till beslutsförslaget

För att kunna erbjuda en god och nära vård utifrån patienternas behov så behöver regionen erbjuda vård och behandling genom digitala lösningar. Regionstyrelsen ser därför positivt på möjligheten att införa stöd och behandling på ett säkert sätt via internet.

### Sammanfattning

Plattformen Stöd och behandling, som ingår i de nationella invånartjänsterna, ger vårdgivare möjlighet att erbjuda stöd och behandlingar till invånare på ett säkert sätt via nätet. Exempel på användning via nätet är behandling mot ångest och depression, smärta, tinnitus och screening vid alkohol- och drogproblem.

Patienten får tillgång till Stöd och behandling via säker inloggning till 1177 Vårdguidens e-tjänster på 1177.se.

Regionstyrelsen har 2017-10-01 § 178 föreslagit fullmäktige besluta att behandling via distansöverbyggande teknik beläggs med en egenavgift på 200 kr per genomfört avsnitt/modul eller motsvarande indelning från och med den 1 november 2017.

### Ärendets behandling

Ulf Ottosson (C) föreslår bifalla regionstyrelsens förslag med ändring av att avgift tas ut från och med 1 januari 2019.

Magnus Häggblad (SD) stödjer Ulf Ottossons förslag.

Agneta Granström (MP) föreslår bifalla regionstyrelsens förslag.

#### Beslutsgång

Ordföranden ställer regionstyrelsens förslag mot Ulf Ottossons förslag och finner att fullmäktige bifaller regionstyrelsens förslag.

### Ärendet

Under våren 2017 har ett pilotprojekt, ”Internethjälpen för smärta”- med plattformen Stöd och behandling genomförts vid Piteå hälsocentral. Region Norrbottens intentioner är att kunna erbjuda behandling genom digitala lösningar inom fler områden framgent. Breddinförande av internethjälpen för smärta samt depression och ångest kommer att påbörjas hösten 2017.

Formuleringen i regelverket gällande avgifter ändras så att besök med digital teknik även omfattar behandling. Texten under rubriken ”Avgiftstyper i öppen vård” som lyder; ”Besök som genomförs med distansöverbyggande teknik, egenavgift 200 kronor ” ändras till ”Besök eller behandling som genomförs med distansöverbyggande teknik, egenavgift 200 kronor” från och med den 1 november 2017.

Behandlingsprogram via internet beläggs med egenavgift på 200 kronor per genomfört avsnitt/modul eller motsvarande indelning. Inför start av varje nytt avsnitt/modul har patienten en kontakt med behandlaren, då egenavgift erläggs.

**Bilagor**

Vårdkontaktregistrering och journaldokumentation – Internetbaserad KBT

Regionstyrelsens protokoll § 178 2017-10-03

## § 81

# Garantiförbindelse avseende hyresmans åtagande

Dnr 3422-2017

### Regionfullmäktiges beslut

1. Regionfullmäktige beslutar att teckna garantiförbindelse för Norrtåg AB:s förpliktelser enligt hyresavtal med AB Transitio enligt upprättat förslag.

### Sammanfattning

Region Norrbotten tecknar en garantiförpliktelse (borgen) för Norrtåg AB:s förpliktelser som hyresman mot AB Transitio. Detta behövs för att regionen ska kunna anvisa tåg/fordon till Norrtåg.

Regionstyrelsen har 2017-10-03 § 181 föreslagit fullmäktige besluta att teckna garantiförbindelse för Norrtåg AB:s förpliktelser enligt hyresavtal med AB Transitio enligt upprättat förslag.

### Ärendet

#### Bakgrund

I samband med att den regionala dagtågstrafiken regionaliserades under 00-talet bildades Norrtåg AB med landstingen i Norrbotten, Västerbotten, Västernorrland och Jämtland som ägare. I Norrtågs uppdrag ingår att säkerställa att det finns fordon. Norrtåg äger inga tåg/fordon utan leasar fordon av bolaget Transitio AB. Ägarna, dvs. regionerna/landstinget borgar för hyran av fordonen.

