

Regionstyrelsens protokoll

Sammanträdesdatum: 2017-10-31

Tid: Kl 13.00-14.14

Plats: Regionhuset, regionstyrelsens sammanträdesrum

§ 199-225

Beslutande

Maria Stenberg (S), ordf
Glenn Berggård (V), v ordf
Anders Öberg (S)
Eivy Blomdahl (S), ersättare
Kent Ögren (S)
Johannes Sundelin (S)
Anita Gustavsson (S)
Agneta Granström (MP)

Kenneth Backgård (NS)
Dan Ankarholm (NS)
Johnny Åström (NS)
Doris Messner (NS)
Mattias Karlsson (M) ej § 222
Nils-Olov Lindfors (C)
Jens Sundström (L)

Övriga närvarande

Veronika Sundström, regiondirektör
Jonas Törnqvist, biträdande regiondirektör
Tarja Lepola, ekonomidirektör

Sekreterare

Henrik Berg

Justerat den 2017-11-

Justerat den 2017-11-

Maria Stenberg, ordförande

Jens Sundström, justerare

Anslagsbevis

Justeringen anslås: 2017-11-

Överklagandetiden utgår: 2017-11-

Henrik Berg

Innehållsförteckning

Val av protokollsjusterare	3
Fastställande av slutlig föredragningslista för sammanträdet	4
Fastställande av närvarorätt vid dagens sammanträde	5
Återrapportering från regionstyrelsens temasammanträde 2017-10-31	6
Återrapportering av regiondirektörens uppdrag från styrelsen 2017-10-31 ...	7
Regiondirektörens rapport	8
Delegationsbeslut anmälda till regionstyrelsen 2017-10-31	9
Vårdval Norrbotten, uppföljning januari-augusti 2017.....	10
Finansplan 2018-2020.....	13
Korrigerig av fastställda vårdplatser	15
Tandvårdstaxor 2018	18
Fastighetsinvestering i tillfällig helikopterlandningsplats vid Sunderby sjukhus	19
Investering i magnetkameror	21
Investering i system för automatisk blodkomponentberedning	26
SAM-projektet – Redovisning av pilotprojekt.....	28
Regionstyrelsens internkontrollplan 2018	32
Uppdrag 2018 för fullmäktiges beredningar	34
Revidering av reglemente för revisorerna.....	36
Revisionsrapport Landstingets miljöarbete.....	37
Revisionsrapport Intern kontroll inom division Närsjukvård, Länssjukvård, Service och Länsteknik.....	39
Kulturplan för Norrbotten 2018-2021.....	40
Ansökan om statligt anslag till regional kulturverksamhet för 2018 inom ramen för kultursamverkansmodellen.....	42
Områdesavgränsningar för regionalt bidrag till företagsutveckling	43
Samverkansavtal och bolagsordning, Almi Företagspartner Nord AB.....	45
Medfinansiering till projektet Naturturism i Swedish Lapland	48
Ändring av sammanträdesdag för regionstyrelsen.....	51
Regler för partistöd 2018	52

§ 199

Val av protokollsjusterare

Ledamoten Jens Sundström (L) utses till att jämte ordföranden justera protokollet.

§ 200

Fastställande av slutlig föredragningslista för sammanträdet

Slutlig föredragningslista för sammanträdet fastställs.

§ 201

Fastställande av närvarorätt vid dagens sammanträde

Regionstyrelsen beslutar att hela dagens sammanträde ska vara offentligt.

§ 202**Återrapportering från regionstyrelsens
temasammanträde 2017-10-31**

Dnr 3800-2017

Regionstyrelsens beslut

1. Regionstyrelsen lägger informationen till handlingarna.

Sammanfattning

Ordföranden informerar om regionstyrelsens temasammanträde 171031. Vid temasammanträdet informerades om byggprojekt vid Sunderby sjukhus, om Folkhälsostrategin samt om förlossningsvård och gynekologi i Norrbotten.

§ 203

Återrapportering av regiondirektörens uppdrag från styrelsen 2017-10-31

Dnr 3800-2017

Regionstyrelsens beslut

1. Regionstyrelsen beslutar att lägga informationen till handlingarna.

Sammanfattning

I Regionstyrelsens plan framgår bland annat styrelsens uppdrag till regiondirektören. Styrelsen kan också ge regiondirektören uppdrag kopplade till styrelsens behandling av olika ärenden. För att ge styrelsen en aktuell och löpande information om de åtgärder som vidtagits med anledning av olika uppdrag införs en återkommande punkt vid varje sammanträde med regionstyrelsen, där aktuella uppdrag redovisas. Uppdragen och vidtagna åtgärder redovisas i en sammanställd bilaga. Där framgår även vart uppdragen kommer ifrån (styrelsesammanträde eller styrelseplanen).

Återrapporteringen delges styrelsen, som kan lägga informationen till handlingarna eller ge regiondirektören kompletterande uppdrag, alternativt efterfråga ytterligare information vid behov.

Bilagor:

Bilaga över regionstyrelsens uppdrag till regiondirektören 2017-10-31

§ 204

Regiondirektörens rapport

Dnr 6-2017

Regionstyrelsens beslut

1. Regionstyrelsen beslutar att lägga rapporten till handlingarna.

Ärendet

Regiondirektörens rapport enligt bilaga.

§ 205**Delegationsbeslut anmälda till
regionstyrelsen 2017-10-31**

Dnr 3693-2017

Regionstyrelsens ordförande

- Maria Stenberg (S), ordförande, har lämnat yttrande över remissen Elektroniska fakturor vid offentlig upphandling (Ds 2017:31), dnr 2874-2017

Regiondirektören

- Anställning och tidsbegränsat chefsförordnande av divisionschef för division Länsteknik

Division Service

- Förteckning över delegationsbeslut 170830–170928 av verksamhetschefen för upphandling

Regional utveckling/Kultur och utbildning

- Förteckning över kulturchefens delegationsbeslut, bidragsärenden

§ 206

Vårdval Norrbotten, uppföljning januari-augusti 2017

Dnr 3517-2017

Regionstyrelsens beslut

1. Uppföljningsrapport för Vårdval Norrbotten januari-augusti 2017 godkänns.
2. Regiondirektören får i uppdrag att göra en genomlysning av läkemedelsgenomgångar och återrapportera till regionstyrelsen.

Yttrande till beslutsförslaget

Norrbottningar ska ha tillgång till bra primärvård i hela länet. Resultaten för länets hälsocentraler varierar och resultaten visar att det är nödvändigt att uppnå förbättringar inom flera områden. Många hälsocentraler har bra telefontillgänglighet men det finns hälsocentraler som har bristande telefontillgänglighet. Beställaren har kontinuerlig dialog med aktuella hälsocentraler och förbättringar har skett. För två hälsocentraler har beställaren begärt rättelse med handlingsplan på hur man ska komma till rätta med telefontillgänglighet.

Hälsosamtalen ökar, men inte tillräckligt. Det är bekymmersamt att vissa hälsocentraler inte har kommit igång med hälsosamtalen trots påstötningar. Hälsosamtalen är viktiga sjukdomsförebyggande åtgärder och därför är det nödvändigt att fortsätta arbetet med att öka genomförandet av hälsosamtal.

Sammanfattning

Beställaren följer ett antal indikatorer som redovisas i delårs- och årsrapporter. Uppföljningen visar varierande resultat. Förbättringspotential finns inom telefontillgänglighet, kontinuitet för mångbesökare, arbete med levnadsvanor och dokumenterade läkemedelsgenomgångar. Antalet hälsosamtal har ökat, men fortfarande genomförs för få hälsosamtal. Utgångspunkten för hälsosamtalen är att genom att nå många kan hälsan i befolkningen påverkas. Beställaren för dialog kontinuerligt med verksamheten om områden med bristande resultat och låg måluppfyllelse. Rättelse har begärts från hälsocentraler med oacceptabelt låg telefontillgänglighet.

Ärendet

Vårdval Norrbotten infördes 1 januari 2010 och utgångspunkten är att invånarna själva skall ges möjlighet att välja hälsocentral. Alla aktörer i vårdvalet, oavsett driftsform, har samma uppdrag. De ska leverera en kvalitativt god primärvård utifrån regionens beställning. Hälsocentralerna ska erbjuda en trygg och säker vård och uppfylla samma krav på kvalitet, kompetens och tillgänglighet.

I Norrbotten finns totalt 31 hälsocentraler, av dessa drivs 27 i egen regi. Majoriteten av norrbottningarna (87 procent) får sin primärvård via Region Norrbottens hälsocentraler.

Länssnitt för telefontillgänglighet är 85 procent, vilket är på samma nivå som föregående år. Det finns en stor variation mellan hälsocentralerna. En tredjedel av hälsocentralerna redovisar mycket god telefontillgänglighet och har gjort det under en lång tid. Några hälsocentraler har haft stora bekymmer med telefontillgänglighet, till exempel Älvsbyns hälsocentral, Kalix hälsocentral och Björknäs hälsocentral. Beställaren har kontinuerlig dialog med aktuella hälsocentralers ledning och närsjukvårdens ledning angående telefontillgänglighet. Förbättring av telefontillgänglighet har skett efter aktivt förbättringsarbete. Samma positiva utveckling syns inte i Kiruna hälsocentralers resultat. Kiruna hälsocentral och även Råneå hälsocentral måste förbättra sin telefontillgänglighet. Beställaren har begärt rättelse med handlingsplan från dessa hälsocentraler.

Äldre patienter med många förskrivna läkemedel bör ha en årlig läkemedelsgenomgång. Resultaten visar att endast 18 procent av patienter 75 år eller äldre med fem eller fler uthämtade läkemedel hade en dokumenterad läkemedelsgenomgång. Resultaten beror delvis på bristande dokumentation på grund av omständlig registrering, men tydligt är att det finns förbättringspotential inom detta område. Bara en hälsocentral, Jokkmokks hälsocentral når målet 50 procent genomförda dokumenterade läkemedelsgenomgångar. Tio av länets hälsocentraler deltar i ett projekt där en klinikapotekare hjälper hälsocentralen med arbetet gällande läkemedelsförskrivning och uppföljning. Projektet startade under hösten 2016. Enligt delrapporten har klinikapotekare medverkat vid 505 läkemedelsgenomgångar på de utvalda hälsocentralerna. Delrapporten visar att läkemedelsgenomgångar som görs med hjälp av klinikapotekare ökar patientsäkerheten och medför ekonomiska besparingar. De tio hälsocentraler som deltar i projektet har marginellt ökat andelen dokumenterade läkemedelsgenomgångar. Orsaken kan vara att det inte varit fokus på dokumentation i journalen på det sätt som resultaten mäts.

Många olika undersökningar påvisar att patienter skattar kontinuitet högt. En indikator som följs i vårdvalet är läkarkontinuitet för patienter med många besök. Måttet beskriver hur stor andel av patienter med tre eller flera läkarbesök under en 12 månaders period som har haft minst 50 procent av läkarbesöken hos samma läkare. Länssnittet är 41 procent, målnivån är 50 procent. Resultaten varierar mellan 22 procent och 69 procent, en tredjedel av länets hälsocentraler når målet. Hälsocentraler med vakanser på läkartjänster har de lägsta kontinuitetsresultaten. Vakanser är dock inte enda orsaken till låg kontinuitet utan även hälsocentralens arbets sätt och prioritering har betydelse för resultaten.

