

**Tid: 2023-11-02**

**Plats: Regionens hus  
Härnösand**

### NÄRVARANDE

#### Ledamöter

Glenn Nordlund (S) ordförande  
Anna Strandh Proos (M) vice ordförande, digitalt  
Jonny Lundin (C) digitalt  
Mats Hellhoff (SD) digitalt, deltog ej i § 221

#### Tjänstgörande ersättare

Mattias Rösberg (SJVP) för Robert Thunfors (SJVP), digitalt, deltog ej i § 221

#### Ersättare

Siw Sachs (S) digitalt

#### Tjänstepersoner

Åsa Bellander regiondirektör, digitalt  
Dick Rytterdahl ekonomidirektör  
Therese Westman Eriksson regioncontroller  
Ann Christin Hamrén sekreterare

Inför sammanträdet lämnas följande informationer:

Kommunal avtalssamverkan hjälpmedel Västernorrland, **(bilaga A)**

*Ewa Klingefors*

Förberedelser för civil beredskap och robusta sjukhuset

*Peter Boström*

Budget 2024 samt Ekonomi – information **(bilaga B)**

*Dick Rytterdahl, Therese Westman Eriksson*

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande
-------------------	-------------------	---------	--------------------

Information från regiondirektören (**bilaga C**)  
*Åsa Bellander*

### § 219 Val av justerare

Finansutskottet beslutar

**att** utse Mats Hellhoff att jämte ordföranden justera protokollet förutom § 221, där utses Jonny Lundin att justera

### § 220 Fastställande av föredragningslista

Ett ärende utgår: § 228, Säkerhetskyddsorganisationen

Finansutskottet beslutar

**att** med ovan nämnd ändring fastställa upprättat förslag till föredragningslista.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 221      Regionplan 2024 – 2026, Budget 2024 samt ekonomisk plan för  
2025–2026 Region Västernorrland**

Diarienummer: 23RS106

Ärendansvarig: Åsa Bellander / Dick Rytterdahl

Handläggare: Lena Lindgren / Therese Westman Ericsson

**Beslut:**

Finansutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar föreslå att regionfullmäktige beslutar

**att** fastställa föreslagen regionplan 2024–2026, inklusive bilagorna Så styrs Region Västernorrland samt Uppföljningsbilaga RP 2024–2026;

**att** fastställa föreslagen budget för 2024 och ekonomisk plan 2025–2026;

**att** fastställa Kompletteringsbudget Fastighetsinvesteringar 2023 samt Fastighetsinvesteringsplan 2024–2026 i enlighet med bilaga;

**att** justera tidigare beslutad (Dnr 23RS106) budgetram för 2024 avseende medicintekniska och övriga investeringar i maskiner och inventarier till 106 miljoner kronor;

**att** det för 2024 års budgeterade underskott föreligger synnerliga skäl för att återställandet ska ske under en längre tidsperiod än tre år;

**att** regionfullmäktige uppdrar åt regionstyrelsen att utarbeta en återställandeplan för 2023 och 2024 års samlade underskott;

**att** för 2024 års budgeterade underskott (balanskravsresultat) motsvarande -851 miljoner kronor, ianspråka tillgängliga medel i resultatutjämningsreserven (253 miljoner kronor) och att resterande underskott (-598 miljoner kronor) återställs i enlighet med av regionstyrelsen utarbetad återställandeplan;

**att** uppdra åt regionstyrelsen att säkerställa att en tillräckligt god betalningsberedskap upprätthålls;

**att** uppdra åt regionstyrelsen att säkerställa att åtgärder för att sänka kostnadsbasen i enlighet med budget för 2024 genomförs;

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**att** limiten för nyupplåning för år 2024 uppgår till 400 miljoner kronor vilket också utgör ramen för upplåning 2024;

**att** föreliggande ekonomisk plan ska utgöra underlag för arbetet med Regionplanen för åren 2025–2027; samt

**att** uppdra till regionstyrelsen att i december 2023 fastställa kompletterande delar i uppföljningsbilagan RP 2024–2026.

### Ärendebeskrivning

Regionplanen visar Region Västernorrlands inriktning och tänkta utveckling för åren 2024–2026. Planens ekonomiavsnitt ger information om vilka ekonomiska resurser som finns och hur de ska fördelas. Regionplanen är grunden för fortsatt planering och prioritering i nämnder, styrelser och verksamheter. Regionfullmäktige föreslås fastställa regionplanen.

### Bakgrund

I enlighet med Region Västernorrlands styrmodell fastställer regionfullmäktige varje år en regionplan för de kommande tre åren. Regionplanen är en instruktion till organisationen om vad som ska prioriteras och det är ett krav i kommunallagen att alla regioner har en plan samt budget.

Enligt Region Västernorrlands styrmodell ska regionplanen fastställas av regionfullmäktige i juni. Men i år beslutade regionstyrelsen att flytta fram fastställandet till i november. I juni antogs därför en *preliminär* regionplan, samt preliminära ekonomiska planeringsförutsättningar. Det fanns två skäl till detta: *dels* den stora osäkerheten kring kostnadsutvecklingen och den ekonomiska situationen, och *dels* att man ville invänta besked i regeringens höstbudget rörande de generella statsbidragen.

Processen med att ta fram regionplanen började i nämnder och förvaltningar våren 2023, och fortsatte under sommaren och hösten med utgångspunkt från den preliminära regionplanen och de preliminära ekonomiska förutsättningarna. Arbetet har letts av regionstyrelsens finansutskott, som förstärkts med deltagare från samtliga partier representerade i regionfullmäktige.

Med regionplanen som grund gör regionstyrelsen och nämnderna egna verksamhetsplaner. Förvaltningar, hälso- och sjukvårdsområden samt dess verksamheter utgår också från regionplanen samt konkretiserar i sin tur nämndernas och styrelsens prioriteringar i sin verksamhetsplanering. Den röda tråden i målstyrningen beskrivs närmare i bilagan *Så styrs Region Västernorrland*.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

### Förvaltningens bedömning

Regionplanens tre målområden, liksom de sex målen, är oförändrade jämfört med förra årets plan. Mål och målområden hänger samman och bildar en helhet, som med ekonomin som grundförutsättning, uttrycker Region Västernorrlands övergripande riktning genom målsättningar och ambitioner. Dessa går i sin tur i linje med *Västernorrlands regionala utvecklingsstrategi* (RUS) samt länets omställning mot en *God och nära vård*.