Vid AB Transitio görs nu ett arbete med att säkerställa alla juridiska dokument rörande aktieägaravtal med samtliga ägare. I översynen har upptäckts att garantiförbindelser för Norrtåg AB:s förpliktelser enligt hyresavtalet med AB Transitio saknas.

#### Garantiförbindelse

Garantiförbindelsen reglerar att Region Norrbotten får anvisa annan hyrestagare att använda fordonen. Garantiförbindelsen är en proprieborgen för Norrtågs rätta fullgörande av hyresbetalningar och övriga betalningar till Bolaget enligt hyresavtalet. Med proprieborgen menas att borgensmannen (Region Norrbotten) ansvarar för skulden "som sin egen".

Med en garantiförbindelse underlättas administrationen mellan AB Transitio, Kollektivtrafikmyndigheten i Norrbottens län och Norrtåg AB. Hyreskostnaden för de tåg som Norrtåg AB hyr av AB Transitio går nu via myndigheten. För att fakturorna ska gå direkt till Norrtåg AB krävs ett undertecknande av garantiförbindelse enligt villkor i det tidigare tecknade aktieägaravtalet (LF 2012-06-27).

#### Bilagor

Förslag till garantiförbindelse avseende hyresmans åtagande (bilaga 1 (anges som bilaga 9 i aktieägaravtalet)).

Regionstyrelsens protokoll § 181 2017-10-03

## § 82

# Revidering av fullmäktiges reglemente till regionstyrelsen avseende intern kontroll

Dnr 3364-2017

### Regionfullmäktiges beslut

1. Regionfullmäktige beslutar att ändra § 3 punkt 7 i regionfullmäktiges reglemente för regionstyrelsen avseende intern kontroll enligt förslaget.

### Sammanfattning

I regionfullmäktiges reglemente för styrelsen regleras ansvaret för den interna kontrollen. I förslaget föreslås en revidering av reglementet avseende interna kontrollen i § 3.

Regionstyrelsen har 2017-10-03 § 182 föreslagit fullmäktige besluta att ändra § 3 punkt 7 i regionfullmäktiges reglemente för regionstyrelsen avseende intern kontroll enligt förslaget.

### Ärendet

Revisorernas har i sin granskning av den interna kontrollen påpekat att det inte kan styrkas att det genomförs dokumenterade riskbedömningar vid prioriteringen av internkontrollområdena. Regionstyrelsen har i mars 2017 (§ 54), beslutat att en modell för risk- och väsentlighetsanalys ska tas fram som ska användas vid valet av internkontrollområden för 2018. Som en del av denna översyn föreslås att § 3, punkt 7 i regionfullmäktiges reglemente för styrelsen avseende ansvaret för den interna kontrollen ändras.

Nuvarande lydelse:

§ 3, punkt 7- Styrelsen ska ansvara för utformning och utveckling av regionens system för intern kontroll i enlighet med vad fullmäktige särskilt beslutar.

Förslag till ny skrivning:

§ 3, punkt 7 - Regionstyrelsen har det övergripande ansvaret för att se till att det finns en god intern kontroll. I ansvaret ligger att utforma regionövergripande regler och se till att gemensam planering sker. Styrelsen ansvarar för utvecklingen av regionens samlade system för intern kontroll, och i de fall förbättringar behövs, besluta om sådana. Styrelsen ska även informera sig om hur den interna kontrollen fungerar i divisionerna.

### Bilagor

Regionstyrelsens protokoll § 182 2017-10-03

## § 83

# Regionfullmäktiges sammanträdes- och utbildningsdagar 2018

Dnr 3344-2017

### Regionfullmäktiges beslut

1. Regionfullmäktige beslutar att fastställa sammanträdes- och utbildningsdagar 2018.

### Yttrande till beslutsförslaget

Enligt regionfullmäktiges arbetsordning håller regionfullmäktige ordinarie sammanträde normalt fem gånger per år. Dagarna för sammanträdena bestäms fullmäktige för varje år.