Det finns förbättringspotential för dokumenterat levnadsvanearbete, resultaten förbättras långsamt.

Norrbottens hälsosamtal är en riktad hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande intervention på befolkningsnivå med huvudsyfte att minska insjuknandet i hjärt- och kärlsjukdom. Utgångspunkten för hälsosamtalen är att genom att nå många kan hälsan i befolkningen påverkas. Samtidigt kan personer med hög risk för sjukdom och förtida död identifieras och erbjudas adekvata åtgärder. Hälsosamtal skall erbjudas till alla listade som under året fyller 30, 40, 50 eller 60 år. Från januari 2017 erbjuds 50 och 60 åringar också provtagning av blodsocker och kolesterol. Sedan tidigare ingår mätning av vikt, BMI, midjemått och blodtryck för alla åldersgrupper. Antalet genomförda hälsosamtal var under perioden totalt 593. Totalt har hittills åtta procent av 60-åringar och sex procent av 50-åringar genomfört hälsosamtal på sin hälsocentral. Antalet genomförda hälsosamtal har ökat jämfört med samma period året före. Det är dock bekymmersamt att vissa hälsocentraler inte kommit igång med hälsosamtalen trots påstötningar. Generellt har antalet genomförda hälsosamtal varit lågt under sommarmånader vilket förefaller vara naturligt ur verksamhets synpunkt. Hälsosamtalen kommer även fortsättningsvis vara ett fokusområde för beställarens uppföljning av uppdraget inom vårdval.

Målet är att 80 procent av de som är inskrivna inom MHV får ett tidigt separat hälsosamtal. Snittresultat för länet är 71 procent, en tredjedel av hälsocentraler når målet. De hälsocentraler som haft lägsta resultaten visar en viss förbättring i sina resultat.

För BHV redovisas resultat för hembesök hos familjer med ett nyfött barn och depressionsscreening för nyförlösta. Länsnittet för hembesök hos familjer med ett nyfött barn är 65 procent, målet är 70 procent. Hälften av hälsocentralerna når målet, men nio hälsocentraler har resultat under 50 procent.

Depressionsscreening för nyförlösta ligger på 59 procent, målet är 90 procent i länet. Ingen av hälsocentraler når målet. Det finns anledning att se över målnivån. Det finns vissa undantag t.ex. annat modermål än svenska eller pågående behandling för psykisk ohälsa som gör att alla i målgruppen inte erbjuds depressionsscreening. Till viss del kan låga resultat förklaras av bristande dokumentation, men tydligt är att det också finns förbättringspotential på vissa hälsocentraler.

Bilagor:

Vårdval Norrbotten, Uppföljning januari-augusti 2017
Resultatbilaga

Protokollsutdrag skickas till:

Divisionschef för Division Närsjukvård
Ekonomi- och planeringsavdelningen

§207

Finansplan 2018-2020

Dnr 3957-2017

Regionstyrelsens förslag till beslut

1. Regionstyrelsen föreslår fullmäktige att anta finansplan 2018-2020.

Jens Sundström (L), Mattias Karlsson (M), Kenneth Backgård (NS) och Nils-Olov Lindfors (C) reserverar sig mot beslutet

Yttrande till beslutsförslaget

De utmaningar som kommunsektorn står inför är de största på 50 år. Sverige får allt fler yngre och äldre, medan personer i arbetsför ålder inte ökar i samma takt. För Norrbottens del bedöms även att de i arbetsför ålder minskar om inte befolkningsstrukturen på sikt förändras. Region Norrbotten ställer sig positivt till att regeringen föreslår ökade generella statsbidrag. Det innebär mer långsiktiga planeringsförutsättningar och mindre administration.

Sammanfattning

De regelförändringar som förslås i budgetpropositionen kommer regionstyrelsen att hantera vid styrelsen i december.

Ärendet

I juni varje år ska regionfullmäktige besluta om en strategisk plan. Planen innehåller vision, verksamhetsidé, framtidsutmaningar, planeringsförutsättningar samt de fem perspektiven med strategiska mål med framgångsfaktorer. Den lagstadgade treårsbudgeten ingår också.

I november antar fullmäktige en finansplan som innehåller uppdatering av de ekonomiska förutsättningarna. Förutsättningarna kan avvika från den strategiska planen och detta har regionstyrelsen att förhålla sig till.

Med anledning av regelförändringar i budgetpropositionen försämras skatteintäkterna och regleringsposten påverkas positivt. Bland förslagen finns även riktade satsningar som inte inarbetats i denna plan då det inte är klart vilka krav som kommer att ställas på regionerna förrän de nationella överenskommelserna är klara tidigast i december 2017.

Ärendets behandling under sammanträdet

Kenneth Backgård (NS) föreslår bifalla sjukvårdspartiets förslag till finansplan 2018-2020.

Jens Sundström (L) föreslår att finansplanen justeras i enlighet med liberallernas ändringsförslag till strategisk plan 2018-2020.

Mattias Karlsson (M) föreslår bifalla moderaternas förslag till finansplan 2018-2020.

Nils-Olov Lindfors (C) föreslår bifalla centerpartiets förslag till finansplan 2018-2020.

Glenn Berggård (V) föreslår bifalla majoritetens förslag till finansplan 2018-2020.

Beslutsgång

Ordföranden ställer Jens Sundströms, Mattias Karlssons, Kenneth Backgårds, Glenn Berggårds och Nils-Olov Lindfors respektive förslag under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller Glenn Berggårds förslag.

Bilagor:

Finansplan 2018-2020

§ 208

Korrigerings av fastställda vårdplatser

Dnr 3754-2017

Regionstyrelsens förslag till beslut

1. Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige att besluta om korrigerings av antalet fastställda vårdplatser enligt nedan:

- Kalix sjukhus har 59 vårdplatser varav fem tekniska vårdplatser. Efter korrigerings av tekniska vårdplatser uppgår antalet fastställda vårdplatser till 54.
- Piteå sjukhus har 172 vårdplatser varav fem tekniska vårdplatser. Efter korrigerings av tekniska vårdplatser uppgår antalet fastställda vårdplatser till 167.
- Kiruna sjukhus har enligt tidigare beslut 29 fastställda vårdplatser och därför behövs ingen korrigerings.
- Gällivare sjukhus har totalt 109 vårdplatser varav 16 tekniska vårdplatser. Efter korrigerings av tekniska vårdplatser uppgår antalet fastställda vårdplatser till 93.
- Sunderby sjukhus har totalt 432 vårdplatser varav 27 tekniska vårdplatser. Efter korrigerings av tekniska vårdplatser, införande av nya behandlingsmetoder samt ombyggnation på Sunderby sjukhus uppgår antalet fastställda vårdplatser till 380.

2. Förändringarna föreslås träda i kraft vid årsskiftet.

Mattias Karlsson (M) och Kenneth Backgård (NS) reserverar sig mot beslutet.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen konstaterar att antalet vårdplatser behöver korrigeras utifrån Socialstyrelsens fastställda terminologi för att möjliggöra korrekt uppföljning. Dessutom leder utvecklingen av nya behandlingsmetoder till att vård och behandling i större utsträckning utförs i öppen vård på sjukhus istället för att patienten skrivs in på vårdavdelning.

Sammanfattning

För att möjliggöra korrekt uppföljning och redovisning har Region Norrbotten genomfört en översyn av fastställda vårdplatser. Felaktig registrering av tekniska vårdplatser enligt Socialstyrelsens termbank, nya behandlingsmetoder inom hjärtsjukvården och ombyggnation på Sunderby sjukhus har medfört att nuvarande antal fastställda vårdplatser behöver korrigeras.

Ärendets behandling under sammanträdet

Mattias Karlsson (M) föreslår återremittera ärendet för att ta fram ett mer komplett beslutsunderlag.

Kenneth Backgård (NS) stödjer Mattias Karlssons förslag.

Ordföranden föreslår avslå Mattias Karlssons förslag om återremiss.

Beslutsgång

Ordföranden ställer Mattias förslag om återremiss under proposition och finner att regionstyrelsen avslår förslaget.

Ordföranden ställer det liggande förslaget under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller förslaget.

Ärendet

Det finns olika typer av vårdplatser enligt Socialstyrelsens termbank:

- Fastställd vårdplats är en administrativ benämning som används i exempelvis budget- och planeringssammanhang.
- En teknisk vårdplats avser en vårdplats på en vårdenhet med särskilda resurser som till exempel intensivvård och förlossning. Patienter som vårdas på en teknisk vårdplats är samtidigt inskrivna på en vanlig vårdavdelning varför den tekniska vårdplatsen redovisas separat.
- En disponibel vårdplats avser en slutenvårdsplats med bemanning som säkerställer patientsäkerhet och arbetsmiljö. Disponibla vårdplatser kan variera beroende på patienttryck och tillgång till personal.

Översynen visar att tekniska vårdplatser har registrerats på ett felaktigt sätt vilket behöver korrigeras. Det innebär att antalet fastställda vårdplatser på närsjukhusen ska minska med motsvarande fem tekniska vårdplatser på vardera Kalix och Piteå sjukhus och 16 på Gällivare sjukhus. Vid Sunderby sjukhus ska antalet fastställda vårdplatser minska med motsvarande sex tekniska vårdplatser på IVA, 13 på postop och åtta på förlossningen.

I samband med etablering av ett nytt hjärtcentrum på Sunderby sjukhus 2014 flyttades gyn-avdelningen temporärt för att sedan krympas ytterligare och organiseras tillsammans med BB. Ombyggnationen, poliklinisering av verksamheten samt tillkomsten av Patienthotellet Vistet innebar att antalet disponibla vårdplatser minskade med 18 platser, varav åtta på gyn-avdelningen och tio på BB. Utvärderingen av verksamheten visar att nuvarande vårdplatsstruktur är väl anpassad efter vårdbehovet och hållbar över tid varvid de fastställda vårdplatserna föreslås minska med 18 platser.

På grund av ombyggnationer på Sunderby sjukhus beslutades att stänga dåvarande akutvårdsavdelning och istället skapa en ny tillfällig akutmottagning. Organisationsförändringen slutfördes april 2017 och innebär att vårdplatser omfördelas till en kirurgisk akutsjukvårdsavdelning (KAVA) och en ny medicinsk akutsjukvårdsavdelning (MAVA). Samtidigt genomförde division Länssjukvård en förändring av kirurgklinikens samtliga vårdavdelningar. Förändringen innebär att avdelning 53 av utrymmesskäl behöver minska antalet vårdplatser med en fastställd vårdplats. Sju vårdplatser kommer att överföras från kirurgisk akutsjukvård till division Närsjukvård. Korrigering av tekniska vårdplatser, förändrade behandlingsmetoder inom kvin-

nosjukvården, ombyggnation på sjukhuset och omfördelning av vårdplatser innebär att division Länssjukvård minskar antalet fastställda vårdplatser från 228 till 175.

Den nya avdelningen MAVÅ inom division Närsjukvård kommer att ha 20 fastställda vårdplatser varav sju överförs från kirurgisk akutsjukvård och tio omfördelas inom internmedicin. Avdelning 48 hjärtsjukvård har idag nio fastställda vårdplatser för vård av kranskärlsintervention. Behandlingen övergår från slutenvård till dagbehandling varför tre vårdplatser överförs till MAVÅ och resterande sex vårdplatser omvandlas till övervakningsplatser i öppenvård. Efter omstrukturering av vårdplatser ökar antalet fastställda vårdplatser inom division Närsjukvård från 204 till 205.