Nämnderna och styrelsen har ett ansvar att förverkliga regionplanens ambitioner vilket förutsätter samskapande där alla förväntas bidra till måluppfyllelse, med utgångspunkt i sina respektive grunduppdrag. Nämnderna och styrelsen ansvarar således för att i dialog och samverkan, arbeta för att de gemensamma målen uppnås. I sina verksamhetsplaner kopplar nämnderna och styrelsen indikatorer till de regionplansmål som relaterar till grunduppdragen.

Det bör noteras att regionens olika uppdrag och målområden delvis kan överlappa varandra. Alla nämnder och styrelsen har därför ansvar för att samverka och samråda med andra, såväl med organ lokalt, regionalt, nationellt som internationellt inom sina respektive sakområden.

Regionfullmäktige föreslås fastställa regionplanen, inklusive budget för 2024 och ekonomisk plan 2025–2026, samt bilagor, enligt föreliggande förslag.

### Beslutsunderlag

Liv, hälsa och hållbar utveckling i Västernorrland. Regionplan 2024–2026, **bilaga**  
Så styrs Region Västernorrland, **bilaga**  
Uppföljningsbilaga RP 2024–2026, **bilaga**  
Fastighetsinvesteringar Kompletteringsbudget 2023 och Fastighetsinvesteringsplan 2024–2026, **bilaga**

Mats Hellhoff (SD) och Mattias Rösberg (SJVP) deltar ej i beslutet.

### Delges

Regiondirektören  
Ekonomidirektören

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

## § 222 Utbudsförändring inom Folk tandvården

Diarienummer: 23RS9274  
Ärendansvarig: Annri V Thimstrand  
Handläggare: Ingela Skopac Sedin

### Beslut:

Finansutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar föreslå att regionfullmäktige beslutar

**att** avveckla Folk tandvårdens klinik i Höga Kusten; samt

**att** avveckling sker i samband med att den mobila tandvårdskliniken går i drift.

### Ärendebeskrivning

Folk tandvården har berett ett beslut om avveckling av kliniken i Höga Kusten. Anledningen är att Folk tandvården under ett flertal år har haft svårigheter att bemanna kliniken med tandläkare. Trots stora ansträngningar har bemanningsfrågan inte kunnat ges en nöjaktig lösning.

### Bakgrund

I Kramfors kommun har Folk tandvården verksamhet på två kliniker, Kramfors och Höga kusten. Totalt har kliniken Höga kusten i nuläget 3 203 patienter, varav 943 är barn/ ungdomar mellan 3–23 år. Den demografiska utvecklingen i området visar att antalet ungdomar från 17-års ålder minskar betydligt, och efter gymnasietiden halveras antalet ungdomar i området. Kramfors är därtill den enda kommunen i länet, utöver de två större kommunerna Sundsvall och Örnsköldsvik, som har mer än en folk tandvårdsklinik. I övriga fyra mindre kommuner har Folk tandvården endast en klinik.

### Resursbrist

Kliniken i Höga kusten har fram till januari 2021 varit bemannad med två tandläkare. Fram till maj 2022 bemannades kliniken endast med en tandläkare. För närvarande finns ingen fast tandläkare vid kliniken. Försök att rekrytera tandläkare har genomförts vid inte mindre än sju tillfällen från år 2020 och fram till idag. Det hör till saken att tandläkartillgången är begränsad i hela landet. I regionen saknas för närvarande totalt sett 35 procent av de tandläkare som krävs för att upprätthålla all verksamhet enligt grunduppdraget. I övrigt sker bemanningen vid kliniken med två tandhygienister, samt tandsköterskor motsvarande 2,5 heltidstjänster. En av

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

tandhygienisterna är för närvarande föräldraledig. För att klara barntandvården på kliniken bemannar verksamheten med inresande tandläkare från Kramfors.

### **Medarbetare**

Ur ett medarbetarperspektiv kommer samtliga medarbetare vid kliniken att erbjudas tjänster på övriga kliniker inom Folktandvården. Inga uppsägningar kommer att vara aktuella, det finns behov och utrymme för befintlig personal. I samverkan med medarbetare och odontologiskt ledningsansvarig har också en patientsäkerhetsanalys och handlingsplan tagits fram.

### **Patienttillhörighet**

Ur ett patientperspektiv bör konsekvenserna av förändringen bli begränsade. Förändringen medför att tandvårdsansvaret för barn och ungdomar flyttas till Folktandvården i Kramfors. Det kan tilläggas att den mobila tandvårdsenheten som är upphandlad, kommer att erbjuda barn som idag är knutna till kliniken Höga kusten, tandvård på hemmaorten. Beräknad leverans av den mobila enheten kan komma att ske under hösten 2024.

När det gäller vuxentandvård erbjuds patienterna tillhörighet till Folktandvården Kramfors. Klinikerna i Kramfors och Sollefteå har en nära samverkan, fram för allt när det gäller akuttandvård, där vuxna patienter i dagsläget erbjuds akuttandvård i Sollefteå. En effekt av förändringen blir dock en något längre resväg för de patienter som idag fått sin tandvård på kliniken Höga kusten. Men tandvård är i allt väsentligt så kallad "sällanvård" varför förvaltningen bedömer att konsekvenserna är hanterbara för berörda patienter.

Patientsäkerhetsanalysen påvisade svårigheter att kunna följa grunduppdraget på grund av resursbristen på tandläkare. Det gäller framför allt jouråtagandet samt att kunna behandla de undersökningsfynd på patienterna som kräver tandläkarkompetens. Även tandregleringsbehandlingar och dess uppföljning samt behandling av multisjuka patienter där tandläkarkompetensen är avgörande.

Handlingsplanen beskriver hur den ökade samverkan mellan klinikerna i Höga kusten, Kramfors och Sollefteå fungerar, där tanken är att Sollefteå kommer att bli navet för fram för allt jourtandvården, men även för att ta hand om mer komplicerad tandvård. Sollefteåklinikens tandläkare bemannar Kramforskliniken vissa av veckodagarna samt att verksamheten har externt inresande tandläkare till kliniken. Dessa personalresurser har då fokus på att bedriva barntandvård.