Regionstyrelsen har 2017-10-03 § 195 föreslagit fullmäktige fastställa sammanträdes- och utbildningsdagar enligt följande:

Sammanträde	Utbildning
Onsdag 14 februari	Torsdag 15 februari
Onsdag 11 april	
Tisdag-onsdag 19-20 juni	
Tisdag 9 oktober	Onsdag-torsdag 7-8 november
Onsdag-torsdag 21-22 november	

Fullmäktige sammanträder i Regionhusets sessionssal i Luleå. Ordföranden får efter samråd med vice ordförandena bestämma en annan plats inom länet för visst sammanträde.

Sammanträde ska också hållas om styrelsen eller minst en tredjedel av fullmäktiges ledamöter begär det eller om ordföranden anser att det behövs (KL 5 kap 7 §).

### Bilagor

Regionstyrelsens protokoll § 195 2017-10-03

## § 84

### Avsägelse av uppdrag

Dnr 12-2017

- Lennart Åström (C) ska ersättas för uppdraget som ersättare i Luleå valkrets
- Bernt Norgren (NS) har avsagt sig uppdraget som ledamot i Luleå valkrets
- Bernt Norgren (NS) har avsagt sig uppdraget som nämndeman i Hovrätten för Övre Norrland
- Lars-Åke Mukka (C) har avsagt sig uppdraget som ledamot i Regionstyrelsen
- Lars-Åke Mukka (C) har avsagt sig uppdraget som ledamot i Konstmuséet i Norr
- Johan Söderholm (S) har avsagt sig uppdraget som ledamot i Sjukvårdsberedningen
- Lena Elsasdotter Niska (S) har avsagt sig uppdraget som nämndeman vid Förvaltningsrätten i Luleå
- Lena Nordgren (NS) har avsagt sig uppdraget som nämndeman vid Förvaltningsrätten i Luleå
- Lars-Erik Molin (NS) ska ersättas för uppdraget som nämndeman vid Förvaltningsrätten i Luleå
- Nathalie Caron Elfgren (MP) har avsagt sig uppdraget som nämndeman vid förvaltningsrätten i Luleå
- Bert Johansson (SD) har avsagt sig uppdraget som nämndeman vid Förvaltningsrätten i Luleå



## § 85

## Val

Dnr 12-2017

## Valutskottets förslag

Valet avser	Tjänstgöringsperiod	Förslag
Regionstyrelsen En ledamot <i>Efter Lars-Åke Mukka</i>	2017-10-18 – 2018-12-31	<b>Ledamot</b> Nils-Olov Lindfors (C) Gamla Bodenvägen 180 954 33 Gammelstad
Regionstyrelsen En ersättare <i>Efter Nils-Olov Lindfors</i>	2017-10-18 – 2018-12-31	<b>Ersättare</b> Kristina Bäckström (C) Lauker 48 933 91 Arvidsjaur
Konstmuseet i Norr En ledamot <i>Efter Lars-Åke Mukka</i>	2017-10-18 – 2017-12-31	<b>Ledamot</b> Rune Lans (C) Johan Thurigatan 5 B 981 37 Kiruna
Sjukvårdsberedningen En ledamot <i>Efter Johan Söderholm (S)</i>	2017-10-18 – 2018-12-31	<b>Ledamot</b> Emmi-Lie Spegel (S) Hällbruksgatan 9 974 35 Luleå
Hovrätten för Övre Norrland Nämndeman <i>Efter Bernt Nordgren (NS)</i>	2017-10-18 – 2019-12-31	<b>Nämndeman</b> Stig Nordqvist (NS) Andra sidan 530 982 39 Gällivare
Förvaltningsrätten Luleå En nämndeman <i>Efter Lena Elsadotter Niska (S)</i>	2017-10-18 – 2019-12-31	<b>Nämndeman</b> Majken Klippmark (S) Bastugatan 10 980 10 Vittangi
Förvaltningsrätten Luleå En nämndeman <i>Efter Lena Nordgren (NS)</i>	2017-10-18 – 2019-12-31	<b>Nämndeman</b> Gert Hejdenberg (NS) Kyrkvägen 16 952 72 Sangis
Förvaltningsrätten Luleå En nämndeman <i>Efter Lars-Erik Molin (NS)</i>	2017-10-18 – 2019-12-31	<b>Nämndeman</b> Jenny Falman Kristallvägen 30 A 961 46 Boden
Förvaltningsrätten, Luleå En nämndeman <i>Efter Nathalie Caron Elfgrén (MP)</i>	2017-10-18 – 2019-12-31	<b>Nämndeman</b> (MP) Hänskjuts till RF 22 november 2017
Förvaltningsrätten, Luleå En nämndeman <i>Efter Bert Johansson (SD)</i>	2017-10-18 – 2019-12-31	<b>Nämndeman</b> Ilkka Isaksson (SD) Hagelvägen 45 976 32 Luleå