Efter korrigering av tekniska vårdplatser i Sunderbyn, införande av nya behandlingsmetoder inom hjärtsjukvård och ombyggnation på Sunderby sjukhus uppgår antalet fastställda vårdplatser till 380. Efter korrigering av tekniska vårdplatser uppgår antalet fastställda vårdplatser till 54 på Kalix sjukhus, 167 på Piteå sjukhus och 93 på Gällivare sjukhus. Kiruna sjukhus behåller nuvarande 29 vårdplatser.

§ 209

Tandvårdstaxor 2018

Dnr 3709-2017

Regionstyrelsens förslag till beslut

1. Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige att besluta om en höjning av tandvårdstaxan med 3,2 procent, räknat på den totala intäktsvolymen från och med den 15 januari 2018.
2. Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige att höja avgiften för uteblivet besök i folktandvården för barn och ungdomar från 150 kronor till 400 kronor från och med den 15 januari 2018.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen föreslår höjd tandvårdstaxa eftersom konkurrensneutralitet ska råda mellan folktandvården och den privata tandvårdssektorn. Av det följer att patientintäkterna ska täcka folktandvårdens kostnader för vuxentandvård. En höjd avgift för uteblivet besök för barn och ungdomar förväntas leda till förbättrad tillgänglighet till tandvård i länet.

Sammanfattning

Tandvårdstaxan för 2018 föreslås höjas med 3,2 procent på grund av generell kostnads- och löneökning. Samtidigt föreslås en höjning av avgiften för uteblivet besök för barn och unga.

Ärendet

Folktandvårdens kostnader 2018

Vuxentandvården inom folktandvården bedrivs i konkurrens med den privata tandvårdssektorn. Konkurrensneutralitet ska råda mellan de båda sektorerna och av det följer att patientintäkterna ska täcka folktandvårdens kostnader för vuxentandvård. Ökade kostnader inom tandvårdsområdet kommer därför att påverka prisnivån. För år 2018 beräknas en kostnadsökning för folktandvården på 3,2 procent på grund av en generell kostnads- och löneökning. En höjning av tandvårdstaxan föreslås med motsvarande belopp. Landstingsprisindex för 2018 exklusive läkemedel uppgår till 3,6 procent.

Ändrad taxa vid uteblivet besök eller sent återbud

Folktandvården har problem med uteblivna besök och sena återbud, vilket påverkar tillgängligheten till tandvård i länet. Som en åtgärd för att komma till rätta med detta föreslås en ändring i kostnaden vid uteblivet besök/sent återbud. Tandvårdstaxan för barn och ungdomar som uteblir eller lämnar sent återbud föreslås höjas från dagens 150 kronor till samma nivå som för vuxna, det vill säga 400 kronor.

Bilagor:

Tandvårdstaxan 2018

§ 210

Fastighetsinvestering i tillfällig helikopterlandningsplats vid Sunderby sjukhus

Dnr 3684-2017

Regionstyrelsens beslut

1. Regionstyrelsen godkänner fastighetsinvesteringen nyanläggning av tillfällig helikopterlandningsplats vid Sunderby sjukhus.
2. Den totala investeringen bedöms uppgå till 6 mkr. Medel tas från anslaget för investeringar i Sunderby sjukhus

Sammanfattning

På grund av planerad tillbyggnad av Sunderby sjukhus fordras en tillfällig helikopterlandningsplats för att säkerställa patientsäkra transporter samt upprätthålla den flygoperativa säkerheten. Investeringen beräknas till 6 mkr

Ärendet

I Regionstyrelsens plan 2017 har 334 mkr beslutats som investeringsram för Sunderby sjukhus.

Styrelsen har direkt eller via delegation tidigare beslutat och fördelat fastighetsinvesteringar för 76 mkr för Sunderby sjukhus, för år 2017. Vid beslut om nedanstående förslag har styrelsen beslutat om investeringar för 82 mkr.

Förslag till fastighetsinvestering

Nyanläggning av tillfällig helikopterlandningsplats samt en ny angöringsväg med tillhörande kringarbeten vid Sunderby sjukhus.

Projektering har genomförts och ansökningar om erforderliga lov och tillstånd är inlämnade, genomförandet förutsätter att dessa beviljas. Anbudsförfrågan är genomförd. Investeringen föreslås finansieras via beslutad hyresfördelningsprincip för Sunderby sjukhus.

Den totala investeringen beräknas uppgå till 6 mkr.

Ram i budget för investeringar i fastigheter för 2017 för Sunderby sjukhus	334 mkr						
Objekt		Varav					Konstnärlig gestaltning
		Fastighetsinvest.	Verksamhetsinventarier och utrustning	Drift	Statsbidrag		
		Belastar investeringsram	Disponeras i byggtreprenaden	Disponeras av verksamheten			
Ny Helikopterlandningsplats vid Sunderby sjukhus	6 mkr	6 mkr					
Delsumma	6 mkr						
Kvar av ram efter beslut	252 mkr						

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomi- och planeringsavdelningen
 Division Service, Fastighetsavdelningen

§ 211

Investering i magnetkameror

Dnr 3719-2017

Regionstyrelsens beslut

1. Regionstyrelsen beslutar godkänna att Bild- och funktionsmedicin inom Division Länssjukvård reinvesterar en (1) MR-kamera till Piteå sjukhus inom tilldelad investeringsram för 2018. Regiondirektören ges uppdraget att utreda möjlighet och konsekvens av en tidigarelagd tidplan för projektstart eller andra möjliga alternativa lösningar för att säkra MR-kapacitet.
2. Regionstyrelsen beslutar godkänna att Bild- och funktionsmedicin inom Division Länssjukvård nyinvesterar en (1) MR-kamera inom tilldelad investeringsram för 2020 samt inom ramen för projektet för om- och tillbyggnad av Sunderby sjukhus D/E-flygeln.
3. Regionstyrelsen beslutar godkänna att Bild- och funktionsmedicin inom Division Länssjukvård reinvesterar en (1) MR-kamera inom tilldelad investeringsram för 2020 samt inom ramen för projektet för om- och tillbyggnad av Sunderby sjukhus D/E-flygeln.

Yttrande till beslutsförslaget

Den befintliga MR-kameran i Piteå är den äldsta i länet och den tekniska livslängden löper ut inom några år. Regionstyrelsen ställer sig bakom att reinvestera MR-kameran i Piteå. För att säkerställa att patienter i behov av magnetkameraundersökning får den inom rimlig tid får Regiondirektören i uppdrag att utreda möjlighet och konsekvens av en tidigarelagd tidplan för projektstart eller andra alternativa lösningar. I samband med om- och tillbyggnationer av Sunderby sjukhus kan synergieffekterna därmed också bidra till att säkerställa en god och säker vård för länets medborgare. Den gamla MR-kameran i Piteå avvecklas i samband med att om- och tillbyggnationerna av Sunderby sjukhus är färdigställda.

Sammanfattning

Region Norrbotten gör färre MR-undersökningar än vad behovet är vilket gör att kön växer och köp av MR-tjänster från Aleris är nödvändigt. Ett flertal undersökningar förväntas öka i framtiden, vilket gör att fler MR-kameror behövs i Norrbotten för att kunna möta upp det växande behovet.

Produktionsplanen visar att ytterligare MR-kapacitet är nödvändig under 2018 fram tills att om- och tillbyggnaden vid Sunderby sjukhus är klar. Regiondirektören får i uppdrag att utreda möjlighet och konsekvens av en tidigarelagd tidplan av reinvestering av MR-kameran i Piteå för att säkra kommande behov av magnetkameraundersökningar eller andra alternativa lösningar.

I om- och tillbyggnadsprojektet planeras det för nyinvestering av en MR-kamera under 2020 och det är även nödvändigt att reinvestera befintlig MR-kamera under 2020 p.g.a. den tekniska livslängden löper ut.

Ärendet

År 2016 utfördes ca 300 färre MR-undersökningar än produktionsplanen på 10500 undersökningar, trots att 1200 undersökningar utfördes i MR-trailer.

Produktionsbehovet har ökat på MR med ca 500 undersökningar per år, men investering av MR-utrustning har inte gjorts sedan 2009.

Stimulansmedel från SVF är använt till att anlita mobil MR-trailer, och fortsatt användande av mobil MR-trailer är beroende av ytterligare stimulansmedel. Vi gör färre undersökningar per 1000 invånare i jämförelse med övriga landet. I mars 2017 var det 1400 patienter i kö till MR-undersökning.

Behovsanalys

Ett flertal undersökningar förväntas öka i framtiden, främst inom följande områden; neuroradiologi, cancerprocesser, muskuloskeletalt system, hjärtan, bröstdiagnostik inklusive MRT-ledd biopsi och kärldiagnostik före intervention.

De flesta avancerade samt tidskrävande MR-undersökningar sker idag i Sunderbyn, p.g.a. att övriga MR-kameror i länet är äldre alternativt saknar hård- samt mjukvaror för det. Ifall en ny MR i länet skulle kunna utföra en del av de avancerade MR-undersökningarna, skulle Sunderbyn avlastas från att själv göra alla avancerade samt tidskrävande undersökningar.

Ur ett produktionsperspektiv ses en långsiktig produktionsplan fram till år 2021 i bild 2.

Bild 2. Produktionsplan fram till 2021.

	2016	2017	2018	2019	2020	2021
SY 1 (befintlig)	3575	3500	3500	3500**	3600**	
SY 2						2900
SY 3						2900
PE 1 (befintlig)	3179	3500	3500	3000	3300	1800** *
PE 2****			1000	3500	3600	3600
GV 1	2242	2200	2200	2200	2200	2200
Mobil MR	1196	2000*				
Produktion/år	10192	11200	10200	12200	12700	13500

*Stimulansmedel för trailerundersökningar för 2018 flyttas för att hålla nere kön

**Reservation för Sunderbyn 2019 och 2020 pga. utbyggnad D/E flygeln

***Befintlig MR i Piteå avvecklas i samband med att ytterligare en MR tas i drift i Sunderbyn.

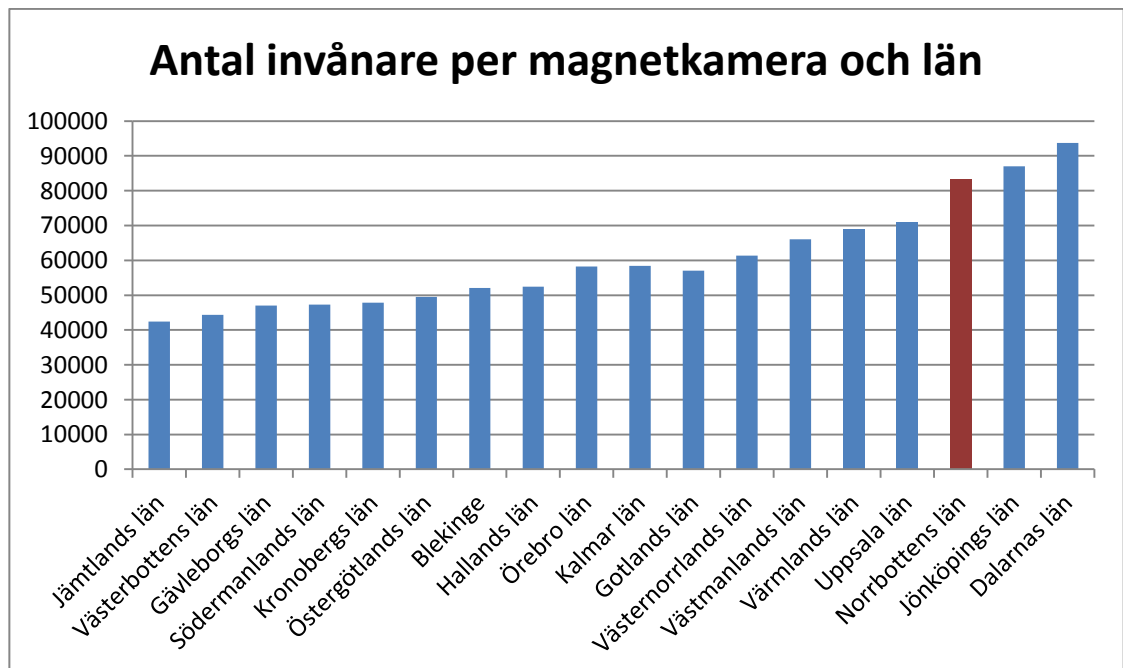
****Möjlig kapacitet vid tidigarelagd reinvestering av MR i Piteå