### **Ekonomi**

Under 2021 genererade kliniken ett överskott på 558 tkr, under 2022 blev det ekonomiska utfallet -406 tkr. För innevarande år till och med augusti månad är resultatet -195 tkr. Besparingar på fasta kostnader i form av hyra, städ, IT kostnader med mera kommer att reducera underskottet vid en avveckling av Höga kusten

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

kliniken. Hyresavtalet måste sägas upp senast 2024-03-31 för att inte förlängas ytterligare ett år.

För Kramfors del ligger underskottet t.o.m. augusti månad på -1 600 tkr, den föreslagna nedläggningen bedöms sammantaget kunna ge bättre förutsättningar för att generera ett bättre resultat jämfört med nuvarande klinikstruktur.

### **Förvaltningens bedömning**

Bedömningen är att Folk tandvårdens svårigheter att rekrytera tandläkarresurser kommer att kvarstå under överskådlig tid. Utmaningen när det gäller att rekrytera tandläkare är ett faktum i stora delar av fram för allt norra Sverige och har varit så i flera år. Socialstyrelsen konstaterar i rapporten ”Bedömning av tillgång och efterfrågan på legitimerad personal inom hälso- och sjukvård samt tandvård” att störst utmaningar finns i glesbygd. Mot denna bakgrund är det rimligt att avveckla kliniken och inrikta fortsatta insatser på att etablera och vidmakthålla en god kompetensförsörjning på kvarvarande kliniker.

### **Beslutsunderlag**

Protokollsutdrag Hälso- och sjukvårdsnämnden den 5 oktober 2023, § 127, **bilaga**

### **Beredning**

Hälso- och sjukvårdsnämnden den 5 oktober 2023, § 127

### **Yrkanden**

Mattias Rösberg (SJVP) yrkar på följande tilläggs att-sats:

”Att föreslå regionfullmäktige besluta att Folk tandvårdens klinik i Höga Kusten snarast läggs ut för försäljning till privata aktör. Försäljningen innebär ett övertagande av den nuvarande, befintliga utrustningen samt övertagande av hyreskontraktet under förutsättning att hyresvärden godkänner den nya hyresgästen.”

Mats Hellhoff (SD) yrkar bifall till Mattias Rösbergs (SJVP) tilläggsyrkande.

### **Propositionsordning**

Ordförande ställer beredningens förslag och Mattias Rösberg (SJVP) m fl:s tilläggsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att beredningens förslag bifalles.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



**Reservationer**

Mats Hellhoff (SD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget tilläggsyrkande.

Mattias Rösberg (SJVP) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget tilläggsyrkande samt lämnar följande reservationstext till protokollet:  
”Ett snabbt agerade för att få tillstånd ett ökat utbud av tandläkartjänster i Kramfors kommun vore önskvärt och av stor vikt. Inte enbart för befolkningen i Kramfors kommun utan också för att avlasta de övriga närliggande klinikerna och då framför allt Sollefteå folktandvård.”

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 223 Delårsrapport januari-augusti 2023 Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF)**

Diarienummer: 23RS9818  
Ärendansvarig: Dick Rytterdahl  
Handläggare: Hanna Wahlund

**Beslut:**

Finansutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar föreslå att regionfullmäktige beslutar

**att lägga ”Delårsrapport per 2023-08-31 för Norra sjukvårdsregionförbundet” till handlingarna**

**Ärendebeskrivning**

Norra sjukvårdsregionförbundet beslutade 3 oktober 2023 att godkänna delårsrapport per 2023-08-31 och att översända den till regionerna.

**Bakgrund**

Regionerna i Jämtland/Härjedalen, Norrbotten, Västerbotten och Västernorrland har sedan 2005 ett gemensamt kommunalförbund, Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF). I den antagna förbundsordningen anges att regionförbundet ska vara ett samverkansorgan i norra sjukvårdsregionen för de fyra regionerna i norr. Detta i syfte att tillvarata och utveckla gemensamma intressen inom hälso- och sjukvård för att genom sjukvårdsregional samverkan åstadkomma en god, tillgänglig och jämlik vård för våra medborgare. Ett gemensamt system för kunskapsstyrning, samverkan kring utbildning, forskning, kompetensförsörjning och samverkan kring ledning och styrning i dessa frågor är viktiga delar i detta arbete.

I det gemensamma ansvaret inom NRF ingår nivåstrukturerings vilket betyder att hälso- och sjukvården i norra sjukvårdsregionen ska samordnas till enheter där en tillräcklig volym, hög vårdkvalitet och en kostnadseffektiv verksamhet kan garanteras. Centralisering såväl som decentralisering av verksamheter ska genomföras efter behov och förutsättningar.

Vidare anges att de norra regionerna har ett gemensamt ansvar för beställning, planering och samordning av sjukvårdsregional vård och rikssjukvård.

Regionförbundet har givits befogenheter att avtala om riks- och regionsjukvård.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Regionförbundet också ansvar för Regionalt cancercentrum och beslutar om den regionala utvecklingsplanen för cancervården. Budgetering och kostnadsansvar för sjukvårdsregional- och rikssjukvård ligger på respektive region.

På folkhälsoområdet har förbundet enligt förbundsordningen ansvaret att ta fram strategiskt underlag för folkhälsoinriktade åtgärder i ett Norrlandsperspektiv.