## Beslut

Enligt valutskottets förslag.

## § 86

### Interpellationssvar

- Maria Stenberg (S) svarar på interpellation 11-2017 om inkassorutiner (Jens Sundström, L).
- Maria Stenberg (S) svarar på interpellation 12-2017 om Tromsöflyget (Jens Sundström, L).
- Anders Öberg (S) svarar på interpellation 13-2017 om nedläggning av Gammelstads tandvårdsklinik (Jens Sundström, L).

## **§ 87**

### **Sammanträdet avslutas**

Ordföranden avslutar sammanträdet kl. 15.04.

## Interpellation nr 11-2017 om inkassorutiner

Av Jens Sundström (L):

Till regionrådet Maria Stenberg (S):

I Region Norrbottens regler för penninghantering återfinns bland annat kravrutiner för patientavgifter enligt nedan:

”Förfallna fordringar ska överlämnas för inkasso om inte betalning erhållits. Före inkassokrav ska kontroll göras av adress samt av att kunden inte avlidit. Vid flera fakturor till samma kund skickas ett inkassokrav med alla fakturor. Vid betalning ska avgifter och ränta avräknas före kapitalet. Om betalning fortfarande inte erhållits ska solvenskontroll göras före beslut om ansökan om betalningsföreläggande. Om kunden har tillgångar ska fakturan skickas till kronofogdemyndigheten för betalningsföreläggande. Om kunden är i konkurs, saknar tillgångar eller är ett dödsbo ska fordran skickas för långtidsbevakning. För dödsbo avvaktas bouppteckning.”

Nu börjar det vara dags att utvärdera om de är ändamålsenliga. Den ena sidan av myntet är att många patienter som inget annat vill än att göra rätt för sig känner att Regionen inte är seriösa som lämnar vidare fordran direkt utan påminnelse oavsett om vi själva har del i att fakturan kommit fel eller där det är tydligt att man med en påminnelse hade kunnat komma i kontakt med patienten och få betalt. Den andra sidan av myntet är att vi har många och stora belopp som måste avskrivas trots denna tuffare hållning. Så frågan är om detta är något vi skulle kunna förändra och förbättra?

1. Hur många patienter har lämnats över till inkasso sedan denna kravrutin infördes?
2. I hur många ärenden vår fordran trots det tvingats avskrivas?
3. För hur många miljoner har vi avskrivit patientfordringar sedan denna kravrutin infördes?
4. Vilka är de vanligaste skälen till att en fordran inte kan drivas in?

## Svar på interpellation nr 12-2017 om inkassorutiner

### Svar av Maria Stenberg (S):

2010 ändrades reglerna för penninghantering. Förändringen innebar att tiden för inbetalning av patientavgifter kortades från 30 dagar till 20 dagar från fakturadatum. För övriga fordringar gäller fortfarande 30dagens betalningstid. Samtidigt togs betalningspåminnelserna bort och förfallna fordringar lämnas direkt till inkasso om inte betalning erhålls.