Även efter investering av en 1,5T MR-kamera till Piteå kommer Norrbotten att sakna resurser för 3T-undersökningar, vilket medför en begränsning framförallt i form av lägre kvalitet på vissa undersökningar som en del neuro-undersökningar och tumörutredningar (rectumcancer, prostatacancer, övrig cancer i underlivet, senor, ligament mm där högsta möjliga upplösning är önskvärt). Det är därför av största vikt att den investering som planeras till Sunderbyn preliminärt år 2020 i samband med om- och tillbyggnaden av D/E-flygeln avser en 3T-maskin för att fylla ut den brist som idag finns inom MR-verksamheten i länet.

Idag finns det 1 MR-kamera i Sunderbyn. I den nya D/E-flygen i Sunderbyn planeras det för 2 MR-kameror, varav alltså en 3T.

För att få en uppfattning över antalet MR-kameror per invånare i länen, se bild 4.

Bild 4. Antal invånare per magnetkamera och län 2017. De tre största länen med över en miljon invånare är exkluderade p.g.a. skilda förutsättningar exempelvis har dessa län många privata aktörer som erbjuder MR.



Vid en jämförelse i norra regionen har Norrbottens län 83 000 invånare per MR-kamera att jämföra med Västernorrlands, Västerbottens samt Jämtlands län som ligger på 61 000, 44 000 respektive 42 000 invånare per MR-kamera.

Produktionsplanen visar att ytterligare MR-kapacitet är nödvändig under 2018 fram tills att om- och tillbyggnaden vid Sunderby sjukhus är klar. Regiondirektören får i uppdrag att utreda möjlighet och konsekvens av en tidigarelagd tidplan för projektstart av reinvestering av MR-kameran i Piteå för att säkra kommande behov av magnetkameraundersökningar eller andra alternativa lösningar. Anledningen till att valet av ort faller på Piteå är att där finns det röntgensjuksköterskor, läkare och ingenjör med MR-kompetens.

Förstudien visar också på ett behov av ytterligare 1 MR till Sunderbyn i samband med om- och tillbyggnad av D/E-flygeln för att täcka upp kommande produktionsökning. I samband med om- och tillbyggnad av D/E-flygeln kommer den befintliga MR-kameran att behöva reinvesteras p.g.a. att den tekniska livslängden löper ut.

Ekonomi

Förstudien visar på att det finns en investeringsutgift för utrustning och ombyggnation samt en årlig förvaltningskostnad för utrustningarna i både Piteå och Sunderbyn (se Tabell 1, Kostnader).

Tabell 1. Kostnader

MR till Piteå	Investering	Förvaltning
Utrustning	15 350 000 kr	Utreds
Ombyggnation	Utreds	
MR till Sunderbyn	Investering	Förvaltning
Utrustning (nyinvestering)	18 000 000 kr	1 500 000 kr
Utrustning (reinvestering)	15 350 000 kr	1 500 000 kr (ingen skillnad mot idag)
Ombyggnation	Ingår i projektet för om- och tillbyggnad av Sunderby sjukhus D/E-flygeln.	

Investeringsutgift för MR-kamera till Piteå finansieras via tilldelad investeringsram för 2018 för division Länssjukvård. Investeringsutgift för MR-kameror till Sunderbyn finansieras via tilldelad investeringsram för 2020 för division Länssjukvård.

Genomförande

Division Länssjukvård ansvarar för genomförandet som bedrivs inom ramen för regionens projektmodell för att på bästa sätt kunna säkerställa att det finns kontrollfunktioner för mål, budget, resurser och risker.

Tidplanen för projektstart av reinvestering av MR-kamera till Piteå utreds. Placering av MR-kameran blir inom befintlig röntgenavdelning.

Tidplanen för MR-kameror till Sunderbyn följer den tidplan som projektet för om- och tillbyggnad av Sunderby sjukhus har satt med målet att driftsättning sker under Q3 2020.

Protokollsutdrag skickas till:

Divisionschef Länssjukvården
Divisionschef Länsteknik
Ekonomi- och planeringsavdelningen
Projektchef Fastigheter

§ 212

Investering i system för automatisk blodkomponentberedning

Dnr 3739-2017

Regionstyrelsens beslut

1. Laboratoriemedicin inom Division Länssjukvård godkänns införa nytt system för automatisk blodkomponentberedning för 2 600 000 kr inom tilldelad investeringsram för 2017.

Sammanfattning

I dagsläget utförs blodkomponentberedning på fem platser i länet (Luleå, Boden, Kiruna, Gällivare, Piteå). För att kunna säkra länets behov av blod och blodkomponenter är en centralisering av komponentberedningen nödvändig. Detta realiserar genom att införa nytt system för 2 600 000 kr för automatisk blodkomponentberedning med placering vid Sunderby sjukhus och avveckla verksamhet för komponentberedning vid övriga orter. Personal på respektive ort får andra arbetsuppgifter så som att aktivt arbeta med rekrytering av nya blodgivare. Tappningsverksamheten påverkas ej utan blodtappning sker på respektive tappningsort och blodet transporteras till Sunderby sjukhus för beredning.

Ärendet

I dagsläget utförs blodkomponentberedning på fem platser i länet (Luleå, Boden, Kiruna, Gällivare, Piteå). Blodkomponentberedningen kommer att göras på ett och samma ställe, Laboratoriemedicin, Sunderby sjukhus och denna verksamhet kommer att avvecklas på övriga orter. Personal på respektive ort får andra arbetsuppgifter så som att aktivt arbeta med rekrytering av nya blodgivare. Nuvarande geografiska läge för tappningsverksamheten av blod påverkas inte utan tappningsenheterna blir kvar på respektive ort och blodet kommer att transporteras från tappningsorterna till Sunderby sjukhus.

Behov

Verksamhetens primära behov är följande:

- Öka tillgången på blod och blodkomponenter då den nya tekniken medför att vi kan tillvarata trombocyter.
- Öka tillgången på blod och blodkomponenter då den nya tekniken kommer att frigöra resurser till att rekrytera nya blodgivare i och med att komponentberedningen sker automatiskt istället för med det manuella resurskrävande arbetssättet som finns idag.
- Säkring av kompetens, idag åtgår det väsentliga resurser till att lära upp och bibehålla personal som kan separera blodkomponenter manuellt på 5 geografiska platser. Den nya tekniken är automatisk och medför att personal på tappningsenheterna endast behöver lära sig ”tapp-

ningsmomentet”. Sedan kommer blodet att transporteras från tappningsenheterna till Sunderby sjukhus via befintliga transporter.

- Detta införande bedöms som nödvändigt i och med att vi i dagsläget har små möjligheter att köpa blod.

Ekonomi

Förstudien visar att ett nytt system för automatisk blodkomponentberedning kostar 2 600 000 kr i inköp inklusive lokalanpassning för den nya tekniken. Årliga driftkostnader inklusive avskrivningar tillkommer, se *Tabell 1. Kostnader för system för automatisk blodkomponentberedning*

Tabell 1. Kostnader för nytt system för automatisk blodkomponentberedning

Investeringsutgift	Driftkostnader inkl. avskrivningar
2 600 000 kr	2 549 000 kr

Det finns befintlig teknik på respektive ort som kan avvecklas. Investeringsutgiften samt årliga driftkostnader inklusive avskrivningar för den befintliga tekniken redovisas i *Tabell 2. Nuvarande kostnader*.

Tabell 2. Nuvarande kostnader

Investeringsutgift	Driftkostnader inkl. avskrivningar
2 400 000 kr	2 271 000 kr

Ingen förändring gällande kostnader för personal.

Investeringsutgift på 2 600 000 kr för nytt system för automatisk blodkomponentberedning finansieras via tilldelad investeringsram för division Länsjukvård.

Utökade driftkostnader för nytt system för automatisk blodkomponentberedning finansieras inom befintlig driftbudget för division Länssjukvård.

Genomförande

Division Länssjukvård ansvarar för genomförandet som bedrivs inom ramen för Regionens projektmodell för att på bästa sätt kunna säkerställa att det finns kontrollfunktioner för mål, budget, resurser och risker.

Tidplanen kommer att utarbetas i detalj med vald leverantör med målet att systemet är infört Q1 2018.

Protokollsutdrag skickas till:

Divisionschef Länssjukvården
 Divisionschef Länsteknik
 Ekonomi- och planeringsavdelningen

§ 213

SAM-projektet – Redovisning av pilotprojekt

Dnr 3718-2017

Regionstyrelsens beslut

1. Styrelsen godkänner redovisningen.

Yttrande till beslutsförslaget

SAM-projektet har erbjudit kommunerna hjälp att utveckla och testa metoder för att främja psykisk hälsa och förebygga psykisk ohälsa bland barn och unga. Genom SAM har Region Norrbotten bidragit med att utvärdera metoderna för att kunna ge ett så stort evidensbaserat material som möjligt. Pilotprojektet SAM har fallit väl ut och formerats till SAM-modellen. Denna behöver i sin tur utvecklas och breddas till samtliga kommuner i Norrbotten.

Sammanfattning

SAM-projektet har under tre år verkat för att utveckla ett nytt arbetssätt för att främja hälsa hos barn och unga och förebygga psykisk ohälsa i Boden och Haparanda. SAM har arbetat med fokus 0-20 år, initierat till och stärkt samarbetet mellan många aktörer samtidigt. En av SAM:s målbilder har varit att under arbetets gång summera samtliga utvalda metoder och förhållningssätt till en arbetsmodell, SAM-modellen, som ett färdigt koncept av projektiden. SAM-modellen har formats till en verktygslåda som efter pilotprojektets avslutning fungerar som stöd och vägledning för att stärka upp kommuners arbete med att främja barn och ungas hälsa. Målet är att sprida SAM-modellen till samtliga av länets kommuner.

Ärendet

Den ökande psykiska ohälsan och de ökande självmordstalen, särskilt bland

unga, ledde 2014 till att landstingsstyrelsen, Region Norrbotten beviljade finansiella medel till ett treårigt pilotprojekt för att i två kommuner, Boden och Haparanda testa nya metoder och arbetssätt med syfte att främja ungas psykiska hälsa och förebygga psykisk ohälsa. Pilotprojektet fick namnet SAM som står för samverka, agera, motivera.