**Beslutsunderlag**

Delårsrapport per 2023-08-31 för Norra sjukvårdsregionförbundet, **bilaga**

Granskning av delårsrapport per augusti 2023, **bilaga**

Granskning av redovisat resultat i delårsrapporten per augusti 2023, **bilaga**

Protokollsutdrag Norra sjukvårdsregionförbundet den 3 oktober 2022, § 78, **bilaga**

**Delges**

Norra sjukvårdsregionförbundet

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

**§ 224 Revidering av Region Västernorrlands parkeringsriktlinje**

Diarienummer: 23RS3421  
Ärendeansvarig: Lars-Erik Marklund  
Handläggare: Patrik Jacobsson

**Beslut:**

Finansutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar

**att** fastställa reviderad riktlinje ”Parkeringar”.

**Ärendebeskrivning**

Den nu gällande parkeringsriktlinjen innehåller gammal och till vissa delar inaktuell information som nu uppdaterats och anpassats till rådande omständigheter. De förändringar som föreslås i förhållande till den nu gällande riktlinjen är i stort följande:

- Tydligare ansvarsfördelning avseende förvaltning av regionens parkeringar mellan fastighets- och transportverksamheten i en gränsdragningslista.
- Tydligare formulering rörande prioriteringar avseende tillgängliga parkeringsytor.
- Förtydligande rörande typer av parkeringsytor.
- Parkeringstillstånd för personal gäller på anställningsorten.
- Höjda avgifter för personal i linje med Skatteverkets anvisningar.
- Höjda kontrollavgifter för parkeringsöverträdelser.

**Bakgrund**

Inom Region Västernorrland (RVN) svarar transportverksamheten för att bl.a. tillse att tekniska system för avgiftshantering, övervakning och regelefterlevnad finns för parkeringsytorna vid sjukhusen, närvården och Regionens hus.

Fastighetsverksamheten svarar för parkeringsytornas skötsel och underhåll. Denna uppdelning har emellanåt resulterat i oklarheter avseende vem som bär ansvaret för vissa insatser. Behovet av en gränsdragningslista har därför funnits en längre tid vilket nu utarbetats och återfinns som bilaga till den nya riktlinjen som nu föreslås beslutas.

Prioriteringar av regionens parkeringsytor återfinns i gällande riktlinje som löpande text vilket upplevs svårt att utläsa varför en tydligare skrivning utarbetats.

Vidare har parkeringstyper som finns för patienter och besökare, tjänstefordon och personal tydliggjorts.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

I samband med detta föreslås en förändring som innebär att personalparkeringstillstånd endast gäller för den ort medarbetaren är anställd. Idag är det möjligt att som medarbetare söka och få tillstånd på en annan ort än anställningsorten och med det tillståndet parkera på sin anställningsort vilket ger stora svårigheter att dimensionera parkeringsanläggningen.

Avgifter för personalparkering ska enligt Skatteverket ligga i nivå med andra offentligt finansierade organisationer inom den region vi verkar. Detta för att vi inte vid en revision ska hamna i situationer där vår personal förmånsbeskattas kopplat till för lågt satta avgifter. De nivåer som föreslås ligger i paritet med de nivåer som kommunerna i regionen har.

Matrisen nedan utvisar nivåer på liknande parkeringstyper vid kommunerna i länet samt RVN:s nu gällande nivå samt föreslagen ny nivå.

Kommuner inom Västernorrland	Utan motorvärmare	Med motorvärmare	Kallgarage	Varmgarage
	Olika taxor 50kr/dag till 80kr/dag.	Olika taxor från 50kr/dag till 80kr/dag.	60kr/dygn 50kr/dygn.	Finns ej
	NA, har inte denna typ.	195	NA	395
	190	190	Finns ej	Finns ej
	100	200	350	350
	199	199	199	Finns ej
	Finns ej.	200 utanför zon och 300 inom zon. (2 zoner inom kommunen)	335 under skyddstak med motorvärmare	370
	200	240	350	390
Ca Medelvärde	Ca 175	Ca 220	Ca 300	385
RVN idag	80	150	175	220
RVN förslag	150	220	250	300

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande
-------------------	-------------------	---------	--------------------

Kontrollavgifter har i riktlinjen anpassats till en nivå som ligger i paritet med de kommunala avgifterna i länet, förslaget framgår i matrisen nedan.

Kontrollavgifter:	Ej erlagd avgift.	I strid mot skyltning.	Parkering på plats för rörelsehindrade.
RVN idag:	400:-	500:-	700:-
RVN förslag:	600:-	800:-	1300:-

### Förvaltningens bedömning

Efter granskning är riktlinjen färdigberedd för beslut av Regionstyrelsen. Inom Regionledningsförvaltningen har ärendet beretts med verksamheter som berörs av förändringar i riktlinjen. Ordinarie ärendeberedning har utförts i tjänstemannaledet där granskning skett av Regiondirektören, Tf Hälso- och sjukvårdsdirektör, Områdesdirektör för Fastighet och Service samt verksamhetschef för fastighetsverksamheten.

Ärendet har handlagts av verksamhetschefen inom transportverksamheten.

### Beslutsunderlag

Förslag till reviderad riktlinje Parkeringar, **bilaga**

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande
-------------------	-------------------	---------	--------------------

**§ 225 Kommunal avtalssamverkan hjälpmedel Västernorrland**

Diarienummer: 23RS9832  
Ärendansvarig: Ewa Klingefors  
Handläggare: Ewa Klingefors

**Beslut:**

Finansutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar

**att** besluta om att ingå avtal med länets kommuner i enlighet med avtalsförslaget ”Kommunal avtalssamverkan för tillhandahållande av hjälpmedel - mellan länets kommuner och Region Västernorrland”

**Ärendebeskrivning**

Nuvarande samverkansavtal kring hjälpmedelsförsörjning mellan Region Västernorrland och länets sju kommuner löper ut vid kommande årsskifte och behöver därför ersättas från och med 2024-01-01.

**Bakgrund**

Region Västernorrland har ett avtal med kommunerna, vilket reglerar samverkan kring hjälpmedel. Nuvarande avtal är sedan tidigare förlängt till och med den 31 december 2023.

Utöver ett nytt avtal skulle en gemensam avsiktsförklaring tas fram. En sådan fastställdes på tjänstepersonnivå inom ramen för Social Reko april 2022. Ett reviderat uppdrag för Hjälpmedelskommitténs beslutades i Hälsams ledning i september 2023.

2021 initierades arbetet med att ta fram ett nytt avtal om samverkan kring hjälpmedelsförsörjning, vilket har bedrivits i en partssammansatt grupp som fått sin processledning via en resurs från Region Västernorrland.