1. Antal ärenden(fakturor) som lämnats till inkasso:

2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017-07
32 951	36 288	37 321	36 162	35 224	33 304	34 361	16 666

2. Antal ärenden(privatpersoner/övriga) vars fordringar avskrivits i bokföringen:

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017-07
Privatpersoner	2 786	1 678	576	347	389	361	546	348
Övriga	7	10	4	33	7	9	4	8
Summa	2 793	1 688	580	380	396	370	550	356

Det höga antalet 2010 och 2011 beror på rensningar i registren

3. Bokförda konstaterade kundförluster, **tkr**:

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017-07
Privatpersoner	3 489	2 621	1 242	934	1 895	1 689	2 483	1 804
Övriga	1	742	283	1 340	3	202	128	351
Summa	3 490	3 363	1 525	2 274	1 898	1 891	2 601	2 155

4. Majoriteten av de patientfordringar som avskrivs beror på att patienten avlidit och inte har några tillgångar samt på tvingande skuldsanering. En mindre del avser ärenden där personens adress inte har kunnat hittas samt fordringar på små belopp.

## **Interpellation nr 12-2017 om Tromsöflyget**

**Av Jens Sundström (L):**

Till regionrådet Maria Stenberg (S):

Den 2 september 2013 beslutade dåvarande landstingsstyrelsen att köpa in sig som delägare i Arctic Link AB för att starta upp en flyglinje. Till detta beslut knöts en 25 miljoners förlustgaranti. Liberalerna var starkt kritiska till detta slöseri med skattemedel och utökade åtaganden på det regionala utvecklingsområdet i en tid då sjukvården plågas av ständiga nedskärningar.

Med anledning av ovanstående vill jag fråga regionrådet Maria Stenberg (S):

Hur mycket pengar har detta projekt totalt sett kostat regionen om man summerar allt från eget arbete, via aktieköp och marknadsföringsprojekt till eventuellt nyttjande av förlustgarantin?

En av de viktigaste parametrarna för att få resenärer att ta en ny flyglinje på allvar vilja nyttja den är att man har en bra regularitet i den tidtabell och de biljetter man ställer ut. Hur ser det ut för Tromsölinjen när det gäller andelen inställda och försenade flyg?"

**Svar på interpellation nr 12-2017 om Tromsöflyget****Svar av Maria Stenberg (S):**

Sedan 2006, då det första vänregionavtalet med Troms fylkeskommun undertecknades, har Region Norrbotten arbetat för att stärka infrastruktur och kommunikationer i öst-västlig riktning där flyglinjen Oulu – Luleå – Tromsö ingår. Det är ett långsiktigt arbete som OECD uppmärksammat i sin Territorial Review: Northern Sparsely Populated Areas (norra Sverige, Norge och Finland) som ett bra initiativ för utveckling av NSPA.

**Aktieköp**

Följande aktieköp har gjorts:

År	Aktieköp (kr)
2015	8 000
2016	4 500
2017	3 000
Totalt	15 500 kr

Aktieandelarna är fördelade enligt följande:

Region Norrbotten, Troms fylkeskommun, Oulu stad 31 procent vardera  
Handelskammaren Service AB 7 procent.

**Marknadsföringsprojekt**

Idag har 297 966 kr betalats ut till marknadsföringsprojektet. Projektet finansieras med 1:1-medel och beslut fattades av Länsstyrelsen i Norrbottens län 2015. Totalt beviljat belopp för projektet är 774 000 kronor.

Övriga finansiärer är Luleå kommun, Troms kommune, Nordkalotträdet, Oulu Kaupunki (Business Oulu), Visit Luleå samt Avinor, Tromsö lufthamn.

**Förlustgaranti**

Totalt avsattes 25 miljoner kronor i förlustgaranti. I dag har 20 207 153 kr betalas ut av förlustgarantin.