I beslutet fastställdes att pilotprojektet skulle syfta till att bryta den negativa utvecklingen av en ökad psykisk ohälsa hos unga. Detta skulle genomföras genom följande:

- Beskriva, möjliggöra, utveckla, testa, utvärdera och kommunicera ett evidensbaserat sätt att arbeta evidensbaserat primärpreventivt under barnets hela uppväxt från graviditet till 19 års ålder.
- Under 2014-08-01 till 2017-07-31 driva ovanstående som pilotprojekt i en mindre samt i en större kommun i länet.

- Under samma tid stötta "HEL" på Björknäs gymnasium i Boden där man tar med ännu fler levnadsvaneinterventioner.
- Efter projektets slut i samarbete med länsstyrelse, Norrbottens kommuner och eventuellt andra aktörer kunna erbjuda länets alla kommuner stöd för att minska andelen unga (0-18 år) som drabbas av psykisk ohälsa.

I projektet skulle även följande ingå: utbildning, samverkan, implementering av metoder, föräldrastöd ABC, DISA depressionsprevention på högstadiet samt hälsosamtal på MVC och ungdomsmottagningar.

Samtliga ovan listade mål har uppfyllts och en breddning har inletts. Breddningen bidrar till att uppfylla de långsiktiga mål som styrelsen tidigare fattade beslut om.

De långsiktiga målen var följande:

- Att andelen elever i gymnasiet första år som de senaste tre månaderna ofta eller alltid känt sig ledsna eller nedstämda minskar
- Att minska andelen unga som tar sitt liv
- Att införa en nollvision gällande självmord i länet
- Ett väl fungerande samarbete med klar ansvarsfördelning mellan Region Norrbotten, Norrbottens kommuner, länsstyrelsen och eventuellt andra aktörer såväl centralt som lokalt kring främjandet av psykisk hälsa hos unga i Norrbotten
- Minskad psykisk ohälsa hos befolkningen i Norrbotten.

Ytterligare detaljer kring måluppfyllelse beskrivs övergripande nedan samt i slutrapport och utvärderingsrapport (se bilagor).

En del av arbetet har inneburit att ge kommunerna stöd i att utveckla befintligt arbete. Det övergripande syftet har varit att stärka det gemensamma greppet och öka förståelse, kompetens och samverkan samt att motivera fler att lyfta frågor kring ungas psykisk hälsa. Projektet har varit helt och hållet förebyggande. Insatserna har riktats till framförallt professioner som möter barn och unga 0-20 år samt till målgruppen unga där projektet främst nått unga i åldrarna 13-20 år. Syftet har varit att tillsammans med både professionella och unga öka kunskap kring ungas hälsa och lyfta fram idéer och skapa förutsättningar för ungas delaktighet. Projektet har byggt sin form och riktning beroende på vad pilotkommunerna själva efterfrågat stöd kring. Projektets resultat har därför också ett tydligt samband med lokala förutsättningar och resurser som exempelvis behov av struktur, tid, kunskap och lokalt engagemang.

Pilotprojektet har genom sitt medskapande angreppssätt lyckas få till stånd samarbete mellan olika aktörer för barn och unga från graviditeten till genomgången gymnasium. Gymnasium som legat i särskilt fokus har varit Björknäs gymnasiet som genom SAM fått chans att utveckla arbetet med HEL. Däremot har inga särskilda insatser riktade till förskola-låg och mel-

lanstadiet gjorts vilket vore en aktuell utveckling och förbättring. Ett brett koppel av evidensbaserade metoder och åtgärder har införts där kontaktytor skapats och ingångar möjliggjorts. Verksamheter har fått stöd och hjälp i att utbilda fler utbildare och utförare inom metoder där kunskap annars löpt risk att försvinna ur verksamheter för att det saknats resurser. Samtliga metoder har granskats. Detta har bland annat inneburit att en tidigare använd metod rekommenderats tas ur användning då den inte visat sig ha tillräcklig god evidens.

Framgångsfaktorerna för projektet har varit att finna rätt samverkanspartners, att arbeta både med rätt funktioner och personer, att öka samtalen kring ungas psykiska hälsa och framförallt, låta unga själva berätta om sina behov och friskfaktorer och att stärka samverkan och möjliggöra nya samarbeten. Det som gjort projektet särskilt speciellt är angreppssättet att våga anta utmaningen att se över ett brett åldersspann, initiera till och stärka samarbetet mellan många aktörer samtidigt. En av SAM:s målbilder har varit att under arbetets gång summera samtliga utvalda metoder och förhållningssätt till en arbetsmodell, som ett färdigt koncept av projektidén. Denna arbetsmodell har under projektets gång formats till en verktygslåda som efter pilotprojektets avslutning fungerar som stöd och vägledning för att stärka upp kommuners arbete med att främja barn och ungas hälsa. Målet är att sprida SAM-modellen till samtliga av länets kommuner.

Under arbetets gång blev SAM som pilotprojekt uppmärksammat inte bara i pilotkommunerna utan också regionalt, nationellt och internationellt. Särskilt efterfrågat har det stora angreppssättet varit samt arbetet med jämlikhet och normbreddande perspektiv, utvecklat på ett medskapande sätt. Under 2016 fattades politiskt beslut att redan innan pilotprojektet var avslutat, påbörja utveckling och breddning av projektet som modell till fler kommuner. Under våren 2016 beslutades därför från politiskt håll att bredda SAM-modellen till Piteå och Älvsbyn. Under 2017 har det också fattats politiskt beslut från Arjeplog att införa SAM-modellen i kommunen. Under 2017 har även dialoger om SAM startat i kommuner som exempelvis Kiruna, Luleå, Kalix och Jokkmokk.

Att sprida SAM-projektet har bland annat inneburit att skapa, utveckla och färdigställa etik- och kvalitetssäkringsverktyg för förebyggande metoder som påbörjats under pilotprojektet. Ett verktyg som tagits fram i samarbete med Norrbottens kommuner och Region Norrbotten. En implementeringsguide för att implementera SAM-modellen har också initierats, utvecklats och kommer att färdigställas under 2017. Under tiden som projektet pågått har regionala initiativ till nya strategier konkretiserats. Flera bär delar av frågor gällande barn och ungas hälsa, jämställdhet och föräldrastöd. Därför har en del av projektets arbete handlat om att få in SAM:s perspektiv och värden i somliga strategier. Övergripande har det handlat om att se SAM-modellen som ett kompletterande arbetsätt och stöd till det regionala arbetet med att främja ungas hälsa med ny erfarenhet och kunskap som arbetet i pilotkommunerna bidragit med.

Landstingsstyrelsen beviljade pilotprojektet 4 500 000 kronor för projektperiod 2014-08-01 till 2017-07-31. SAM har under projekttiden med fokus på pilotkommunerna tagit kostnader för projektledare, projektansvar och i huvudsak kostnader för samtliga utbildningar under projekttidens första två år. Under tredje året har pilotkommunerna till största delen stått för utbildningskostnader själva som en del av implementeringsprocessen. I samarbete med Länsstyrelsen har det föräldrastödjande arbetet utvecklats vidare och kostnader fördelats mellan respektive parter. Under hela projekttiden har kommunerna och andra lokala samarbetspartners bidragit med resurser genom att dels frigöra tid för personal att delta i projektet, dess utbildningar och delprojekt.

Kommunerna har också tagit en del kostnader för lokaler, inspelning av föreläsningar och för att genomföra utvärdering av insatser. Det har även varit upp till varje enskild aktör att under projekttiden lyfta och förbereda frågan kring hur verksamheten skall kunna implementera resultaten efter avslutat pilotprojekt. Vid ett senare skede tillkom kommunerna Piteå och Älvsbyn. I dessa nytillkomna kommuner har det på lokal nivå legat i kommunernas ansvar att tillhandahålla lokal projektledare/samordnare för arbetet med att införa SAM-modellen där Region Norrbottens ansvar främst legat på att erbjuda processtöd, regional samordning av arbetet med stöd av projektledare från Region Norrbotten samt att kvalitetssäkra utvecklingen vid införande av modellen.

Bilagor:

Slutrapport och utvärderingsrapport

Webbplats: www.norrbotten.se/sam

§ 214

Regionstyrelsens internkontrollplan 2018

Dnr 3366-2017

Regionstyrelsens beslut

1. Regionstyrelsen fastställer regionstyrelsens internkontrollplan för 2018 enligt förslaget nedan.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen ser positivt på att 2018 års internkontrollmoment baseras på en riskinventering och riskbedömning.

Sammanfattning

Regionstyrelsens internkontrollplan för 2018 har tagits fram genom riskinventering och riskbedömning i regiondirektörens stab.

Ärendet

Under 2017 har regelverk och tillämpningsanvisningar för intern kontroll setts över och dessa tillämpas vid framtagandet av 2018 års internkontrollmoment. Enligt dessa ska regiondirektören till styrelsen senast vid oktober månads utgång redovisa en plan för det kommande årets regionövergripande internkontrollmoment. Divisionscheferna ska årligen ta fram internkontrollmoment för divisionen som ska finnas med i divisionsplanerna. Regiondirektören ska redovisa en sammanställning av de regionövergripande internkontrollmomenten och divisionernas internkontrollmoment i regiondirektörens rapport i februari.

Den regionövergripande internkontrollplanen kan innehålla kontrollmoment inom området Strategiska mål och Lagar, riktlinjer, rapportering och verkställighet.

Strategiska mål

I samband med att regionstyrelsens plan arbetades fram gjordes en bedömning av hur stor risken är att de strategiska målen inte uppnås. Riskbedömningen tillsammans med framtidsutmaningarna i den strategiska planen, ligger till grund för de utvecklingsområden och uppdrag som valts ut i regionstyrelsens plan. Riskbedömningen av de strategiska målen har inte lett fram till några kontrollmoment som ska läggas in i internkontrollplanen.

Lagar, riktlinjer, rapportering och verkställighet

Området handlar om:

- Efterlevnad av lagar, föreskrifter, riktlinjer mm
- Tillförlitlig finansiell rapportering och information om verksamheten
- Verkställighet av beslut

Riskinventering och riskbedömning har gjorts i regiondirektörens stab. Uti-från riskbedömningen har fyra internkontrollmoment för 2018 valts ut och lagts in i internkontrollplanen. Riskinventering/riskbedömning återfinns i bilaga.

Regionstyrelsens internkontrollplan 2018

Kontrollmoment	Kontrollutförare	Kontrollmetod
Fakturering ut-ländska patienter	Division service, När-sjukvård, Länsjuk-vård	Information/utbildning av kassapersonal
Åtterrappor-tering av delegations-beslut	Regiondirektörens stab, Verksamhetsav-delningen	Antal fattade delegations-beslut jämförs med åter-rapporterade i diariet
Bisysslor	Regiondirektörens stab, HR-avdelningen	Registrerade bisysslor i jämförs med Bolagsverket
Egenkontroll ruti-ner/ riktlinjer i VIS	Regiondirektörens stab, Verksamhetsav-delningen	Stickprov i VIS - uppdrag ta ut några och utöva egenkontroll. Checklista.