Bakgrunden till att processen dragit ut på tiden härrör i huvudsak från att kommunerna har bland annat haft svårigheter att fånga sina behov samt identifiera vilka uppgifter de själva kan ta ansvar för, då ett sedvanligt ”köpsalj-förhållande” mellan parterna, ligger i linje med Kommunallagens krav.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**Förvaltningens bedömning**

Förslaget utgör en kommunal avtalssamverkan enligt 9 kap. 37 § kommunallagen (2017:725) mellan kommunerna och regionen i Västernorrlands län.

Samverkansavtalet med tillhörande rutiner reglerar parternas samverkan kring försörjning av hjälpmedel i Västernorrland. Samverkansavtalet omfattar individuellt förskrivna hjälpmedel och utrustning.

Parternas ambition är att gemensamt utveckla en långsiktig och förtroendefull samverkan i en anda av öppenhet och dialog, som bidrar till en gynnsam utveckling till nytta för länets invånare. Parterna har ansvar för att inom sina respektive verksamheter göra avtalet känt och följa upp hur det används.

Ursprungligen fanns ett antal förslag från regionens sida beträffande vilka delar som kommunerna skulle kunna ta ansvar för. Under arbetet har dock dessa begränsats då kommunerna samstämmt uppgett att de saknar kompetens, lokaler, transportlösningar mm.

Det som särskilt tydliggörs i avtalsförslaget är rollfördelningen mellan parterna

Kommunerna förväntas ta ett eget ansvar för

- Beredskapsförberedelser/beredskapsplanering
- Samordnad beställning av returtransporter
- Kostnader kopplade till svinn, skador och förstörda hjälpmedel

Därutöver erbjuds kommunerna att aktivt bidra i upphandlingar av hjälpmedelsprodukter som omfattas av samverkansavtalet.

Ambitionen har varit att i och med detta avtal ha tagit fram en ny prismodell, men utifrån hinder kopplade till nuvarande leverantör av det IT-stöd som används av regionen och kommunerna, har detta inte varit möjligt. Planen är dock att det inför 2025 ska kunna vara möjligt att nyttja en annan prismodell. Ur ekonomiskt perspektiv innebär inte avtalsförslaget några kostnadsökningar annat än de som regleras utifrån index.

Ur horisontellt perspektiv är bedömningen att eftersom avtalsförslaget omfattar hjälpmedel för personer i alla åldrar oavsett kön, var i länet man bor eller vistas, finns inga särskilda anmärkningar att notera.

Facklig information i ärendet har löpande skett i område Stöd och samordnings verksamhetsråd. Information om det slutliga förslaget kommer att ske den 25 oktober.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



### **Beslutsunderlag**

Kommunal avtalssamverkan för tillhandahållande av hjälpmedel - mellan länets kommuner och Region Västernorrland, **bilaga**

Ansvarsfördelning retur av hjälpmedel, **bilaga**

Prismodell, **bilaga**

Definitioner, **bilaga**

### **Delges**

Verksamhetschef Hjälpmedel Västernorrland

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Samordningsdirektör

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 226 Uppföljning ekonomisk status stora projekt byggenheten Q3-2023 –  
Regionledningsförvaltningen**

Diarienummer: 23RS184  
Ärendansvarig: Lena Kåhre  
Handläggare: Lena Brundin

**Beslut:**

Finansutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar  
att lägga informationen till handlingarna.

**Ärendebeskrivning**

Information om ekonomisk status i pågående stora projekt byggenheten:

Projekt:

9199 Regionens Hus Härnösand,

9175 Hälsocentral i Örnsköldsvik,

9431 Operationscentrum Örnsköldsviks sjukhus,

9782 Vårdlokaler Nacksta (Rättpsykiatrisk regionklinik Sundsvall).

Nuvarande status är att alla ovanstående projekt följer plan och inget övrigt att rapportera.

**Förvaltningens bedömning**

Projektet löper enligt plan både ekonomiskt och i genomförandetid.

**Beslutsunderlag**

Ekonomisk status stora projekt byggenheten Q3-2023 (pdf), **bilaga**

**Delges**

Lena Kåhre

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

**§ 227 Förberedelser för civil beredskap och robusta sjukhuset**

Diarienummer: 23RS9580  
Ärendeansvarig: Åsa Bellander  
Handläggare: Lena Kåhre

**Beslut:**

Finansutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar

**att lägga informationen till handlingarna.**

**Ärendebeskrivning**

I syfte att säkra upp för driftsfunktioner, samt för att klara säkerhetsnivån till byggnaden Regionens hus, finns behov av att förvärva mark intill där regionen har sina pumphål till fastigheten. Kostnaden beräknas uppgå till ca 690 000 kronor och Regionfastigheter finansierar kostnaden. Lantmäteriförrättning kommer att ske under sista kvartalet 2023.

Beslutet att förvärva mark sker inom ramen för regiondirektörens delegation.

**Bakgrund**

Region Västernorrland arbetar inom ramen för en nätverksbaserad samverkan mellan förvaltningarna i syfte att bland annat kunna möta en rimlig nivå utifrån Myndigheten för säkerhet och beredskaps skrift ”Den robusta sjukhusbyggnaden”. Regionfastigheter arbetar med samtliga fastighetsrelaterade frågor för att leda fastighetsbeståndet till minst en önskad miniminivå.

**Förvaltningens bedömning**

Förvaltningen bedömer att fastighetsförvärvet är helt nödvändigt för att möta de nya myndighetskraven.

**Beredning**

Beredning av ärendet har skett inom ramen för Region Västernorrlands nätverksorganisation för civil försvar och beredskap.

**Delges**

Eva Klingefors

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

**§ 228      Säkerhetskyddsorganisationen**

Ärendet utgår.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

## § 229 Beslut om rekommendation att kraftigt minska användningen av hyrpersonal

Diarienummer: 23RS9557  
Ärendansvarig: Åsa Bellander  
Handläggare: Ewa Klingefors

### Beslut:

Finansutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar

**att ställa sig bakom SKR:s styrelses rekommendation att kraftigt minska användningen av hyrbemanning i regionens verksamheter.**

### Ärendebeskrivning

Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) har arbetat fram en rekommendation om att kraftigt minska användningen av hyrbemanning i regionerna. Direktörsnätverket inom SKR har ställt sig bakom rekommendationen efter en förankringsprocess. Rekommendationen ger förutsättningar för ett samlat agerande i alla regioner. Det konkreta syftet är att minska användningen av hyrbemanning och samtidigt få långsiktigt hållbara verksamheter och god arbetsmiljö för all personal, tillsammans med kontinuitet, trygghet och tillgänglighet för patienterna.