**Inställda avgångar**

	Antal inställda avgångar	Tot ant avgångar	Andel inställda avgångar
2015	21	952	2 %
2016	41	826	5 % (data nov-dec saknas)
2017	16	379	4 % (tom 8 okt)

**Försenade flyg**

<b>2017</b>	<b>Antal försenade avgångar</b>	<b>Tot ant avgångar</b>	<b>Andel försenade avgångar</b>
mer än 20 min	30	379	8 %
mer än 30 min	22	379	6 %



## **Interpellation 13-2017 om nedläggning av Gammelstads tandvårdsklinik**

**Av Jens Sundström (L):**

I Norrbottenskuriren den 2 oktober 2017 kommenterade jag nyheten att tandvården i Luleå lagt ett förslag till divisionsledningen om nedläggning av Gammelstads tandvårdsklinik. I artikeln blir det lätt parodiskt när tandvårdschefen i Luleå nekar till att det överhuvudtaget finns något sådant förslag (det är bara ”diskussioner”) och om det skulle finnas ett förslag så är det ändå inget för politiken att bry sig om för denna strukturförändring ska verksamheten av någon anledning besluta om själva?

Ansvarigt regionråd Anders Öberg (S) verkar dock insatt i ärendet och har inga problem att kommentera det förslag som ”inte finns”, utan han vill bara ha ”en risk- och konsekvensutredning” innan han kan ta ställning till förslaget.

Förändringen motiveras av att man vill koncentrera jourtandvården till en klinik för hela Luleå och med den placeringsort som föreslås är det kanske underförstått att även Boden kommer att inkluderas på sikt? Detta behöver ju i sig inte vara något dåligt förslag. Men hur kopplar man ihop det med att lägga ned tandvården för en stor och växande stadsdel med en tandvårdsklinik som verkligen ligger rätt för våra äldre och för våra barn är svårförklarligt.

Med anledning av ovanstående vill jag fråga regionrådet Anders Öberg (S):

1. Har det lagts fram ett förslag från tandvårdschefen i Luleå till divisionsledningen om nedläggning av Gammelstads tandvårdsklinik?
2. Avser verksamheten att samordna tandvårdsjouren för Luleå där, eller inkluderas även möjligheten att inkludera Bodens jourverksamhet?
3. När, om och hur kan denna fråga komma att behandlas politiskt?

## **Svar på interpellation 13-2017 om nedläggning av Gammelstads tandvårdsklinik**

**Svar av Anders Öberg (S):**

Akuttandvårdens andel av den totala tandvården växer i hela Norrbotten. Ökningen är särskilt märkbar i Luleå där akuttandvården närmar sig 50 % av den totala behandlingstiden. Detta minskar tillgängligheten för planerad vård och utgör en besvärande stressfaktor för personalen.

Av detta skäl har ledningen för VO Luleå tillsatt en arbetsgrupp med uppgift att ge förslag till en förändrad organisation för akuttandvården i Luleå kommun. De har nyligen slutfört ett förslag men detta har ännu inte bearbetats och diskuterats i Folk tandvårdens ledningsgrupp. Något färdigt förslag till organisation finns alltså inte förberett i dagsläget.

Interpellationens rubrik om ”nedläggning av Gammelstads tandvårdsklinik” får än så länge lämnas okommenterat då det i nuläget inte finns ett förslag med den innebörden behandlat av ledningen för Folk tandvården. Om ett sådant förslag finns skall detta självfallet behandlas enligt gängse rutiner.

Mot denna bakgrund blir mina svar på Jens Sundströms frågor följande:

1. Nej, men förväntas komma inom kort.
2. Ja, i Luleå. En sammanhållen akutklinik av samma modell som Sundsvall och Umeå infört är det som diskuterats.
3. Jag kan inte bedöma detta då det är beroende av hur förslaget kommer att se ut när det är färdigt.