Bilagor:

1. Riskinventering av områden inom ”Lagar, riktlinjer, rapportering och verkställighet”

§ 215

Uppdrag 2018 för fullmäktiges beredningar

Dnr 3695-2017

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att

1. Allmänna beredningen får följande uppdrag för 2018 för rapportering till regionfullmäktige i oktober 2018.
Uppdrag: Vilket behov har ungdomar av inflytande och möjlighet att påverka? Uppdraget ska utföras med utgångspunkt från allmänna beredningens uppdrag år 2017 om civilsamhällets behov av samverkan med Region Norrbotten.
2. Demokratiberedningen fortsätter med sitt pågående uppdrag under 2018 och avlämnar sin rapport till regionfullmäktige i juni 2018.
Uppdrag: Vilket behov har de norrbottningar som talar något av de nationella minoritetsspråken samiska, finska eller meänkieli av information etc. på sitt modersmål när det gäller kontakter med regionen?
3. Framtidsberedningen fortsätter med sitt pågående uppdrag under 2018 och avlämnar sin rapport till regionfullmäktige i april 2018.
Uppdrag: Vilket behov har olika aktörer inom regional utveckling när det gäller kunskap om struktur och processer, mötesplatser och påverkansmöjligheter vid framtagningen av en ny regional utvecklingsplan (RUS)?
4. Hälsoberedningen fortsätter med sitt pågående uppdrag under 2018 med kompletteringen att i analysen även ta hänsyn till regionens folkhälsostrategi. Beredningen avlämnar sin rapport till regionfullmäktige i oktober 2018.
Uppdrag: Vilket behov har norrbottningarna av hälsosamtal och hälsorådgivning från länets hälsocentraler? I analysen ska även regionens folkhälsostrategi beaktas.
5. Sjukvårdsberedningen fortsätter med sitt pågående uppdrag under 2018 med kompletteringen att även beakta regionens påbörjade pilotverksamhet med patientkontrakt. Beredningen avlämnar sin rapport till regionfullmäktige senast i oktober 2018.
Uppdrag: Vilket behov har medborgare och patienter med flera sjukdomsdiagnoser samt närstående av bättre samordning, dels mellan regionens enheter och dels mellan regionen och andra aktörer? I analysen ska även regionens påbörjade pilotverksamhet med patientkontrakt beaktas.

Sammanfattning

I arbetsordningen för regionfullmäktige anges att presidiet föreslår uppdrag för nästkommande år för samtliga beredningar. Då 1:e och 2:e vice ordförande i regionfullmäktige innehar förtroendeuppdrag i beredningarna har

förslaget utarbetats av regionfullmäktiges ordförande i samråd med ordförandena i fullmäktiges beredningar. Uppdraget ska vara i enlighet med målen i den strategiska planen. Slutgiltigt beslut om uppdraget tas av regionfullmäktige.

Ärendet

Under del av år 2017 har tjänstemannastödet till beredningarna varit begränsat på grund av vakant tjänst vilket påverkar beredningarnas möjligheter att avlämna välanalyserade rapporter till regionfullmäktige i november 2017. Detta tillsammans med den under 2018 kommande valrörelsen och att regionfullmäktiges mandatperiod upphör i oktober bedöms det vara lämpligt att inte samtliga beredningar får nya uppdrag utan att befintliga uppdrag förlängs, och i några fall utvidgas, för att därefter rapporteras till regionfullmäktige under 2018.

Allmänna beredningen lämnar sin rapport över sitt uppdrag för 2017 på regionfullmäktiges sammanträde i november 2017 och föreslås därför få ett nytt uppdrag för 2018. Uppdraget föreslås bli att med utgångspunkt från beredningens uppdrag år 2017 utreda ungdomars möjlighet till och behov av inflytande och möjlighet att påverka. Rapport avlämnas till regionfullmäktige i oktober 2018.

Sjukvårdsberedningen har under 2017 i uppdrag att analysera vilket behov medborgare och patienter med flera sjukdomsdiagnoser samt närstående har av bättre samordning, dels mellan regionens enheter och dels mellan regionen och andra aktörer. I maj 2017 beslutade regeringen om en satsning på så kallade patientkontrakt för att öka förutsättningarna för en mer tillgänglig och samordnad vård. Region Norrbotten har tillsammans med Hallands och Kalmars läns landsting tilldelats statliga medel för att bedriva pilotverksamhet med patientkontrakt. Eftersom detta arbete har kopplingar till sjukvårdsberedningens uppdrag föreslås att beredningens uppdrag utvidgas till att även omfatta patientkontrakt. Rapport avlämnas till regionfullmäktige senast i oktober 2018.

Hälsoberedningen har under 2017 i uppdrag att analysera vilket behov norrbottningarna har av hälsosamtal och hälsorådgivning från länets hälsocentraler. Då uppdraget föreslås pågå även under år 2018 föreslås uppdraget utökas till att i analysen även beakta regionens folkhälsostrategi. Rapport avlämnas till regionfullmäktige i oktober 2018.

Demokratiberedningen och framtidsberedningen föreslås att under 2018 fortsätta med sina under 2017 påbörjade uppdrag och avlämna sina rapporter i juni respektive april 2018. Under resterande del av mandatperioden ska beredningarna arbeta med spridning och återkoppling av resultatet av deras dialoger.

§ 216

Revidering av reglemente för revisorerna

Dnr 3218-2017

Regionstyrelsens förslag till beslut

1. Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige fastställa reviderat reglemente för revisorerna.

Ärendet

Med anledning av att Norrbottens läns landsting från och med 2017 blivit Region Norrbotten behöver revisorernas reglemente revideras. Region Norrbottens revisorer föreslår justeringar rörande namnbytet, justering i reglementets § 12 från lydelsen ”Revisionsberättelsen lämnas till fullmäktige senast två veckor efter att styrelsen behandlat årsredovisningen” till lydelsen ”Revisionsberättelsen lämnas till fullmäktige senast två veckor innan fullmäktiges behandling av årsredovisningen”. Vidare föreslår revisorerna att antalet revisorer ändras i § 1 för att överensstämja med det som är aktuellt för innevarande mandatperiod. Dessa förslag till förändringar framgår i bilagan ”Förslag till reviderat reglemente för revisorerna 2017-2017”.

Det finns behov av förtydliganden i reglementet avseende vem som beslutar om upphandling av sakkunnigt biträde. Revisorerna föreslår att § 6 i reglementet ändras till följande:

”Revisorerna anlitar enligt 9 kap 8 § kommunallagen själva sakkunniga till sin granskning i den omfattning som behövs för att fullgöra granskningen enligt god revisionssed.

Revisorerna och lekmannarevisorerna beslutar själva om upphandling. Vid upphandling tillämpas regionens upphandlingsregler.

Bestämmelserna i 9 kap 12 § kommunallagen om revisorernas rätt till upplysningar gäller också de sakkunniga som biträder revisorerna”.

Dessa förslag till förändringar framgår i revisorernas sammanträdesprotokoll 2017-09-15.

Bilagor:

Förslag till reviderat reglemente för revisorerna 2017-2017

Revisorernas sammanträdesprotokoll 2017-06-15

Revisorernas sammanträdesprotokoll 2017-09-15

§ 217

Revisionsrapport Landstingets miljöarbete

Dnr 550-2017

Regionstyrelsens beslut

1. Revisionsrapporten läggs till handlingarna utan åtgärd.

Yttrande

Det är tillfredsställande att de insatser som vidtagits efter förra revisionsrapporten har resulterat i förbättringar.

Sammanfattning

Syftet med revisionsrapporten var att granska om landstingsstyrelsen, nuvarande regionstyrelsen, vidtagit ändamålsenliga åtgärder utifrån den tidigare granskningens bedömning och rekommendationer samt ifall den interna kontrollen inom området nu är tillräcklig.

Revisionens bedömning är att regionstyrelsen till övervägande del vidtagit ändamålsenliga åtgärder utifrån den förra granskningens bedömning och rekommendationer, samt att den interna kontrollen inom området nu är tillräcklig.

Ärendet

Denna granskning har syftat till att bedöma om regionstyrelsen vidtagit ändamålsenliga åtgärder utifrån den förra granskningens bedömning och rekommendationer, samt ifall den interna kontrollen inom området nu är tillräcklig.

Revisionens bedömning är att regionstyrelsen till övervägande del vidtagit ändamålsenliga åtgärder utifrån den förra granskningens bedömning och rekommendationer, samt att den interna kontrollen inom området nu är tillräcklig.

Regionrevisionen har gjort följande bedömning av regionens miljöarbete:

- Styrelsen har till övervägande del vidtagit åtgärder och strategiska beslut sedan granskningen 2012. Ett sjupunktsprogram upprättades för att åtgärda de brister som föregående granskning identifierade. Revisionerna konstaterar att dessa till övervägande del åtgärdats inom ramen för regionens lednings- och styrsystem men att åtgärderna aldrig återrapporterats till regionstyrelsen skriftligen.
- Det finns till övervägande del konkreta miljömål och riktlinjer för ett aktivt miljöarbete utifrån regionens miljöpolicy och regionala miljömål. Revisionen konstaterar att konkretisering av dessa miljömål och riktlinjer sker genom regionens miljöstrategi och regionstyrelsens plan.

- Regionens miljöarbete är till övervägande del organiserat med tydlig ansvarsfördelning och styrstruktur. Revisionen bedömer att ansvarsfördelningen och styrstrukturen inom området är tydliggjord utifrån regionens lednings- och styrsystem
- Regionstyrelsen har till övervägande del system och rutiner för uppföljning av divisionernas tillämpning av gällande direktiv, riktlinjer etc. Revisionen bedömer att styrelsen på ett systematiskt sätt genomför uppföljningar inom ramen för den balanserade styrmodell. I sammanhanget skall dock nämnas att regionens miljöredovisning inte redovisar fastställda miljömål synkront med hur de har formulerats när de antagits. Revisionen noterar att det pågår ett arbete inom landstinget för att säkerställa att miljöredovisningens skrivningar synkroniserar med de mål som fastställts.
- Revisionen bedömer att regionsstyrelsen har en tillräcklig internkontroll inom området och till övervägande del har en tillräcklig rapportering av miljöarbetet och måluppfyllelsen.

Bilagor:

Revisionsrapport Landstingets miljöarbete

§ 218

Revisionsrapport Intern kontroll inom division Närsjukvård, Länssjukvård, Service och Länsteknik

Dnr 3691-2017

Regionstyrelsens beslut

1. Regionstyrelsen ger regiondirektören i uppdrag att vidta åtgärder med anledning av revisionsrapporten samt att återrapportera vilka åtgärder som vidtagits till regionstyrelsen.

Ärendet

Regionens revisorer har granskat regionstyrelsens interna kontroll inom division Närsjukvård, Länssjukvård, Service och Länsteknik. Revisionens sammanfattade bedömning är att regionstyrelsens interna kontroll inom respektive granskad division är delvis tillräcklig.

Bilagor:

Regionrevisionens granskningsrapport Intern kontroll inom divisionerna närsjukvård, länssjukvård, service och länsteknik

§ 219

Kulturplan för Norrbotten 2018-2021

Dnr 2340-2017

Regionstyrelsens förslag till beslut

1. Regionstyrelsen föreslår Regionfullmäktige besluta att anta Kulturplan för Norrbotten 2018-2021.

Yttrande till beslutsförslaget

En bred dialog har resulterat i kulturplanen som lägger grunden för regionens arbete med kultur. Planen samlar många aktörer som bidrar till kulturens utveckling och lyfter fram regionala fokusområden och utvecklingsinsatser för kulturområdet de närmaste åren.