### Bakgrund

SKR beskriver bakgrunden till varför regionerna ombeds fatta beslut om en gemensam rekommendation. Det har sammanfattningsvis aldrig funnits fler anställda personer i vården samtidigt som det saknas bemanning. Möjligheterna att bemanna hälso- och sjukvårdsverksamheter har blivit sämre. Det hänger bland annat samman med pandemin, som fick betydande återverkningar på arbetsmiljö och förutsättningarna när det gäller att rekrytera och behålla personal. Detta har i sin tur lett till fler och fler åtgärder som löser problemen på kort sikt, men som i förlängningen förvärrar situationen.

På regionövergripande nivå har användningen av hyrbemanning har ökat kraftigt sedan pandemin. Första halvåret 2023 visade en ökning med 28 procent, eller nästan en miljard kronor mot första halvåret 2022. Det motsvarar 4,9 procent av den totala personalkostnaden inom regionernas hälso- och sjukvård.

De negativa konsekvenserna är vid det här laget välkända. Ökande kostnader, sämre arbetsmiljö för ordinarie personal och tydliga effekter för patienternas vård i form

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

av sämre kontinuitet och ökade patientsäkerhetsrisker. Verksamheternas utvecklingsarbete försvåras när en allt större del av personalen hyrs in. Hälso- och sjukvårdsförvaltningens bedömning är att det är nödvändigt att kraftigt minska användningen av hyrbemanning. Region Västernorrland tillhör den kategori huvudmän som har de allra största kostnaderna för hyrpersonal. Regionens kostnader behöver minska kraftigt utan fördröjningar. I den planering som nu bereds för att minska hälso- och sjukvårdens ekonomiska underskott, kommer detta vara en helt central målsättning.

Hälso- och sjukvården för i sitt yttrande ett resonemang om tillämpningen av rekommendationen samt beskriver frågans komplexitet.

#### **Förvaltningens bedömning**

Regionledningsförvaltningen har utöver hälso- och sjukvården inget ytterligare att tillägga kopplat till rekommendationen gällande hyrpersonal, utan delar uppfattningen i allt väsentligt.

#### **Beslutsunderlag**

Beslut om rekommendation – Kraftigt minska användningen av hyrbemanning i regionens verksamheter, **bilaga**  
Protokollsutdrag Hälso- och sjukvårdsnämnden den 7 november 2023, § , **bilaga**

#### **Beredning**

Med anledning av den korta tid som Region Västernorrland har att yttra sig, sker ärendeberedningen parallellt i Hälso- och sjukvårdsnämnden respektive Regionstyrelsen.  
Hälso- och sjukvårdsnämnden den 7 november 2023, §

#### **Delges**

Regiondirektören  
Hälso- och sjukvårdsdirektören

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 230      Höjning av högkostnadsskyddsbeloppet för vårdavgifter från 1 januari 2024**

Diarienummer: 23RS9023  
Ärendeansvarig: Dick Rytterdahl  
Handläggare: Cecilia Vigren

**Beslut:**

Finansutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar föreslå att regionfullmäktige beslutar

**att** fastställa vårdavgiften i slutenvård till 130 kronor per vård dag i slutenvård från 1 januari 2024; samt

**att** fastställa högkostnadsskyddet för öppen vård med mera till 1 400 kronor under en tolv månaders period från 1 januari 2024.

**Ärendebeskrivning**

Regionens avgifter för vård i slutenvård och högkostnadsbeloppet för öppen vård är indexerat och utgör en andel av prisbasbeloppet som regeringen fastställer årligen.

Höjningen eller indexeringen sker efter en bestämd andel av prisbasbeloppet och beloppet avrundas nedåt till närmaste 10-tal respektive 50-tal kronor.

I och med regeringens fastställda prisbasbelopp för 2024 till 57,300 kr innebär det en höjning av högkostnadsskyddet för öppen vård med mera med 100 kronor till 1 400 kronor från 1 januari 2024 samt en höjning av högkostnadsskyddet för avgifter i slutenvård med 10 kronor till 130 kronor per vård dag i slutenvård från 1 januari 2024.

**Beslutsunderlag**

Information om höjning av högkostnadsskyddsbelopp för vårdavgifter till regionerna och för läkemedel från och med den 1 januari 2024 (SKR2023/01594), **bilaga**

**Delges**

Regiondirektören  
Ekonomidirektören  
HR-direktören  
Samtliga förvaltningschefer

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

## § 231 Information om Hanteringsordning ATL

Diarienummer: 23RS10104  
Ärendeansvarig: Lena Laaksonen  
Handläggare: Pia Vevle

### Beslut:

Finansutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar

**att lägga informationen till handlingarna.**

### Ärendebeskrivning

Information om Hanteringsordning ATL Läkare inför ett eventuellt beslut om att ansöka om dispens vid Centrala Arbetstidsnämnden vid SKR.

### Bakgrund

Den 1 februari 2024 träder de nya reglerna om dygnsvila enligt Arbetstidslag (1982:673) 13 § och centrala kollektivavtalet Allmänna Bestämmelser (AB) § 13 in för medarbetare som tjänstgör inom Läkarförbundets avtalsområde. I samband med detta tillförs möjlighet till **undantag** från dygnsvilan från 11 timmar upp till 9 timmar och förläggning av arbete i kombination med jour upp till 20 timmar samt **dispens** till arbete i kombination med jour från 20 timmar upp till som högst 24 timmar.

Undantag och dispens ska tillämpas restriktivt.

Undantag förhandlas enligt MBL § 11 vid den verksamhet som berörs.  
Dispens ska efter beslut i Regionstyrelsen överlämnas till Centrala Arbetstidsnämnden vid SKR för slutgiltigt beslut.

### Förvaltningens bedömning

Processen framåt är att arbeta för ett genomförande i enlighet med de avtal som tecknats av centrala parter med utgångspunkt från verksamheternas behov.