Sammanfattning

Kulturplanen är Norrbottens plan som beskriver vision, regionalt fokus och insatser för hur regionen gemensamt med kommunerna vill arbeta för utveckling inom kulturområdet och med samverkan de närmaste åren. Planen ligger sedan till grund för det beslut som Statens Kulturråd fattar om medelstillsättning av de statliga medlen till regionen.

Ärendet

Bakgrund

Region Norrbotten arbetar sedan 2010 enligt den beslutade kultursamverkansmodellen. Norrbottens nuvarande kulturplan gäller från 2014-2016 och beslutades vid landstingsstyrelsen 3 mars 2016 att förlängas med ett år, så att den även omfattar år 2017.

Kulturplanen ska enligt riktlinjerna från Statens Kulturråd innehålla en beskrivning av de prioriteringar som landstinget vill göra i frågan om regional kulturverksamhet som avses få statligt stöd, prioriteringarnas förhållande till de nationella kulturpolitiska målen samt uppgifter om planerad statlig, kommunal och annan finansiering av verksamheterna. Verksamhetsområdena ska även beskrivas i relation till relevant lagstiftning och bör också visa regionala prioriteringar och variationer, exempelvis genom att visa på regionala mål för kulturpolitiken.

Process för framtagande

Underlaget till den nya kulturplanen har beretts i Kulturbereidningen (bestående av politiker från Norrbottens kommuner och Region Norrbotten) som ställer sig bakom innehållet. Innehåll och ställningstagande i planen grundar sig på ett trettiotal dialoger med kommunerna, konstföreträdare och samråd med representanter för de nationella minoriteterna, civilsamhället och folkbildningen i länet. Ett fyrtiotal parter och allmänhet har beretts möjlighet att inkomma med synpunkter på planen.

En ny kulturplan för åren 2018-2021 har tagits fram. Den ligger till grund för Statens Kulturråds ställningstagande för den statliga medfinansieringen av regional kulturverksamhet i länet.

Norrbottens kulturplan är en masterplan. Detta genom att inte bara de verksamheter som uppbär statliga medel beskrivs, utan även många andra kulturaktörer och verksamheter synliggörs i planen. Kulturplanen beskriver därför ett stort antal utvecklingsinsatser som genom många olika aktiviteter, aktörer och organisationer ska bidra till kulturens utveckling i länet.

Bilagor:

Kulturplan för Norrbotten 2018-2021

§220

Ansökan om statligt anslag till regional kulturverksamhet för 2018 inom ramen för kultursamverkansmodellen

Dnr 3676-2017

Regionstyrelsens beslut

1. Region Norrbotten ansöker om en uppräknings av 2017 års anslag för 2018 från Statens Kulturråd enligt en generell pris- och löneomräkning.
2. Region Norrbotten ansöker om en utökning för att permanenta Ung Scen Norr med 1 mkr från Statens Kulturråd.

Yttrande till beslutsförslaget

En uppräknings av de statliga medlen säkerställer en fortsatt god utveckling av kulturverksamheterna i Norrbotten. Ett utökat anslag gör det möjligt att kunna permanenta verksamheten Ung Scen Norr.

Sammanfattning

Region Norrbotten äskar om utökade statliga medel inom ramen för kultursamverkansmodellen från Statens Kulturråd med Kulturplan för Norrbotten 2018-2021 som grund. Regionen ansöker om en generell uppräknings av 2017 års anslag för 2018 samt en utökning om 1 mkr för permanentning av projektet Ung Scen Norr.

Ärendet

En ny kulturplan för åren 2018-2021 har tagits fram. Den ligger till grund för Statens Kulturråds ställningstagande för den statliga medfinansieringen av regional kulturverksamhet i länet. Region Norrbotten äskar om en generell uppräknings av 2017 års anslag för 2018.

Region Norrbotten äskar också om en permanent ökning av statsbidragen om 1 mkr gällande permanentning av projektet och verksamheten Ung Scen Norr inom Norrbottensteaterns verksamhet. Verksamheten håller hög kvalitet, har rönt nationell uppmärksamhet och emotser ett efterfrågat behov av teaterutveckling för unga i Norrbotten.

Det blivande länskonstmuseet, Konstmuseet i Norr, kommer att invigas hösten 2018. Ett kommunalförbund har bildats för driften och regionen och Kiruna kommun har gemensamt tagit ansvar för finansieringen. Region Norrbotten kommer att ansöka om ökade statsbidrag från och med 2019 då länskonstmuseet övergår till full drift och verksamhet.

§ 221

Områdesavgränsningar för regionalt bidrag till företagsutveckling

Dnr 3514-2017

Regionstyrelsens beslut

1. Områdesavgränsningar för regionalt bidrag till företagsutveckling enligt bilaga godkänns.

Yttrande

De regionala företagsstöden ska bidra till att skapa ökad tillväxt och en balanserad regional utveckling genom att ge företag i länet möjlighet att ekonomiskt möjliggöra och underlätta vissa investeringar. Permanenta nackdelar som bristfällig infrastruktur, tillgänglighet till grundläggande samhällsservice samt mycket långa avstånd påverkar företagens möjligheter att bedriva verksamhet. Stöden fyller därför en viktig funktion i områden där företag har sämre förutsättningar att starta och bedriva verksamhet. Områdesavgränsningarna ger möjlighet att rikta stöd till de områden i länet som har störst behov av stöd. Företag i Luleå kommun, Piteå kommun och Boden kommun har därigenom lägre stödnivåer. I Luleå tätort är endast stödtypen innovationsbidrag och konsultcheck möjlig.

Sammanfattning

På grund av att Region Norrbotten har övertagit det regionala utvecklingsansvaret från Länsstyrelsen måste regionen fatta beslut om vilka områdesavgränsningar som ska gälla för regionalt bidrag till företagsutveckling, dvs vilka delar av länet som bedöms tillhöra glesbygd respektive landsbygd. Vilket område ett företag tillhör har betydelse för hur stor andel stöd företaget kan beviljas. Inga förändringar avseende områdesavgränsningar föreslås då Region Norrbottens förslag är likstämmt med länsstyrelsens tidigare beslut.

Ärendet

Enligt förordningen om statligt stöd till regionala investeringar (SFS 2015:211) kan den organisation som har regionalt utvecklingsansvar, efter att ha gett Tillväxtverket och angränsande läns länsstyrelser möjlighet att yttra sig, meddela föreskrifter om vilka områden inom ett län som enligt denna förordning ska anses som glesbygd. Den senast gällande områdesavgränsningen för regionalt bidrag till företagsutveckling beslutades av Länsstyrelsen Norrbotten 2014-11-24. Region Norrbotten har från och med 2017-01-01 övertagit det regionala utvecklingsansvaret i Norrbottens län.

Enligt 19§ i förordningen om statligt stöd till regionala investeringar (SFS 2015:211) gäller följande: Investeringsstöd till små och medelstora företag får lämnas med högst ett belopp som motsvarar 50 procent av de utgifter

som godkänts för investeringen om investeringen sker i glesbygd. Om investeringen sker i stödområde A som inte utgör glesbygd, får investeringsstöd lämnas med högst 40 procent av utgifterna. Om investeringen sker i stödområde B som inte utgör glesbygd, får investeringsstöd lämnas med högst 35 procent av utgifterna. Utanför stödområden eller glesbygd får investeringsstöd lämnas med högst 25 procent av utgifterna.

Stödområde A är alla länets kommuner förutom Piteå kommun och Luleå kommun som är stödområde B. I Luleå tätort inkluderas även Gammelstad, Södra och Norra Sunderbyn, Karlsvik, Bergnäset och Storheden med omnejd, se bifogad karta. Där är endast stödtypen innovationsbidrag och konsultcheck möjlig.

Inga förändringar avseende områdesavgränsningar föreslås då Region Norrbottens förslag är likstämmt med länsstyrelsens tidigare beslut.

Bilagor:

Områdesavgränsning för regionalt bidrag till företagsutveckling (regel)

Karta över Luleå tätortsområde

Karta över stödområde A och B

§ 222

Samverkansavtal och bolagsordning, Almi Företagspartner Nord AB

Dnr 38-2017

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige att fatta följande beslut.

1. Samverkansavtal för Almi Företagspartner Nord AB 2018-01-01 – 2021-12-31 antas.
2. Bolagsordning för Almi Företagspartner Nord AB antas.

Yttrande till beslutsförslaget

Almi Företagspartner Nord AB bidrar till behovet hos regionens näringsliv av god rådgivning och finansiering för tillväxt i regionens näringsliv. Bolaget driver en verksamhet som på uppdrag av regionen som granskas och utvärderas löpande i en dialog med regionen. Det är positivt med aktiv dialog mellan parterna för att åstadkomma en avvägning mellan nationella och regionala prioriteringar.

Sammanfattning

Samverkansavtal avseende Almi Företagspartner Nord AB löper ut 2017 och en förlängning på ytterligare fyra år från och med 1 januari 2018 till och med 31 december 2021 föreslås. Samverkansavtalet och bolagsordningen har även reviderats utifrån förändringar i aktiebolagslagen och Kommunallagen.

Ärendets behandling under sammanträdet

Mattias Karlsson (M) lämnar sammanträdet under ärendets behandling på grund av jäv.

Ärendet

Almi Företagspartner Nord AB, är ett regionalt dotterbolag till Almi Företagspartner AB, nedan kallat moderbolaget, och ägs till 24,5 procent av Region Norrbotten, 24,5 procent av Region Västerbotten och till 51 procent av staten via Almi Företagspartner AB.

Moderbolaget har arbetat fram förslag till förlängning och revidering av samverkansavtalet och en revidering av bolagsordningen för Almi Företagspartner Nord AB enligt bilagor. Dialog med de regionala ägarna har skett på ägarmöten.

Samverkansavtal

Samverkansavtalet har setts över och ett nytt förslag har tagits fram i dialog med de regionala ägarna. Delar är reviderade utifrån moderbolagets reviderade strategi, anpassningar till förändringar i aktiebolagslagen och kommunallagen.

- Inledningen har reviderats, den historiska beskrivningen kring bildandet av bolaget har tagits bort.
- § 1 Ägande och styrning. Till ägandet har lagts till styrning. Följande stycke har lagts till: En aktiv bolagsstyrning med en ändamålsenlig avvägning mellan nationella och regionala prioriteringar förutsätter en aktiv dialog mellan Parterna. Parterna ska årligen lägga fast och följa upp riktlinjer för Bolagets verksamhet genom särskild gemensam ägaranvisning. Verksamheten och dess finansiering fastställs vid den årliga dialogen mellan Parterna om ägaranvisningar och finansiering, vilka antas på bolagsstämma. Verksamheten finansieras gemensamt av Parterna i relation till ägandeförhållandet i Bolaget.
- §2 Bolagets verksamhet. Under denna rubrik har lagts till att verksamheten ska vara behovsstyrd och att det ska ske en aktiv samverkan med offentliga och privata organ samt riskkapital verksamheten inom Almi Invest AB. Stycket kring verksamhet och finansiering har flyttats till §1 Ägande och styrning. Under riktlinjer för verksamheten har åtgärderna kompletterats med att dessa ska utgå från strategisk inriktning för Almi-koncernen som överenskommit mellan ägarna.
- §3 Bolagets styrelse. Ny rubrik, delar från tidigare §4 Aktiv bolagsstyrning som har tagits bort, har flyttats till denna rubrik. Beskrivningen av bolagets styrelse har förtydligats, styrelsens ska bestå av sex stycken ledamöter.
- §4 Moderbolagets roll (tidigare § 3). Under rubriken koncernsamordning har lagts till att modebolaget tillhandahåller koncerngemensamma tjänster. Förtydligande har gjorts att regionala delägare företräds av två ledamöter i moderbolagets styrelse. Årligt erfarenhetsutbyte har lagts till från tidigare §4 Aktiv bolagsstyrning
- §5 Finansiering av verksamheten. Ny rubrik, tidigare finansiering av Almi koncernen.
- § 6 Övriga villkor. Texten kring koncernens struktur har omarbetats och anpassningar till eventuella förändringar i regionindelningen har lagts till. Avtalstiden är ändrad till 1 januari 2018 till och med 31 december 2021.

Bolagsordning

För att säkerställa att bolaget uppfyller kraven enligt aktiebolagslagen (ABL) har alla bestämmelser i bolagsordningen setts över och anpassats till kraven i ABL. Ändringar till följd av förändringar i kommunallagen föreslås också.

Bolagsordningen kompletteras med organisationsnummer, dessutom har bolagsordningen rubriksatts.

- 3§ Verksamhet. Uppdaterat förslag med anpassning till regionala ägaranvisningar, nationell ägaranvisning till moderbolaget och förslag till samverkansavtal.
- 4§ Aktiekapital. Aktiekapital anges på ett nytt sätt från 100 000 kr till lägst etthundratusen (100 000) kronor och högst fyrahundratusen (400 000) kronor.

- 5§ Antal aktier. Antal aktier anges på ett nytt sätt från 1000 stycken till lägst tusen (1000) och högst fyratusen (4000).
- 6§ Styrelse och revisor. Denna del har kompletterats med revisorer. Föreslås att antalet ledamöter ska vara fyra till sex, tidigare fem till tolv, styrelsen idag består av sex ledamöter. I förslagen till bolagsordning och samverkansavtal framgår att regionala ägare har rätt att utse en lekman-revisor och en suppleant vardera.
- 7§ Kallelse till bolagsstämma. Kallelse till årsstämma ska utfärdas tidigast sex veckor och senast fyra veckor före stämma, tidigare senast två veckor före stämma. Tillägg: Kallelse till annan bolagsstämma ska utfärdas till alla aktieägare förtecknade i bolagets aktiebok tidigast fyra veckor och senast två veckor före stämman. Kallelse till bolagsstämma ska skickas med post till aktieägarna.
- 8§ Ärenden på årsstämma. Listan på ärenden har omarbetats i syfte att ge ägarna en bra bild av bolagets verksamhet och ekonomi, säkerställa att bolagen uppfyller krav med anledning av ägarpolicy, svensk kod m.m. Enligt ABL öppnas stämman av ordförande om det inte i bolagsordningen föreskrivs något annat. Öppnande av bolagsstämma som egen rubrik har därför tagits bort.
- 11§ Förköp. Moderbolaget föreslår en reglering om förköp då det finns flera ägare och förköp inte regleras i andra avtal eller överenskommelser.
- 13§ Vinstutdelning. Ny rubrik, det har tillkommit en bestämmelse om vinstutdelning i enlighet med ABL.

Bilagor:

Almi Nord Samverkansavtal 2018-2021

Almi Nord Bolagsordning

§ 223

Medfinansiering till projektet Naturturism i Swedish Lapland

Dnr 3426-2017; Nyps ID 201697

Regionstyrelsens beslut

1. Regionstyrelsen beslutar att projektet Naturturism i Swedish Lapland beviljas medfinansiering med 14 970 tkr.
2. Medlen anvisas ur 1:1 anslaget med 8 575 tkr och ur anslaget för regionala utvecklingsmedel med 6 175 tkr.
3. Region Norrbottens riktlinjer för bidrag ska följas.

Jens Sundström (L) reserverar sig mot beslutet.

Yttrande till beslutsförslaget

Projektet överensstämmer med fokusområdet kulturella och kreativa näringar och det prioriterade området innovation och förnyelse enligt innovationsstrategin samt regionala utvecklingsstrategin för Norrbottens län. I OECD Territorial Review NSPAs fallstudie över Norrbotten, lyfts besöksnäringen fram som en näring med tillväxtpotential i länet. Studien menar att satsningar på denna bransch kan bidra till ett mer diversifierat näringsliv och bidra till sysselsättning även utanför stadsregionerna.

Sammanfattning

Projektägaren Swedish Lapland Visitors Board ekonomiska förening vill i projektet verka för att stärka kännedomen om Swedish Lapland som en natur- och kulturbaserad destination. Målet är att positionera destinationen Swedish Lapland som en självklar nationell och internationell aktör inom naturturism.

Regionutvecklingsutskottet har 2017-09-28 § 46 föreslagit regionstyrelsen bevilja medfinansiering till projektet Naturturism i Swedish Lapland med 14 970 tkr, att medlen anvisas ur 1:1-anslaget med 8 575 tkr och ur anslaget för regionala utvecklingsmedel med 6 175 tkr, samt att Region Norrbottens riktlinjer för bidrag ska följas.

Ärendets behandling under sammanträdet

Jens Sundström (L) föreslår avslå regionutvecklingsutskottets förslag.

Agneta Granström (MP) föreslår bifalla regionutvecklingsutskottets förslag.

Beslutsgång

Ordföranden ställer regionutvecklingsutskottets förslag mot Jens Sundströms förslag och finner att regionstyrelsen bifaller regionutvecklingsutskottets förslag.

Ärendet

Bakgrund

Sveriges regering har pekat ut besöksnäringen som en framtidsbransch och har tillsatt extra resurser för att stärka Sverige som en naturdestination. I uppdraget till Visit Sweden ingår att satsa på hållbar natur- och ekoturism på landsbygden för att möta efterfrågan hos utländska turister. Jordbruksverket har också i sitt uppdrag fått medel till pilotprojekt för att utveckla naturturistiska produkter. Syftet är att stärka utvecklingen av turism på landsbygden genom satsningar på nya upplevelser med naturen som bas.

Trender visar på ett ökat intresse av hållbar konsumtion och mer medvetna val i människors resande. Det finns stor potential för hela destinationen Swedish Lapland, både stad och landsbygd, att vara progressiva och ta en position inom naturturism. Swedish Lapland Visitors Board arbetar sedan tidigare med det övergripande budskapet för destinationen Swedish Lapland "Välkommen att dela vår arktiska vardag". Det finns ett glapp mellan den nationella marknadsföringssatsningen som sker via Visit Sweden och de mer lokala produktutvecklingsinsatserna som sker via jordbruksverket. Swedish Lapland Visitors Board vill därför på regional destinationsnivå formera en plan för delaktighet och utväxling i Visit Swedens satsningar och fånga upp nya upplevelser som utvecklas i regionen och ta med dem ut på marknaden.

Syfte

Syftet med projektet är att stärka kännedomen och ta en position för destinationen Swedish Lapland inom området för natur- och kulturturism. Projektet ska verka i samhandling med de nationella satsningar som sker, och i detta säkerställa en utväxling av de nationella satsningarna för destinationen Swedish Lapland och dess entreprenörer. Målsättning är också att öka kännedomen om den natur- och kulturbaserade destinationen Swedish Lapland genom att lyfta regionens unika upplevelser till nationell och internationell marknad.

Den huvudsakliga målgruppen är små och medelstora företag inom besöksnäringen i regionen. En annan målgrupp är den naturälskande globala resenären, alltså den potentiella besökaren som attraheras av natur- och kulturturism. Samverkanspartners till projektet är alla lokala destinationer och kommuner i regionen. Projektet kommer också söka samverkan och partnerskap med Visit Sweden och andra aktörer inom besöksnäringen som transportörer, turoperatörer med flera.

Genomförande

Projektet kommer främst att täcka insatser inom destinationsutveckling och marknadsutveckling. Destinationsutveckling omfattar insatser som omvärldsbevakning (trendanalyser/rapporter, statistik, kunskapsseminarium) och Connect Swedish Lapland med fokus på partnerskap för transporter. Marknadsutveckling har huvudinriktningen inom området kommer att vara med fokus digital kommunikation och kännedomskommunikation om Swe-

dish Lapland som naturdestination med fokus målgruppen den naturälskande globala resenären.

Avgränsning

Projektet ska arbeta med de övergripande destinations- och marknadsinsatser som regionalfondsprojektet Business Capacity Development in Swedish Lapland (dnr 03519-2017) inte kan täcka in. Till exempel arbetar detta projekt förutsättningskapande med aktiviteter som omvärldsbevakning och statistik vilket inte är möjligt i regionalfondsprojektet. Projektet är också avgränsat mot den ekonomiska föreningens ordinarie verksamhet som verkar för medlemmarna som är lokala destinationsbolag eller organisationer, kommuner samt SJ Norrlandståg och Swedavia. Projektets målgrupp är i första hand företag i besöksnäringen.

Finansiering

Projektperioden är från den 1 jan 2018 till den 30 april 2021. Projektets totala budget är 17 150 tkr. Privat direktfinansiering från företag som deltar i projektet är 2 400 tkr. Resterande finansiering på 14 750 tkr söks från Region Norrbotten. Projektet ska komplettera det sökta regionalfondsprojektet "Business Capacity Development in Swedish Lapland" som alla länets kommuner är med och finansierar.

Finansiärer	Sökt belopp
Region Norrbotten - 1:1-medel - Anslaget för regionala utvecklingsmedel	8 575 tkr 6 175 tkr
Privat kontant direktfinansiering	2 400 tkr
Total projektbudget	17 150 tkr

Förväntade resultat av projektet

Efter projekttiden förväntas att destinationen Swedish Lapland ska vara den självklara naturturistiska destinationen i Sverige och en naturlig aktör i hela turismsveriges mål om att ta en position för Sverige som naturdestination. Efter projekttiden ska destinationen Swedish Lapland ha en ökad kännedom kopplad till natur och kultur på nationell och internationell marknad hos målgruppen den naturälskande globala resenären. Projektet bör även resultera i ökad omsättning hos besöksnäringens företag inom destinationen.

Bilagor

Regionutvecklingsutskottets protokoll 2017-09-28 § 46

§ 224**Ändring av sammanträdesdag för regionstyrelsen**

Dnr 3911-2017

Regionstyrelsens beslut

1. Regionstyrelsen beslutar att flytta sitt sammanträde den 6 december till den 19 december 2017.

Ärendet

Landstingsstyrelsen beslutade 2016-09-28 § 173 om sammanträdesdagar för 2017. Enligt planen är regionstyrelsens sista sammanträde för året den 6 december.

Strukturfondspartnerskapet för Övre Norrland sammanträder den 6 december, vilket föranlett önskemål om att flytta regionstyrelsens sammanträde till den 19 december 2017.

Mot denna bakgrund föreslås regionstyrelsens sammanträde i december hållas den 19 december 2017.

§ 225

Regler för partistöd 2018

Dnr 4200-2017

Regionstyrelsens förslag till beslut

1. Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att fastställa regler för partistöd 2018.

Ärendet

I kommunallagen 2 kap 12 § anges att fullmäktige ska besluta om att betala ut partistöd minst en gång per år. Gällande regler, fastställda av landstingsfullmäktige den 23-24 november 2016 (§ 115), har uppdaterats med uppräknings av partistödet enligt förändringar i konsumentprisindex.

Bilagor:

Regler för partistöd 2018