### Beslutsunderlag

Presentation - Hanteringsordning ATL, **bilaga**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



**Protokollsanteckning**

Mattias Rösberg (SJVP) lämnar en protokollsanteckning lydande:

”Bra att information ges. Men hur ATL påverkar yrkesgruppen enligt dem själva återstår att se”

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 232 Friskvård och hälsofrämjande arbete inom Region Västernorrland**

Diarienummer: 23RS2777  
Ärendeansvarig: Lena Laaksonen  
Handläggare: Ann Christin Hansson

**Beslut:**

Finansutskottet beslutar

**att** återremittera ärendet för ytterligare genomgång.

**Ärendebeskrivning**

Med friska och motiverade medarbetare som har goda förutsättningar att fortsätta arbeta kvar i sin yrkesroll framstår regionen som en attraktiv arbetsgivare som satsar på hälsofrämjande insatser för ett långsiktigt och hållbart arbetsliv.

**Bakgrund**

En sammanslagning genomfördes i januari 2023 mellan de interna företagshälsorna Regionhälsan inom Region Västernorrland (RVN) och Kommunhälsan i Sundsvalls kommun. I samband med detta fick HR-utveckling uppdraget från tf. HR direktören att genomföra en utredning och lägga fram ett förslag till mer ändamålsenligt framtida friskvårds- och hälsoarbete för RVN:s medarbetare. Utredningen skulle ta hänsyn till regionens organisatoriska, ekonomiska förutsättningar, skattemässiga regelverk samt ge underlag som bidrar till att regionen kan vara en attraktiv arbetsgivare.

**Sammanfattning**

Det övergripande målet är att utveckla dagens hälso- och friskvårdsarbete för RVN:s medarbetare och vara en attraktiv arbetsgivare.

Utredningens förslag stödjer sig på den omvärldsbevakning, genomgång av relevant forskning och policydokument som finns inom regionen samt genomförde intervjuer med medarbetare inom friskvården, regionhälsan och deras verksamhetschef. Dessa har också tillsammans med de fackliga ordförandena för Vision, SACO, Vårdförbundet och Kommunal utgjort en referensgrupp. Vidare har en enkät skickats ut till ett antal hälsoinspiratörer från regionens olika förvaltningar och verksamheter.

I RVN:s policy- och styrdokument uttrycks en viljeinriktning om att vara en hälsofrämjande organisation, vilket har haft påverkan på denna utredning. Utifrån

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

omvärldsbevakning har inspiration tagits från andra kommuner och regioner. Det tillsammans med den forskning som finns idag kring hälsa konstateras att för att få ett hållbart arbetsliv med sikte på framtiden behövs långsiktiga satsningar inom det hälsofrämjande området.

Analysen visar att frågan om friskvård och hälsa är komplex och engagerar många. Vidare att det som arbetsgivare kan vara bra att erbjuda friskvårdspeng är en attraktivt för att kunna attrahera nya medarbetare och för de som har en egen motivation att träna.

För att öka motivationen att använda sig av friskvårdspengen har undersökningar visat att en utformning med både bidrag från arbetsgivare och en egen insats ökar motivationen för den enskilde att aktivera sig. Det har föreslagits i utredningen att införa en friskvårdspeng med max 80 % av Skatteverkets skattefria maxbelopp. För 2023 är maxbeloppet 5000 kr vilket innebär ett maximalt bidrag på 4000 kr per år.

Bidraget begränsas till 60 % av det totala utlägget som medarbetaren har för utgifter för motion och annan friskvård (av enklare slag) efter eget val. Detta innebär att RVN vid en friskvårdsutgift av totalt 4000 kr betalar 2400 kr (60 %) och medarbetaren står för 1600 kr (40 %). Bidraget utgår mot uppvisande av kvitto alternativt hanteras i digital applikation. Alla tillsvidareanställda och vikarier, oavsett sysselsättningsgrad har möjlighet att använda sig av denna förmån.

Detta är inte är hela lösningen för att behålla medarbetare i arbete över tid, det behövs flera alternativa lösningar och en av dem kan vara att fortsatt erbjuda träning i RVN:s egna anläggningar på fritiden samt att använda dessa i samband med rehabilitering. Som stöd kan vid hälsosamtal mellan chef och medarbetare (föranlett av upprepad korttidsfrånvaro eller om medarbetaren önskar ett sådant) kan chef erbjuda den anställda kontakt med en friskvårdskonsulent för samtal och stöd för att komma igång med träning eller annan aktivitet.

Vidare föreslår utredningen att den generella friskvårdstimmen tas bort. Att kunna träna en timme per vecka på arbetstid är en uppskattad förmån av de som kan nyttja den. Nyttjandet förutsätter att man kan vara frånvarande från arbetet utan att vikarie tas in och detta exkluderar stora delar av vår verksamhet, vilket gör den diskriminerande, vilket inte är tillåtet. Den idag rapporterade nivån av nyttjande uppskattas var mycket underrapporterad 1,5 miljoner kronor 2022. Om man gör en uppskattad beräkning att 20 % av personalen nyttjar den 18 veckor per år, skulle kostnaden i förlorad arbetsinsats uppgå till 6,8 miljoner kronor. Effekten av 18 timmars träning per medarbetare och år uppskattas inte ge hälsoeffekter motsvarande kostnaden för densamma.

I och med Regionhälsans sammangående med Sundsvalls kommun kommunhälsa och deras gemensamma uppdrag att renodla verksamheten föreslår utredningen att de RVN gemensamma träningsanläggningarna, som idag är organiserade under

Regionhälsan behålls i sin nuvarande form men att ansvaret av underhåll och skötsel överförs till annan lämplig förvaltning inom regionens organisation.

Den tidigare organisationen med friskvårdspersonal som håller i träningar för pensionärer och grupper vid regionens träningsanläggningar har av renodling av företagshälsan samt besparingar inte ersättningsrekryterats. From 2024 föreslås kvarvarande friskvårdskonsulent vara stöd till medarbetare och chefer i samband med hälsosamtal och träning och hälsoråd som följer av detta. Friskvårdskonsulenten friställs från träningsanläggningarna.

I och med att friskvårdskonsulenter successivt försvinner från träningsanläggningarna kommer dessa att vara obemannade. För att säkerställa att endast regionens anställda medarbetare vistas i träningsanläggningarna föreslås access ske via närmaste chef vid medarbetarsamtal där sithskort öppnas till önskad anläggning. Detta innebär att bland annat tidigare anställdas (pensionärer) möjligheter till träning vid anläggningarna försvinner lika med de gruppaktiviteter som genomförts. Möjligheten för medarbetare att gruppträna föreslås i stället ske via individuella val i och med införande av generell friskvårdspeng till alla anställda som önskar det.

Ett pilotprojekt ”Friskvårdstöd” finansierat med statsbidrag påbörjades under hösten 2023 och beräknas vara slutfört vid årsskiftet. Detta projekt har tagit modell från Region Jönköping och syftar till att motivera de medarbetare som har tunga arbeten och där vi historiskt kan se hög sjukfrånvaro, att börja träna och aktivera sig hälsosamt. En projektledare och friskvårdskonsulent arbetar aktivt med ett antal medarbetare som fått kunskap och samtal för att därefter anmäla sig till aktiviteter.

En utvärdering kommer att göras under Q1, 2024, av effekterna av insatsen. Utvärdering föreslås återrapporteras till Regionstyrelsen under våren 2024.

### Beräknade kostnader jämfört med dagens kostnader

Kostnadspost	Förslag Antal	Förslag Total kostnad per år mnkr	Dagens kostnader mnkr	Kommentar
1. Friskvårdstöd/Personal (inkl omkostnader) via Regionhälsan	1åa	0,8 mnkr	2,4 mnkr	
2. Hyrkostnader för RVN:s egna träningsanläggningar (Sundsvall, Sollefteå, Härnösand, Ö-vik)	4	2 mnkr	2 mnkr	
		0,05 mnkr	0,2 mnkr	

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Maskinpark/inventarier/hyror				
3. Friskvårdspeng 80 % av Skatteverkets maxbelopp f.n. 5000 kr  40% egen insats 60% arbetsgivarens kostnad 8000 medarbetare		7,7 mnkr	1,2 mnkr	Antagande att ca 40% av medarbetarna kommer ta ut friskvårdspeng om ca 60 % av maxbidraget på 4000 kr. (3 200 medarbetare).
4. Friskvårdstimme		0	1,5 mnkr  (92 mnkr)	Helårskostnad, baserat på utfallet i Heroma jan-mars 2023.  <b>Mörkertal idag.</b> Om 8000 medarbetar nyttjar en timme varje vecka (48 v) blir kostnaden ca 92 mnkr/år.
<b>Summa:</b>		<b>10,55 mnkr</b>	<b>7,3 mnkr</b>	

Tabell 7: Beräknade kostnader för förslaget jämfört med dagens kostnader

### Beslutsunderlag

Huvudrapport ”Friskvård och hälsofrämjande arbete - utredning med förslag till genomförande inom Region Västernorrland”, **bilaga** (med tillhörande bilagor 1–20)

### Yrkande

Glenn Nordlund (S) yrkar på återremiss för ytterligare genomgång av ärendet.

### Propositionsordning

Ordförande ställer eget återremissyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att återremissyrkandet bifalles.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

**§ 233 Patientavgifter 2024**

Diarienummer: 23RS10746  
Ärendeansvarig: Gun-Britt Milioris  
Handläggare: Malin Isaksson

**Beslut:**

Finansutskottet beslutar

**att** överlämna ärendet till regionstyrelsen utan eget förslag till beslut.

**Ärendebeskrivning**

Patientavgifter från 1 januari 2024. Förslag till tillämpning av indexuppräknning samt två kompletteringar avseende remissbesök mellan kliniker samt anhörigs kostnadsersättning vid donation.

**Bakgrund**

Regionen har enligt beslut i Regionfullmäktige den 17 juni 2020, § 78, infört indexuppräknning av egenavgifter avseende enhetstaxan. Avgifter baserade på enhetstaxan föreslås därmed höjas enligt följande:

- Patientavgifter på 330 kronor höjs till 360 kronor.
- Patientavgifter på 550 kronor höjs till 600 kronor
- Remiss från vårdcentral till akutmottagning samma dag höjs från 220 kronor till 240 kronor.

Som tidigare kvarstår fri nyttighet av medicinsk service, som röntgenundersökning och laboratorieprover.

Vid översynen av patientavgifter 2022 uteblev förslag om ändrad avgift på remissbesök mellan specialistkliniker. Nu liggande förslag innebär att vid remiss från en specialistklinik till en annan specialistklinik uttas patientavgift. Vid remiss till annan specialistklinik under samma kalenderdygn och för samma orsak, utgår ingen avgift.

Nationella expertgruppen för organ- och vävnadsdonationer har lämnat en rekommendation att närstående till patient som utreds inför eventuell organdonation (enligt såväl DBD som DCD) ska gå kostnadslösa efter att brytpunktsbeslut har fattats. Beredningsgruppen i Norra Sjukvårdsregionförbundet har berett ett förslag på tillämpning av rekommendationen i samråd med regionalt donationsansvarig läkare, se bilaga.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**Förvaltningens bedömning**

Förvaltningen gör bedömningen att föreslagna ändringar av patientavgifter, inte har någon uttalad påverkan ur jämställdhets- jämlikhets- eller barnperspektiv.

**Beslutsunderlag**

Förslag på tillämpning nationell rekommendation - kostnadsersättning till anhörig vid donation, **bilaga**

Protokollsutdrag Norra sjukvårdsregionförbundet den 3 oktober 2023, § 81, **bilaga**

**Yrkande**

Glenn Nordlund (S) yrkar att ärendet överlämnas till regionstyrelsen utan eget förslag till beslut.

Mats Hellhoff (SD) instämmer i Glenn Nordlunds (S) yrkande.

Inga säryrkanden föreligger varvid utskottet beslutar i enlighet.

**Delges**

Hälso- och sjukvårdsnämnden  
Hälso- och sjukvårdsdirektören  
Ekonomidirektören

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Vid protokollet

Ann Christin Hamrén

Justeras

Glenn Nordlund

Mats Hellhoff  
§§ 219–220, 222–233

Jonny Lundin  
§ 221

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande