



Sammanträde med:

Regionstyrelsen

OBS! Sammanträdet sker digitalt, endast ordförande och ansvarig tjänsteperson träffas fysisk.

Sammanträdesdatum: 2021-03-22

Tid: kl. 09:30 - cirka 15:00

Plats: Digitalt, Eken Eklundavägen 1

Meddela förhinder snarast möjligt till nämndsekreterare kristina.berglund@regionorebrolan.se eller tfn. 070-642 73 40.

Du som är ersättare meddelar om du kommer att närvara.

Tänk på våra allergiker och undvik starka dofter.

Ledamöter kallas

Andreas Svahn (S), ordförande
Behcet Barsom (KD), vice ordförande
Ola Karlsson (M), 2:e vice ordförande
Karin Sundin (S)
Nina Höjjer (S)
Irén Lejegren (S)
Per Eriksson (S)
Joakim Carlsson (S)
Torbjörn Ahlin (C)
Sebastian Cehlin (M)
Willhelm Sundman (L)
Mats Gunnarsson (MP)
Elin Jensen (SD)
Patrik Nyström (SD)
Jihad Menhem (V)

Ersättare underrättas

Carina Dahl (S)
Zaki Habib (S)
Gunnel Kask (S)
Azra Prepica (S)
Inga-Lill Bergensten (KD)
Sven-Erik Sahlén (KD)
Charlotte Edberger (C)
Lars-Göran Zetterlund (C)
Oskar Svärd (M)
Pär-Ove Lindqvist (M)
Birgitta Malmberg (L)
Monika Aune (MP)
Gunilla Fredriksson (SD)
Fredrik Dahlberg (SD)
Jessica Carlqvist (V)



1. Protokollsjustering

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att ordförande och Patrik Nyström (SD) med Ola Karlsson (M) som ersättare justerar dagens protokoll.

Protokollet ska vara justerat senast den 5 april 2021.

2. Anmälan av motion från Elin Jensen (SD) med flera om att utreda möjligheten att få ingå i Sjukvårdens larmcentral ihop med Region Uppsala, Västmanland och Sörmland

Diarienummer: 21RS1810

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att remittera motionen till hälso- och sjukvårdsnämnden, samt

att ta anmälan till protokollet.

Sammanfattning

Anmäls att en motion inkommit från Elin Jensen (SD), Oscar Lundqvist (SD), Tiina Pirttijärvi (SD), Patrik Nyström (SD), Gunilla Fredriksson (SD) och Tom Persson (SD) till Region Örebro län den 19 februari 2021 om att utreda möjligheten att få ingå i Sjukvårdens larmcentral ihop med Region Uppsala, Västmanland och Sörmland.

Motionen har överlämnats till Regionkansliet, staben för hälso- och sjukvård för stöd i beredningen.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-03-22, anmälan av motion från Elin Jensen (SD) med flera om att utreda möjligheten att få ingå i Sjukvårdens larmcentral ihop med Region Uppsala, Västmanland och Sör
- Motion - Utred möjligheten att få ingå i Sjukvårdens larmcentral ihop med Region Uppsala, Västmanland och Sörmland

3. Anmälan av motion från Wilhelm Sundman (L) om att införa en psykiatriambulans i Region Örebro län

Diarienummer: 21RS2183

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att remittera motionen till hälso- och sjukvårdsnämnden för beredning, samt

att ta anmälan till protokollet.



Sammanfattning

Anmäls att en motion har inkommit från Willhelm Sundman (L) till Region Örebro län den 2 mars 2021 om att införa en psykiatriambulans i Region Örebro län.

Motionen har överlämnats till Hälso- och sjukvårdsförvaltningen för stöd i beredningen.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-03-22, anmälan av motion från Willhelm Sundman (L) om att införa en psykiatriambulans i Region Örebro län
- Motion från Willhelm Sundman (L) om att införa en psykiatriambulans i Region Örebro län

4. Kompletteringsval till kommunala handikapprådet i Degerfors kommun

Diarienummer: 20RS6891

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att till ny ersättare i kommunala handikapprådet i Degerfors kommun utse(S) för tiden 2021-03-22 – 2022-12-31.

Sammanfattning

Regionstyrelsen beviljade Patrik Renbergs (S) begärda entledigande från uppdraget som ersättare i kommunala handikapprådet i Degerfors kommun den 26 augusti 2020.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-03-22, kompletteringsval till kommunala handikapprådet i Degerfors kommun

5. Kompletteringsval till etikrådet

Diarienummer: 20RS10689

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att till ny ledamot i etikrådet utse(S) för tiden 2021-03-22 – 2022-12-31.

Sammanfattning

Regionstyrelsen beviljade Lars-Eric Johanssons (S) begäran om entledigande från uppdraget som ledamot i etikrådet den 20 oktober 2020.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-03-22, kompletteringsval etikrådet

6. Kompletteringsval till Stiftelsen Activa i Örebro län

Diarienummer: 21RS2039

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar



att entlediga Ingmar Ångman som ersättare i styrelsen Stiftelsen Activa i Örebro län, samt

att utse Marjo Koivumaa till ersättare i styrelsen Stiftelsen Activa i Örebro län från och med 2021-03-22.

Sammanfattning

Entledigande samt val av ny ersättare till styrelsen i stiftelsen Activa i Örebro län som representant för västra länsdelen.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-03-22, entledigande samt kompletteringsval till styrelsen i Stiftelsen Activa i Örebro län

7. Svar på medborgarförslag om inrättande av etiska riktlinjer mot sexistisk reklam

Diarienummer: 20RS9539

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att medborgarförslaget ska anses besvarat.

Sammanfattning

Det har kommit in ett medborgarförslag om att ta fram etiska riktlinjer mot sexistisk reklam. Medborgarförslaget är skickat från en kampanjsida och är ställt både till Region Örebro län och till "kommunen" i samma skrivelse. Ärendet handlar om reklam i det offentliga rummet som Örebro kommun råder över i större utsträckning än Region Örebro län. Förslaget har av den anledningen även skickats vidare till Örebro kommun som har svarat förslagsställaren att det från Örebro kommuns sida i nuläget inte finns några planer på att inrätta specifika riktlinjer mot sexistisk reklam. Örebro kommun anser att de strategier, riktlinjer och policys som finns täcker frågan. Likaså har Region Örebro län redan program, policys och riktlinjer som tar upp jämlikhet och jämställdhet och som reglerar de platser Region Örebro län råder över. Exempelvis hur Region Örebro län exponerar reklam på bussar, användandet av arenareklam och vad som får förekomma i verksamheternas lokaler. Dessa täcker ändamålet och därför är förslaget att inte heller Region Örebro län behöver inrätta några specifika riktlinjer mot sexistisk reklam.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-03-22, svar på medborgarförslag om inrättande av etiska riktlinjer mot sexistisk reklam
- Svar på medborgarförslag om inrättande av etiska riktlinjer mot sexistisk reklam
- Medborgarförslag för etiska riktlinjer mot sexistisk reklam

8. Årsrapport 2020 – Hälsoval i Örebro län

Diarienummer: 21RS611

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna årsrapport 2020 för Hälsoval i Örebro län.

**Sammanfattning**

Rapporten redovisar resultaten av den samlade uppföljningen för 2020 för Hälsoval Örebro län. Uppföljningsbesök har genomförts för samtliga vårdcentraler. Antalet listade patienter har fortsatt att öka men inte i samma utsträckning som tidigare år.

Vid slutet av 2020 var 925 fler patienter listade jämfört med 2019. Antalet listade per vårdcentral har ökat vid 12 (av 29) vårdcentraler under år 2020. Ökningen har till största delen skett i centrala Örebro.

Resultatet för telefontillgängligheten har förbättrats jämfört med 2019.

Telefontillgängligheten för primärvården som helhet har varit 86 procent. Variationen av tillgängligheten för helår per vårdcentralerna har varit mellan 57 procent och 100 procent.

Med anledning av coronapandemin har vårdcentralerna fått en förändrad arbetssituation under året och ställt om sin verksamhet. Vårdcentralerna har ställt in många av de planerade fysiska besöken i syfte att minska risken för smitta och istället genomfört uppföljning via telefon eller digitala besök. En stor andel av personalen har varit utlånad från vårdcentralerna för att säkra bemanningen på covid-mottagningar och covid-avdelningar vid sjukhusen. Vårdcentralerna har också haft ett stort uppdrag avseende PCR-provtagning och antikroppstestning. Pandemin och omställningen av verksamheten på vårdcentralerna har påverkat mycket av årets statistik och man ser en stor minskning av antal fysiska besök.

Medicinska resultat inom området diabetes typ 2 håller fortfarande en hög kvalitet. Arbete pågår via kunskapsstyrningen, att utveckla området diabetes, astma-/KOL.

Fortsatt stöd till vårdcentralerna även i flera processer såsom sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocessen, artros, svårläkta sår, standardiserat vårdförlopp cancer, strukturerad vårddokumentation, kvalitetssäkring av laboratorium och administrativa rutiner.

Bemanningssituationen och kompetensförsörjning är ett problem vid flera vårdcentraler framför allt avseende specialister i allmänmedicin, vilket medfört att hyrläkare anlåtats. Vid två vårdcentraler saknas astma/KOL-sjuksköterska och vid en saknas diabetessköterska. Under året blev 11 ST-läkare färdiga specialister i allmänmedicin. Vid årets slut fanns 85 ST-läkare, vilket är det högsta antalet någonsin.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-03-22, årsrapport 2020 Hälsoval i Örebro län
- Årsrapport Hälsoval 2020

9. Journalgranskningsrapport, Leverantör LOV psykoterapi

Diarienummer: 21RS1086

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att mot bakgrund av journalgranskningsrapporten som påvisar att Leverantören inte uppfyller sitt åtagande enligt förfrågningsunderlaget och att det finns patientsäkerhetsbrister från och med den 15 juni 2021 avsluta vårdavtalet med Leverantören samt

att vårdgivaren till Region Örebro län ska återbetala den felaktigt utbetalda ersättningen,

att ge regiondirektören i uppdrag att säkerställa att befintliga patienters vård fortlöper på ett



adekvat sätt och att de får den hjälp de behöver för att välja ny leverantör samt

att förklara paragrafen för omedelbart justerad.

Sammanfattning

Leverantören är en legitimerad psykoterapeut (familjeterapeut) som bedriver LOV psykoterapi på en mottagning i Örebro. Enligt leverantören ska psykoterapin bedrivas med KBT-inriktning och psykodynamiska teorier och förhållningssätt tillämpas i behandlingen. Leverantören bedriver också LOV psykoterapi i Region Uppsala samt tar emot patienter helt privat. Leverantören dokumenterar i pappersjournal.

Under 2018 genomfördes en första fördjupad uppföljning av Leverantören på förekommen anledning och den visade att Leverantören hade många patientklagomål och flera patienter hade valt att byta till en annan terapeut. Leverantören hade debiterat felaktigt för 65 000 kronor. Det handlade om att hen debiterat för fler besök än beviljat och begärt ersättning för uteblivet besök eller sen avbokning när besöket redan var ersatt. Utfallet av den fördjupade uppföljningen blev att leverantören fick återbetala 6 181 kronor till Region Örebro län. Leverantören fick också lämna in en handlingsplan och det beslutades att verksamheten fortlöpande skulle följas upp.

Trots att Leverantören upprättat en handlingsplan för att komma tillrätta med problemen så har det fortsatt att komma in klagomål från patienter. När Hälsovalsenheten gjorde en avstämning under våren 2020 så hade det kommit in totalt 36 klagomål på psykoterapeuterna inom LOV psykoterapi och 34 av klagomålen var riktade mot aktuell Leverantör. Det har fortsatt att komma in ytterligare klagomål under hösten. Hälsovalsenheten bedömer att det inte skett någon utveckling i positiv riktning och att flera av de problem som identifierats sedan tidigare finns kvar.

Vidare har det framkommit i dialog med Region Uppsala att vårdgivaren har haft patientklagomål även där. Vid internkontroll så framkom det att Leverantören har haft terapibesök både i Region Uppsala och Region Örebro län på samma dag vid 69 tillfällen under 2018-2020. Vid ett tillfälle hade hen 18 besök på samma dag, 16 besök i Region Örebro län och två besök i Region Uppsala. Hälsovalsenheten bedömer att det är orimligt att klara av så många besök och följa avtalets riktlinjer om att varje besök ska ta minst 45 minuter per patient. Utöver det tillkommer tid för journaldokumentation.

En ny fördjupad uppföljning genomfördes under sensommaren och Hälsovalsenheten kontrollerade 30 patienter som besökt vårdgivaren under 2019 – sammanlagt granskades 1 234 journalanteckningar.

Uppföljningen skulle genom att kontrollera Leverantörens tidbok samt journaler besvara följande fyra frågeställningar.

1. Får patienterna minst 45 minuters behandlingstid?

Utifrån hur tidböckerna ser ut tillsammans med de klagomål som inkommit från patienter som framfört att de fått vänta på besök, att besöken varit korta (15 minuter i vissa fall) och att man upplever ”löpande band” i väntrummet så bedömer Hälsovalsenheten att det har förekommit att patienter inte får den tid som är reglerat enligt avtal. Vårdgivaren har också väldigt många besök per dag. Vidare har leverantören vid ett tillfälle haft 18 besök på samma dag, 16 besök i Region Örebro län och 2 besök i Region Uppsala. Hälsovalsenheten



bedömer att det är orimligt att klara av så många besök och följa avtalets riktlinjer om att varje besök ska ta minst 45 minuter per patient. Utöver det tillkommer tid för journalanteckning.

2. Används evidensbaserade behandlingsinsatser?

Majoriteten av anteckningarna saknar vårdinnehåll. Det går inte att utvärdera leverantörens terapi och behandlingsmetoder, då det inte går att följa patientens vård och behandling. I enstaka journalanteckningar går det att utläsa att leverantören använder sig av exponeringsövningar. Överlag bedöms anteckningarna så bristfälliga att det inte går att utvärdera om vårdgivaren använder evidensbaserade behandlingsmetoder. I ett par ärenden har patienten uttryckt suicidtankar, men ändå har inga riskbedömningar gjorts. Det finns inte någon strukturerad suicidriskbedömning i något ärende. Bristande dokumentation om suicidrisk och eventuella åtgärder bedöms vara särskilt allvarligt utifrån de uppenbara risker det kan medföra.

3. Har journaldokumentationen skett enligt de krav som anges i patientdatalagen (2008:355) och Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2016:40) om journalföring och behandling av personuppgifter i hälso- och sjukvården?

Nej, Hälsovalsenhetens bedömning är att journaldokumentationen inte har skett enligt patientdatalagen och Socialstyrelsens föreskrifter. Hälsovalsenheten bedömer att en av de granskade journalerna uppfyller patientdatalagens krav på journalföring. Det är stora brister i de övriga journalanteckningarna. Att journalerna är så bristfälliga innebär också en patientsäkerhetsrisk om en annan vårdgivare ska ta över patienten. Anteckningarna går varken att använda som informationskälla för patienten eller för uppföljning av verksamheten. Det saknas väsentliga uppgifter om vidtagna och planerade åtgärder i journalerna.

4. Är faktureringen korrekt?

Den fördjupade granskningen har påvisat brister i debiteringen. Av de 30 ärenden som granskats har det identifierats brister av något slag i 23 fall. Totalt 86 besök är felregistrerade, det vill säga det saknas journalanteckning på registrerat datum. Flertalet av dessa går sannolikt att förklara med att vårdgivaren förväxlat datum. När det gäller förlängda besök så har vårdgivaren registrerat 49 fler besök än beviljat. I tre fall har det identifierats att leverantören har debiterat för två separata besök på samma dag för samma patient. Leverantören har sammanlagt debiterat felaktigt för en summa på 116 521 kronor.

Hälsovalsenheten ser allvarligt på att vårdgivaren inte har förbättrat sina faktureringsrutiner sedan den första uppföljningen.

Leverantören är en legitimerad psykoterapeut (familjeterapeut) som bedriver LOV psykoterapi på en mottagning i Örebro. Enligt leverantören ska psykoterapin bedrivas med KBT-inriktning och psykodynamiska teorier och förhållningssätt tillämpas i behandlingen. Leverantören bedriver också LOV psykoterapi i Region Uppsala samt tar emot patienter helt privat. Leverantören dokumenterar i pappersjournal.

Under 2018 genomfördes en första fördjupad uppföljning av Leverantören på förekommen



anledning och den visade att Leverantören hade många patientklagomål och flera patienter hade valt att byta till en annan terapeut. Leverantören hade debiterat felaktigt för 65 000 kronor. Det handlade om att hen debiterat för fler besök än beviljat och begärt ersättning för uteblivet besök eller sen avbokning när besöket redan var ersatt. Utfallet av den fördjupade uppföljningen blev att leverantören fick återbetala 6 181 kronor till Region Örebro län. Leverantören fick också lämna in en handlingsplan och det beslutades att verksamheten fortlöpande skulle följas upp.

Trots att Leverantören upprättat en handlingsplan för att komma tillrätta med problemen så har det fortsatt att komma in klagomål från patienter. När Hälsovalsenheten gjorde en avstämning under våren 2020 så hade det kommit in totalt 36 klagomål på psykoterapeuterna inom LOV psykoterapi och 34 av klagomålen var riktade mot aktuell Leverantör. Det har fortsatt att komma in ytterligare klagomål under hösten. Hälsovalsenheten bedömer att det inte skett någon utveckling i positiv riktning och att flera av de problem som identifierats sedan tidigare finns kvar.

Vidare har det framkommit i dialog med Region Uppsala att vårdgivaren har haft patientklagomål även där. Vid internkontroll så framkom det att Leverantören har haft terapibesök både i Region Uppsala och Region Örebro län på samma dag vid 69 tillfällen under 2018-2020. Vid ett tillfälle hade hen 18 besök på samma dag, 16 besök i Region Örebro län och två besök i Region Uppsala. Hälsovalsenheten bedömer att det är orimligt att klara av så många besök och följa avtalets riktlinjer om att varje besök ska ta minst 45 minuter per patient. Utöver det tillkommer tid för journaldokumentation.

En ny fördjupad uppföljning genomfördes under sensommaren och Hälsovalsenheten kontrollerade 30 patienter som besökt vårdgivaren under 2019 – sammanlagt granskades 1 234 journalanteckningar.

Uppföljningen skulle genom att kontrollera Leverantörens tidbok samt journaler besvara följande fyra frågeställningar.

1. Får patienterna minst 45 minuters behandlingstid?

Utifrån hur tidböckerna ser ut tillsammans med de klagomål som inkommit från patienter som framfört att de fått vänta på besök, att besöken varit korta (15 minuter i vissa fall) och att man upplever "löpande band" i väntrummet så bedömer Hälsovalsenheten att det har förekommit att patienter inte får den tid som är reglerat enligt avtal. Vårdgivaren har också väldigt många besök per dag. Vidare har leverantören vid ett tillfälle haft 18 besök på samma dag, 16 besök i Region Örebro län och 2 besök i Region Uppsala. Hälsovalsenheten bedömer att det är orimligt att klara av så många besök och följa avtalets riktlinjer om att varje besök ska ta minst 45 minuter per patient. Utöver det tillkommer tid för journalanteckning.

2. Används evidensbaserade behandlingsinsatser?

Majoriteten av anteckningarna saknar vårdinnehåll. Det går inte att utvärdera leverantörens terapi och behandlingsmetoder, då det inte går att följa patientens vård och behandling. I enstaka journalanteckningar går det att utläsa att leverantören använder sig av exponeringsövningar. Överlag bedöms anteckningarna så bristfälliga att det inte går att utvärdera om vårdgivaren använder evidensbaserade behandlingsmetoder. I ett par ärenden



har patienten uttryckt suicidtankar, men ändå har inga riskbedömningar gjorts. Det finns inte någon strukturerad suicidriskbedömning i något ärende. Bristande dokumentation om suicidrisk och eventuella åtgärder bedöms vara särskilt allvarligt utifrån de uppenbara risker det kan medföra.

3. Har journaldokumentationen skett enligt de krav som anges i patientdatalagen (2008:355) och Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2016:40) om journalföring och behandling av personuppgifter i hälso- och sjukvården?

Nej, Hälsovalsenhetens bedömning är att journaldokumentationen inte har skett enligt patientdatalagen och Socialstyrelsens föreskrifter. Hälsovalsenheten bedömer att en av de granskade journalerna uppfyller patientdatalagens krav på journalföring. Det är stora brister i de övriga journalanteckningarna. Att journalerna är så bristfälliga innebär också en patientsäkerhetsrisk om en annan vårdgivare ska ta över patienten. Anteckningarna går varken att använda som informationskälla för patienten eller för uppföljning av verksamheten. Det saknas väsentliga uppgifter om vidtagna och planerade åtgärder i journalerna.

4. Är faktureringen korrekt?

Den fördjupade granskningen har påvisat brister i debiteringen. Av de 30 ärenden som granskats har det identifierats brister av något slag i 23 fall. Totalt 86 besök är felregistrerade, det vill säga det saknas journalanteckning på registrerat datum. Flertalet av dessa går sannolikt att förklara med att vårdgivaren förväxlat datum. När det gäller förlängda besök så har vårdgivaren registrerat 49 fler besök än beviljat. I tre fall har det identifierats att leverantören har debiterat för två separata besök på samma dag för samma patient. Leverantören har sammanlagt debiterat felaktigt för en summa på 116 521 kronor.

Hälsovalsenheten ser allvarligt på att vårdgivaren inte har förbättrat sina faktureringsrutiner sedan den första uppföljningen.

Sammanfattning.

Hälsovalsenheten bedömer att det finns risk för vårdskada då psykoterapeuten inte genomför de åtgärder som är motiverade med hänsyn till patientens tillstånd, tex suicidriskbedömningar. Det är stora brister i journalanteckningarna. Att journalerna är så bristfälliga innebär en patientsäkerhetsrisk om en annan vårdgivare ska ta över patienten.

Hälsovalsenheten bedömer att det är brister i kommunikationen med flera patienter utifrån patientklagomålen. En välfungerande kommunikation mellan patient och psykoterapeut är en förutsättning för en god behandlingsallians och vård samt för att avvikelser i behandlingen ska upptäckas tidigt och för att risken för vårdskador hållas så liten som möjligt. Patienten behöver ha en god bild av planeringen för utredningen och behandlingen och veta vad som kan tyda på avvikelser från planen.

Dokumentationen är vid sidan av kommunikation det viktigaste verktyget för att skapa och hålla en gemensam bild av patientens vård och behandling. Syftet med att föra en patientjournal är i första hand att bidra till en god och säker vård av patienten. Vad som är dokumenterat och hur överväganden och slutsatser har beskrivits i patientens



journal har stor betydelse för vilka förutsättningar som nästa hälso- och sjukvårdspersonal eller verksamhet har för att bidra till att vården blir sammanhängande och ändamålsenlig. En tydlig bild/dokumentation är en förutsättning för en säker vård. Brister i kommunikation och dokumentation innebär risker.

Mot bakgrund av journalgranskningsrapporten som påvisar att Leverantören inte uppfyller sitt åtagande enligt förfrågningsunderlaget och att det finns patientsäkerhetsbrister så förslår Regionstyrelsen att från och med den 15 juni 2021 avsluta vårdavtalet med Leverantören samt

att vårdgivaren till Region Örebro län ska återbetala den felaktigt utbetalda ersättningen samt

att ge regiondirektören i uppdrag att säkerställa att befintliga patienters vård fortlöper på ett adekvat sätt och att de får den hjälp de behöver för att välja ny leverantör.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-03-22, journalgranskningsrapport, vårdgivare LOV psykoterapi
- Journalgranskningsrapport Vårdgivare LOV psykoterapi

10. Årsrapport 2020 Psykoterapi inom lagen om valfrihetssystem, LOV, Örebro län

Darienummer: 21RS788

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna årsrapport 2020 psykoterapi inom lagen om valfrihetssystem, LOV, Örebro län.

Sammanfattning

Hälsovalsenheten överlämnar årsrapport för 2020, Psykoterapi inom LOV Örebro län.

Under 2020 har det varit 28 utförare anslutna till LOV systemet i Örebro län. Fem regionanställda och 23 privata utförare. En utförare har anslutit sig under året och två har slutat.

321 remisser har skickats till LOV-psykoterapi under året (att jämföras med 260 stycken under 2019) och 94 procent av remisserna godkändes av bedömarteamet. Antalet remisser ökade med 23 procent jämfört med 2019. Under året 2020 har 204 patienter valt behandlare och startat sin behandling. Det motsvarar 71 procent, vilket är en ökning jämfört med föregående år då 59 procent hade valt terapeut och fått en remissbekräftelse.

Vårdgivarnas totala antal besök var 5 683 stycken. Utfallet blev 5,3 miljoner kronor vilket är en minskning av kostnaderna med 22 procent jämfört med 2020.

Under året har pandemin bidragit till att flera patienter valt att invänta nya rekommendationer, möjlighet till digitala återbesök eller avvaktat terapin helt eller delvis. Exempelvis har någon patient önskat byta terapeut för att minska resor. Vissa utförare har fått ställa om sin verksamhet utifrån rådande omständigheter. Patienter och utförare har fått



avboka vid minsta tecken på symtom utan krav på uteblivandeavgift etcetera. Detta kan ha påverkat att en del patienter haft terapi under en längre period än förväntat och därmed inte heller kunnat avslutas i förväntad takt.

Det är fortfarande så att antalet inkommande remisser överstiger antalet avslutade patienter. Dock har det kommit in få synpunkter eller klagomål på just väntetider. En stor del av den väntetid som finns består av patientvald väntan då patienterna önskat förlängd tid att få göra sina val. Förklaringar till detta kan vara att patienterna har svårt att få en kontakt eller har svårt att ta en kontakt. Ett allt större antal patienter kontaktar administratör och bedömarteamet inom LOV för att få hjälp då man har svårt att ta kontakt. Av de 28 valbara terapeuter som finns anslutna idag, uppger 25 av dessa att de kan ta emot patienter, dock kan ett antal endast ta emot ett fåtal nya.

Med anledning av covid-19 pandemin och för att minska smittspridning och underlätta för vårdkontakter inom LOV psykoterapi så togs ett tillfälligt beslut att tillåta digitala återbesök under perioden 1 maj till 31 december. Inga ytterligare förändringar i reglerna för LOV-psykoterapi gjordes under 2020.

Hälsovalsenheten har fått en ny LOV konsult under hösten 2020. Detta i kombination med den rådande pandemin har inneburit att en hel del utvecklingsåtgärder har omprioriterats eller skjutits på framtiden.

Ett stort arbete har lagts på ytterligare en fördjupad uppföljning som genomfördes under året på den privata terapeut som tidigare granskats 2018 på grund av många patientklagomål och felfaktureringar. Inför journalgranskningen gjordes en rapport där Hälsovalsenheten kontrollerade patientklagomål, besöksstatistik, ekonomi etcetera. Hälsovalsenheten kontrollerade därefter journalanteckningarna på 30 patienter som besökt vårdgivaren under 2019, sammanlagt 1 234 journalanteckningar. Slutrapporten av journalgranskningen kommer att presenteras under första kvartalet 2021.

Ett internarbete pågår med att valbara terapeuter ska kunna väljas direkt på 1177.se av patient. Det är nu möjligt för patienter att välja regionanställda terapeuter via Vårdguidens e-tjänster 1177. Arbetet kommer att återupptas med vårdsystem för att undersöka möjligheterna att utveckla dessa tjänster än mer, det har dock visat sig vara en större fråga än förväntat i och med att de privata utförarna är vårdgivare.

Samarbetsmöten har inletts med allmänpsykiatriska öppenvården i syfte att skapa samsyn och förbättra remisshanteringen.

Under hösten 2020 har det genomförts en genomlysning av organiseringen av LOV psykoterapi inom psykiatrin. Genomlysningen har lett fram till ett antal åtgärder som kommer att vidtas under 2021. Bland annat kommer workshops att genomföras under första kvartalet 2021 i syfte att lämna förslag på en hållbar organisering av LOV psykoterapi inom psykiatrin samt förbättrat arbetssätt med fokus på tillgänglighet och kvalitet.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-03-22, årsrapport 2020 psykoterapi inom lagen om valfrihetssystem, LOV, Örebro
- Psykoterapi inom lagen om valfrihetssystem, LOV, Örebro län

11. Bedrivande av vårdverksamhet inom lag om valfrihetssystem, LOV



psykoterapi, Örebro län

Diarienummer: 21RS1149

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna ansökan från om att bedriva psykoterapi inom Lag om valfrihetssystem, LOV, i länet enligt förfrågningsunderlaget vid mottagning i Örebro, samt

att ge regiondirektören i uppdrag att teckna avtal med legitimerad psykoterapeut Kathryn Larsson Banck.

Sammanfattning

Region Örebro län har utifrån lag om valfrihetssystem (LOV) beslutat att från och med 2014 ge en specificerad målgrupp inom den psykiatriska specialistvården möjlighet att fritt välja mellan regionanställda och privata psykoterapeuter som efter godkännande utifrån ställda krav erhållit kontrakt med Region Örebro län om att bedriva psykoterapi inom ramen för LOV. Alla vårdgivare som uppfyller ställda kriterier i förfrågningsunderlaget har rätt att bedriva psykoterapi i länet med ersättning från Region Örebro län. Förfrågningsunderlaget avser tilldelning av kontrakt enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem.

Kathryn Larsson Banck har ansökt om att få bedriva psykoterapi inom LOV Örebro län. Kathryn Larsson Banck som är aktuell för uppdraget har tidigare arbetat på Traumagruppen inom Region Örebro län. Kathryn har i grunden utbildningar i psykoanalytisk terapi. Verksamheten kommer att vara lokaliserad på Näbbtorgsgatan 2 i Örebro. Verksamheten kommer ha en begränsad omfattning.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-03-22, bedrivande av vårdverksamhet inom lag om valfrihetssystem, LOV psykoterapi Örebro län
- Ansökan om bedrivande av vårdverksamhet inom psykoterapi enligt lag om valfrihetssystem (LOV) Örebro län

12. Uppföljning av överenskommelse 2020 mellan regionstyrelsen och folk tandvårdsnämnden

Diarienummer: 21RS1330

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna årsrapporten avseende 2020 års överenskommelse, samt

att föreslå att i arbetet med 2022 års överenskommelse förtydliga kraven på de uppdrag som inte genomförts enligt överenskommelsen.

Sammanfattning

Varje år träffas en överenskommelse mellan regionstyrelsen och folk tandvårdsnämnden om Folk tandvårdens särskilda uppdrag som Region Örebro län helt eller delvis finansierar. I överenskommelsen regleras uppdragens omfattning och finansiering. Överenskommelsen följs upp efter verksamhetsåret, genom att Folk tandvården lämnar en årsrapport med en beskrivning hur uppdragen utförts.



Tandvårdsenhetens sammanfattande bedömning är att överenskommelsens uppdrag har genomförts på ett adekvat sätt med ett gott resultat, även om vissa brister har konstaterats.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-03-22, uppföljning av överenskommelse 2020 mellan regionstyrelsen och folktandvårdsnämnden
- Tandvårdsenhetens sammanfattande bedömning av Folktandvårdens årsrapport 2020 avseende överenskommelsen mellan regionstyrelsen och folktandvårdsnämnden
- Årsrapport 2020 avseende överenskommelse mellan regionstyrelsen och folktandvårdsnämnden

13. Hållbarhetsredovisning för Region Örebro län 2020

Diarienummer: 21RS1381

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna Hållbarhetsredovisning för Region Örebro län 2020, uppföljning av Program för hållbar utveckling 2017-2020.

Sammanfattning

Hållbarhetsredovisningen för Region Örebro län 2020 är en uppföljning av hur verksamheter i organisationen bidrar till målen i Program för hållbar utveckling 2017-2020. Program för hållbar utveckling är ett sätt för Region Örebro län att svara upp mot FN:s globala mål, de nationella miljömålen och folkhälsomålet samt regionala och interna styrdokument.

Till detta beslutsunderlag biläggs rapporten ”Hållbarhetsredovisning 2020, Region Örebro län” som är en redovisning av utfall för inriktningsmål och indikatorer i Program för hållbar utveckling 2017-2020. Av redovisningen framgår att av de 72 indikatorerna i ”Program för Hållbar utveckling 2017-2020” är utfallet enligt plan för 30 indikatorer (grönt), delvis för 32 indikatorer (gult) och inte alls för 7 indikatorer (rött). Tre indikatorer har inte gått att följa upp under programperioden.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-03-22, hållbarhetsredovisning för Region Örebro län 2020
- Hållbarhetsredovisning för Region Örebro län 2020

14. Uppföljning av Program för hållbar utveckling 2017-2020 - Slutrapport

Diarienummer: 21RS1391

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna Uppföljning av Program för hållbar utveckling 2017-2020 -slutrapport.

Sammanfattning

”Program för hållbar utveckling 2017-2020 – slutrapport” är den slutliga uppföljningen av program för hållbar utveckling för programperioden 2017-2020. I rapporten görs en sammanställning över hur arbetet med hållbar utveckling sett ut över programperioden i sin helhet. Rapporten beskriver hur de övergripande målen och inriktningsmålen i programmet



omsatts, redovisar utfall för indikatorer under programperioden, vad som fortsatt behöver förstärkas och vad som nu är omhändertaget i ordinarie verksamhet.
Till detta beslutsunderlag biläggs rapporten ”Program för hållbar utveckling 2017- 2020- slutrapport”.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-03-22, uppföljning av program för hållbar utveckling 2017-2020 - slutrapport
- Uppföljning av Program för hållbar utveckling 2017-2020 - slutrapport

15. Förslag till indikatorer för uppföljning av Program för hållbar utveckling 2021-2025

Diarienummer: 19RS6929

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att anta framlagt förslag till indikatorer för uppföljning av Program för hållbar utveckling 2021-2025.

Sammanfattning

Ett förslag till Program för hållbar utveckling 2021-2025 har tagits fram och ärendet är under beredning. Syftet med programmet är att ge en samlad beskrivning av hur Region Örebro läns verksamheter ska arbeta för en hållbar utveckling i linje med Agenda 2030, FN:s globala mål för hållbarhet.

Programmet utgår från tre övergripande mål och kopplat till dessa finns 16 inriktningsmål, som talar om vad vi ska arbeta med under programperioden. Inriktningsmålen har sedan beskrivits ytterligare genom föreliggande förslag på 49 indikatorer som tydliggör vilka effekter som organisationen vill uppnå under de kommande fem åren.

De indikatorer som föreslås omfattar områden där Region Örebro län har betydande påverkan eller möjlighet att påverka och har valts ut för att de bedöms vara viktiga steg för att leda organisationen mot de övergripande målen i programmet. Att måluppfyllelsen ska vara möjlig att mäta eller på annat sätt bedöma har också varit styrande vid framtagandet av indikatorerna.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-03-22, förslag till indikatorer för uppföljning av program för hållbar utveckling 2021-2025
- Indikatorer till program för hållbar utveckling 2021-2025
- Indikatorbilaga till program för hållbar utveckling 2021-2025

16. Periodrapport februari 2021

Handlingar skickas ut senare.

17. Förändrade styrdokument Länsteatern Örebro AB

Diarienummer: 21RS89



Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att godkänna föreslagen bolagsordning för Länsteatern Örebro AB,

att uppdra åt Region Örebro läns stämooombud att vid bolagsstämma i Länsteatern Örebro AB rösta för att anta den nya bolagsordningen och sådana eventuella mindre ändringar som kan komma att krävas för registrering hos Bolagsverket,

att uppdra åt Region Örebro läns förvaltnings AB att ingå nytt aktieägaravtal med den andra delägaren Örebro Rådhus AB i huvudsak enligt förslag,

att besluten ovan förutsätter att kommunfullmäktige i Örebro godkänner ändringarna i bolagsordningen och aktieägaravtalet samt

att godkänna förslag till nytt ägardirektiv för Länsteatern Örebro AB.

Sammanfattning

Länsteatern Örebro AB:s ändamål är enligt gällande bolagsordning att ge teaterföreställningar och utveckla teaterverksamheten i Örebro kommun och i Örebro län. Det finns idag önskemål om att bolaget även ska kunna erbjuda annan scenkonst och bland annat att utveckla dansscenen i länet. Eftersom Länsteaterns bolagsordning inte anger att bolaget kan ägna sig åt annan scenkonst än teater behöver bolagsordningen ändras enligt framtaget förslag. Till följd av detta föreslås även ändringar i aktieägaravtalet med Örebro kommun (via helägda dotterbolaget Örebro Rådhus AB) samt regionens ägardirektiv till Länsteatern.

Region Örebro län ser länsperspektivet som viktigt för Länsteatern i såväl formellt namn som i kommunikativa budskap.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-03-22, förändrade styrdokument för Länsteatern Örebro AB
- Förslag ny bolagsordning - Länsteatern i Örebro AB 2021
- Förslag nytt aktieägaravtal Länsteatern Örebro AB
- Förslag nytt ägardirektiv - Länsteatern i Örebro AB 2021

18. Förändrade styrdokument Länsmusiken i Örebro AB

Diarienummer: 21RS90

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att godkänna föreslagen bolagsordning för Länsmusiken i Örebro AB,

att uppdra åt Region Örebro läns stämooombud att vid bolagsstämma i Länsmusiken i Örebro AB rösta för att anta den nya bolagsordningen och sådana eventuella mindre ändringar som kan komma att krävas för registrering hos Bolagsverket,

att uppdra åt Region Örebro läns förvaltnings AB att ingå nytt aktieägaravtal med den andra delägaren Örebro Rådhus AB i huvudsak enligt förslag samt



att besluten ovan förutsätter att kommunfullmäktige i Örebro godkänner ändringarna i bolagsordningen och aktieägaravtalet.

Sammanfattning

Länsmusiken i Örebro AB:s ändamål är att erbjuda invånare i Örebro kommun och Örebro län professionell konsertverksamhet av hög konstnärlig kvalitet samt vara en resurs för övrig musikverksamhet inom kommunen och länet.

Bolagets orkester genomför även musikturnéer utomlands vid cirka två till tre tillfällen per år och har gjort så sedan orkestern bildades 1995. Orkestern spelar även i olika delar inom Sverige utanför Örebro län. Dessa musikturnéer är ett viktigt inslag i bolagets verksamhet då de bidrar till att stärka orkesterns varumärke, marknadsföra Örebro kommun och län samt attrahera kompetens av hög kvalitet till kammar-orkestern. Det bedöms därför vara en viktig förutsättning för att kunna uppfylla bolagets kommunala ändamål och är därmed till nytta för kommuninvånarna. Intäkterna täcker i princip de merkostnader bolaget har för turnéverksamheten, vilket innebär att kostnaderna står väl i proportion till nyttan av verksamheten. Genomförande av dessa musikturnéer bedöms därmed vara förenligt med lokaliseringsprincipen enligt kommunallagen.

Eftersom bolagets bolagsordning inte anger att bolaget kan ägna sig åt musikturnéer utanför Örebro län eller utomlands behöver bolagsordningen ändras enligt framtaget förslag. Därutöver behöver aktieägaravtalet med den andra delägaren uppdateras enligt framtaget förslag.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-03-22, förändrade styrdokument för Länsmusiken i Örebro AB
- Länsmusiken i Örebro AB förslag ny bolagsordning
- Länsmusiken i Örebro AB förslag nytt aktieägaravtal

19. Bolagsstyrningsrapporter för 2020

Diarienummer: 21RS1083

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna bolagsstyrningsrapporter för 2020 från Region Örebro läns Förvaltnings AB koncern, Svealandstrafiken AB och Tåg i Bergslagen AB.

Sammanfattning

Bolagsstyrningsrapporter har inkommit från Svealandstrafiken AB, Tåg i Bergslagen AB och Region Örebro läns förvaltnings AB koncernen. Bedömningen är att bolagens verksamhet har varit förenlig med det fastställda kommunala ändamålet och utförts inom ramen för de kommunala befogenheterna. Inga avvikelser från ägardirektiv eller andra styrdokument har noterats.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-03-22, bolagsstyrningsrapporter för 2020
- Bolagsstyrningsrapport Region Örebro läns förvaltnings AB 2020
- Länsgården Fastigheter AB Bolagsstyrningsrapport 2020
- Länsteatern Örebro AB Bolagsstyrningsrapport 2020



- Länstrafiken Örebro Bolagsstyrningsrapport 2020
- Scantec AB Bolagsstyrningsrapport 2020
- Örebro läns flygplats Bolagsstyrningsrapport 2020
- Alfred Nobel Science Park AB Bolagsstyrningsrapport 2020
- Almi Företagspartner Mälardalen AB Bolagsstyrningsrapport 2020
- FöredragningsPM regionstyrelsens arbetsutskott 2021-03-16, Bolagsstyrningsrapporter för 2020
- Svealandstrafiken AB Bolagsstyrningsrapport 2020
- Bolagsstyrningsrapport 2020 Tåg i Bergslagen AB

20. Godkännande av ägda bolags årsredovisningar 2020

Diarienummer: 21RS1084

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att delegera till regionstyrelsen att fatta besluta om årsredovisning 2020 och uppdrag till stämooombud för Inera AB och Transitio AB,

att årsredovisningar 2020 för Region Örebro läns övriga hel- och delägda bolag läggs med godkännande till handlingarna,

att Region Örebro läns stämooombud får i uppdrag att vid årsstämman för respektive bolag rösta för att:

1. fastställa resultaträkningen och balansräkningen samt i förekommande fall koncernresultaträkningen och koncernbalansräkningen,
2. disponera bolagens vinster eller förluster enligt de fastställda balansräkningarna,
3. bevilja ansvarsfrihet gentemot bolagen för styrelseledamöterna och de verkställande direktörerna,

att Region Örebro läns stämooombud för majoritetsägda bolag får i uppdrag att vid årsstämma för respektive bolag rösta för att bolaget ska följa Region Örebro läns bolagspolicy, samt

att Region Örebro läns stämooombud i Region Örebro läns förvaltnings AB, Länsgården Fastigheter AB, Länstrafiken Örebro AB, Länsteatern i Örebro AB, Scantec AB, Örebro läns flygplats AB ska rösta för att arvode ska utgå till de styrelseledamöter, suppleanter och lekmannarevisorer som utsetts av regionfullmäktige i enlighet med av regionfullmäktige i Örebro beslutade ”Arvoden och ersättningar till förtroendevalda i Region Örebro län” samt att arvode till revisor ska utgå enligt godkänd räkning.

Sammanfattning

Region Örebro läns hel- och delägda bolag har överlämnat årsredovisningar för 2020 innehållande verksamhetsberättelser, ekonomisk redovisning och förslag till disposition av vinster respektive förluster. Enligt gällande bolagspolicy ska regionstyrelsen utarbeta förslag till instruktioner till de stämooombud, som utsetts till respektive bolagsstämma, som anger hur ombuden ska rösta. Om instruktionerna gäller ärenden av principiell beskaffenhet eller annars av större vikt ska dessa utfärdas av regionfullmäktige. Övriga instruktioner ska



utfärdas av regionstyrelsen på delegation från regionfullmäktige. Styrelsen i Region Örebro läns förvaltnings AB ska till regionstyrelsen lämna förslag på instruktioner till stämooombud för dotterbolag till Region Örebro läns förvaltnings AB. Ärendet har behandlats på styrelsesammanträde den 16 mars.

Årsredovisning för Inera AB kommer att fastställas av bolagets styrelse den 24 mars och sänds därefter ut till delägarna. AB Transitio kommer att fastställa sin årsredovisning på styrelsemöte den 15 april. Följden blir att dessa årsredovisningar inte hinner behandlas av regionfullmäktige i april med föregående beredning av regionstyrelsen i mars. För att årsredovisningarna ska godkännas före bolagens årsstämmor och regionens stämooombud ska få instruktioner kopplade till dessa, delegerar regionfullmäktige till regionstyrelsen att fatta beslut om detta vid sitt möte den 29 april. Dessa två bolag ingår inte i de sammanställda räkenskaperna för Region Örebro län då ägarandelen uppgår till 0,2 procent i Inera AB och 5 procent i Transitio AB.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-03-22, godkännande av ägda bolags årsredovisningar 2020
- Årsredovisning Region Örebro läns förvaltnings AB 2020
- Årsredovisning Länsgården Fastigheter AB 2020
- Årsredovisning Bussdepåer i Örebro län AB 2020
- Årsredovisning Länstrafiken Örebro AB 2020
- Årsredovisning Landstingsbolaget i Örebro län AB 2020
- Årsredovisning Länsteatern i Örebro AB 2020
- Årsredovisning Scantec AB 2020
- Årsredovisning Örebro läns flygplats AB 2020
- Årsredovisning Alfred Nobel Science Park AB 2020
- Årsredovisning Länsmusiken i Örebro AB 2020
- Årsredovisning Oslo-Stockholm 255 AB 2020
- Årsredovisning Svealandstrafiken AB 2020
- Årsredovisning Tåg i Bergslagen AB 2020
- Årsredovisning Länstrafiken Mälardalen AB 2020
- Årsredovisning Almi Företagspartner Mälardalen AB
- Årsredovisning Mälardalstrafik AB 2020

21. Klassificering av driftsstöd 2021 till Örebro Läns Flygplats AB enligt allmänna gruppundantaget (GBER)

Diarienummer: 21RS1085

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att stödet till Örebro Läns Flygplats AB om 17,04 miljoner kronor för 2021, ges med hänvisning till bestämmelserna i kommissionens förordning (EU) nr 651/2014 av den 17 juni 2014 genom vilken vissa kategorier av stöd förklaras förenliga med den inre marknaden enligt artiklarna 107 och 108 i fördraget, artikel 56 a), samt

att anse att villkoren i kommissionens förordning är uppfyllda på sätt som framgår av bilaga A.



Sammanfattning

Örebro Läns Flygplats AB ("ÖLF") är ett delägt bolag där Region Örebro län äger 44,95 procent, Örebro Rådhus AB 44,95 procent, Kumla kommun 5,05 procent och Karlskoga kommun 5,05 procent.

ÖLF kommer att erhålla driftbidrag på sammanlagt 36,1 miljoner kronor för 2021, varav Örebro kommuns och Region Örebro läns andel är 17,04 miljoner kronor vardera, medan Karlskoga och Kumla kommuners andel är 1,02 miljoner kronor vardera.

EU-kommissionen har från och med 1 januari 2018 beslutat att inkludera driftsstöd för flygplatser i den allmänna gruppundantagsförordningen för statligt stöd ("GBER"), som medger att flygplatser som har färre än 200 000 passagerare per år kan ges stöd som täcker flygplatsens rörelseförluster. ÖLF hade 12 953 passagerare under 2020.

Regionkansliet gör bedömningen att de tillämpliga villkoren i GBER är uppfyllda och att GBER därför ska åberopas som rättslig grund för det driftsbidrag som kommer att utbetalas under 2021.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-03-22, klassificering av driftsstöd 2021 till Örebro Läns Flygplats AB enligt allmänna gruppundantaget (GBER)
- Bilaga A - Grund för bedömning om att tillämpliga villkor i kommissionens förordning är uppfyllda 2021 - Driftsstöd Örebro läns flygplats

22. Regionstyrelsen inklusive regionkansliets verksamhetsberättelse 2020

Diarienummer: 20RS13089

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna regionstyrelsen inklusive regionkansliets verksamhetsberättelse 2020, samt

att godkänna att 11 miljoner kronor tas ur planeringsreserven för att täcka tillfälligt driftsbidrag till Svealandstrafiken AB för uppstartsskedet med trafiken i Örebro län.

Sammanfattning

Regionstyrelsen inklusive regionkansliets verksamhetsberättelse är uppföljning av regionstyrelsen inklusive regionkansliets verksamhetsplan för 2020, vilken i sin tur utgår från förutsättningar, mål, inriktningar och ambitioner som uttrycks i regionfullmäktiges verksamhetsplan. Uppföljning av regionstyrelsen inklusive regionkansliets verksamhetsplan med budget 2020 sker vid delårsrapportering per 30 juli och på helår med verksamhetsberättelse.

Verksamhetsberättelsen innefattar redovisning för regionstyrelsen och regionkansliet, regionstyrelsen är i detta sammanhang regionkansliets nämnd. Redovisning sker av väsentliga händelser och framtida utmaningar samt resultat av mål, uppdrag och internkontrollplan. Redovisning sker också av ekonomin inklusive personalekonomi samt produktions- och nyckeltal.



Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-03-22, regionstyrelsen inklusive Regionkansliets verksamhetsberättelse 2020
- Regionstyrelsen inklusive Regionkansliets verksamhetsberättelse 2020
- Verksamhetsberättelse 2020 Rådet för funktionshinderfrågor
- Verksamhetsberättelse 2020 Etikrådet

23. Region Örebro läns årsredovisning 2020

Diarienummer: 21RS1153

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att godkänna årsredovisningen för 2020,

att fastställa i årsredovisningen föreslagna budgetjusteringar,

att reservera 258 miljoner kronor till resultatutjämningsreserv,

att avsätta 214 miljoner kronor till pensionsmedelsportföljen,

att överföra investeringsmedel om sammanlagt 987 miljoner kronor till 2021 års budget, samt

att fastställa framlagt förslag till ackumulerat resultat år 2020 för Hälsoval -498,3 miljoner kronor, Folk tandvården -122,8 miljoner kronor och gemensamma nämnden för företagshälsa och tolkförmedling 45,3 miljoner kronor.

Regionstyrelsen beslutar vidare

att ge regiondirektören i uppdrag att göra de redaktionella ändringar som behövs i förslaget till årsredovisning.

Sammanfattning

Regiondirektören överlämnar årsredovisning 2020 för Region Örebro län för regionfullmäktiges behandling av Region Örebro läns samlade årsredovisning.

Årets resultat uppgår till 560 miljoner kronor för Region Örebro läns koncern och 530 miljoner kronor för Region Örebro län, inklusive orealiserade värdeförändringar av finansiella tillgångar samt realisationsvinster. Årets resultat efter balanskravsjusteringar uppgår till 462 miljoner kronor. Av detta resultat föreslås 258 miljoner kronor reserveras till resultatutjämningsreserv varefter balanskravsresultat för Region Örebro län uppgår till 204 miljoner kronor.

Under perioden 2017-2020 har inga avsättningar till pensionsmedelsportföljen genomförts. Istället har återlån skett om drygt 900 miljoner kronor. Återlånat kapital under 2020 uppgår till 214 miljoner kronor. Återlånen tillsammans med det höga resultatet har medfört att regionens likviditet ökade under 2020. Vid årsskiftet finns 1,0 miljarder kronor placerade i korta räntefonder. I regionens verksamhetsplan med budget för 2021 fastställs en strategi som innebär att återlånade medel under kommande år succesivt ska placeras i



pensionsmedelsportföljen. För 2021 uppgår budgeterad avsättning till totalt 460 miljoner kronor, varav 250 miljoner kronor avser tidigare återlånade medel. Regionens höga likviditet möjliggör att ytterligare medel kan avsättas. Föreslås att ett belopp motsvarande 2020 års återlån avsätts till pensionsmedelsportföljen under 2021.

Tidigare beslutade investeringar om 987 miljoner kronor, vilka inte har verkställts vid utgången av 2020 föreslås föras över till 2021 års investeringsbudget.

I fastställda regler för ansvar och befogenheter framgår att under- och överskott ska balanseras mellan åren för Hälsoval, Folkvandvården och gemensam nämnd för företagshälsa och tolkförmedling.

Årsredovisningen beskriver hur verksamheten har utförts i förhållande till de effektmål och strategier som finns i verksamhetsplanen med budget 2020.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-22, Region Örebro läns årsredovisning
- Region Örebro läns årsredovisning 2021
- Region Örebro läns årsredovisning, verksamheternas resultat

24. Risk- och sårbarhetsanalys för Region Örebro län 2021

Diarienummer: 20RS275

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att fastställa risk- och sårbarhetsanalys för Region Örebro län.

Sammanfattning

Region Örebro län ska enligt lagen om kommuners och regioners åtgärder inför och vid extraordinära händelser i fredstid och höjd beredskap (2006:544) genomföra analyser på vilka händelser som kan inträffa i Regionen och om det kan innebära en negativ påverkan på verksamheten. Detta arbete ligger som grund för inriktning och prioriteringar i krisberedskapsarbetet inom Region Örebro län och är en ständigt pågående process för att säkerställa robusta verksamheter som klarar krissituationer. Ett sådant arbete har nu genomförts i Region Örebro läns organisation. När risk- och sårbarhetsanalysen är fastställd ska arbete med så kallad kontinuitetshantering ske i Region Örebro län. Arbetet kommer att ske både regionövergripande och i de olika verksamheterna. Arbetets syfte är att mot bakgrund av analysen hantera de risker och sårbarheter som har konstaterats. Det finns några centrala frågor som särskilt har uppmärksamats och som ska ingå i kontinuitetsarbetet. Bland dessa märks konsekvenser och lärdomar av den pågående pandemin, att arbeta vidare med frågan om erforderlig tillgång på diesel för de verksamheter inom Region Örebro län som behöver detta, samt frågan om erforderlig tillgång till förbrukningsartiklar inom regionorganisationen.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-03-22, risk- och sårbarhetsanalys för Region Örebro län 2021
- Risk- och sårbarhetsanalys för Region Örebro län 2021

25. Uppdrag att utreda förutsättningarna för förstärkt samverkan med berörda



kommuner i västra länsdelen

Diarienummer: 21RS2429

Förslag till beslut

Regionstyrelsens beslutar

att ge regiondirektören i uppdrag att utreda de organisatoriska, ekonomiska, demokratiska och juridiska aspekterna och konsekvenserna av att bedriva aktuella verksamheter i västra länsdelen enligt den så kallade Norrtäljemodellen och att även belysa dessa aspekter ut ett sammanhållet länsperspektiv samt

att erbjuda berörda kommuner att delta i utredningen.

Sammanfattning

Karlskoga och Degerfors kommuner har beslutat utreda möjligheterna att gemensamt organisera ansvaret för bland annat den regionala sjukvården och den kommunala vård och omsorgen. Inspiration för detta har hämtats från den så kallade Norrtäljemodellen som innebär att Norrtälje kommun och Region Stockholm bildat ett kommunalförbund som i sin tur äger ett bolag som driver till exempel hemtjänst, LSS-verksamheter, barnavårdscentraler, vårdcentraler och Norrtälje sjukhus.

Regionstyrelsen föreslår nu besluta om uppdrag om utredning. Utredningen ska syfta till att beskriva bland annat de organisatoriska, ekonomiska, demokratiska och juridiska aspekterna och konsekvenserna av att bedriva aktuella verksamheter enligt denna modell. Utredningen ska även belysa dessa aspekter ut ett sammanhållet länsperspektiv. Berörda kommuner ska bjudas in att delta i utredningen.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-03-22, Utredning avseende förutsättningarna för förstärkt samverkan med berörda kommuner i västra länsdelen

26. Nya riktlinjer för föreningsbidrag till länsövergripande funktionshinderorganisationer

Diarienummer: 18RS1615

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att anta nya riktlinjer för Region Örebro läns föreningsbidrag till länsövergripande funktionshinderorganisationer.

Sammanfattning

2018-01-29 gavs uppdragdirektivet att revidera riktlinjer för Region Örebro läns stöd till länsövergripande funktionshinderorganisationer.

Det finns ett behov av att uppdatera de gällande riktlinjerna för fördelning av föreningsbidrag till de länsövergripande funktionshinderorganisationer då dessa är från 2013.

Man har från funktionshinderrörelsen uppmärksammat ett behov av att utvärdera och revidera det aktuella fördelningssystemet, vad gäller stödet till länets funktionshinderorganisationer. Man anser att det aktuella fördelningssystemet gynnar de



organisationer som funnits i rullorna längst och att det är svårt för nya organisationer att etablera sig, både inom stödsystemet och i regionen. Ett flertal organisationer upplever således att dagens fördelningssystem är orättvist, vilket i förlängningen riskerar att skapa ett bristande förtroende. Det har också funnits ett behov av att förtydliga riktlinjerna på ett flertal punkter.

En arbetsgrupp bestående av fem representanter från funktionshinderorganisationerna, utsedd av Rådet för funktionshinderfrågor, har varit delaktiga i arbetet med att ta fram de nya riktlinjerna. I arbetsprocessen har föreningar även fått möjlighet att lämna synpunkter på förslaget via remiss.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-03-22, nya riktlinjer för föreningsbidrag till länsövergripande funktionshinderorganisationer
- Förslag till nya riktlinjer för föreningsbidrag till länsövergripande funktionshinderorganisationer
- Ny ansökningsblankett för föreningsbidrag till länsövergripande funktionshinderorganisationer

27. Förslag till förbundsordning för Finsam Lekeberg och Örebro

Diarienummer: 20RS3875

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att anta förslag till förbundsordning för Finsam Lekeberg och Örebro.

Sammanfattning

Finsam Lekeberg och Örebro har inkommit med en erbjudan om att fastställa/besluta kring ny förbundsordning för förbundet. Förbundsordningen är ett styrdokument för förbundet. Förbundsordningen träder i kraft när samtliga ingående medlemmar i förbundet har fastställt denna, det vill säga Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, Region Örebro län samt kommunerna Lekeberg och Örebro.

Region Örebro län tillstyrker förslag till ny förbundsordning.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-03-22, förslag till ny förbundsordning för Finsam Lekeberg och Örebro
- Förslag på ny förbundsordning för Finsam Lekeberg och Örebro

28. Örebro läns strategi för jämställdhet 2021-2024

Diarienummer: 21RS628

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att ställa sig bakom Örebro läns strategi för jämställdhet 2021-2024.

Sammanfattning

Länsstyrelsen har på uppdrag av regeringen och i samverkan med Region Örebro län, kommuner, frivilligsektor och näringsliv reviderat länets strategi för att främja och förbättra jämställdhet. Strategins syfte är att konkretisera och strukturera de jämställdhetspolitiska



målen för länet genom bland annat samverkan och jämställdhetsintegrering.

Region Örebro län har givits möjlighet att yttra sig över strategin.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-03-22, svar på remissen Örebro läns strategi för jämställdhet 2021-2024
- Svar på remissen Örebro läns strategi för jämställdhet 2021-2024
- Remiss - Örebro läns strategi för jämställdhet 2021–2024

29. Redovisning av motioner och medborgarförslag som inte besvarats inom ett år

Diarienummer: 21RS1969

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att godkänna redovisningen.

Sammanfattning

Enligt kommunallagen bör en motion eller ett medborgarförslag besvaras så att fullmäktige kan fatta beslut inom ett år från det att motionen eller medborgarförslaget väcktes. Om beredningen inte hunnit avslutas inom ett år ska detta, enligt kommunallagen 5 kap. 33 §, anmälas till fullmäktige, som då får avskriva motionen eller medborgarförslaget från vidare handläggning.

Enligt regionfullmäktiges arbetsordning ska rapportering ske två gånger per år.

Med anledning av detta redovisas att det för närvarande finns tolv motioner som inte har besvarats inom ett år.

Följande sju motioner är planerade att behandlas av fullmäktige den 14 april 2021:

- Självtest för att få fler att ta cellprov (KD), 17RS4032,
- Specialistsjuksköterskeutbildning med inriktning intensivvård (M), 19RS7770,
- Upprätta en skogsbruksplan för ett kalhyggefritt skogsbruk (MP), 19RS10467
- Utredda möjligheten att införa och etablera ett ungdomsfullmäktige (L), 20RS611
- Införa en förseningsersättning för färdtjänst och sjukresor (V), 20RS618
- Regionfullmäktiges presidium ska knyta till sig en kontaktperson från vart och ett av de partier som inte ingår i presidiet i sitt arbete med demokratifrågor (V), 20RS1147
- Minska antalet dödfödda barn i Örebro län (V), 20RS2731,
- Vården ska bli bättre på att ta hand om patienter med ME/CFS (V), 20RS2733,
- Avskaffa de orättvisa avgifter på hjälpmedel (V), 20RS5671
- Införande av möjligheten till sammanträden på distans (V), 20RS3058

Vidare redovisas att det finns sjutton medborgarförslag som inte har besvarats inom ett år.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-03-22, redovisning av motioner och medborgarförslag som inte besvarats inom ett år
- Redovisning av motioner och medborgarförslag som inte besvarats inom ett år



30. Besvarande av motion från Ewa Sundkvist (KD) och Elin Enes (KD) om självtest för gynekologisk cellprovtagning

Diarienummer: 17RS4032

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att motionen ska anses besvarad.

Sammanfattning

Ewa Sundkvist och Elin Enes (KD) har skrivit en motion till Region Örebro län om att erbjuda självtest för att på så vis få fler kvinnor att ta gynekologiskt cellprov.

Regionstyrelsen behandlade i februari 2018 motionen och beslutet där blev att den ansågs besvarad men i regionfullmäktige i mars 2018 beslutas om en återremittering av ärendet för ytterligare beredning avseende kunskaps- och forskningsläget. En sådan komplettering av svaret har skett.

Eftersom självtest på grund av begränsad evidens inte är en av rekommendationerna i det nationella vårdprogrammet gör Region Örebro län bedömningen att det inte är aktuellt med ett breddinförande i screeningprogram. Däremot visar vetenskapliga studier att egenprovtagning har en sådan tillförlitlighet att det kan motivera att man använder egenprovtagning för att nå icke-deltagare. Motionen anses besvarad.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-03-22, besvarande av motion från Ewa Sundkvist (KD) och Elin Enes (KD) om självtest för gynekologisk cellprovtagning
- Svar på motion om självtest för gynekologisk cellprovtagning
- Motion från Ewa Sundkvist och Elin Enes (KD) självtest för att få fler att ta cellprov

31. Besvarande av motion från Jihad Menhem (V), Jessica Carlqvist (V) och Anneli Mylly (V) om införande av självtest för HPV-virus

Diarienummer: 20RS9673

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att motionen ska anses vara besvarad.

Sammanfattning

Vänsterpartiet har i en motion till regionfullmäktige föreslagit att Region Örebro län ska införa självtest för HPV-virus för de kvinnor som uteblir från cellprovstestning och till de övriga som önskar självtest.

Örebro län har ett screeningsdeltagande som ligger över rikets genomsnitt, samtidigt är länet ett av åtta län med lågt antal insjuknade i livmoderhalscancer årligen. Idag saknas ett IT-stöd för att kunna identifiera kvinnor som uteblir från cellprovtagning under en lång tid.



Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-03-22, besvarande av motion från Jihad Menhem (V), Jessica Carlqvist (V) och Anneli Mylly (V) om införande av självtest för HPV-virus
- Svar på motion om införande av självtest för HPV-virus
- Motion - Inför självtest för HPV-virus och rädda livet på många kvinnor

32. Besvarande av motion från Willhelm Sundman (L) om införande av ungdomsfullmäktige i Region Örebro län

Diarienummer: 20RS611

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att motionen ska anses besvarad.

Sammanfattning

Motionären föreslår att Region Örebro län utreder möjligheten till att införa och etablera ett ungdomsfullmäktige. Som skäl anför motionären bland annat följande.

Region Örebro län behöver göra sin del i att stärka demokratin i länet. För att öka aktiviteten och engagemanget inom den organiserade politiken behöver vi sänka trösklarna och stärka värdet för ungdomar som är politiskt intresserade. En bra början är att etablera ett ungdomsfullmäktige där ungdomar i länet arbetar demokratiskt som remissinstans till regionfullmäktige och nämnder som arbetar med frågor som berör ungdomar och är av en sådan art att ungdomar kan sätta sig in i och engagera sig i frågor. Ett ungdomsfullmäktigt bör även organiseras likt regionens fullmäktige där organisationer ställer upp till val, förslagsvis de politiska partiernas ungdomsförbund.

Regionstyrelsens uppfattning i frågan.

Att arbeta med demokratifrågor är mycket viktigt och Region Örebro län (Regionen) gör det på flera sätt. Det främsta sättet är förstås att genom det demokratiska beslutsfattandet garantera den allsidiga belysning av frågor som den politiska debatten ger upphov till. I denna process spelar de politiska partierna en avgörande roll. Partierna har en mycket viktig roll i att kanalisera det intresse för samhällsfrågor som finns hos bland annat unga människor.

Det finns också andra invändningar mot vad motionären föreslår. Hans förslag är komplicerat, tungrovt och tidskrävande. Om ett ungdomsparlament på allvar ska locka deltagare, måste beslutandemakt överlämnas dit. Det skulle i så fall ske en överföring av beslutandemakt från folkvalda till icke-valda. Det är komplicerat då det bland annat medför ett bortfall av möjlighet till ansvarsutkrävande. Bästa möjligheten till reellt inflytande ges ungdomar genom engagemang i partiernas ungdomsorganisationer, eller genom engagemang i andra ideella organisationer.

Det är avslutningsvis viktigt att påpeka att det är viktigt att ungdomar kommer till tals i olika sammanhang. Det kan ske på sätt som har nämnts ovan eller på andra sätt, till exempel genom olika former av paneler och dialogformer i de frågor och processer som Region Örebro län arbetar med.



Motionen ska därför anses vara besvarad.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-03-22, besvarande av motion från Willhelm Sundman (L) om införande av ungdomsfullmäktige i Region Örebro län
- Svar på motion från Willhelm Sundman (L) om införande av ungdomsfullmäktige i Region Örebro län
- Motion till regionfullmäktige från Wilhelm Sundman (L) om inför ett ungdomsfullmäktige i Region Örebro län

33. Besvarande av motion från Jihad Menhem (V) om kontaktpersoner i demokratifrågor

Diarienummer: 20RS1147

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att motionen ska anses vara besvarad.

Sammanfattning

Motionären föreslår att Region Örebro läns fullmäktigespresidium i sitt arbete med demokratifrågor knyter till sig en kontaktperson i vart och ett av de partier som inte ingår i presidiet.

Som skäl för motionen anges i huvudsak följande.

När regionens demokratiberedning lades ner lades hela demokratiansvaret på fullmäktiges presidium, bestående av tre personer från två partier. Vi tycker att det är fel att bara tre personer ska ha makt över hur demokratiarbetet fortgår i regionen. I detta ställs majoriteten av partierna utanför i avgörande frågor.

Regionstyrelsen uppfattning i frågan.

Att verka för demokrati; dess utveckling och fortbestånd är en fråga för alla partier och dess förtroendevalda, inte endast för fullmäktiges presidium. Presidiet har fått ett särskilt uppdrag att bevaka dessa frågor, utöver det mycket stora ansvar som ligger på partierna och de förtroendevalda. I sitt arbete kan presidiet, på så sätt som har skett flera gånger, kalla företrädare för partierna till överläggningar i frågor som rör demokrati. Det finns heller inget som hindrar partiföreträdare att påkalla presidiets uppmärksamhet på behov av samtal i viss fråga. Mot bakgrund av detta ska motionen anses vara besvarad.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-03-22, besvarande av motion från Jihad Menhem (V) om kontaktpersoner i demokratifrågor
- Svar på motion från Jihad Menhem (V) om kontaktpersoner i demokratifrågor
- Motion - Demokrati för alla, inte bara några få

34. Besvarande av motion från Jihad Menhem (V), Jessica Carlqvist (V), Anneli Mylly (V), Margareta Carlsson (V), Kenneth Lantz (V) och Maria Odheim Nielsen (V) om att minska andelen dödfödda barn i Örebro län



Diarienummer: 20RS2731

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att motionen ska anses besvarad.

Sammanfattning

Vänsterpartiet ställer genom Jihad Menhem, Jessica Carlqvist, Anneli Mylly, Margareta Carlsson, Kenneth Lantz och Maria Odheim Nielsen en motion till regionfullmäktige. De föreslår att Region Örebro län skyndsamt ska göra en regional granskning av fall med fosterdöd, samt att det med granskningens resultat som underlag ska utarbetas en strategisk plan för att minska andelen dödfödda barn.

Motionärerna menar att skillnader mellan olika regioners dödföddhetsfrekvens tyder på att det finns möjlighet att minska antalet som är dödfödda.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beskriver de åtgärder som gäller uppföljning och patientsäkerhetsarbete och föreslår mot bakgrund av beskrivningen att motionen ska anses vara besvarad.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-03-22, besvarande av motion från Jihad Menhem (V), Jessica Carlqvist (V), Anneli Mylly (V), Margareta Carlsson (V), Kenneth Lantz (V) och Maria Odheim Nielsen (V)
- Svar på motion "Minska andelen dödfödda barn i Örebro län"
- Motion från Jihad Menhem, Jessica Carlqvist, Anneli Mylly, Margareta Carlsson, Kenneth Lantz och Maria Odheim Nielsen (V) om att minska andelen dödfödda barn i Örebro län

35. Besvarande av motion från Jihad Menhem (V), Jessica Carlqvist (V), Kenneth Lantz (V), Margareta Carlsson (V), Anneli Mylly (V) och Maria Odheim Nielsen (V) om införande av möjligheten till sammanträden på distans

Diarienummer: 20RS3058

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att motionen ska anses vara besvarad.

Sammanfattning

I motionen föreslås att fullmäktige ska besluta om införande av de möjligheter till sammanträden på distans som kommunallagen ger möjlighet till.

Regionstyrelsen konstaterar att regionfullmäktige beslutade införa möjligheten till sammanträden på distans i enlighet med vad kommunallagen medger den 31 mars 2020. Frågan var aktualiserad redan innan motionen lades. Motionen ska därför anses vara bevarad.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-03-22, besvarande av motion från Jihad Menhem (V) med flera om införande av möjligheten till sammanträden på distans



- Svar på motion från Jihad Menhem (V) med flera om införande av möjligheten till sammanträden på distans
- Motion från Jihad Menhem, Jessica Carlqvist, Kenneth Lantz, Margareta Carlsson, Anneli Mylly och Marie Odheim Nielsen (V) om sammanträden på distans

36. Anmälnings- och meddelandeärenden

Diarienummer: 21RS168

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna redovisningen.

Sammanfattning

Anmälningsärenden:

1. Regiondirektören har undertecknat avsiktsförklaring med Castellum City Förvaltning AB om att gemensamt utreda förutsättningarna för en förhyrning av hela eller del av lokalerna, vid Tullen 8, Klostergatan 23 i Örebro, för Region Örebro läns administrativa verksamhet, 16RS1678.
2. Områdeschefen för Trafik och samhällsplanering har fattat beslut om tillsvidareanställning, 21RS1260.
3. Rektor Fellingsbro folkhögskola har fattat beslut om tillsvidareanställning, 20RS12591.
4. Områdeschefen för Energi och klimat har fattat beslut om tillsvidareanställningar, 21RS496, 21RS470.
5. Rektor Kävesta folkhögskola har fattat beslut om tillsvidareanställningar, 20RS13527, 20RS6394.
6. Områdeschefen för närsjukvård norr har fattat beslut om lönetillägg för tjänstgöring som kurator (del av tid) på Kopparbergs vårdcentral, Område närsjukvård norr under perioden 2021-03-01—2021-05-31, 21RS2007.
7. Områdeschefen för närsjukvård norr har fattat beslut om lönetillägg för tjänstgöring som kurator (del av tid) på Kopparbergs vårdcentral, Område närsjukvård norr under perioden 2021-03-01—2021-05-31, 21RS2008.
8. Regionservice har överlämnat sammanställning över tillsvidareanställningar, 21RS979-1, 2.
9. Regionservice har överlämnat sammanställning över beviljande av bisyssla, 21RS1939-1.
10. T.f. områdeschef Regionhälsan har fattat beslut om tillsvidareanställning, 20RS5586.
11. Områdeschefen för specialiserad vård har fattat beslut om extraersättningar för operationspersonal, 21RS1058.

Meddelandeärenden:



1. Lennart Frommegård är tillförordnad regiondirektören under Rickard Simonssons ledighet 2021-02-22 – 2021-02-24.
2. Niklas Lundgren är tillförordnad förvaltningschef Regional utveckling under Petter Arnebacks ledighet 2021-02-25 – 2021-02-26.
3. Finans och innehavsrapport för Region Örebro läns pensionsmedelsportfölj januari och februari 2021.
4. Protokoll
- Rådet för funktionshinderfrågor 2021-02-16.
5. Årsredovisning och bokslut 2020 Varuförsörjningsnämnden.
6. Regionens revisorer har överlämnat revisionsrapporten Granskning av ärendeberedningsprocessen.
7. Tobias Kjellberg är tillförordnad hälso- och sjukvårdsdirektör under Jonas Claessons ledighet 2021-03-04 – 2021-03-07.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-03-22, anmälnings- och meddelandeärenden

37. Regiondirektörens information

1. Handlingsplan för digitaliseringsstrategin - Ulrika Landström, Sandra Spjut
2. Förutsättningar för VP med budget 2022 - Bitte Ohlsson

Beslutsunderlag

- Förutsättningar verksamhetsplan med budget 2022 och planeringsförutsättningar 2023-2024

2

Anmälan av motion från Elin
Jensen (SD) med flera om att
utreda möjligheten att få ingå i
Sjukvårdens larmcentral ihop
med Region Uppsala,
Västmanland och Sörmland

21RS1810

Tjänsteställe, handläggare
Nämndadministration, Marita Jansson

Sammanträdesdatum
2021-03-22

FöredragningsPM
Dnr: 21RS1810

Organ
Regionstyrelsen

Motion om att utreda möjligheten att få ingå i Sjukvårdens larmcentral ihop med Region Uppsala, Västmanland och Sörmland

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att remittera motionen till hälso- och sjukvårdsnämnden, samt

att ta anmälan till protokollet.

Sammanfattning

Anmäls att en motion inkommit från Elin Jensen (SD), Oscar Lundqvist (SD), Tiina Pirttijärvi (SD), Patrik Nyström (SD), Gunilla Fredriksson (SD) och Tom Persson (SD) till Region Örebro län den 19 februari 2021 om att utreda möjligheten att få ingå i Sjukvårdens larmcentral ihop med Region Uppsala, Västmanland och Sörmland.

Motionen har överlämnats till Regionkansliet, staben för hälso- och sjukvård för stöd i beredningen.

Beslutsunderlag

FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-03-22 Motion – Utred möjligheten att få ingå i Sjukvårdens larmcentral ihop med Region Uppsala, Västmanland och Sörmland.

Motion – Utred möjligheten att få ingå i Sjukvårdens larmcentral ihop med Region Uppsala, Västmanland och Sörmland.

Motionen

Tjänsteställe, handläggare
Nämndadministration, Marita Jansson

Sammanträdesdatum
2021-03-22

FöredragningsPM
Dnr: 21RS1810

Rickard Simonsson
Regiondirektör

Skickas till:
Regionfullmäktige

Motion

Utred möjligheten att få ingå i Sjukvårdens larmcentral ihop med Region Uppsala, Västmanland och Sörmland

Ambulansdirigeringen i Region Örebro län sköts av SOS Alarm. Det är ett aktiebolag med vinstkrav på sig som ägs av Staten och SKR. Vinstkravet gör det svårare för regionerna att styra det medicinska innehållet i tjänsten som tillhandahålls.

För att jobba på SOS Alarm krävs heller ingen medicinsk kompetens utan man får en kort intern utbildning inom bolaget.

I regionerna Uppsala, Västmanland och Sörmland har man sedan fem år tillbaka en larmcentral i egen regi, Sjukvårdens larmcentral. De har sett många fördelar med att sköta den här tjänsten på egen hand, bland annat besvaras samtalen av sjuksköterskor med minst tre års erfarenhet av akutmedicin som även har lokalkännedom. Detta har möjliggjort ett ökat fokus på den medicinska bedömningen, en effektivare styrning och precision i bedömningen av vårdbehovet, som i sin tur lett till en minskning av oriktiga högprioritetslarm och därmed bättre hushållning med resurserna. Det går även betydligt enklare och fortare att genomföra förändringar i verksamheten och uppdateringar i tjänsten då man slipper långdragna förhandlingar med leverantören.

De ingående regionerna kan nu följa patienterna genom hela vårdkedjan, från 112-samtal till utskrivning från sjukhus. De har även utvecklat och infört ett digitalt medicinskt beslutsstöd som dels ger sjuksköterskorna stöd i beslutsprocessen, dels genererar en medicinsk journal med möjlighet till avancerad forskning och utveckling.

Ytterligare en fördel är att man har förbättrad samverkan med polis och räddningstjänst då man genom larmcentralen kommunicerar direkt med dessa utan mellanhänder.

Region Örebro län har tidigare utrett möjligheten att driva larmcentral i egen regi, men kom då fram till att det skulle bli en väldigt stor kostnad. Men viljan finns att få till en bättre prioritet i arbetet med ambulanssjukvårdens uppdrag. En väg att gå kan vara att samverka med andra som redan har systemet på plats.

Med anledning av detta yrkar vi:

- Att regionen utreder möjligheten att kunna ingå i region Uppsalas, Västmanlands och Sörmlands samarbete i Sjukvårdens larmcentral och vad kostnaden för Region Örebro län i så fall skulle bli.

För Sverigedemokraterna Region Örebro län:

Elin Jensen (SD)

Oscar Lundqvist (SD)

Tina Pirttijärvi (SD)

Patrik Nyström (SD)

Gunilla Fredriksson (SD)

Tom Persson (SD)

3

Anmälan av motion från Willhelm Sundman (L) om att införa en psykiatriambulans i Region Örebro län

21RS2183

Tjänsteställe, handläggare
Nämndadministration, Marita Jansson

Sammanträdesdatum
2021-03-22

FöredragningsPM
Dnr: 21RS2183

Organ
Regionstyrelsen

Anmälan av motion från Wilhelm Sundman (L) om att införa en psykiatriambulans i Region Örebro län

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att remittera motionen till hälso- och sjukvårdsnämnden för beredning, samt

att ta anmälan till protokollet.

Sammanfattning

Anmäls att en motion har inkommit från Wilhelm Sundman (L) till Region Örebro län den 2 mars 2021 om att införa en psykiatriambulans i Region Örebro län.

Motionen har överlämnats till Hälso- och sjukvårdsförvaltningen för stöd i beredningen.

Beslutsunderlag

FöredragningsPM Motion från Wilhelm Sundman (L) om att införa en psykiatriambulans i Region Örebro län

Motion från Wilhelm Sundman (L) om att införa en psykiatriambulans i Region Örebro län

Rickard Simonsson
Regiondirektör

Tjänsteställe, handläggare
Nämndadministration, Marita Jansson

Sammanträdesdatum
2021-03-22

FöredragningsPM
Dnr: 21RS2183

Skickas till:
Regionfullmäktige

Från: Sundman Wilhelm, Oppositionsråd L Politisk ledning opposition

<willhelm.sundman@regionorebrolan.se>

Skickat: den 2 mars 2021 08:06

Till: Berglund Kristina, Regionkansliet Nämndsadministration

<kristina.berglund@regionorebrolan.se>

Ämne: Motion till RF

Hej!

Här är en motion från Liberalerna till RF.

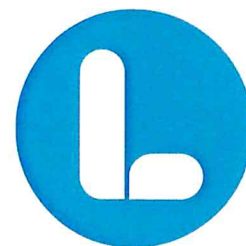
Mvh

--

Willhelm Sundman
Oppositionsråd, Liberalerna
Region Örebro län

Liberalerna i Örebro län, Drottninggatan 40C 702 22 Örebro
070 352 94 06, willhelm.sundman@liberalerna.se





Motion

Inför en psykiatriambulans i Region Örebro län

Akut psykisk ohälsa tar inte hänsyn till kontorstid, därför måste regionen ha en beredskap för att hantera de individer som är i akut behov av psykiatrisk stöd och vård oavsett när på dygnet behovet uppstår. För en person som lider av en psykisk kris kan några minuter vara en skillnad mellan liv och död. Därför är det viktigt att snabbt vara på plats och att den som är i behov av hjälp får möta personal med psykiatrisk kompetens.

Patienter med oro, ångest eller med självmordsrisk måste snabbt kunna få hjälp från vården. Idag omhändertas alltför ofta människor med akut psykisk sjukdom av polisen inför grannar och andra vittnen som hämtar och skjutsar individen till vården. Det är inte rimligt att sjuka människors i akut kris behandlas på ett sådant sätt att de upplever sig som brottslingar eller att de inte får möta människor med rätt vårdkompetens i första skedet. Samtidigt leder detta till att polisen blir allt mer belastade som i sin tur leder till att polisen tvingas prioritera uppgifter de egentligen inte har kompetens till att lösa.

Med hjälp av en psykiatrisk blåljusenhet kan patienten få ett bra bemötande från början och vårdpersonal kan tidigt göra bedömning av rätt vårdnivå. För patienten är det mindre stigmatiserande att möta en ambulans med specialistutbildad personal än en polis.

Region Uppsala som är jämförbart med Region Örebro län har givit Akademiska sjukhuset i uppdrag att ta fram en mobil psykiatrisk akutverksamhet en så kallad psykiatriambulans. Sedan tidigare finns där ett mobilt team, precis som i Region Örebro län, men detta kan enligt psykiatrin där inte jämföras med en ambulansverksamhet. Därför ses psykiatriambulansen som ett viktigt komplement till deras verksamhet. Polisen i Uppsala län har i olika sammanhang lyft fram att det skulle behövas en psykiatriambulans i regionen, precis som polisen i Örebro län.

Om vi inte gör någonting åt detta är risken att personer som lider av psykisk ohälsa inte får rätt vård och att deras sjukdomstillstånd försämras. Samtidigt kan polisen avlastas när de slipper åka på liknande larm. Att använda en psykiatrisk blåljusenhet, istället för en polisinsats, jämställer psykiatrisk akutsjukvård med somatisk akutsjukvård och kan därmed bidra till att avstigmatisera psykiska sjukdomar.

DÄRFÖR FÖRESLÅR JAG ATT:

- Region Örebro län etablerar en verksamhet med psykiatrisk akutambulans.

För Liberalerna

Willhelm Sundman

4

Kompletteringsval till
kommunala handikapprådet i
Degerfors kommun

20RS6891

Tjänsteställe, handläggare
Nämndadministration, Kristina Berglund

Sammanträdesdatum
2021-03-22

FöredragningsPM
Dnr: 20RS6891

Organ
Regionstyrelsen

Kompletteringsval till kommunala handikapprådet i Degerfors kommun

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att till ny ersättare i kommunala handikapprådet i Degerfors kommun utse
.....(S) för tiden 2021-03-22 – 2022-12-31.

Sammanfattning

Regionstyrelsen beviljade Patrik Renbergs (S) begärda entledigande från uppdraget som ersättare i kommunala handikapprådet i Degerfors kommun den 26 augusti 2020.

Beslutsunderlag

FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-03-22

Rickard Simonsson
Regiondirektör

Skickas till:

Kommunala handikapprådet i Degerfors kommun
Den valde
Regionkansliet – staben Administration, juridik och säkerhet

5

Kompletteringsval till etikrådet

20RS10689

Tjänsteställe, handläggare
Nämndadministration, Kristina Berglund

Sammanträdesdatum
2021-03-22

FöredragningsPM
Dnr: 20RS10689

Organ
Regionstyrelsen

Kompletteringsval till etikrådet

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att till ny ledamot i etikrådet utse(S) för tiden 2021-03-22 –
2022-12-31.

Sammanfattning

Regionstyrelsen beviljade Lars-Eric Johanssons (S) begäran om entledigande från uppdraget som ledamot i etikrådet den 20 oktober 2020.

Beslutsunderlag

FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-03-22

Rickard Simonsson
Regiondirektör

Skickas till:

Den valde
Etikrådet
Regionkansliet – staben Administration, juridik och säkerhet

6

Kompletteringsval till
Stiftelsen Activa i Örebro län

21RS2039

Tjänsteställe, handläggare
Nämndadministration, Kristina Berglund

Sammanträdesdatum
2021-03-22

FöredragningsPM
Dnr: 21RS2039

Organ
Regionstyrelsen

Kompletteringsval till Stiftelsen Activa i Örebro län

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att entlediga Ingmar Ångman som ersättare i styrelsen Stiftelsen Activa i Örebro län, samt

att utse Marjo Koivumaa till ersättare i styrelsen Stiftelsen Activa i Örebro län från och med 2021-03-22.

Sammanfattning

Entledigande samt val av ny ersättare till styrelsen i stiftelsen Activa i Örebro län som representant för västra länsdelen.

Beslutsunderlag

FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-03-22

Rickard Simonsson
Regiondirektör

Skickas till:

Stiftelsen Activa i Örebro län
Den valde
Regionkansliet – staben Administration, juridik och säkerhet

7

Svar på medborgarförslag om inrättande av etiska riktlinjer mot sexistisk reklam

20RS9539

Svar på medborgarförslag om inrättande av etiska riktlinjer mot sexistisk reklam

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att medborgarförslaget ska anses besvarat.

Sammanfattning

Det har kommit in ett medborgarförslag om att ta fram etiska riktlinjer mot sexistisk reklam. Medborgarförslaget är skickat från en kampanjsida och är ställt både till Region Örebro län och till "kommunen" i samma skrivelse. Ärendet handlar om reklam i det offentliga rummet som Örebro kommun råder över i större utsträckning än Region Örebro län. Förslaget har av den anledningen även skickats vidare till Örebro kommun som har svarat förslagsställaren att det från Örebro kommuns sida i nuläget inte finns några planer på att inrätta specifika riktlinjer mot sexistisk reklam. Örebro kommun anser att de strategier, riktlinjer och policys som finns täcker frågan. Likaså har Region Örebro län redan program, policys och riktlinjer som tar upp jämlikhet och jämställdhet och som reglerar de platser Region Örebro län råder över. Exempelvis hur Region Örebro län exponerar reklam på bussar, användandet av arenareklam och vad som får förekomma i verksamheternas lokaler. Dessa täcker ändamålet och därför är förslaget att inte heller Region Örebro län behöver inrätta några specifika riktlinjer mot sexistisk reklam.

Ärendebeskrivning

Medborgarförslaget är inskickat av en person från webbsidan Sverigeskvinnolobby.se. På sidan finns en förifylld mall för medborgarförslag mot könsdiskriminerande reklam via kampanjen [Reklamera](#) "som du kan skicka in till din kommun".

Medborgarförslaget är ställt både till Region Örebro län och till "kommunen" i samma skrivelse men är i huvudsak riktat till Örebro kommun som råder över merparten av de reklamplatser i Örebro stad som riktlinjerna i så fall skulle reglera. Förslaget har också

skickats vidare från Region Örebro län till Örebro kommun för handläggning och förslagsställaren har fått ett svar från dem. I svaret beskrivs hur Örebro kommun hanterar reklam på allmän plats och hur kommunen och dess samarbetspartners arbetar med jämställdhetsperspektivet i kommunkoncernens verksamheter. Örebro kommun svarar också att det i dagsläget inte finns några planer på att inrätta specifika riktlinjer mot sexistisk reklam utöver de strategier, riktlinjer och policys som redan finns.

I Region Örebro län är jämställdhet en viktig och prioriterad fråga. Målet är en jämlik och jämställd utveckling och välfärd i Örebro län. Region Örebro län har redan program, policys och riktlinjer som tar upp jämlikhet och jämställdhet och som reglerar de platser Region Örebro län råder över. Till exempel hur Region Örebro län exponerar reklam på bussar, använder sig av arenareklam och vad som får förekomma i Region Örebro läns lokaler. Dessa täcker ändamålet och därför är förslaget att inte heller Region Örebro län behöver inrätta några specifika riktlinjer mot sexistisk reklam.

Reklam och marknadsföring i Region Örebro län

Region Örebro län är ansvarig för den reklam som exponeras på och i våra bussar i kollektivtrafiken. När det gäller dessa finns riktlinjer som säger att vi inte tillåter spelreklam (exempelvis casinon), politisk reklam och sexistisk reklam.

När det gäller den reklam som visas på busskurer så är det Örebro kommun som har avtal med de företag som har hand om dessa och även där finns policys mot sexistisk reklam.

När det gäller arenaskyltning, när vi själva exponerar och sprider budskap, finns både vår kommunikationspolicy och en riktlinje för arenaskyltning som reglerar att den har en jämlik spridning både geografiskt och när det gäller kön. Samt att det speglar etnicitet och åldersspridning i samhället i stort. Avtalet om arenaskyltning kan sägas upp av Region Örebro län med omedelbar verkan om en förening eller individ bryter mot lagar, regler eller avtal som antagits av Riksidrottsförbundet eller liknande.

Enligt Region Örebro läns marknadsföringspolicy är regeln att Region Örebro län ska vara reklamfritt. Det innebär att våra lokaler, skyltar, fordon, utrustning, materiel och kläder ska vara fria från reklam. Annonser ska vara förenliga med Region Örebro läns mål och intentioner och vara förenliga med vetenskap och beprövad erfarenhet. Även vid uthyrning av konferensrum och föreläsningssalar finns en rutin att ”budskapen måste vara förenliga med regionens verksamhet och policy”.

Sammantaget tas frågan om hand av befintliga program, planer, policys och riktlinjer varpå vi in detta läge inte ser ett behov av särskilda etiska riktlinjer mot sexistisk reklam.

Tjänsteställe, handläggare
Staben Kommunikation, Lena E. Hagsten

Sammanträdesdatum
2021-03-22

FöredragningsPM
Dnr: 20RS9539

Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven

Beslutet innebär inga konsekvenser för miljön, barn och jämställdhet.

Ekonomiska konsekvenser

Det föreslagna beslutet innebär inga ekonomiska konsekvenser.

Beslutsunderlag

FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-03-22

Svar på medborgarförslag om etiska riktlinjer mot sexistisk reklam

Medborgarförslag om etiska riktlinjer mot sexistisk reklam

Rickard Simonsson
Regiondirektör

Skickas till:

Förslagsställaren
Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum Beteckning
2021-03-22 Dnr: 20RS9539

Lovisa Damström

Svar på medborgarförslag om att inrätta etiska riktlinjer mot sexistisk reklam

Det har kommit in ett medborgarförslag från dig till Region Örebro län med förslag om att införa etiska riktlinjer mot sexistisk reklam och sexualisering av det offentliga rummet. Förslaget är att riktlinjerna ska reglera ”att kommunen har rätt att kräva att reklam som strider mot stadens etiska riktlinjer tas ned ...”.

På så sätt är medborgarförslaget ställt både till Region Örebro län och till Örebro kommun i samma skrivelse men är i huvudsak riktat till Örebro kommun som råder över merparten av de reklamplatser i Örebro stad som de etiska riktlinjerna i så fall skulle reglera. Förslaget har också skickats vidare från oss till Örebro kommun för handläggning och du har fått ett svar från dem.

I Region Örebro län är jämställdhet en viktig och prioriterad fråga. Målet är en jämlik och jämställd utveckling och välfärd i Örebro län. Region Örebro län har redan program, policys och riktlinjer som tar upp jämlikhet och jämställdhet och reglerar de platser Region Örebro län råder över. Till exempel hur reklam exponeras på bussarna, hur arenareklam används och vad som får förekomma i Region Örebro läns lokaler. Dessa täcker ändamålet och därför finns inte heller inom Region Örebro län några planer i nuläget på att inrätta specifika riktlinjer mot sexistisk reklam.

Reklam och marknadsföring i Region Örebro län

Region Örebro län är ansvarig för den reklam som exponeras på och i bussarna i kollektivtrafiken. När det gäller dessa finns riktlinjer som säger att spelreklam (exempelvis casinon), politisk reklam och sexistisk reklam inte är tillåtet.

När det gäller den reklam som visas på busskurer så är det Örebro kommun som har avtal med de företag som har hand om dessa och även där finns policys mot sexistisk reklam.

När det gäller arenaskyltning, när Region Örebro län själva exponerar och sprider budskap, finns både en kommunikationspolicy och en riktlinje för arenaskyltning som reglerar att den har en jämlik spridning både geografiskt och när det gäller kön. Samt att det speglar etnicitet och åldersspridning i samhället i stort. Avtalet om arena-skyltning kan sägas upp av Region Örebro län med omedelbar verkan om en förening eller individ bryter mot lagar, regler eller avtal som antagits av Riksidrottsförbundet eller liknande.

Enligt vår marknadsföringspolicy är regeln att Region Örebro län ska vara reklamfritt. Det innebär att våra lokaler, skyltar, fordon, utrustning, materiel och kläder ska vara fria från reklam. Annonser ska vara förenliga med Region Örebro läns mål och intentioner och vara förenliga med vetenskap och beprövad erfarenhet. Även vid uthyrning av konferensrum och föreläsningssalar finns en rutin att ”budskapen måste vara förenliga med regionens verksamhet och policy”.

Sammantaget tas frågan om hand av befintliga program, planer, policys och riktlinjer varpå vi i detta läge inte ser ett behov av särskilda etiska riktlinjer mot sexistisk reklam.

Regionstyrelsen beslutar

att medborgarförslaget ska anses besvarat.

För Region Örebro län

Andreas Svahn
Regionstyrelsens ordförande

Rickard Simonsson
Regiondirektör

MEDBORGARFÖRSLAG

Namn Lovisa	Efternamn Damström
Förslaget (Kortfattat namn) Medborgarförslag för etiska riktlinjer mot sexistisk reklam	
<p>Motivering (Lämna en mer utförlig beskrivning av ditt medborgarförslag. Motivera gärna varför du anser att förslaget ska genomföras och hur det i så fall kunna ske)</p> <p>Följande innefattar ett förslag med etiska riktlinjer mot sexistisk reklam och sexualisering av det offentliga rummet. Riktlinjerna reglerar att kommunen har rätt att kräva att reklam som strider mot stadens etiska riktlinjer tas ned inom 24 timmar. Det innebär även ett ansvarstagande från kommunens sida för att invånare inte ska utsättas för kränkande reklambudskap. Könsdiskriminerande reklam och sexualiseringen av kvinnor i det offentliga rummet är ett samhällsproblem och ett hinder för jämställdhet.</p> <p>De stereotypa skildringarna av kvinnor och män i reklam är ett problem både för individen och för samhället. På ett individuellt plan orsakar könsdiskriminerande reklam psykisk ohälsa. Skönhetsideal och objektifiering i reklam kan skapa en snedvriden kroppsbild, ökad självobjektifiering, lägre självförtroende och till och med minskad initiativkraft.(1)</p> <p>Könsdiskriminerande reklam är även ett samhällsproblem då objektifiering och stereotypa bilder av kvinnor & män orsakar och upprätthåller ojämställda normer och maktordningar.(2)</p> <p>Könsdiskriminerande reklam är ett hinder för att säkerställa kvinnors rättigheter och jämställdhet inom EU & FN. Enligt det internationella samfundet bör använda alla till buds stående medel, inklusive lagstiftning, för att motverka könsdiskriminerande reklam.</p> <p>Region Örebro län bör inspireras av Stockholms stads modell. Stockholms stad har infört etiska riktlinjer som en del av sina avtal med företag som äger reklamplatser i staden. De etiska riktlinjerna föreskriver att kommunen har rätt att kräva nedtagning inom 24h av reklam som strider mot stadens etiska riktlinjer. Detta fungerar som en civilrättslig överenskommelse som i Stockholms stad fattats av stadens trafikkontor(3) och kräver inte något beslut av någon annan instans än av stadens trafikkontor. Läs mer om Stockholms stads etiska riktlinjer här: https://sverigeskvinnolobby.se/nu-kan-du-anmala-reklam-till-stockholms-stad/</p> <p>Etiska riktlinjer mot sexistisk reklam skulle vara en del av att säkerställa jämställda allmänna utrymmen samt lika möjligheter för kommunens medborgare. Örebro skulle bli en föregångare i jämställdhetsarbetet i Sverige i stort.</p> <p>Region Örebro län bör införa ett förbud mot könsdiskriminerande reklam och sexualisering av det offentliga rummet och som en del av förbudet även göra riktlinjerna för sexistisk reklam lättillgängliga för allmänheten. Det måste finnas tydliga direktiv hur medborgare ska gå tillväga för att anmäla reklam.</p> <p>1. Fredrickson, B. L., & Roberts, T. (1997). " Objectification theory: Toward understanding women ' s lived experiences and mental health risks ". <i>Psychology of Women Quarterly</i>, 21, 173 – 206.</p> <p>2. SOU 2008:05 Könsdiskriminerande reklam – kränkande utformning av kommersiella meddelanden s. 32f</p> <p>3. https://insynsverige.se/documentHandler.ashx?did=1963256</p>	

Den här sidan kommer att publiceras på Region Örebro läns webbplats i sin helhet samt i protokoll, kallelser och handlingar som behandlar detta medborgarförslag.

8

Årsrapport 2020 – Hälsoval i
Örebro län

21RS611

Årsrapport 2020 – Hälsoval i Örebro län

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna årsrapport 2020 för Hälsoval i Örebro län.

Sammanfattning

Rapporten redovisar resultaten av den samlade uppföljningen för 2020 för Hälsoval Örebro län. Uppföljningsbesök har genomförts för samtliga vårdcentraler. Antalet listade patienter har fortsatt att öka men inte i samma utsträckning som tidigare år. Vid slutet av 2020 var 925 fler patienter listade jämfört med 2019. Antalet listade per vårdcentral har ökat vid 12 (av 29) vårdcentraler under år 2020. Ökningen har till största delen skett i centrala Örebro.

Resultatet för telefontillgängligheten har förbättrats jämfört med 2019. Telefontillgängligheten för primärvården som helhet har varit 86 procent. Variationen av tillgängligheten för helår per vårdcentralerna har varit mellan 57 procent och 100 procent.

Med anledning av coronapandemin har vårdcentralerna fått en förändrad arbetssituation under året och ställt om sin verksamhet. Vårdcentralerna har ställt in många av de planerade fysiska besöken i syfte att minska risken för smitta och istället genomfört uppföljning via telefon eller digitala besök. En stor andel av personalen har varit utlånad från vårdcentralerna för att säkra bemanningen på covid-mottagningar och covid-avdelningar vid sjukhusen. Vårdcentralerna har också haft ett stort uppdrag avseende PCR-provtagning och antikroppstestning. Pandemin och omställningen av verksamheten på vårdcentralerna har påverkat mycket av årets statistik och man ser en stor minskning av antal fysiska besök.

Medicinska resultat inom området diabetes typ 2 håller fortfarande en hög kvalitet. Arbete pågår via kunskapsstyrningen, att utveckla området diabetes, astma-/KOL.

Fortsatt stöd till vårdcentralerna även i flera processer såsom sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocessen, artros, svårläkta sår, standardiserat vårdförlopp cancer, strukturerad vårdokumentation, kvalitetssäkring av laboratorium och administrativa rutiner.

Bemanningsituationen och kompetensförsörjning är ett problem vid flera vårdcentraler framför allt avseende specialister i allmänmedicin, vilket medfört att hyrläkare anlåtats. Vid två vårdcentraler saknas astma/KOL-sjuksköterska och vid en saknas diabetessköterska.

Under året blev 11 ST-läkare färdiga specialister i allmänmedicin. Vid årets slut fanns 85 ST-läkare, vilket är det högsta antalet någonsin.

Ärendebeskrivning

Hälsovalsenheten följer fortlöpande upp samtliga vårdcentralers resultat. Uppföljning sker genom att data samlas in, analyseras och presenteras på intranätet och webben. Den kontinuerliga uppföljningen kompletteras med att det årliga uppföljningsbesök som endera genomförs på den enskilda vårdcentralen eller i dialogmöten länsdelsvis, under 2020 har de flesta uppföljningsbesök skett digitalt.

Beredning

Regionstyrelsens arbetsutskott har behandlat ärendet den 16 mars 2021.

Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven

Inga konsekvenser för miljö-, barn och jämställdhetsperspektiven.

Ekonomiska konsekvenser

Inga ekonomiska konsekvenser.

Uppföljning

Kontinuerlig uppföljning sker av vårdcentraler inom Hälsoval.

Beslutsunderlag

FöredragningsPM till regionstyrelsen den 22 mars 2021
Årsrapport 2020 – Hälsoval Örebro län

Tjänsteställe, handläggare
Staben Hälso- och sjukvård, Karolina Stridh

Sammanträdesdatum
2021-03-22

FöredragningsPM
Dnr: 21RS611

Rickard Simonsson
Regiondirektör

Årsrapport 2020

Hälsoval Örebro län

Årsrapport
Hälsoval Örebro län

Förord

Hälsoval Örebro län infördes 1 januari 2010. Samtliga vårdcentraler i länet ingår i Hälsoval Örebro län och är godkända enligt de krav Region Örebro län ställer, men i en del fall utförs uppdraget genom samverkan med annan vårdcentral.

Regionstyrelsen beslutar årligen om Krav- och kvalitetsbok Hälsoval Örebro län som anger uppdragets innehåll, ekonomiska förutsättningar och mål som varje vårdcentral i länet ska uppfylla.

I Hälsoval Örebro län tillämpas samma regelverk och ersättning för samtliga vårdcentraler oavsett driftsform. Merparten av ersättningen för vårdcentralens uppdrag erhålls i form av fast ersättning och följer medborgarens val av vårdcentral. Till detta kommer rörlig ersättning i form av besöksersättning för direkta besök samt målrelaterad ersättning. De årliga ersättningsbeloppen beräknas utifrån den totala budget som Regionfullmäktige fastställer varje år och framgår i Krav- och kvalitetsboken.

Hälsovalsenheten följer fortlöpande upp samtliga vårdcentralers resultat. Det sker genom insamling, sammanställning, analys och presentation av data på intranätet och på webben. Uppföljning genomförs årligen av vårdcentraler genom besök på vårdcentralen eller vid dialogmöten länsdelsvis. Rapportering sker till regionstyrelsens arbetsutskott.

Hälsovalsenheten har även uppdrag att driva och hålla samman det medicinska kvalitetsarbetet och kompetensutvecklingen på primärvårdsnivån i länet. Arbetet sker i nära samarbete med områdescheferna för närsjukvård samt biträdande hälso och sjukvårdsdirektör.

I denna årsrapport redovisas resultaten av den samlade uppföljningen för 2020 både för Hälsoval Örebro län som helhet och för varje vårdcentral. Redovisning av ekonomiskt resultat redovisas för Hälsoval Örebro län. BHV- och MHV-enheterna lämnar separata rapporter årligen med resultat för respektive verksamhetsdel.

Aktuellt 2020

Den uppföljning och de övriga aktiviteter som genomförts av Hälsovalsenheten följer det som anges i uppdraget och de mål som innefattas i Krav- och kvalitetsbok Hälsoval Örebro län 2020.

Inför 2020 beslutade regionstyrelsen om bl a följande förändringar och nya målområden i Krav- och kvalitetsbok Örebro län:

- Uppräkning och justering av ersättningsnivån
- Förbättrad uppföljning och mottagning för multisjuka och kroniskt sjuka patienter. Höjd poäng i grundersättningen för gruppen +80 år. Utveckla samverkan med kommunen avseende äldres hälsa och hemsjukvård.
- Uppdraget för rehabkoordinatorer förs över från särskilt uppdrag till grunduppdrag som ersätts via kapiteringen
- Krav på att nybokning av webbtider via 1177 ska erbjudas för minst en yrkeskategori
- Krav på att digitala återbesök ska erbjudas
- Förtydligande och nya krav inom smittskydd och vaccinationer
- Införa godkännande av filial som innebär en underavdelning till en huvudmottagning.
- Införa besöksersättning för digitala besök via video.
- Målrelaterad ersättning: Antal mål minskas till 5 st. Den ersättning som frigörs omförs till grundersättningen för barn 0-4 år genom att poängen höjs till 2,26.

Uppföljningsdata och utvecklingsarbeten

De medicinska målen utgår så långt som möjligt från Socialstyrelsens nationella riktlinjer. Indikatorer för uppföljning utgår även från överenskommelser mellan staten och SKR. Vården i siffror, utdata från Nationella Diabetesregistret och nationella mål i övrigt följs upp. Medrave används för att möjliggöra uppföljning på vårdcentralnivå och vårdcentralerna kan själva via systemet följa upp medicinska data. Via Medrave levereras data till det nationella kvalitetsuppföljningssystemet PrimärvårdsKvalitet. Controller, medicinsk rådgivare vid Hälsovalsenheten och en distriktsläkare har deltagit i SKR:s arbete med att validera indikatorer och deltagit i nationella möten för att utveckla detta område. Workshops kring Medrave och primärvårdskvalitet har anordnats för verksamheten vid flera tillfällen.

Utvecklingsenheten har i uppdrag att driva och hålla samman det medicinska kvalitetsarbetet och kompetensutvecklingen och stödjer arbetet genom besök till vårdcentralerna med aktiviteter kring sjukskrivningsprocessen, standardiserade vårdförlopp cancer, FVIS, sårvård, bokning via e-tjänster, kvalitetssäkring av lab, administrativa rutiner, fortbildningsaktiviteter med mera, se bilaga 1, ”Aktiviteter vid Utvecklingsenheten 2020”.

Informationstillfällen

Hälsovalsenheten har genomfört tre informationsträffar för områdescheferna för närsjukvård och för verksamhetschefer inom primärvård. När årets första möte arrangerades deltog man fysiskt, ett planerat möte i maj blev inställt p g a Covid-19. Höstterminens två möten genomfördes helt digitalt.

Fyra möten för medicinskt ansvariga läkare inom primärvård (MAL-möten) har hållits där medicinskt ansvariga läkare från samtliga vårdcentraler deltar. Även här genomfördes möten digitalt under höstterminen.

Uppföljning

Uppföljningsbesök har gjorts fysiskt eller digitalt med de privata vårdcentralerna en gång under året. För de offentligt drivna vårdcentralerna har uppföljning skett fysiskt eller digitalt och då samlat per närsjukvårdsområde gemensamt med ledningen för respektive område. En av de offentligt drivna vårdcentralerna har haft ett separat digitalt uppföljningsbesök. Vid uppföljningsbesöken fokuserades på uppdragen i Krav- och kvalitetsboken samt på olika medicinska områden och sjukskrivningsprocessen. Där framkom att kompetensförsörjningen fortsatt är det största problemet vid de flesta vårdcentralerna. Det gäller framför allt specialister i allmänmedicin. För att klara uppdraget har många vårdcentraler anlitat hyrläkare. En vårdcentral bemannas endast av hyrläkare och dessa är inte alltid specialist inom allmänmedicin utan kan ha andra specialiteter men medicinskt ansvarig läkare är specialist inom allmänmedicin och finns som en ständig bakjour men är ej på plats. Vid två vårdcentraler saknas astma/KOL-sjuksköterska och vid en vårdcentral saknas diabetessköterska. En vårdcentral saknar distriktsköterska. Det är fortfarande svårt att rekrytera distriktsköterskor, vilket bedöms ha påverkat telefontillgängligheten.

Telefontillgänglighet

Under 2020 fick 86 procent av de som ringde till vårdcentralerna en uppringningstid samma dag. 2019 var resultatet 78 procent. Telefontillgängligheten har alltså förbättrats under 2020 jämfört med 2019. Sammantaget för samtliga vårdcentraler har antalet besvarade samtal ökat med 49 610. Antalet inkommande samtal har minskat med 957 från 2019. Ett minskat antal inkommande samtal kan delvis bero på förbättrad telefontillgänglighet samt en ökad användning av 1 177 e-hälsotjänster.

Det är en stor variation mellan vårdcentralerna avseende telefontillgängligheten mellan 57 och 100 procent. 11 vårdcentraler klarar målet (90 % tillgänglighet på telefon samma dag) för hela året.

Utbildningsuppdrag

Utbildningsuppdraget för länets vårdcentraler är omfattande med verksamhetsförlagd utbildning för läkarstudenter, sjuksköterskestudenter med flera från Örebro Universitetet. 2020 fanns det totalt 5.194 läkarstudentveckor (en studentvecka motsvarar 25 timmar VFU) inom Region Örebro län varav 1.054 studentveckor inom primärvården. En hel del arbete har lagts ned på att placera om läkarstudenterna ex vid sjukdom hos handledare. Under våren 2020 fanns ingen möjlighet att erbjuda studenterna ersättnings-VFU pga omställningsarbetet varför en ”VFU-skuld” från våren fanns kvar under hösten. Verksamheterna har erbjudit ersättnings-VFU under hösten 2020 så att studenterna i möjligaste mån tagit igen förlorad VFU innevarande termin samt VFU från våren 2020. På grund av pandemin placerades inga studenter inom Örebro Kommun, studenterna fick istället ersättningsuppgifter. Utöver detta handleds AT- och ST-läkare. Primärvården i regionen tar emot cirka 50 AT-läkare per år för 6-månaders placering. Varje AT-läkare har en utsedd handledare och det måste alltid finnas en specialist i allmänmedicin på plats på vårdcentralen att kunna konsultera.

Under år 2020 blev 11 ST-läkare färdiga specialister i allmänmedicin varav 9 stannat kvar och anställt på regionens vårdcentraler. 6 ST-läkare har avslutat sina anställningar pga byte av bostadsort eller byte av specialitet. Inflödet av ST-läkare ökade jämfört med det föregående året och under 2020 anställdes 24 nya ST-läkare med spridning över hela länet. Vid årets slut fanns 85 ST-läkare, vilket är det högsta antalet någonsin. I område väster så avslutades projektet med Pre-ST i oktober 2020. Av de som under åren 2017-2020 har fullgjort programmet har 5 av 17 fortsatt med en ST i allmänmedicin i regionen, alla under det sista året. Covid-19 pandemin har inte påverkat ST-läkarnas utbildningar på avgörande sätt även om en del fått flyttade placeringar eller uppskjutna kurser, men ingen har fått en förlängd ST hittills pga pandemin.

Under 2020 examinerades 12 distriktssköterskor från Örebro Universitet. Vårdcentralerna i länet har erbjudit sjuksköterske-, distriktssköterske- och barnsjuksköterskestudenter sammanlagt 668 veckor VFU(verksamhetsförlagd utbildning). Utvärderingar visar att studenterna ges möjlighet att nå kursmålen, de upplever sin VFU som lärorik och får ett gott bemötande. Vi har även erbjudit distriktssköterskestudenter och barnsjuksköterskestudenter som bor i Örebro Län med studerar vid annat lärosäte VFU på vårdcentraler i länet.

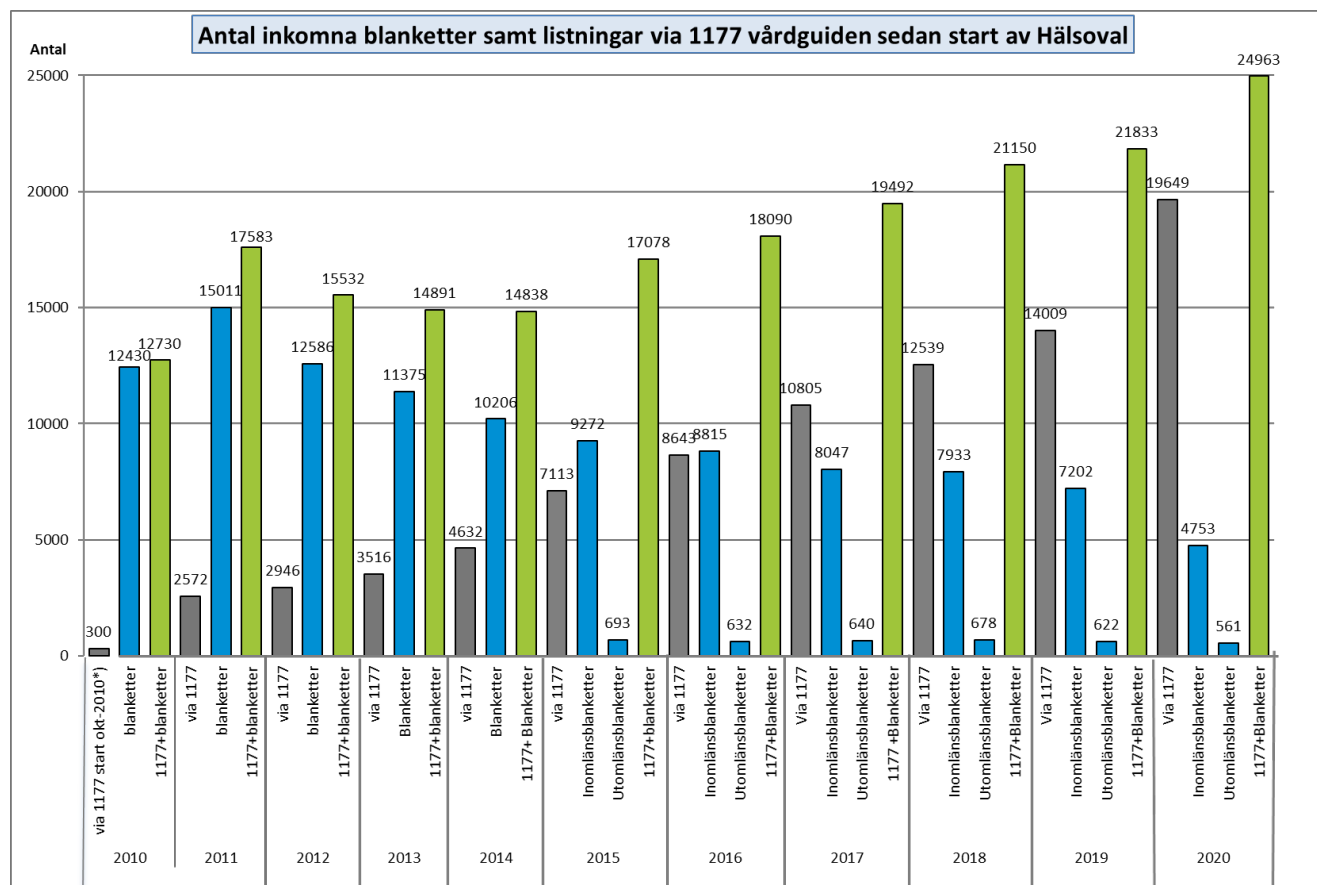
Särskild ersättning

Under året har fem vårdcentraler erhållit särskild ersättning utifrån höga CNI-nivåer och dessa vårdcentraler har haft särskilda aktiviteter utifrån de riktade medlen enligt inkomna rapporter, se bilagor 3-6. En vårdcentral, Baggängens vårdcentral, har inte inkommit med rapport för år 2020.

Listning

Antalet listade per vårdcentral förändras fortlöpande och har ökat vid 12 (av 29) vårdcentraler under år 2020, som mest vid Ängens vårdcentral, Lindesbergs vårdcentral och Olaus Petri vårdcentral under 2020.

Befolkningen i Region Örebro län har sammanlagt ökat med 925 personer.



Tabellen visar statistik över antal som valt vårdcentral per år under 2010 – 2020 via 1177 vårdguiden och blanketter (blanketter från folkbokförda inom Örebro län samt blanketter från folkbokförda i andra län).

Antalet omlistningar via 1177 (19.659 st 2020 jämfört med 14.009 st 2019) har ökat. Antalet val med blankett har minskat (4.753 st 2020 jämfört med 7.202 st 2019). Antal val för personer folkbokförda i annat län ligger stabilt (561 st för 2020 jämfört med 622 st 2019).

Övriga uppdrag

Inom Hälsoval Örebro län finns verksamheter och funktioner som är organiserade utanför vårdcentralernas ordinarie uppdrag. Samtliga vårdcentralers listade har tillgång till dessa verksamheter. En överenskommelse finns mellan Hälsovalsenheten och närsjukvårdsområde Örebro/Söder som har uppdrag att driva dessa verksamheter och funktioner, vilka är Ungdomsmottagning Örebro län, Samtalsmottagningen psykisk ohälsa barn och unga, MBHV-teamet, 1177 vårdguiden på telefon, mobil distriktssköterskemottagning, Asyl- och invandrarhälsan, minnesmottagningen Ängen, medicinsk fotvård, neurosjukgymnaster, hemrehabsjukgymnaster, dietister, bassängverksamhet, psykosocial kompetens samt gemensam rehabiliteringsresurs i varje länsdel. En beskrivning av dessa verksamheter och funktioner samt redovisning av ekonomiskt resultat finns i bilaga 2.

Ekonomiskt resultat för Hälsoval

Det ekonomiska resultatet för 2020 visar ett överskott på 66 miljoner kronor vilket är 118 miljoner kronor bättre än 2019. Orsakerna till är bland annat:

- färre listade än förväntat, ökningen mellan december 2019 till december 2020 var 925 listade vilket kan jämföras med en ökning på 2 606 listade mellan december 2018 och december 2019
- tillskott i budget för 2020 för tidigare års demografiska effekter
- statsbidrag för kostnader kopplade till coronapandemin till exempel ersättning till privata vårdgivare för arbete inom regionen med covid-19-patienter och ökade kostnader för köpt utomlänsvård avseende digitala vårdkontakter
- minskat antal besök hos de privata vårdgivare med avtal med regionen

Kostnaden för köpt utomlänsvård uppgick till 29 miljoner kronor vilket är en minskning med knappt 1 miljoner kronor jämfört med 2019. Kostnaden för digitala vårdkontakter ökade med 10 miljoner kronor jämfört med 2019 och uppgick till 22 miljoner kronor. Kostnaden för fysisk utomlänsvård minskade med 3 miljoner kronor. Hälsovalsenheten erhöll också nästan 8 miljoner kronor i statsbidrag vilket sammantaget gör att det blir en minskad kostnad jämfört med 2019.

Kostnaden för läkemedel uppgick till 327 miljoner kronor vilket är en ökning med 7 procent.

Ekonomiskt resultat per vårdcentral

	Ersättning från Hälsoval, mnkr	Antal listade december 2020	Ersättning per listad, kr	Ekonomiskt resultat per listad, kr
ADOLFSBERGS VÅRDCENTRAL	46,1	14 134	3 260	-27
ASKERSUNDS VÅRDCENTRAL	40,4	10 419	3 882	-366
BAGGÄNGENS VÅRDCENTRAL	45,2	11 231	4 024	104
BRICKEBACKENS VÅRDCENTRAL	25,9	6 604	3 928	-287
BRICKEGÅRDENS VÅRDCENTRAL	34,2	8 758	3 907	82
FREJA VÅRDCENTRAL	23,8	6 541	3 633	-639
HAGA VÅRDCENTRAL	44,1	13 462	3 276	Ingen uppgift
HALLSBERGS VÅRDCENTRAL	43,0	11 082	3 883	-520
HÄLLEFORS VÅRDCENTRAL	29,9	6 771	4 412	-411
KARLA VÅRDCENTRAL	44,9	13 515	3 325	-195
KAROLINA VÅRDCENTRAL	43,9	11 017	3 981	-8
KOPPARBERGS VÅRDCENTRAL	19,2	4 560	4 203	-657
KUMLA VÅRDCENTRAL	81,2	22 735	3 572	111
LAXÅ VÅRDCENTRAL	24,1	5 805	4 155	-62
LEKEBERGS VÅRDCENTRAL	29,2	9 207	3 171	Ingen uppgift
LILLÅNS VÅRDCENTRAL	31,5	10 482	3 002	-675
LINDESBERGS VÅRDCENTRAL	49,1	12 933	3 800	-869
MIKAELI VÅRDCENTRAL	29,5	7 706	3 826	112
NORA VÅRDCENTRAL	40,7	10 900	3 738	-139
ODENSBACKENS VÅRDCENTRAL	22,3	6 164	3 614	-81
OLAUS PETRI VÅRDCENTRAL	67,8	20 294	3 343	-116
PILGÅRDENS VÅRDCENTRAL	35,0	9 135	3 835	59
PÅLSBODA VÅRDCENTRAL	9,7	2 785	3 498	Ingen uppgift
SKEBÄCKS VÅRDCENTRAL	53,1	15 589	3 407	-92
STORÅ VÅRDCENTRAL	17,4	4 501	3 859	-721
TYBBLE VÅRDCENTRAL	55,8	19 016	2 933	-512
VARBERGA VÅRDCENTRAL	40,5	9 820	4 126	-746
VIVALLA VÅRDCENTRAL	37,0	9 074	4 075	Ingen uppgift
ÄNGENS VÅRDCENTRAL	39,2	11 792	3 325	-367

Det som betalats ut per listad skiljer sig åt mellan vårdcentralerna (beroende på CNI-poäng, avstånd, antal besök mm). För de privata vårdcentralerna har inga uppgifter inkommit gällande ekonomiskt resultat.

Sammanfattning

Antalet listade har fortsatt att ökat i länet med 925 personer 2020 jämfört med 2019, vilket är en mindre ökning än tidigare år (2019 ökade länet med 2 606 personer).

Resultatet för telefontillgängligheten har förbättrats jämfört med 2019. Telefontillgängligheten för primärvården som helhet har varit 86%. Variationen av tillgängligheten för helår per vårdcentralerna har varit mellan 57 % och 100 %.

Med anledning av Corona-pandemin har vårdcentralerna fått en förändrad arbetssituation under året och ställt om sin verksamhet. Vårdcentralerna har ställt in en stor andel av de planerade fysiska besöken i syfte att minska risken för smitta och istället genomfört uppföljning via telefon eller digitala besök. En stor andel av personalen har varit utlånad från vårdcentralerna för att säkra bemanningen på Covid-mottagningar och Covid-avdelningar vid sjukhusen. Vårdcentralerna har också haft ett stort uppdrag avseende PCR-provtagning och antikroppstestning. Pandemin och omställningen av verksamheten på vårdcentralerna har påverkat mycket av årets statistik och man ser en stor minskning av antal fysiska besök.

Medicinska resultat inom området diabetes typ 2 håller fortfarande en hög kvalitet. Arbete pågår via kunskapsstyrningen, att utveckla området diabetes, astma-/KOL. Fortsatt stöd till vårdcentralerna även i flera processer såsom sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocessen, artros, svårläkta sår, standardiserat vårdförlopp cancer, strukturerad vårddokumentation, kvalitetssäkring av lab och administrativa rutiner.

Bemanningsituationen och kompetensförsörjning är ett problem vid flera vårdcentraler framför allt avseende specialister i allmänmedicin, vilket medfört att hyrläkare anlitas. Vid två vårdcentraler saknas astma/KOL-sjuksköterska och vid en saknas diabetessköterska.

Under året blev 11 ST-läkare färdiga specialister i allmänmedicin (år 2019 var det samma antal). Antal ST-läkare som påbörjat sin utbildning under 2020 var 24 med spridning i hela länet vilket är en dubbling i antal jämfört med 2019. Vid årets slut fanns 85 ST-läkare, vilket är det högsta antalet någonsin.

Uppföljning enligt "Plan för uppföljning", bilaga 4, Krav- och kvalitetsbok 2020

Uppföljningen är uppdelad utifrån kraven i målrelaterad ersättning samt områden som anges i uppföljningsplan för verksamhetsutveckling.

Målrelaterad ersättning

1. Telefontillgänglighet
2. Hembesök BVC
3. Läkemedelsgenomgångar
4. Recept på fysisk aktivitet, FaR
5. Kvalificerat rökslutarstöd

Verksamhetsutveckling – övrig uppföljning

1. Tillgänglighet – medicinsk bedömning enligt den förstärka vårdgarantin inom 3 dagar, telefontillgänglighet samtliga verksamheter, bokning via 1177/Vårdguiden, öppen mottagning, drop-in
2. Täckningsgrad
3. Kvalitets- och verksamhetsutveckling, beskrivning av arbetet
4. Hälsöfrämjande insatser tobak, alkohol, övervikt och fetma, motiverande samtal mm – beskrivning av arbetet, KVÅ-koder
5. Bemanning och kompetens
6. Genomförd kompetensutveckling, individuella kompetensutvecklingsplaner
7. Produktivitet, antal besök, antal åtgärder via telefon mm.
8. Följsamhet till BHV:s riktlinjer enligt särskild kravspecifikation
9. Följsamhet till MHV:s riktlinjer enligt särskild kravspecifikation, inklusive registrering Graviditetsregistret
10. Kvalitetssäkring av laboratoriemedicin
11. Avvikelsehantering
12. Årlig hälsokontroll inklusive läkemedelsgenomgång för patienter i SÄBO och hemsjukvård och sjukgymnastinsatser i rehabilitering av äldre
13. Medicinska områden utifrån nationella riktlinjer och data i Medrave, Uppföljningsportalen och kvalitetsregister
 - Diabetes
 - KOL
 - Astma
 - Stroke
 - Psykisk hälsa
 - Demens
 - Kranskärslsjukdom
 - Läkemedel
14. Sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocessen; rehabkoordinators uppdrag, genomförda insatser
15. Deltagande i Läkemedelskommitténs arbete
16. Patientsäkerhet:
 - följsamhet till basala hygienrutiner
 - vårdcentralen skall lämna patientsäkerhetsberättelse till Region Örebro län årligen

17. Artrosskola och registrering i BOA-registret
18. Bemötande, Nationell Patientenkät
19. Process kring utskrivning från slutenvård, uppdrag vårdssamordnare

Uppföljning görs även av följsamhet till skullkraven i Krav- och Kvalitetsbok, Hälsoval Örebro län inom områden som inte täcks in av mätetalen såsom allmänna villkor, bland annat bemanning och kompetens.

Möjligheterna till uppföljning har utvecklats genom strukturering av journalsystemet, utökat användande av kodverk (KVÅ, ICD10-PV).

Resultaten från uppföljningsdata presenteras på Regionens dashboard på intranätet och på Hälsovalsenhetens hemsida. Data för uppföljning hämtas från kvalitetsregister, Region Örebro läns uppföljningsportal, Medrave, PrimärvårdsKvalitet och från data som vårdcentralen levererar.

Målrelaterad ersättning

Målrelaterad ersättning utbetalas i efterskott månadsvis, per tertial eller årsvis utifrån redovisad måluppfyllelse. Den totala ersättningen är 77,05 kr/listad och helår. Undantag är läkemedelsgenomgångar där ersättningen är 229 kr för enkel och 835 kr per fördjupad genomförd läkemedelsgenomgång. Detta gäller även för hembesök BVC där ersättningen är 1.000 kr per hembesök. Ersättningen utgår från och fördelas på följande områden:

1. Tillgänglighet - Telefon – 42 procent av total målrelaterad ersättning

Enligt Vårdgarantin ska länsinvånarna kunna komma i kontakt med vården samma dag som de söker. Uppföljning av vårdgarantin sker enligt nationell mätmetod för telefontillgänglighet. Akuttelefon ska kunna nås under hela öppettiden.

Mätetal: andel besvarade samtal samma dag

Mål: $\geq 90\%$

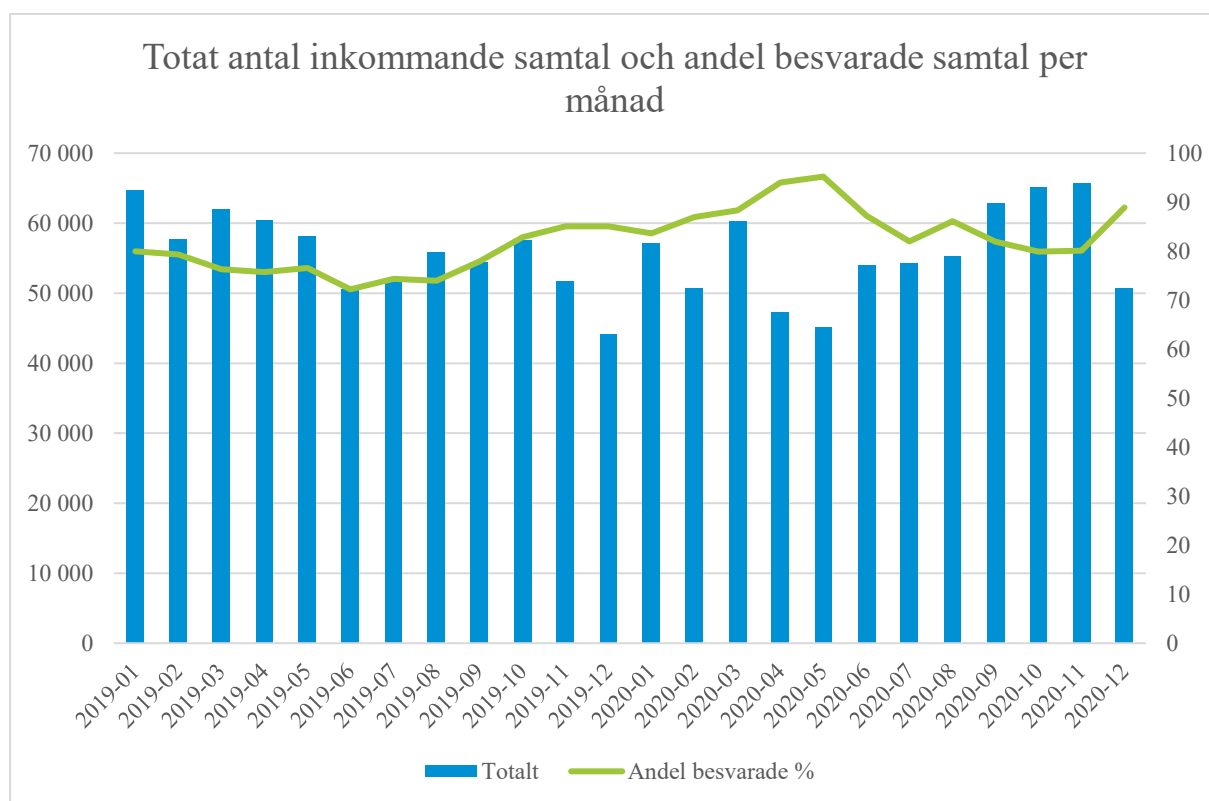
Ersättning: 33,80 kr/listad, ersättningen betalas ut månadsvis

$\geq 90\%$ full ersättning,

$\geq 80\%$ halv ersättning

Rutin för ersättning: Mätfrekvens, månadsvis i Flexitid eller annat telefonväxelsystem.

Ersättning med 1/12 för de månader man nått något av målen.



Resultat: Under 2020 har primärvården som helhet inte uppnått målet för telefontillgängligheten men tillgängligheten har förbättrats mot 2019, från 78% till 86%. Antalet lyckade samtal har ökat med 49.610 samtal jämfört med 2019. Totalt inkom 957 samtal mindre 2020 mot 2019. Variationen av tillgängligheten för helår per vårdcentralerna har varit mellan 57% och 100%.

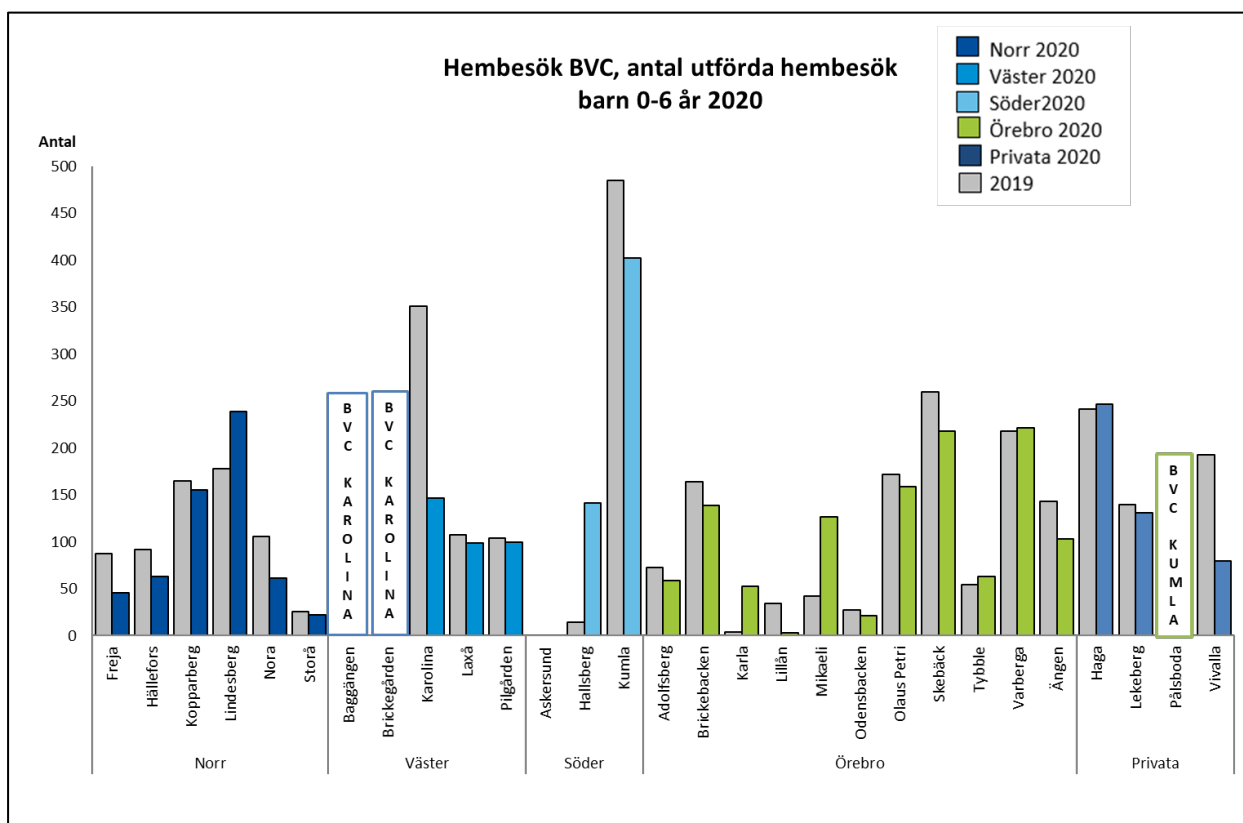
2. Hembesök BVC för alla föräldrar med barn 0-6 år – 17 % av total målrelaterad ersättning

Hembesök är en prioriterad arbetsmetod. Syftet med hembesök är att knyta kontakt utifrån familjens förutsättningar, att föräldrarna skall kunna ställa frågor och diskutera i en tryggare omgivning än vad mottagningen kan erbjuda och att BVC-sjuksköterskan skall lära känna barnets miljö.

Mätetal: Antal genomförda hembesök 0-6 år

Ersättning 1 000 kr per hembesök, ersättningen betalas tre gånger per år

Rutin för ersättning: Mätfrekvens: 3 gånger per år via statistik ur Uppföljningsportalen.



Resultat: För 2020 har Hälsovalsenheten ersatt 3.099 hembesök som gjorts till barn 0-6 år. Det är en minskning med 381 besök jämfört med föregående år. (År 2019 fick barn mellan 0-6 år 3.480 hembesök)

Det låga antalet hembesök vid Askersunds vårdcentral kan förklaras av att man under 2020 inte varit fullt bemannade, detsamma gäller för Lillån som inte varit fullt bemannade och därmed prioriterat bort hembesöken.

Några vårdcentraler ingår i satsningen för utökad tillgänglighet till barnhälsovård och detta har sedan tidigare medfört ökat antal hembesök. Under 2020 har två av de BVC som ingår i den särskilda satsningen under hela eller delar av året ej haft alla tjänster tillsatta, vilket gjort att man inte kunnat utföra alla de hembesök som ingår i satsningen.

3. Läkemedelsgenomgångar – 20 procent av total målrelaterad ersättning

Vårdcentralen skall i sin läkemedelsförskrivning följa aktuella nationella och lokala riktlinjer bla ”Rutin för läkemedelsgenomgång i samverkan”(Överenskommelse mellan Region Örebro län och kommunerna i Örebro län) samt Läkemedelskommitténs gällande rekommendationer.

Mätetal: Genomförda läkemedelsgenomgångar i samverkan med kommunerna

Mål: Alla patienter med i SÄBO och hemsjukvård skall erhålla fördjupad läkemedelsgenomgång minst en gång per år i samband med läkarbesök

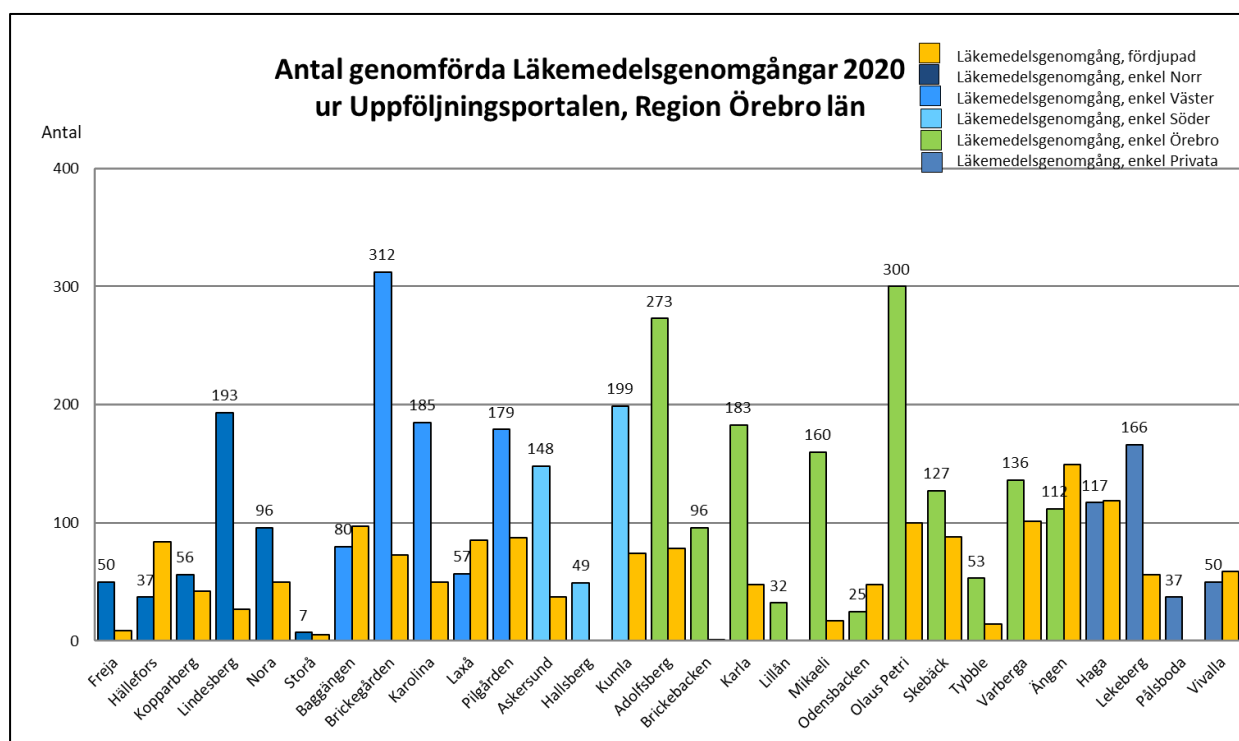
Mätetal: Genomförda läkemedelsgenomgångar till patienter 75 år och äldre med fem och fler läkemedel.

Mål: Alla i målgruppen ska erhålla enkel läkemedelsgenomgång minst en gång per år i samband med läkarbesök.

Ersättning: 835 kr per fördjupad läkemedelsgenomgång respektive 229 kr per enkel läkemedelsgenomgång.

Ersättning utbetalas en gång per patient och år.

Mätfrekvens: Tre gånger per år via statistik ur Uppföljningsportalen. Utbetalning sker tre gånger per år.



Resultat: Tabellen visar antal genomförda enkla och fördjupade läkemedelsgenomgångar under året.

Det sammanlagda resultatet för enkla läkemedelsgenomgångar för 2020 var 3.515 st och är en minskning med 609 st jämfört med 2019.

Det sammanlagda resultatet för fördjupade läkemedelsgenomgångar var 1.598 st och är en minskning för med 906 st jämfört med 2019.

Det sammanlagda antalet läkemedelsgenomgångar för 2020 har minskat för första gången sedan Hälsovalsenheten började följa målet.

4. Fysisk aktivitet på recept, FaR – 11 procent av total målrelaterad ersättning

Fysisk aktivitet på recept (FaR) är en metod för att främja fysisk aktivitet som utgår från hälso- och sjukvården.

Mätetal: antal förskrivna FaR/1000 listade

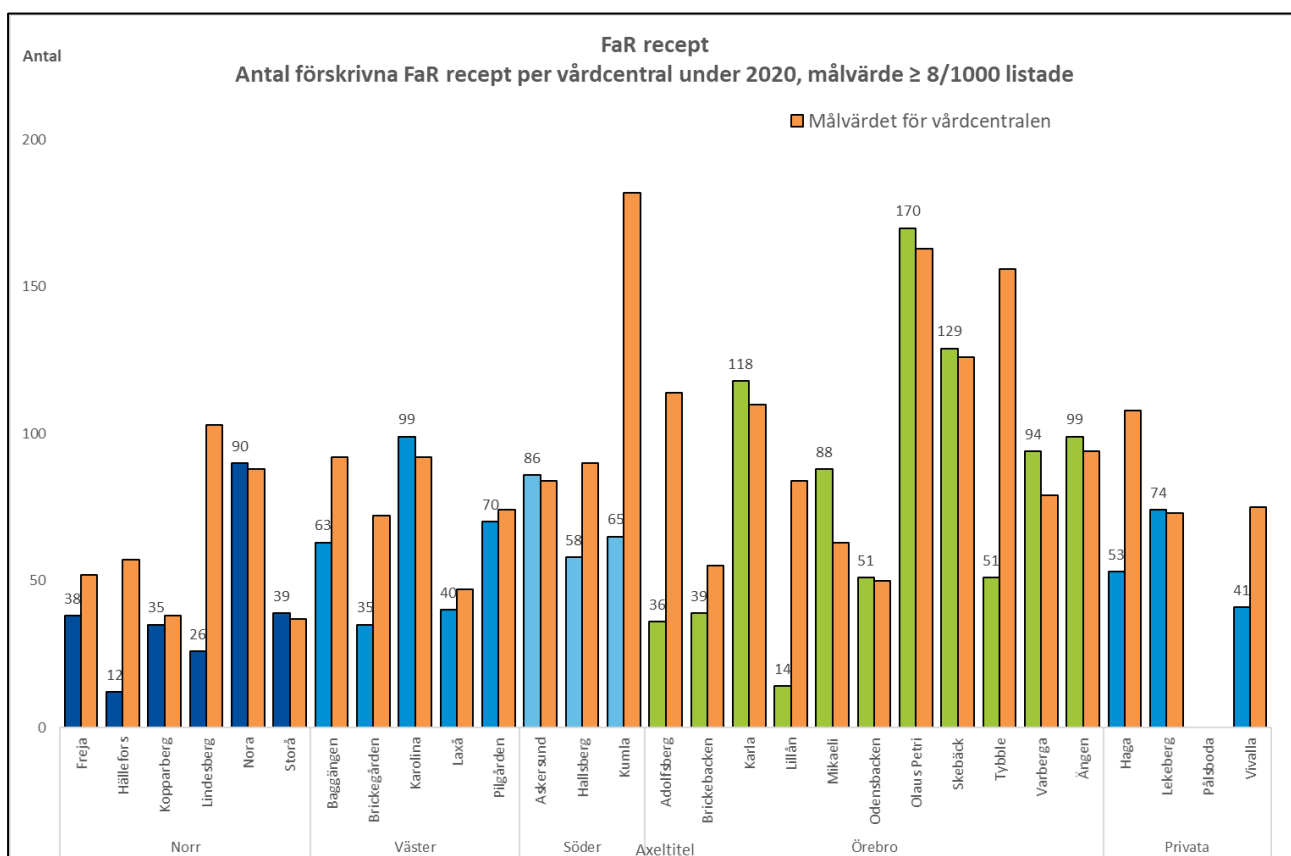
Mål: $\geq 8/1000$ listade

Ersättning: 8,80 kr/listad, ersättning betalas ut årsvis.

$\geq 8/1000$ listade full ersättning

$\geq 7/1000$ listade halv ersättning

Rutin för ersättning: Mätfrekvens månadsvis med statistik ur Uppföljningsportalen.



Resultat: Diagrammet visar *antal* förskrivna FaR recept per vårdcentral.

Den orangefärgade stapeln visar antalet som är målvärde för vårdcentralen ($\geq 8/1000$ listade).

12 vårdcentraler uppnådde målet med utskrivna FaR recept en försäkring jämfört med 2019 då

22 vårdcentraler klarade målet (inga uppgifter finns för Pålsboda).

5. Kvalificerat rökslutstöd – 10 procent av total målrelaterad ersättning

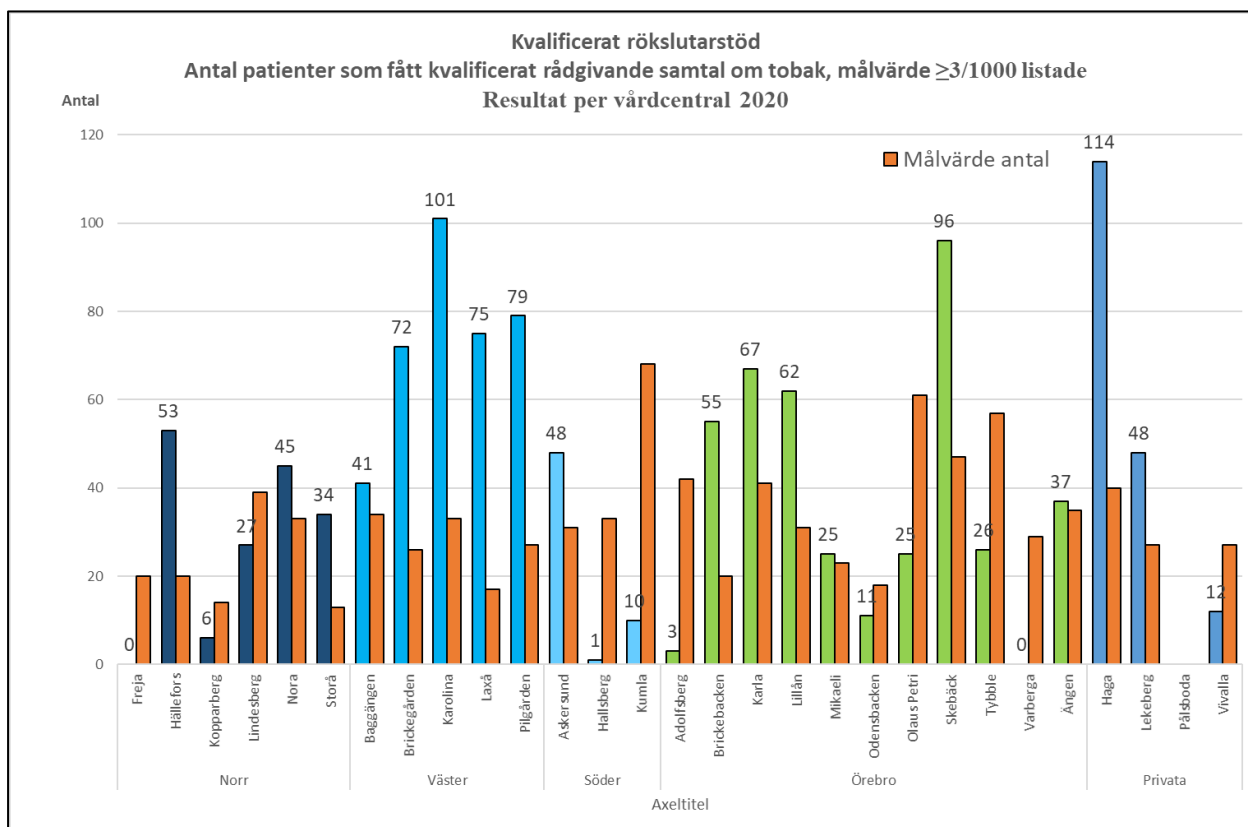
Mätetal: Antal patienter som fått kvalificerat rådgivande samtal om tobak.

Antal registrerade KVÅ-kod DV113

Mål: $\geq 3/1000$ listade

Ersättning: 8,10 kr/listad, ersättning betalas ut årsvis

Rutin för ersättning: Mätfrekvens tre gånger per år med statistik från Medrave



Resultat: Diagrammet visar *antal* patienter som under 2020 fått ett kvalificerat rökslutstöd.

Den orangefärgade stapeln visar antalet som är målvärdet för vårdcentralen ($\geq 3/1000$ listade).

Av 29 vårdcentraler så klarade 17 vårdcentraler målet kvalificerat rökslutstöd under 2020 vilket är en förbättring jämfört med 2019 då 13 vårdcentraler klarade målet.

(Inga uppgifter finns från Pålsboda).

Sammanställning 2020 målrelaterad ersättning - Hälsoval inom Region Örebro län

Närsjukvårds-område /Vårdcentral	Telefon-tillgänglighet	Hembesök BVC förstst+omf	Läkemedelsgenomgång		FaR	Rökslutarstöd
	Mål >= 0%	Antal hembesök	Enkel	Fördjupad	Mål>=8/1000 listad	Mål 3/1000 listade
	2020	2020	2020	2020	2020	2020
Total alla månader						
Norr						
Freja	83	46	50	9	38(52)	0(20)
Hällefors	85	63	37	84	12(57)	53(20)
Kopparberg	97	155	56	42	35(38)	6(14)
Lindesberg	88	239	193	27	26(103)	27(39)
Nora	89	61	96	50	90(88)	45(33)
Storå	94	22	7	5	39(37)	34(13)
Väster						
Baggängen	94	0	80	97	63(92)	41(34)
Brickegården	91	0	312	73	35(72)	72(26)
Karolina	93	147	185	50	99(92)	101(33)
Laxå	91	99	57	85	40(47)	75(17)
Pilgården	98	100	179	87	70(74)	79(27)
Söder						
Askersund	77	0	148	37	86(84)	48(31)
Hallsberg	76	141	49	0	58(90)	1(33)
Kumla	83	402	199	74	65(182)	10(68)
Örebro						
Adolfsberg	86	59	273	78	36(114)	3(42)
Brickebacken	97	139	96	1	39(55)	55(20)
Karla	57	53	183	48	118(110)	67(41)
Lillån	85	3	32	0	14(84)	62(31)
Mikaeli	84	127	160	17	88(63)	25(23)
Odensbacken	94	21	25	48	51(50)	11(18)
Olaus Petri	83	159	300	100	170(163)	25(61)
Skebäck	88	218	127	88	129(126)	96(47)
Tybble	80	63	53	14	51(156)	26(57)
Varberga	100	221	136	101	94(79)	0(29)
Ängen	88	103	112	149	99(94)	37(35)
Privata vårdcentraler						
Haga	86	247	117	119	53(108)	114(40)
Lekeberg	95	131	166	56	74(73)	48(27)
Pålsboda	80	Kumla	37	0	Inga uppgifter	Inga uppgifter
Vivalla	84	80	50	59	41(75)	12(27)
		3 099	3 515	1 598		

Resultat: 2020 klarade 3 vårdcentraler alla mål med fastställd målnivå.

Övrig uppföljning

1. Tillgänglighet

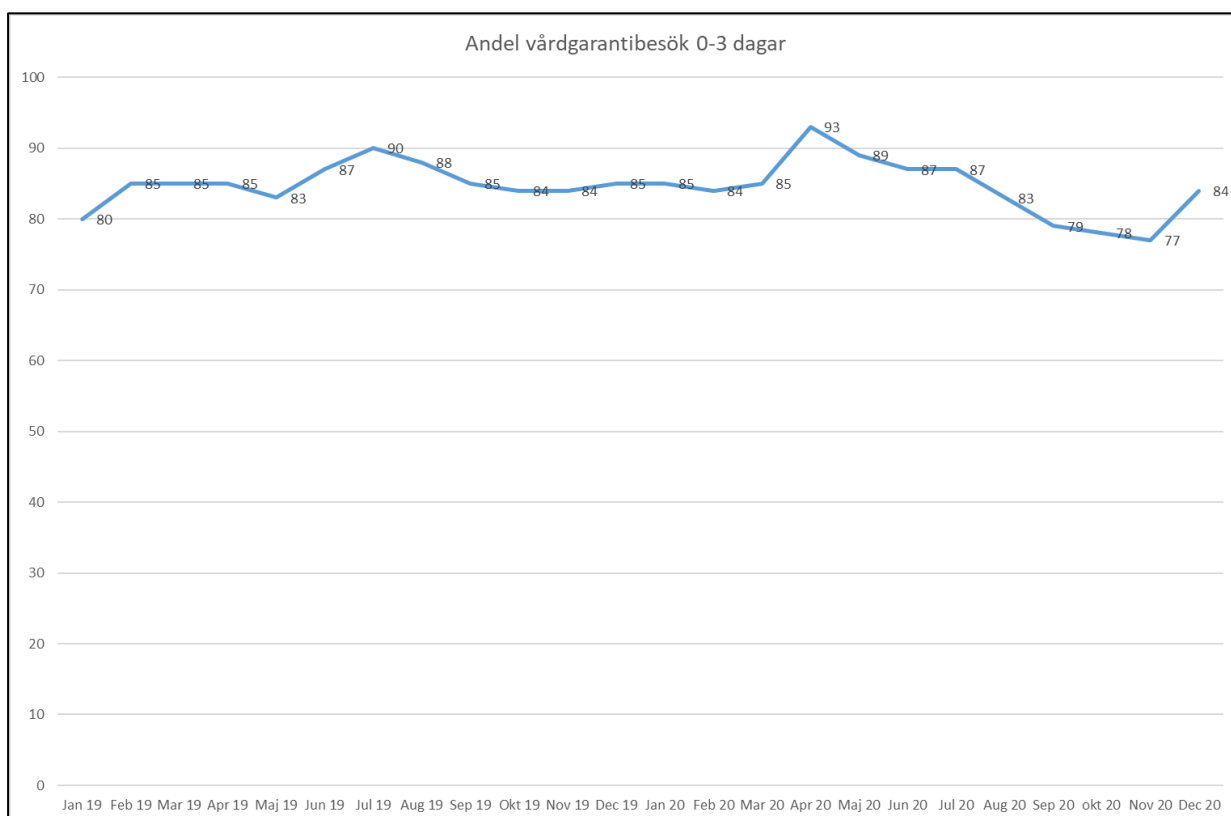
Förstärkt vårdgaranti 3 dagar

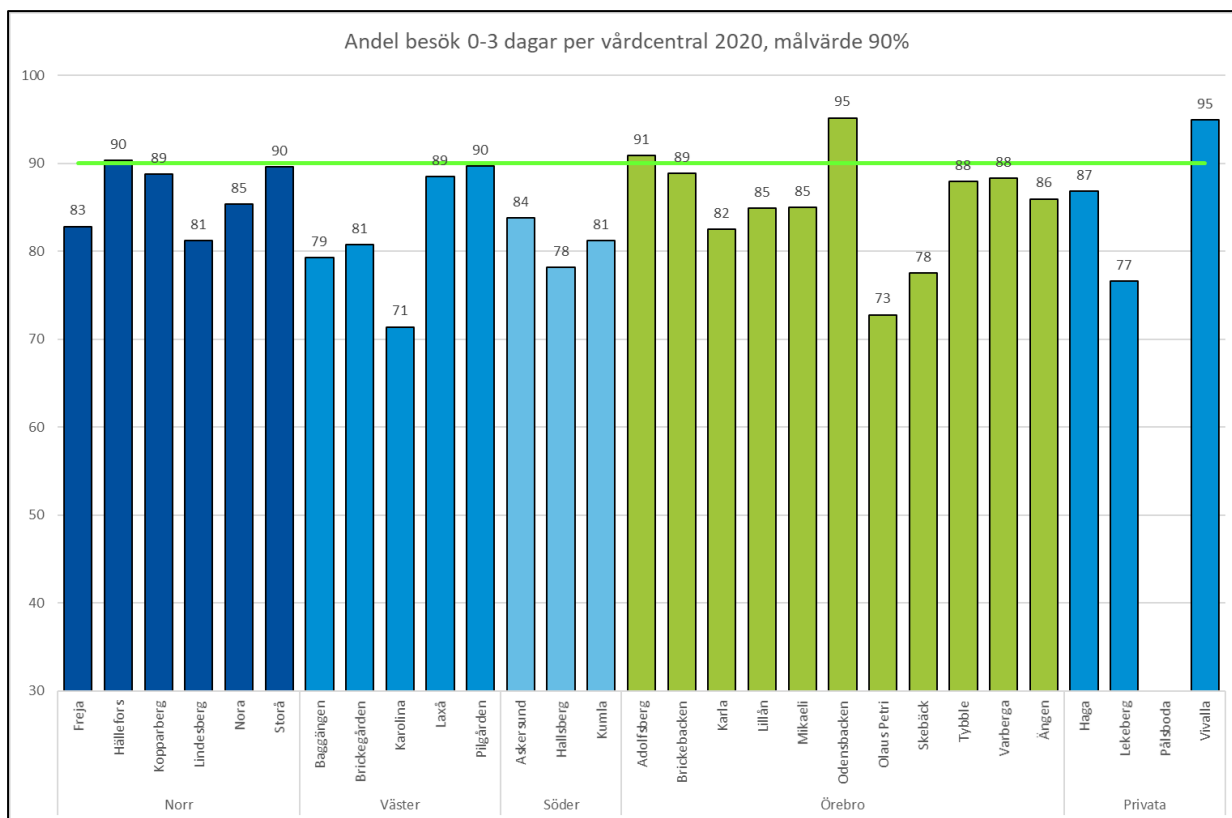
Den förstärkta vårdgarantin innebär att patienten har rätt till en medicinsk bedömning inom tre dagar för problem och åkommor som omfattas av vårdgarantin. Den medicinska bedömningen ska göras av den personalkategori som är bäst lämpad utifrån patientens behov. Det kan vara en läkare, kurator, sjukgymnast, sjuksköterska eller annan legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal inom primärvården.

Andel vårdgarantibesök inom 3 dagar var 83 procent totalt för samtliga vårdcentraler inom Hälsoval under 2020. Variationen låg mellan 71 och 95 procent. Antal vårdgarantibesök var 126 626 varav 105 549 kom inom 3 dagar.

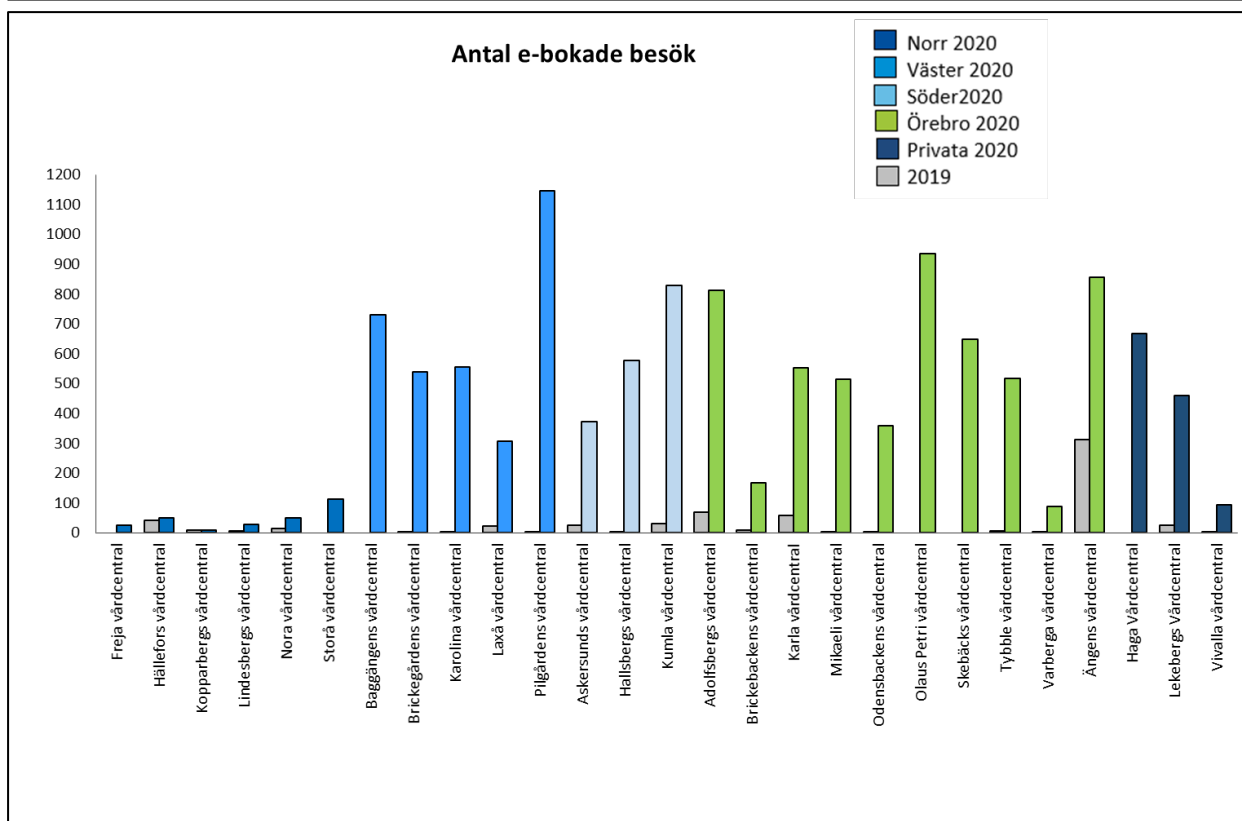
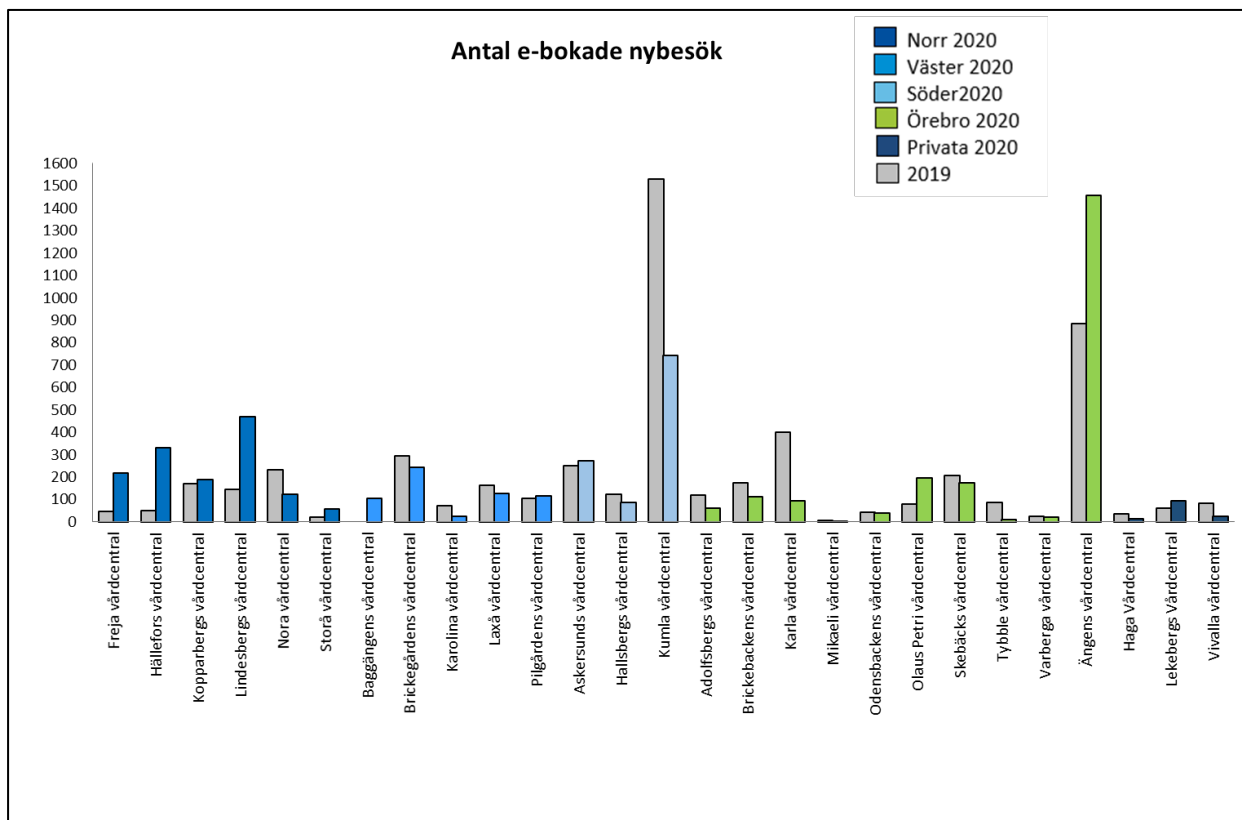
Jämfört med 2019 har resultatet försämrats, medelvärdet var då 85 procent totalt för samtliga vårdcentraler och variationen var då mellan 74 och 96 procent. Totalt då 159 453 vårdgarantibesök varav 135 859 kom inom 3 dagar.

Antal vårdgarantibesök 2020 har minskat med 32 825 jämfört med 2019 och antal besök inom 3 dagar har minskat med 30 310. Andelen inom 3 dagar har minskat från 85 till 83 procent. Största orsaken till minskningen är med stor sannolikhet pandemin. Till exempel har ingen vårdcentral kunnat bedriva drop-in-mottagning.

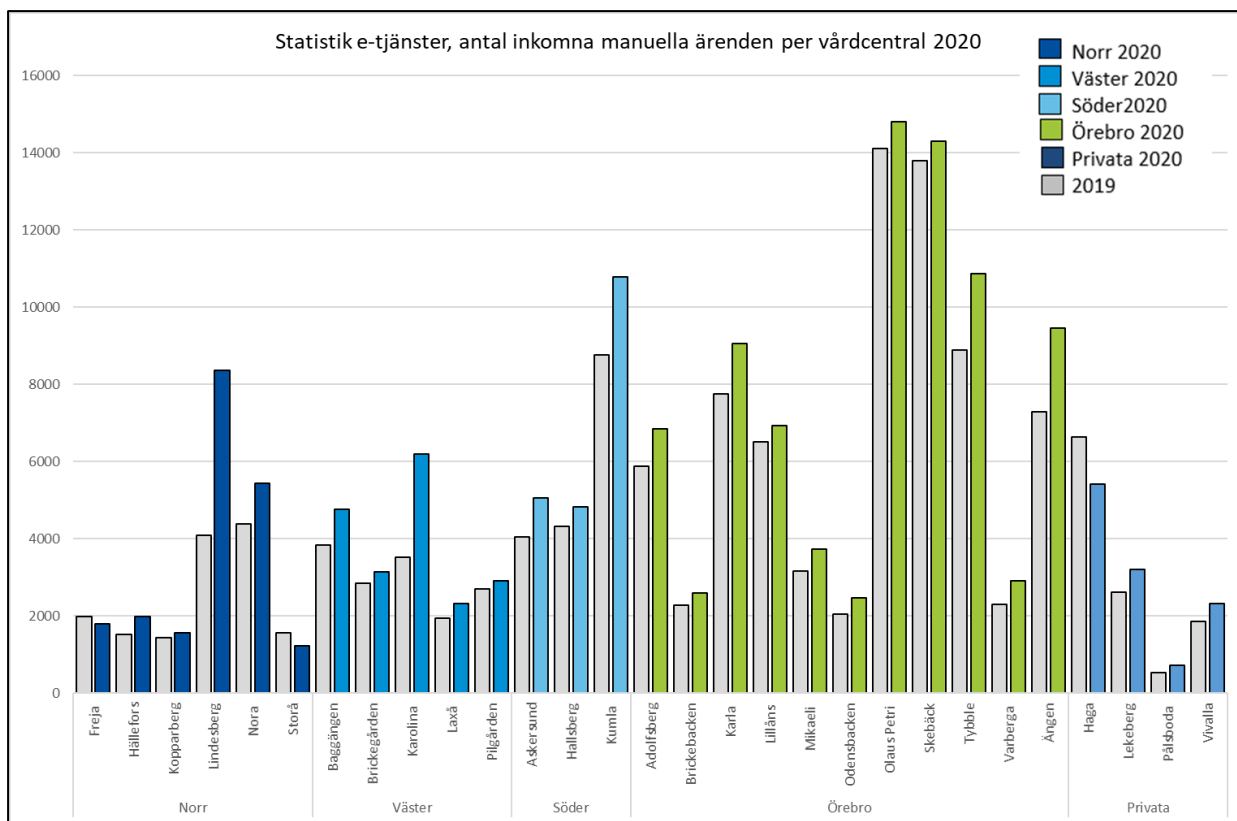




1177 Vårdguidens e-tjänster, möjlighet att boka tid och kontakta vården



Resultat: Diagrammen visar antal registrerade e-bokningar i NCS Cross. En ökning totalt från 5847 e-bokningar 2019 till 16 704 e-bokningar 2020. Två vårdcentraler har kommit igång och erbjuder större antal nybesökstider via 1177 Vårdguidens e-tjänster. Framför allt är det e-bokningen av vaccination emot säsongsinfluensan som står för ökningen av e-bokade besök.



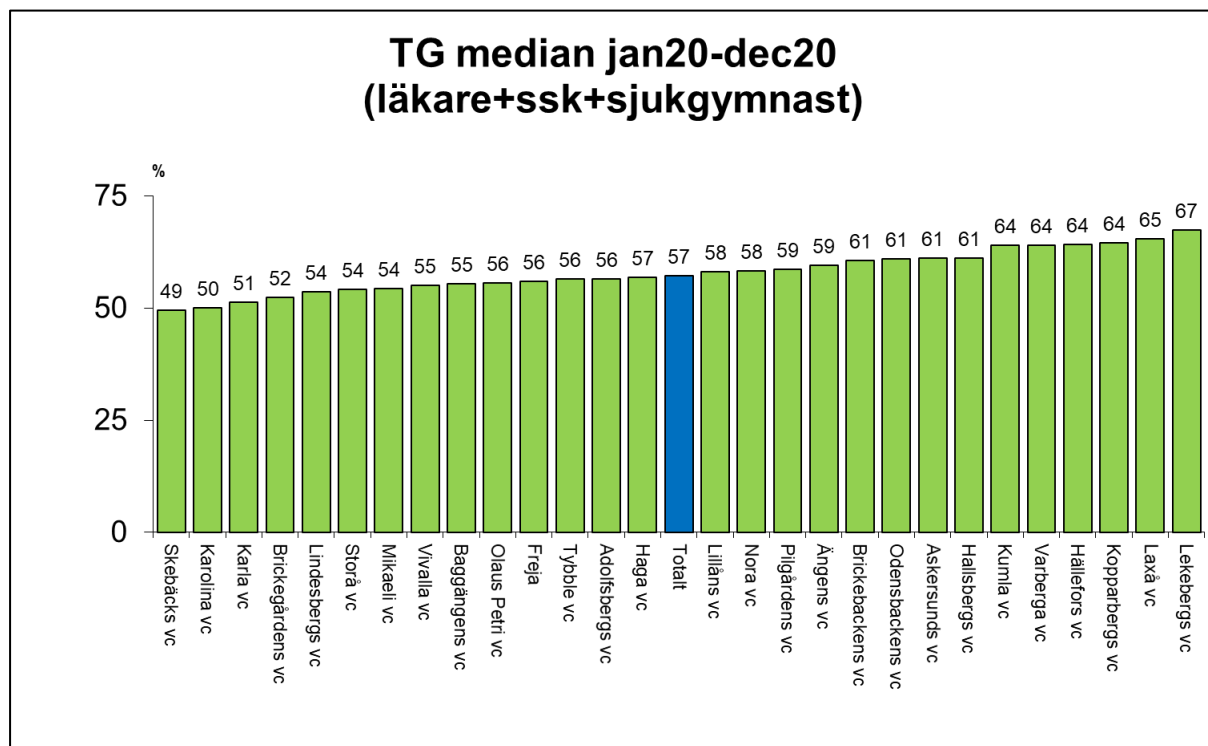
Antalet inkomna manuella ärenden (Förnya recept, av/omboka tid, kontakta oss, övriga manuella ärenden) var sammanlagt 155.904 st 2020 vilket är en ökning med 23.393 st jämfört med 2019.

2. Tillgänglighet - Täckningsgrad – 4 procent av total målrelaterad ersättning

Täckningsgrad är ett mått på antal besök inom primärvård i förhållande till all öppenvård. Täckningsgraden beräknas utifrån summan av antal besök hos läkare, sjukgymnast och sjuksköterska.

Mätetal: andel av vårdcentralens listade patienters besök till läkare, sjuksköterska och sjukgymnast som görs på vårdcentralen i förhållande till samtliga besök som görs i öppenvård.

Mål: $\geq 60\%$



Resultat: Täckningsgraden har följts sedan 2011 och har legat relativt stabilt. Bilden visar medelvärde för 2020. 14 av vårdcentralerna når 60 % och däröver. Vårdcentraler i glesbygd och med långt avstånd från sjukhus har ofta högre täckningsgrad än de som finns nära sjukhus.

Täckningsgraden totalt (57 %) ligger under 2019 då täckningsgraden totalt var 60 %.

3. Kvalitets- och verksamhetsutveckling

Under 2020 har fokus avseende verksamhetsutveckling legat på den omställning vårdcentralerna har genomfört med anledning av pandemin tex nya rutiner och arbetssätt, upprättande av särskilda infektionsmottagningar, PCR-provtagningsstationer, införande av digital artrosskola, erbjuda digitala besök istället för fysiska besök.

4. Hälsöfrämjande insatser

Förebyggande folkhälsoarbete sker på individnivå integrerat i verksamheten i det direkta patientmötet. En viss andel av personalen på vårdcentralerna har utbildning i motiverande samtal. Inom BVC och barnmorskemottagning har hela uppdraget en hälsöfrämjande inriktning. Olika gruppverksamheter finns etablerade för hälsöfrämjande insatser vid flera vårdcentraler. Fortsatt arbete med registrering av KVÅ-koder har pågått för att kunna följa upp resultat inom områdena tobak, alkohol, kost och motion.

5. Bemanning och kompetens

Flera vårdcentraler rapporterar brister i läkarbemanningen och hyrläkare anlitas för att klara uppdraget. Kontinuiteten påverkas negativt av bristsituationen och det krävs system för att ha kontroll över remiss- och provsvar. I västra länsdelen har specialister från sjukhuskliniker tjänstgjort på deltid på vårdcentraler inom ett avgränsat kompetensområde.

Två vårdcentraler saknar astma/KOL-sjuksköterska och en saknar diabetessjuksköterska.

6. Genomförd kompetensutveckling

Samtliga vårdcentraler uppger att man har individuella kompetensutvecklingsplaner som tas upp i samband med medarbetarsamtalet.

7. Produktivitet

Antal besök uppdelat på läkarbesök och besök till övriga kategorier.

Produktionsstatistik primärvård			
	2019	2020	Skillnad
Läkarbesök	321 771	260 073	-61 698
Övriga besök	562 676	460 442	-102 234
Summa besök	884 447	720 515	-163 932
Distanskontakt läkare	135	2213	2 078
Distanskontakt övriga	330	4187	3 857
Telefon läkare	89 476	111 399	21 923
Telefon övriga	560 977	610 411	49 434
Summa telefon	650 453	721 810	71 357
Adm läkare	470 776	464 567	-6 209
Adm övriga	255 884	264 738	8 854
Summa adm	726 660	729 305	2 645

Antal besök har minskat markant från föregående år (-19 %). Antal telefonkontakter och övriga distanskontakter har ökat. Administrativa åtgärder har minskat för läkare men ökat för övriga kategorier. En väsentlig del av kontakter som tidigare skett vid fysiska besök har detta pandemiår skett på distans. I produktionsstatistiken ingår förutom besök på vårdcentral även besök på vårdcentralernas jourmottagning, Ungdomsmottagning, Asyl- och invandrarhälsan, Samtalsmottagningen samt digitala mottagningen

Många kontakter sker via 1177 vårdguiden e-tjänster, vanligast är receptförnyelse och kontakt/förfrågan till vårdcentralen via ett säkert meddelande (finns på samtliga vårdcentraler). Alla vårdcentraler erbjuder av- och omboka tid med manuellt ärende och de flesta vårdcentraler erbjuder även av- och ombokning av tider via webbtidbok, alla utom en vårdcentral erbjuder nyboka tid via webbtidbok.

8. Följsamhet till BHV:s riktlinjer

Kravspecifikation Barnhälsovård redovisas i separat rapport sommaren 2021.

9. Följsamhet till MHV:s riktlinjer

Kravspecifikation Mödrahälsovård redovisas i separat rapport sommaren 2021.

10. Kvalitetssäkring av laborieverksamhet

Samtliga vårdcentralers labb är ackrediterade/kvalitetssäkrade enligt Swedacs krav och en rutin finns för fortlöpande uppföljning där kvalitetssamordnare för laborieverksamhet vid Hälsovalsenhetens utvecklingshet är ansvarig.

11. Avvikelsehantering

Vårdcentralerna har redovisat hur de arbetar med avvikelser i enlighet med regionens rutiner. Avvikelsehanteringen återkopplas vid vårdcentralernas APT och avvikelser av allvarligare karaktär rapporteras vidare till respektive ledning och anmälningsläkare för ställningstagande till om händelseanalys eller annan åtgärd är aktuell.

12. Insatser i SÄBO och hemsjukvård av läkare och fysioterapeut

Samtliga vårdcentraler uppger att man prioriterar detta område. Alla SÄBO har namngiven läkare och fysioterapeut som besöker på regelbundet återkommande tid.

13. Medicinska områden

Uppföljning görs av flera diagnosområden utifrån data Uppföljningsportalen, Medrave och data ur kvalitetsregister.

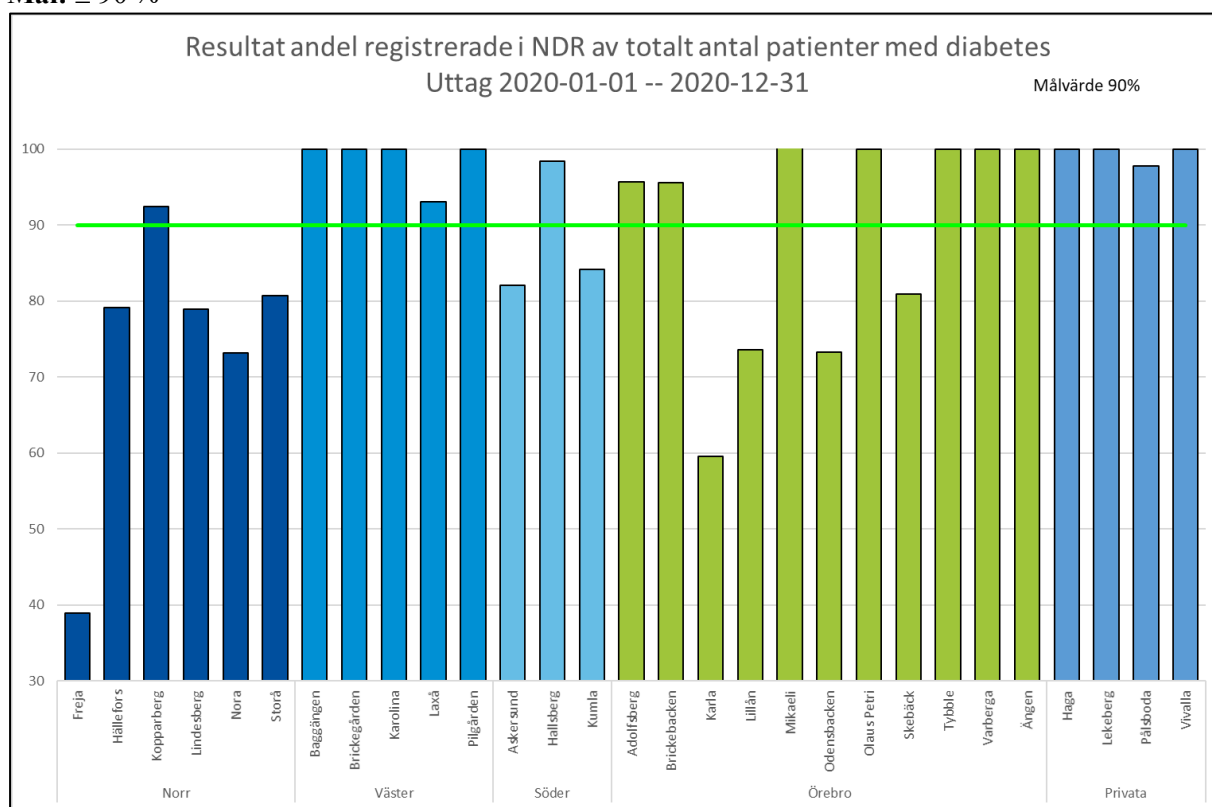
Diabetes typ 2

Målvärden inom primärvården för diabetes har funnits i flera år för indikatorer inom diabetes. Förbättringsarbete har pågått sedan lång tid och ytterligare fokusering sker sedan Diabetesrådet etablerades. Utvecklingen för primärvården i Region Örebro län är liksom tidigare år mycket positiv, se bilder nedan för flera indikatorer.

Registrering i Nationella Diabetes Registret

Mätetal: Andel registrerade av totalt antal patienter med diabetes

Mål: $\geq 90\%$



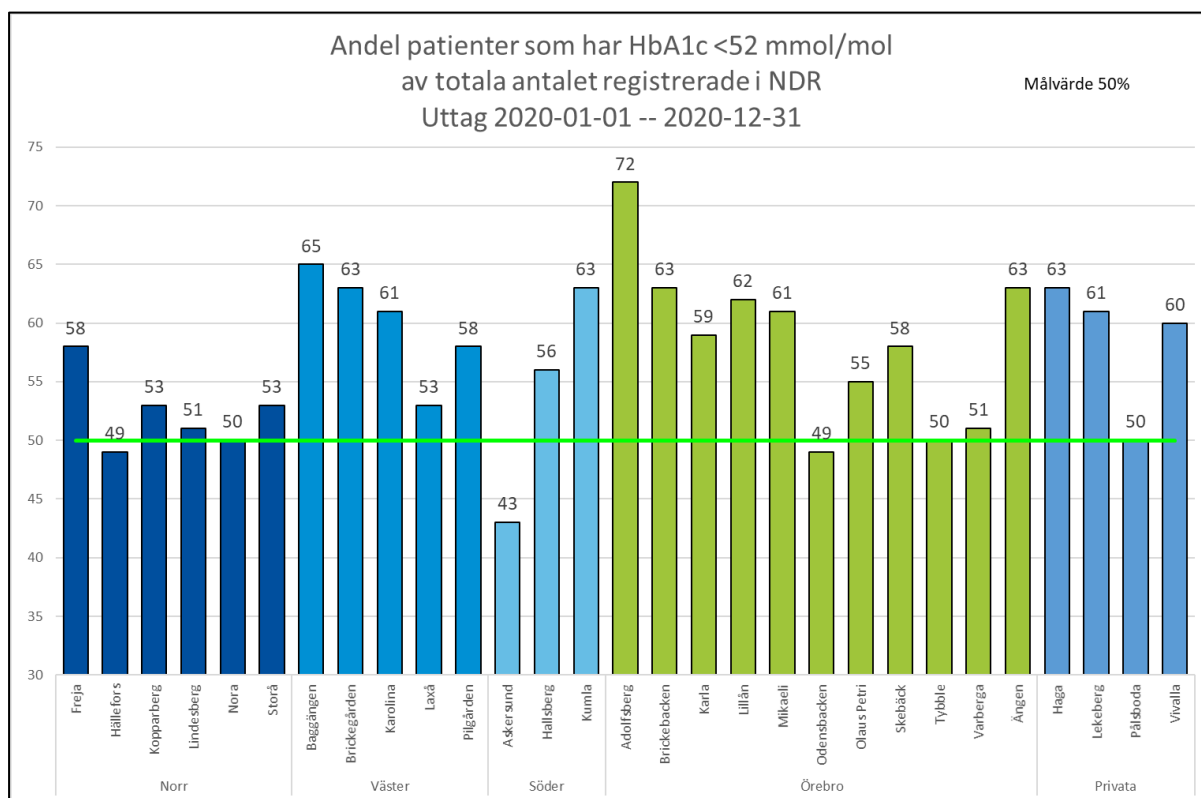
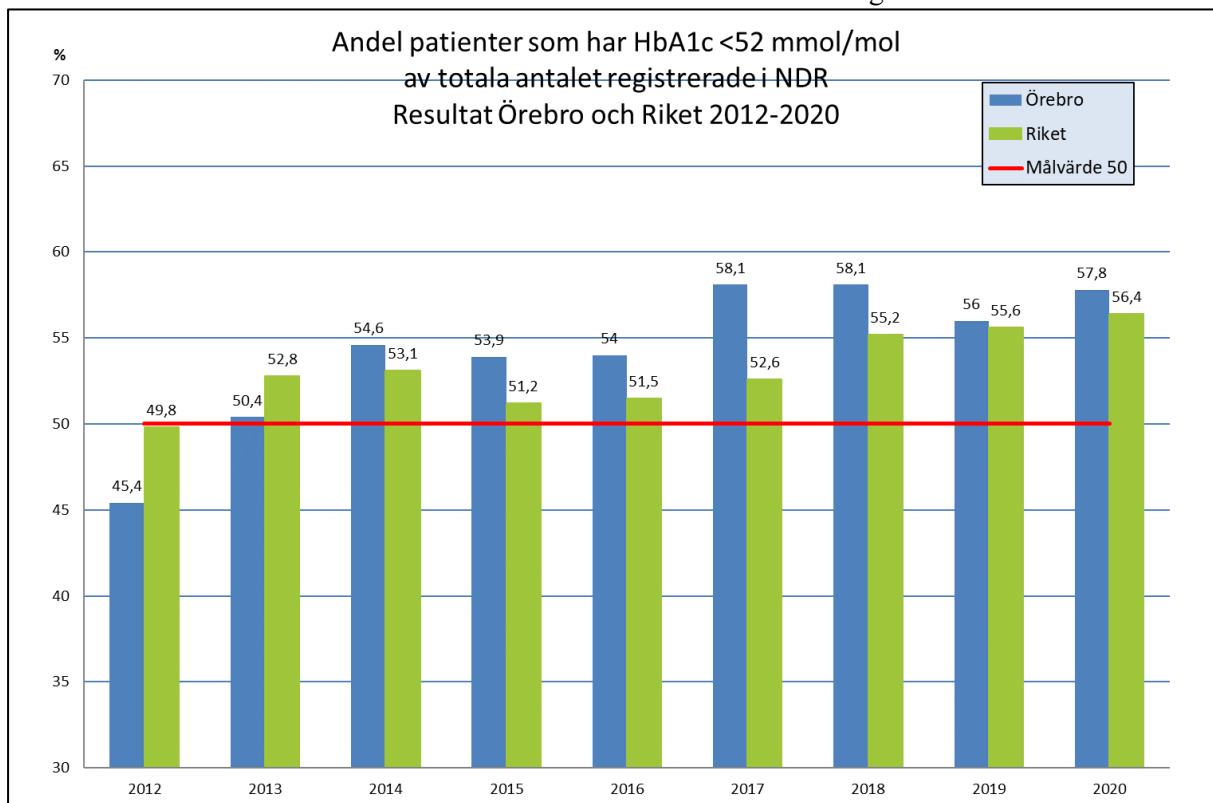
Resultat: NDR har tidigare år ingått i målrelaterad ersättning, men inte för 2020.

Samtliga vårdcentraler registrerar i NDR.

2020 klarade 18 vårdcentraler målet 90% (2019 klarade samtliga vårdcentraler målet).

HbA1c

Mätetal: Andel som har HbA1c värde < 52 mmol/mol av totala antalet registrerade i NDR. **Mål:** ≥ 50 %

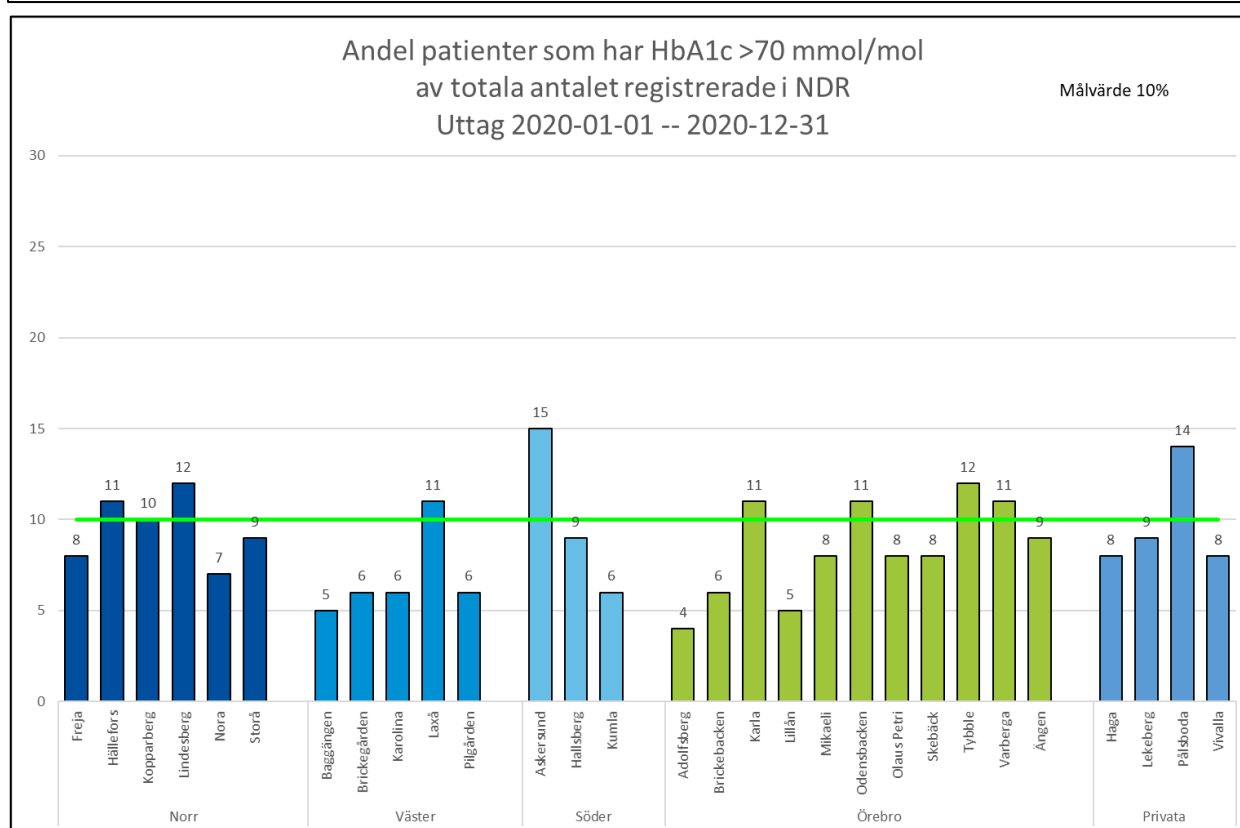
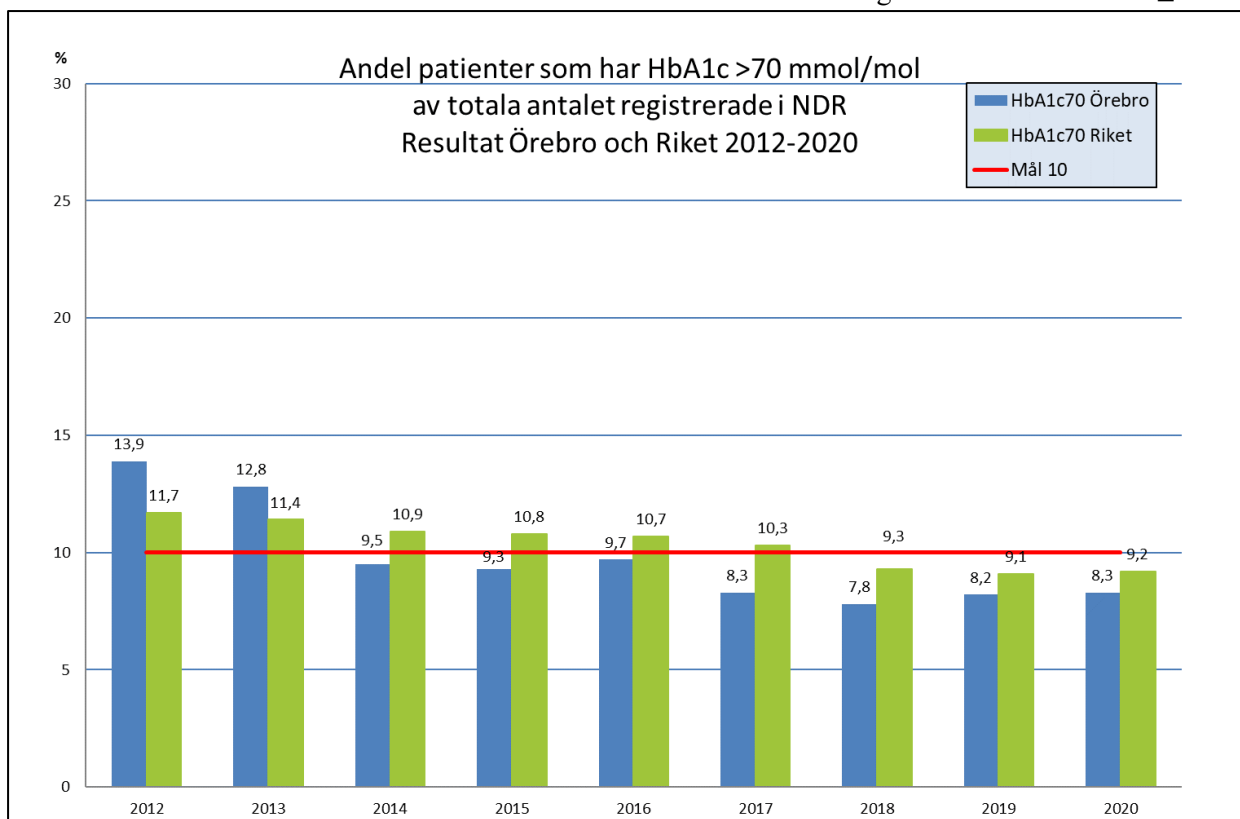


Resultat: 26 vårdcentraler klarade målet på ≥ 50 procent. Det sammantagna resultatet för vårdcentralerna i Örebro blev sjunde plats i hela riket vilket är en förbättring mot 2019.

Resultatet har även förbättrats per vårdcentral i Region Örebro jämfört med 2019.

HbA1c Behandlingsmålet vid diabetes är HbA1c > 70 mmol/mol.

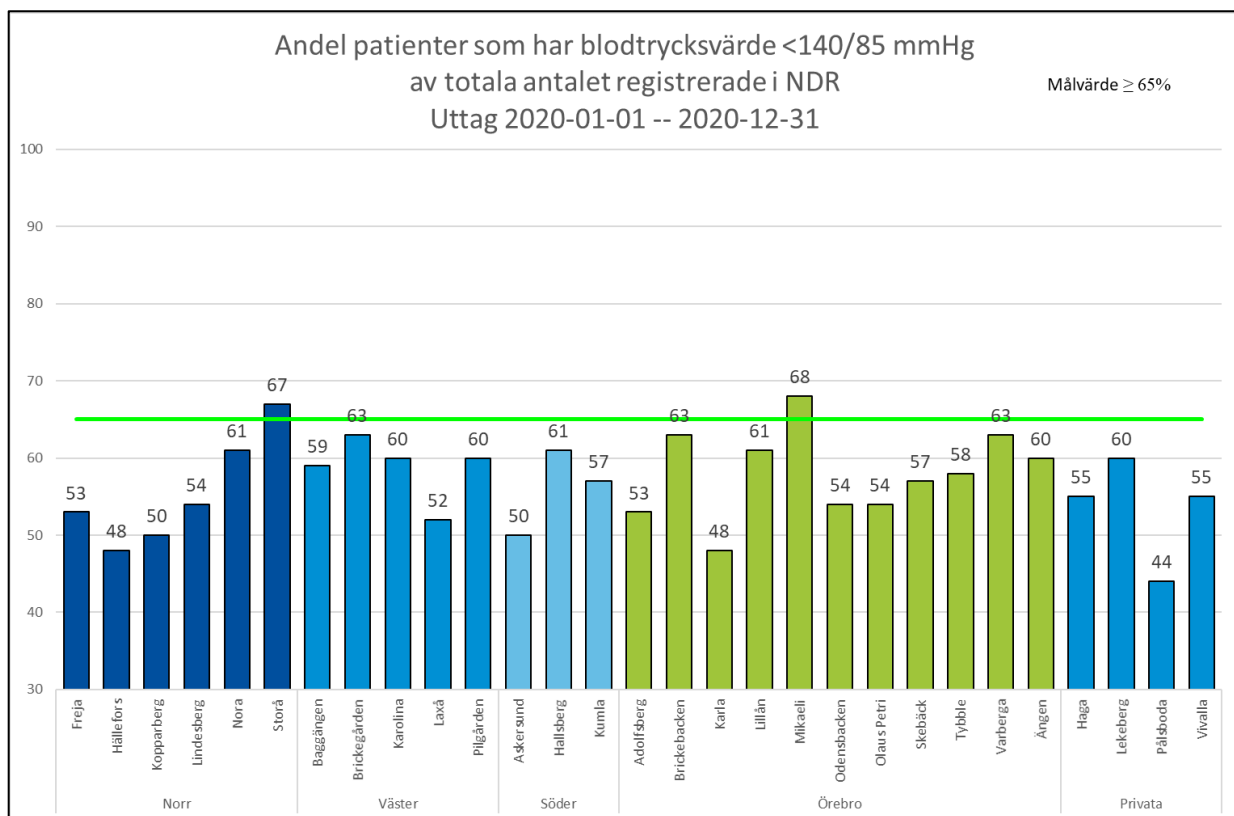
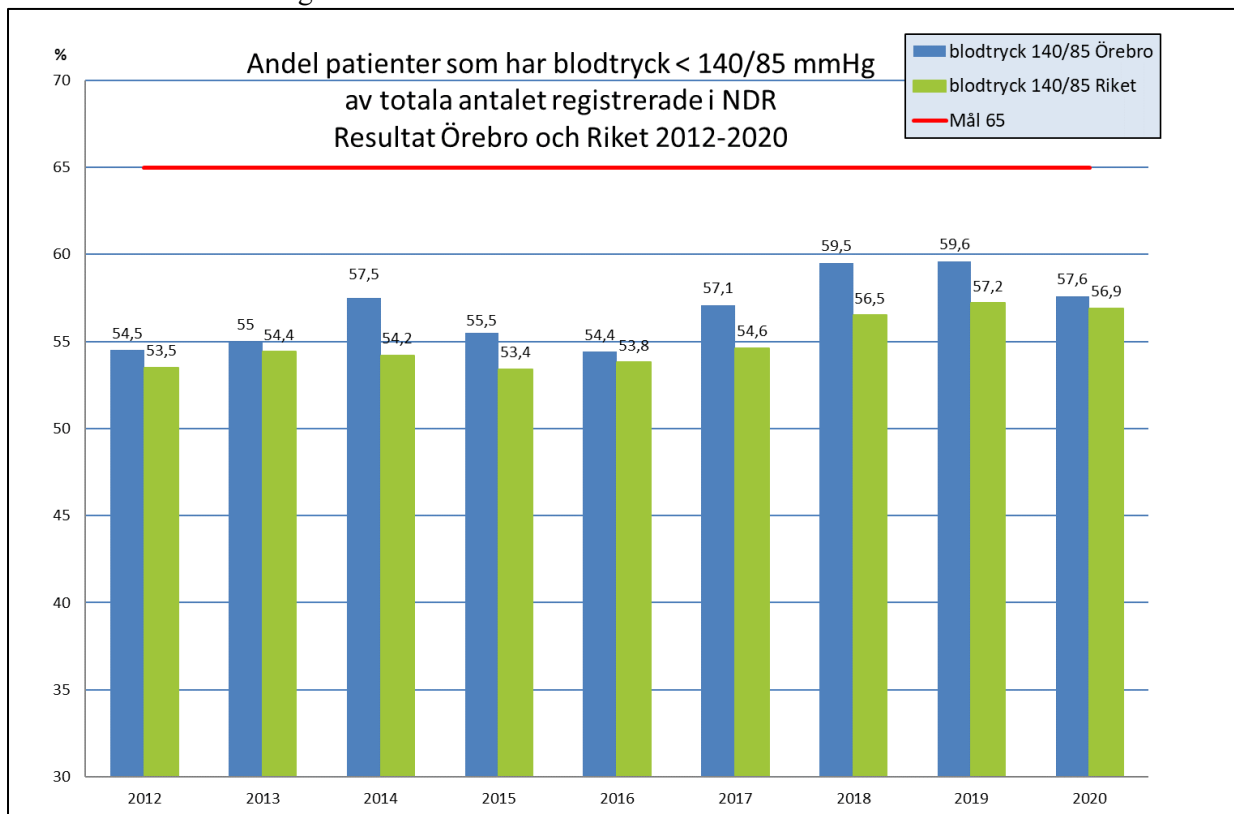
Mätetal: Andel som har HbA1c värde > 70 mmol/mol av totala antalet registrerade i NDR. **Mål:** ≤ 10 %



Resultat: Målet är att nå under 10%. Det sammanlagda resultatet för Region Örebro län visar att man klarar det nationella målet och i en nationell jämförelse var vårdcentralerna inom Region Örebro län 4:e bäst i landet, vilket är ytterligare en förbättring jämfört med 2019. 19 vårdcentraler klarar målet, vilket är ett lite sämre resultat än för 2019.

Blodtryck

Mätetal: Andel patienter som har blodtrycksvärde <140/85mmHg av totala antalet registrerade i Nationella Diabetes Registret. **Mål:** ≥ 65%

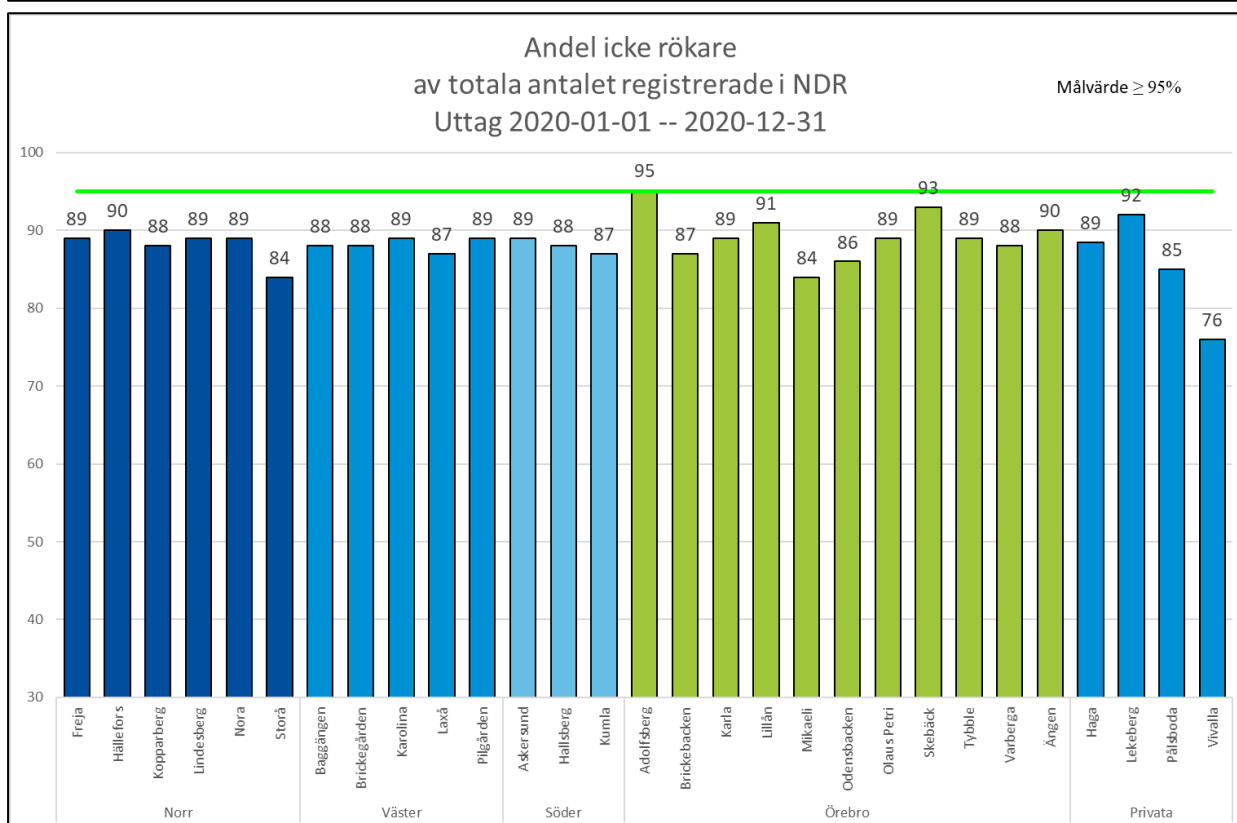
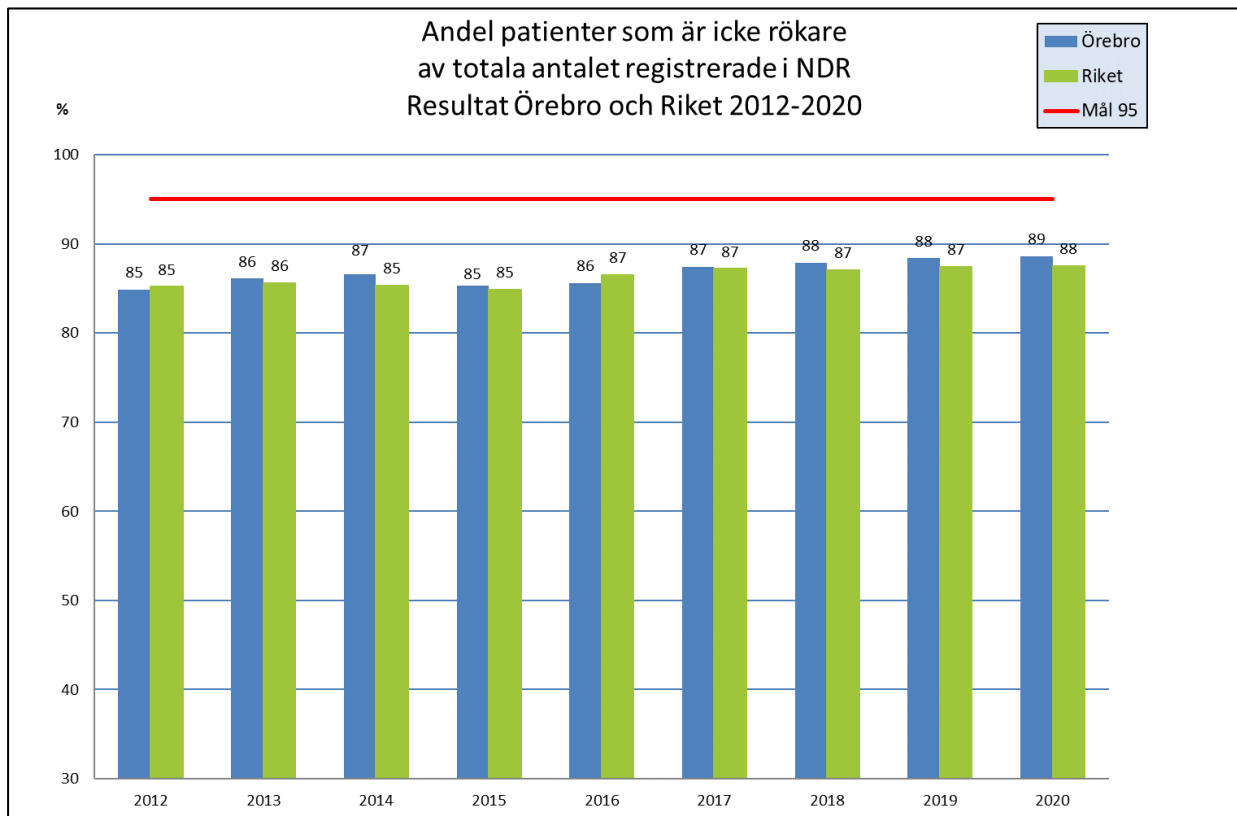


Resultat: Det totala resultatet för vårdcentralerna i Region Örebro län var det 6:e bästa i landet, vilket är en försämring jämfört med 2019. Två vårdcentraler klarar målet.

Tobak

Mätetal: Andel patienter som är icke rökare av totalt inlagda i Nationella Diabetes Registret.

Mål: Andel icke rökare $\geq 95\%$

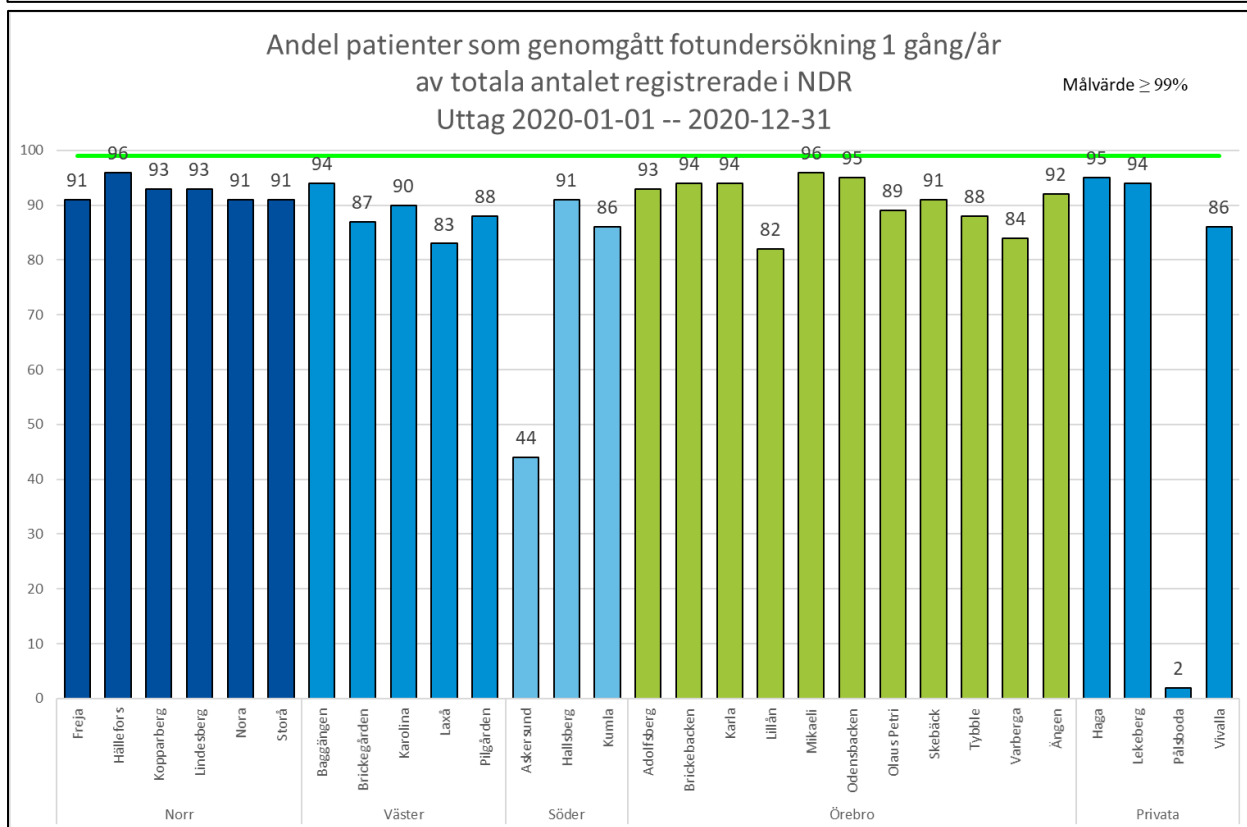
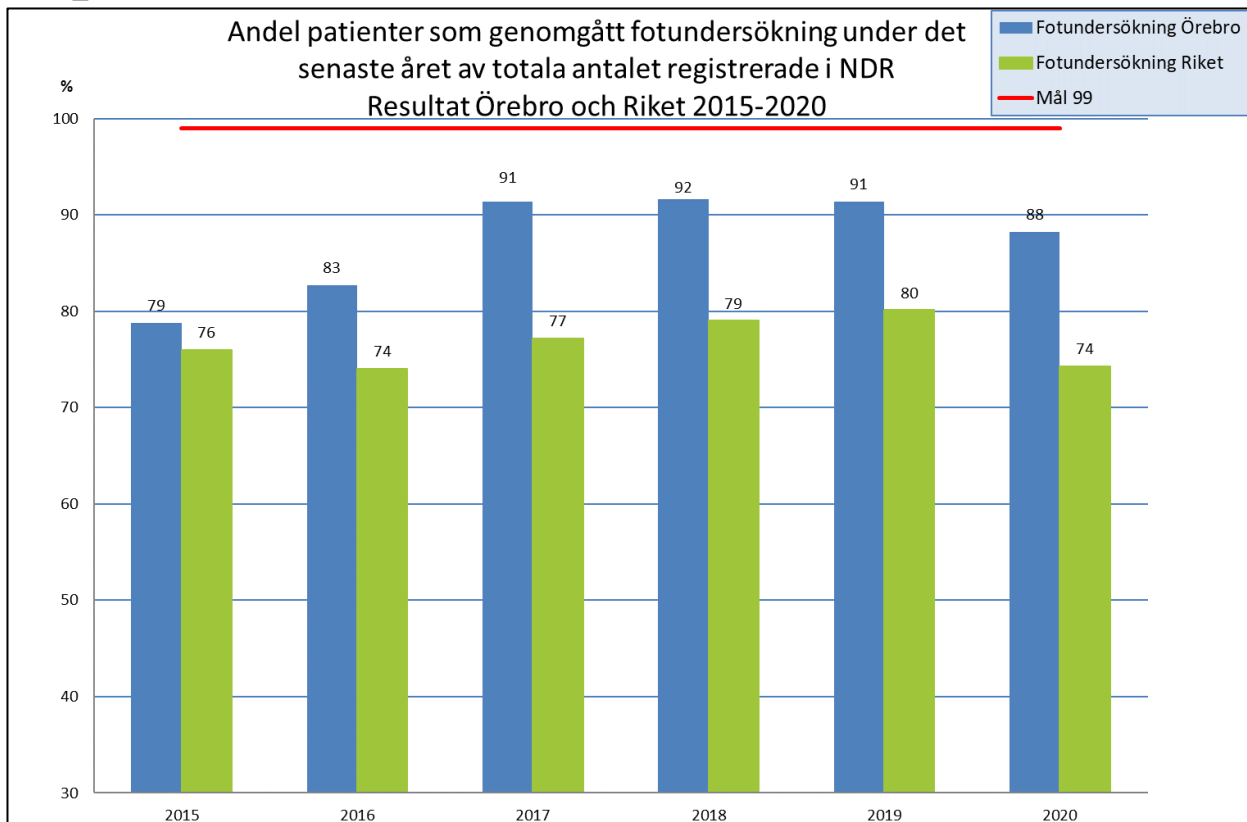


Resultat: Andelen icke rökare av patienter är relativt oförändrat i Region Örebro län och ligger lite bättre än genomsnitt i landet. En vårdcentral når målet 95%.

Fotundersökning

Mätetal: Andel patienter som genomgått fotundersökning av totalt inlagda i Nationella Diabetes Registret.

Mål: $\geq 99\%$

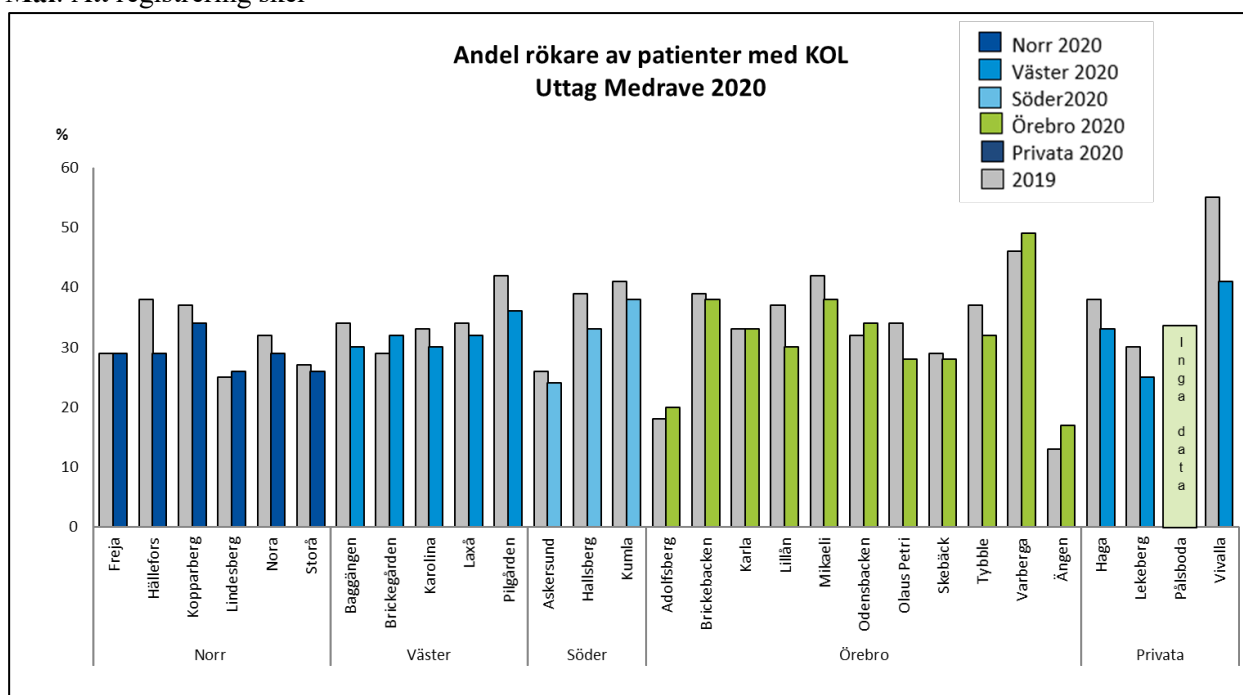


Resultat: Resultatet är klart över resultatet för landet som helhet och det totala resultatet för vårdcentralerna i Region Örebro län var näst bäst i landet för 2020.

Registrering vid diagnos KOL

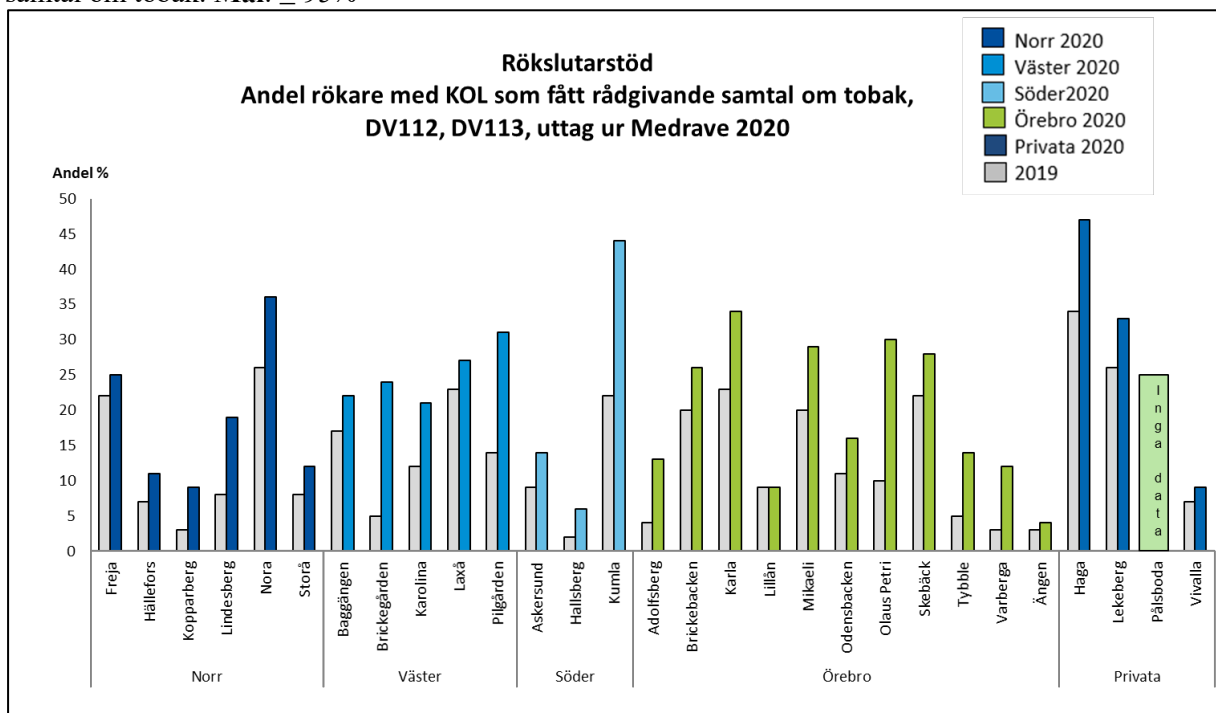
Mätetal: Andel rökare av patienter med KOL

Mål: Att registrering sker



Resultat: Data tas ur Medrave och för Pålsboda kan data därmed inte hämtas.

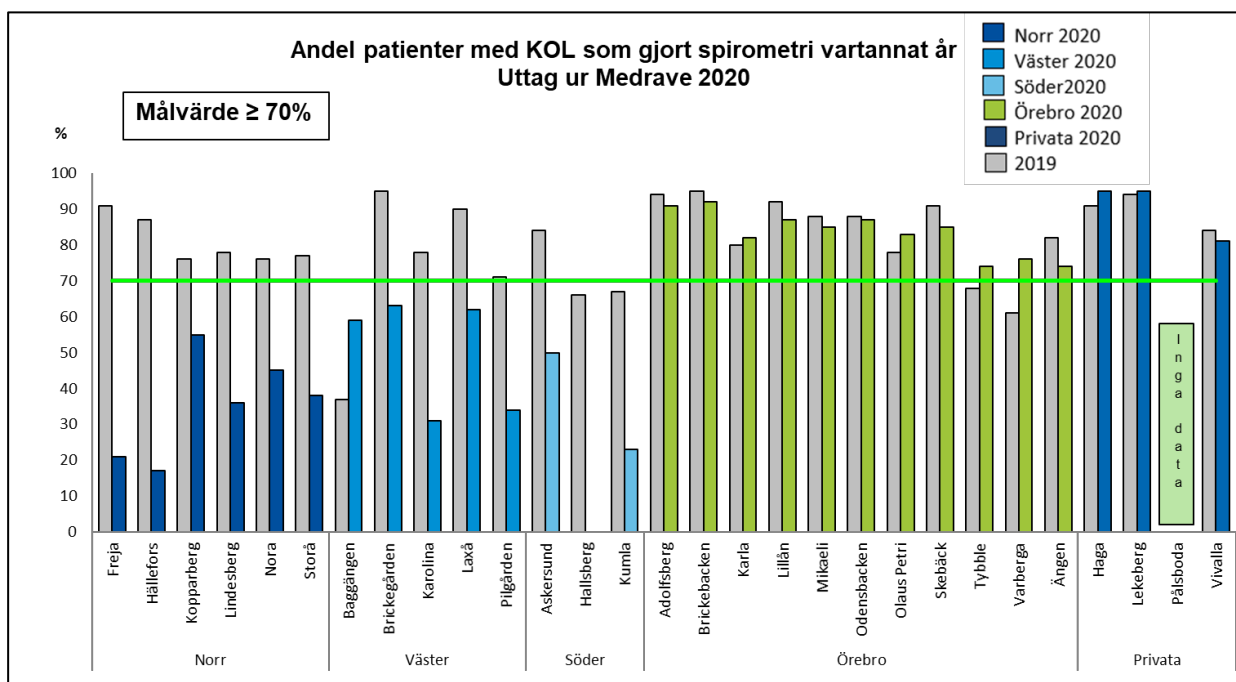
Mätetal: Andel rökare med diagnosen KOL som erbjudits rådgivande samtal eller kvalificerat rådgivande samtal om tobak. **Mål:** $\geq 95\%$



Resultat: Ovan visas andel rökare med KOL som fått rådgivande samtal eller kvalificerat rådgivande samtal om tobak. Ingen vårdcentral når målet 95% men de flesta vårdcentralerna har förbättrat sitt resultat 2020 jämfört med 2019. Data tas ur Medrave och för Pålsboda kan data därmed inte hämtas.

Mätetal: Andel patienter med KOL som gjort spirometri vartannat år

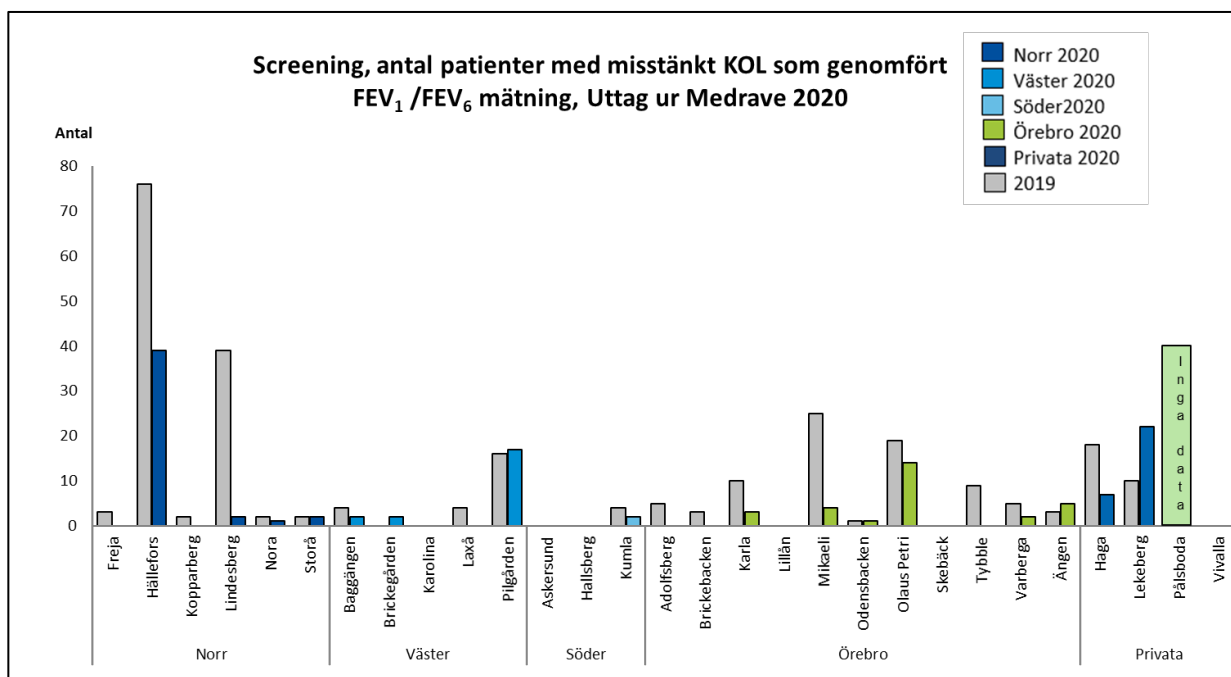
Mål: $\geq 70\%$



Resultat: 14 vårdcentraler klarade målet 70% under 2020. En försämring jämfört med 2019 då 23 vårdcentraler klarade målet. Data tas ur Medrave och för Pålsboda kan data därmed inte hämtas.

Mätetal: Antal patienter med misstänkt KOL som genomfört screening FEV₁/FEV₆-mätning

Mål: Att registrering sker

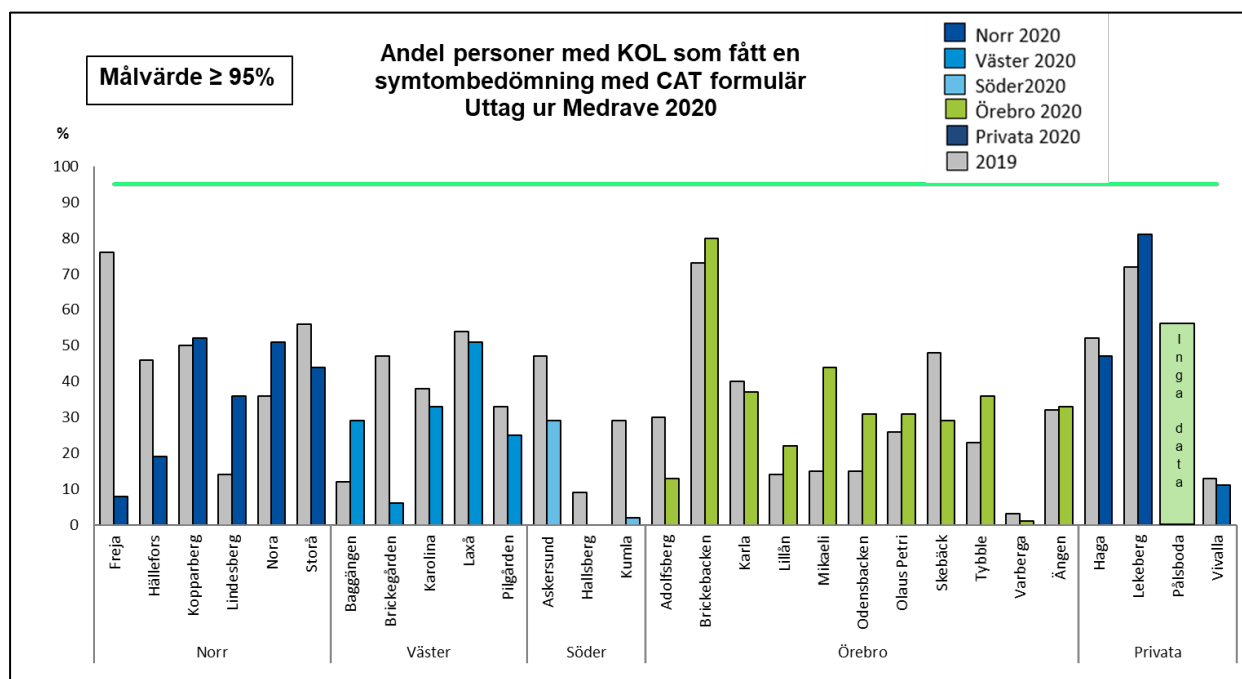


Resultat: Antalet screeningar har sammanlagt halverats 2020 jämfört med resultat 2019.

Data tas ur Medrave och för Pålsboda kan data därmed inte hämtas.

Mätetal: Andel personer med KOL som har fått symtombedömning med CAT formulär

Mål: $\geq 95\%$

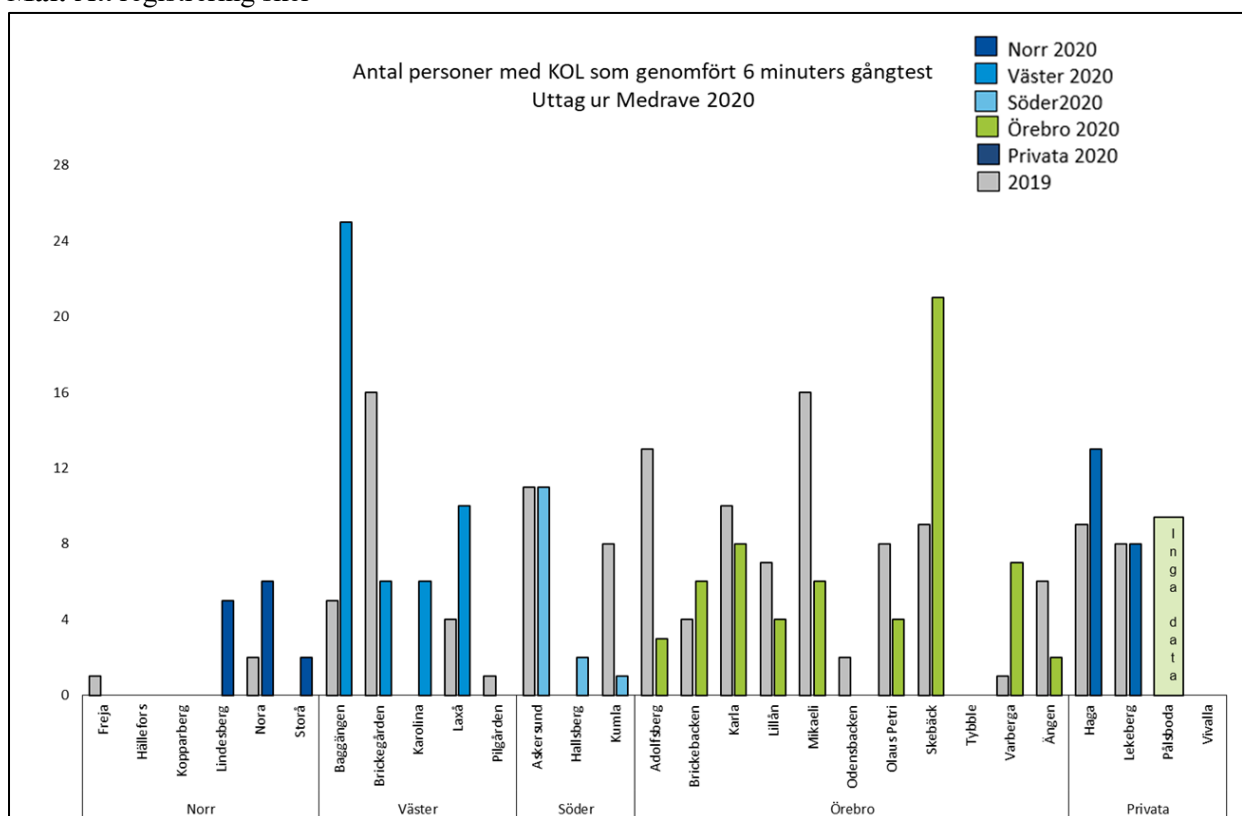


Resultat: 12 vårdcentraler har ökat andelen symtombedömning med CAT jämfört med 2019.

Data tas ur Medrave och för Pålsboda kan data därmed inte hämtas.

Mätetal: Antal personer med KOL som genomfört 6 minuters gångtest

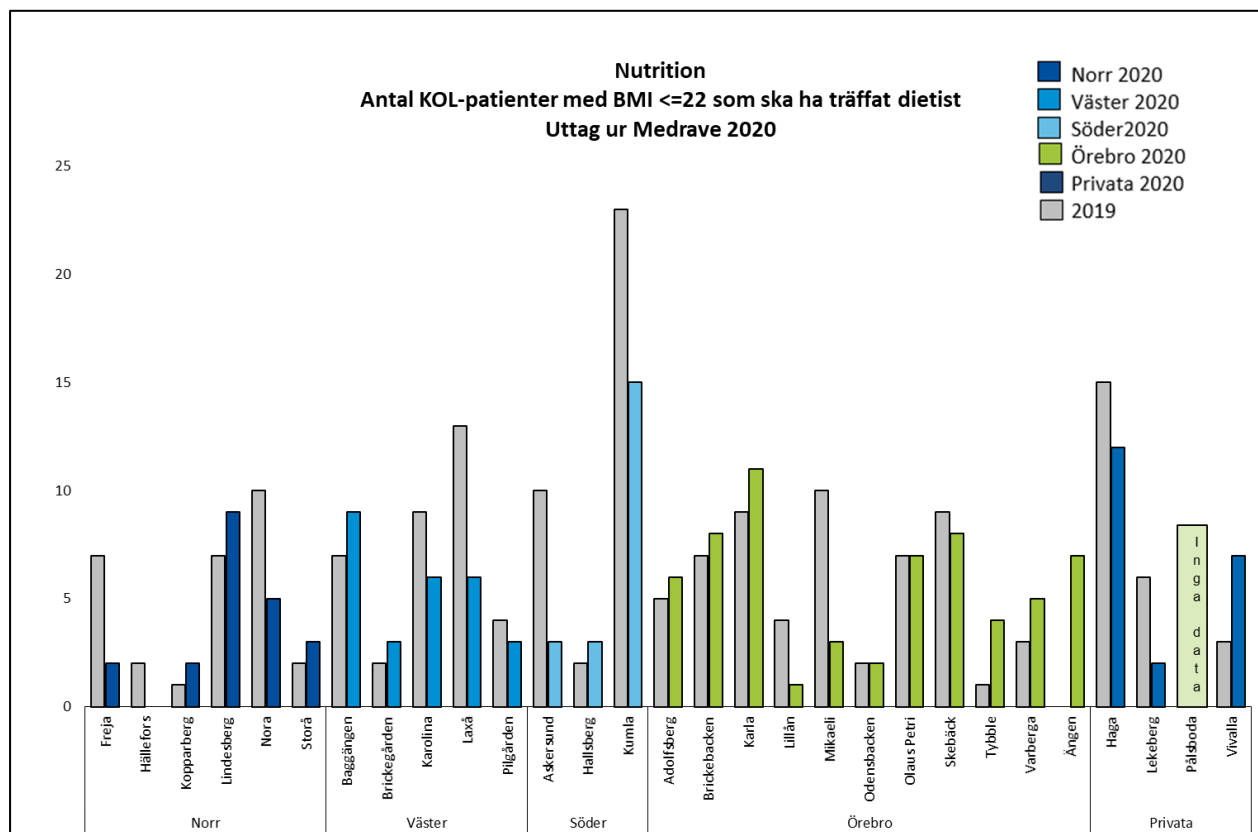
Mål: Att registrering sker



Resultat: Det totala antalet genomförda 6 minuters gångtest för personer med KOL har ökat 2020 jämfört med 2019. Data tas ur Medrave och för Pålsboda kan data därmed inte hämtas.

Mätetal: Nutrition. Patienter med BMI ≤ 22 som träffat dietist

Mål: $\geq 95\%$

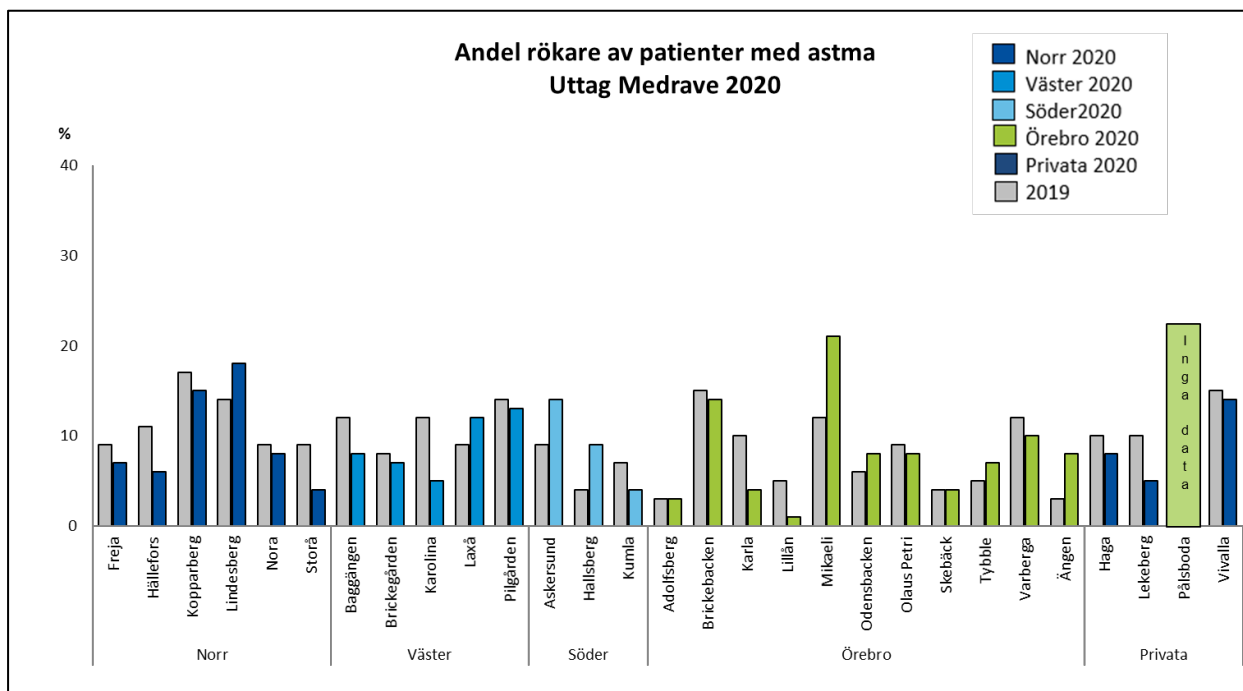


Resultat: Målet är $\geq 95\%$ men diagrammet redovisar *antal* patienter med BMI < 22 . Det sammanlagda antalet för 2020 har minskat något jämfört med 2019. Data tas ur Medrave och för Pålsboda kan data därmed inte hämtas.

Astma

Mätetal: Andel rökare av patienter med astma

Mål: Registrering sker.

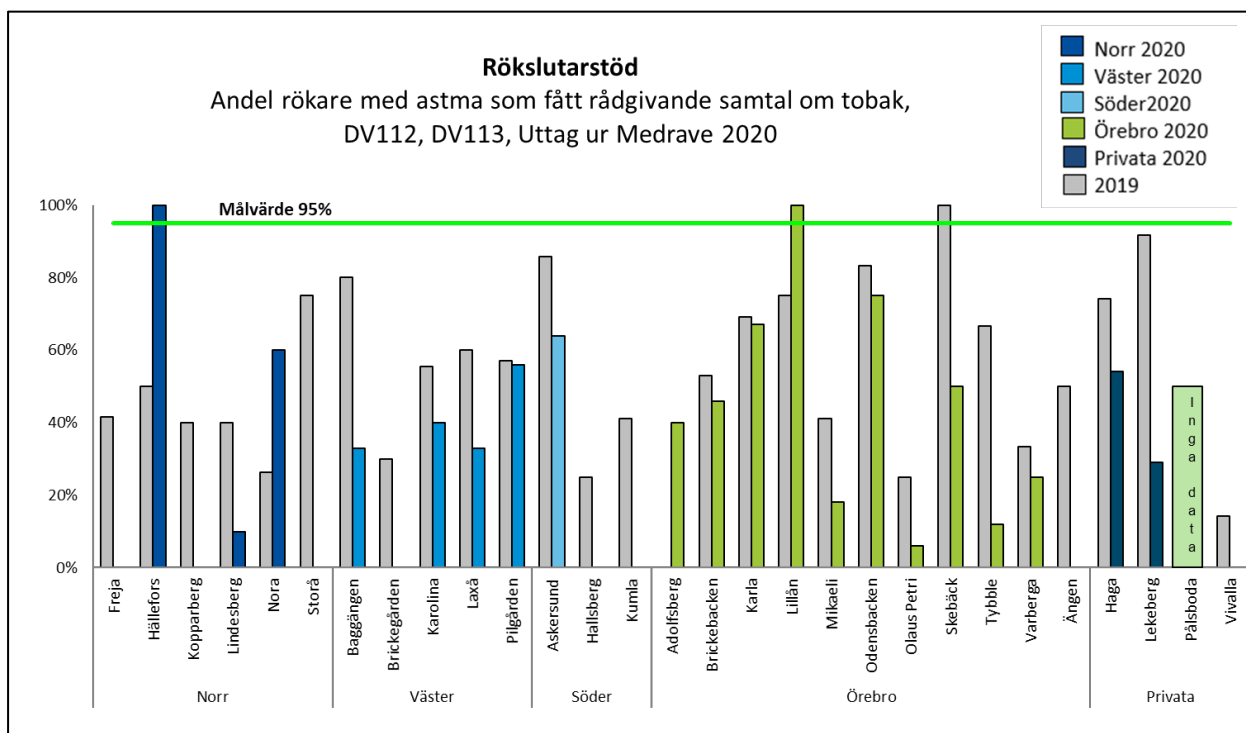


Resultat: Andel patienter med astma som röker där uppgift om tobak finns registrerad senaste 2 åren.

Data tas ur Medrave och för Pålshoda kan data därmed inte hämtas.

Mätetal: Andel rökare med diagnosen astma som fått rådgivande samtal eller kvalificerat rådgivande samtal om tobak.

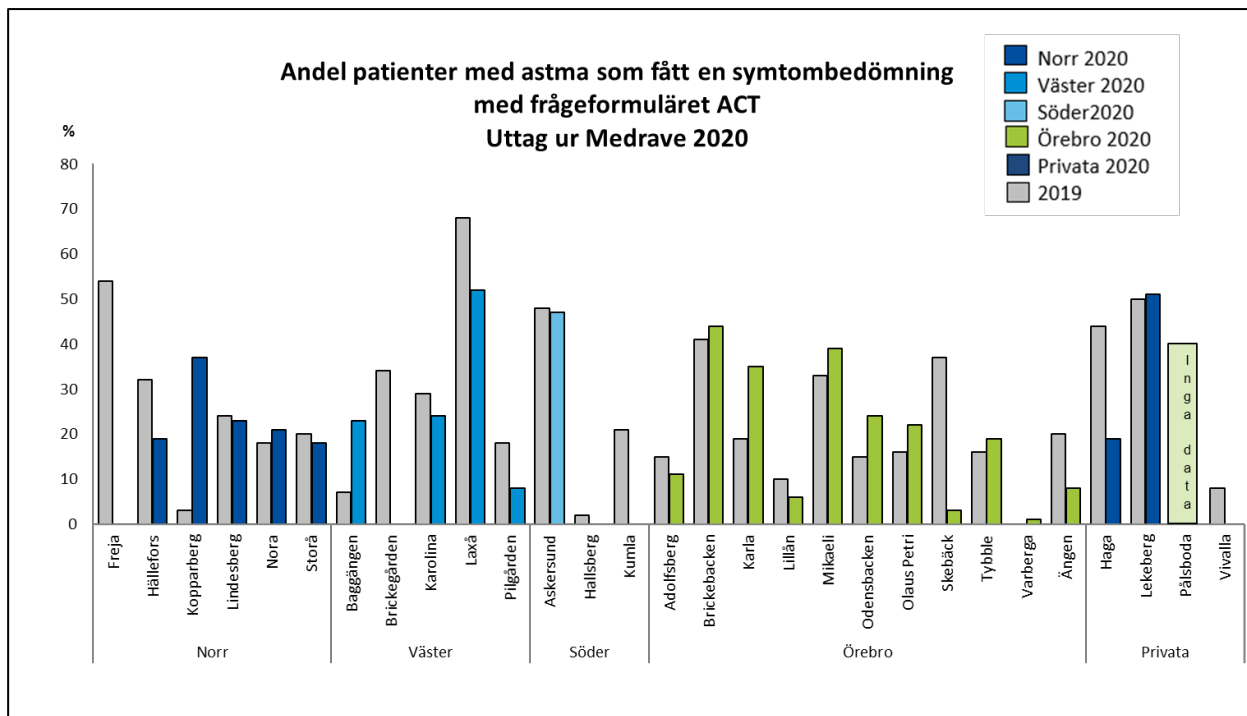
Mål: $\geq 95\%$



Resultat: Data tas ur Medrave och för Pålshoda kan data därmed inte hämtas.

Mätetal: Erbjudna barn och vuxna med astma symtombedömning med frågeformuläret ACT

Mål: $\geq 95\%$

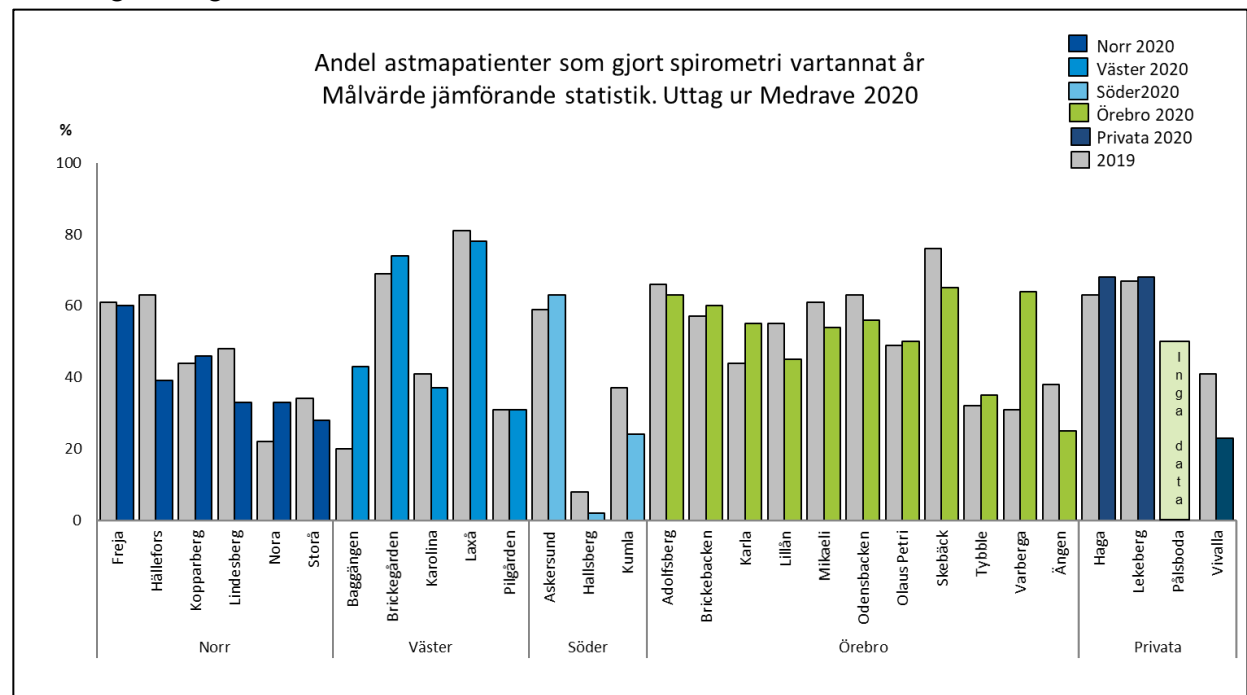


Resultat: Resultatet är bättre på 10 vårdcentraler 2020 jämfört med 2019.

Data tas ur Medrave och för Pålsboda kan data därmed inte hämtas.

Mätetal: Spirometri, andel astmapatienter som gjort spirometri vartannat år

Mål: Registrering sker

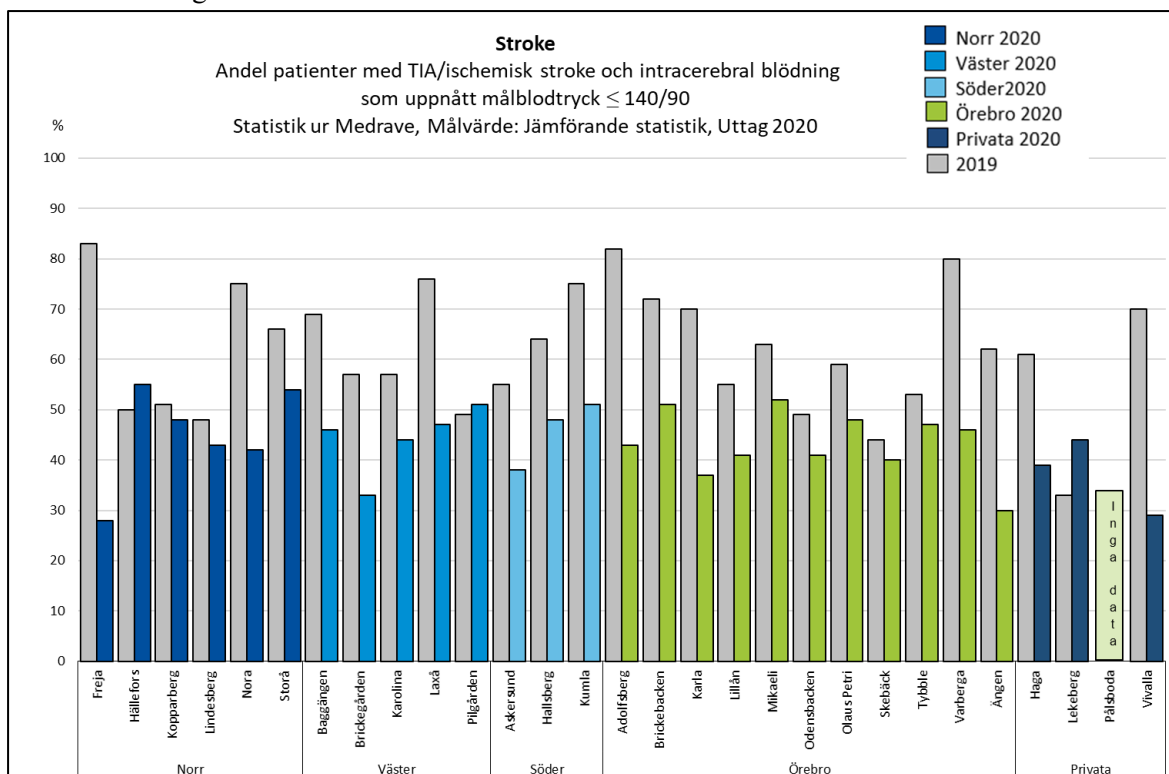


Resultat: 12 vårdcentraler har förbättrat sitt resultat 2020 jämfört med 2019.

Data tas ur Medrave och för Pålsboda kan data därmed inte hämtas.

Stroke

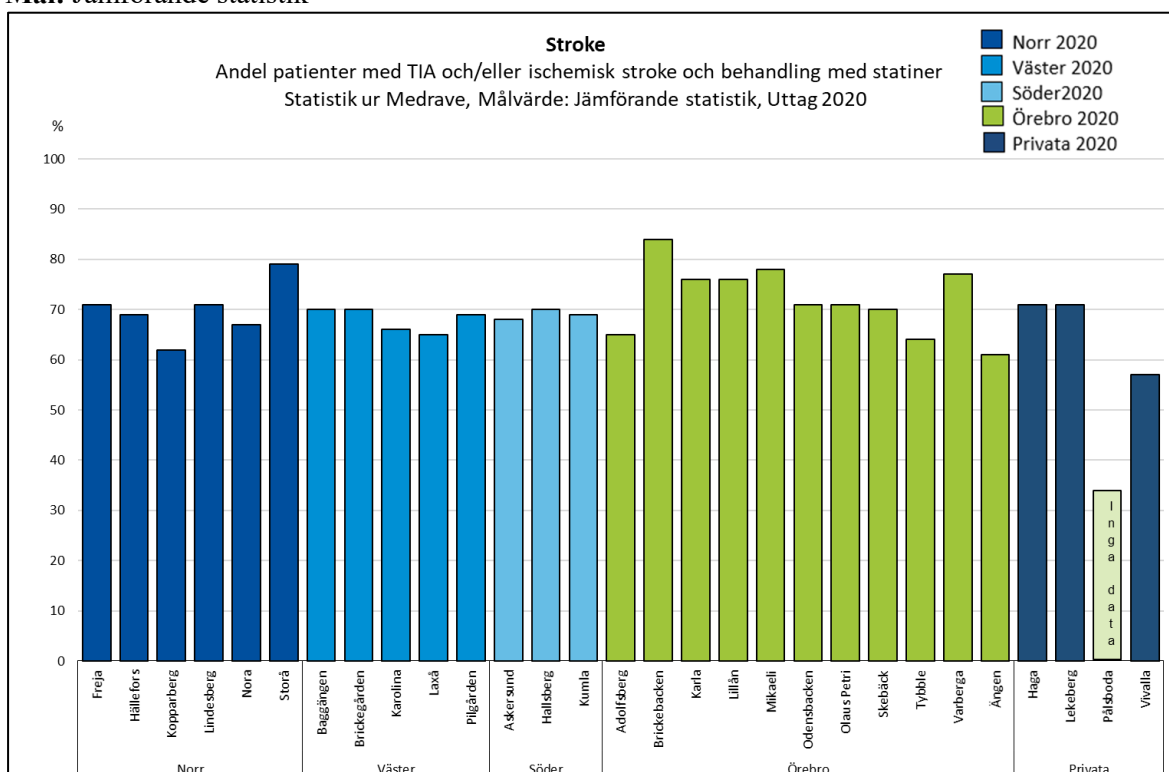
Mätetal: Andel patienter med TIA/ischemisk stroke och intracerebral blödning som uppnått mål blodtryck $\leq 140/90$ mm/Hg. **Mål:** Jämförande statistik



Resultat: Tre vårdcentraler har förbättrat sitt resultat jämfört med 2019, övriga har försämrat sina resultat. Data tas ur Medrave och för Pålshoda kan data därmed inte hämtas.

Mätetal: Andel patienter med TIA och/eller ischemisk stroke och behandling med statiner.

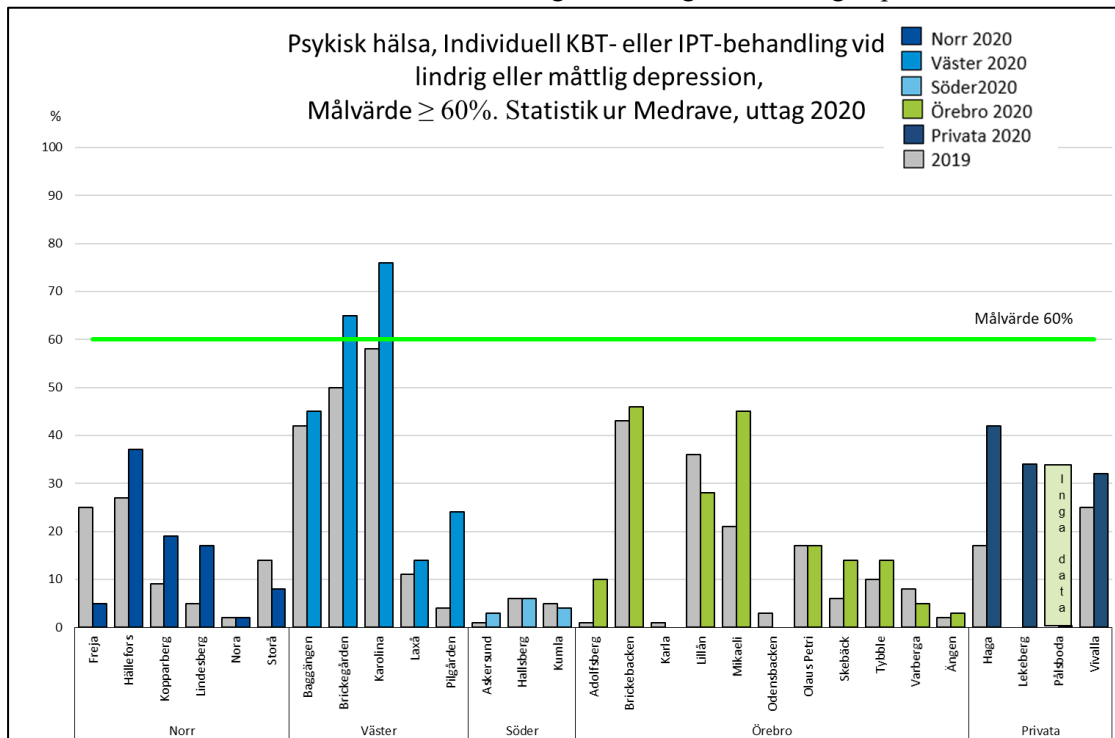
Mål: Jämförande statistik



Resultat: Data tas ur Medrave och för Pålshoda kan data därmed inte hämtas.

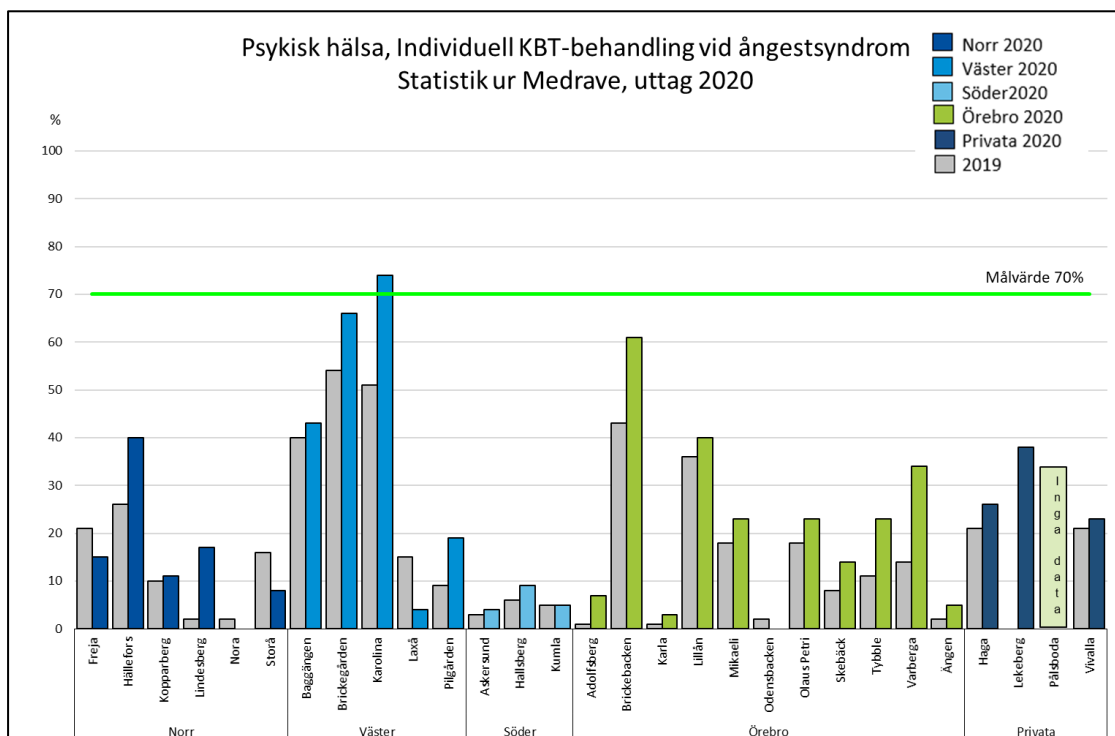
Psykisk hälsa

Mätetal: Individuell KBT eller IPT-behandling vid lindrig eller måttlig depression. **Mål:** ≥ 60%



Resultat: Två vårdcentraler klarar målet på 60% och flera vårdcentraler har förbättrat sina resultat jämfört med 2019. Stor variation beror på att många vårdcentraler ej KVÅ-kodat behandlingsåtgärd. Data tas ur Medrave och för Pålsboda kan data därmed inte hämtas.

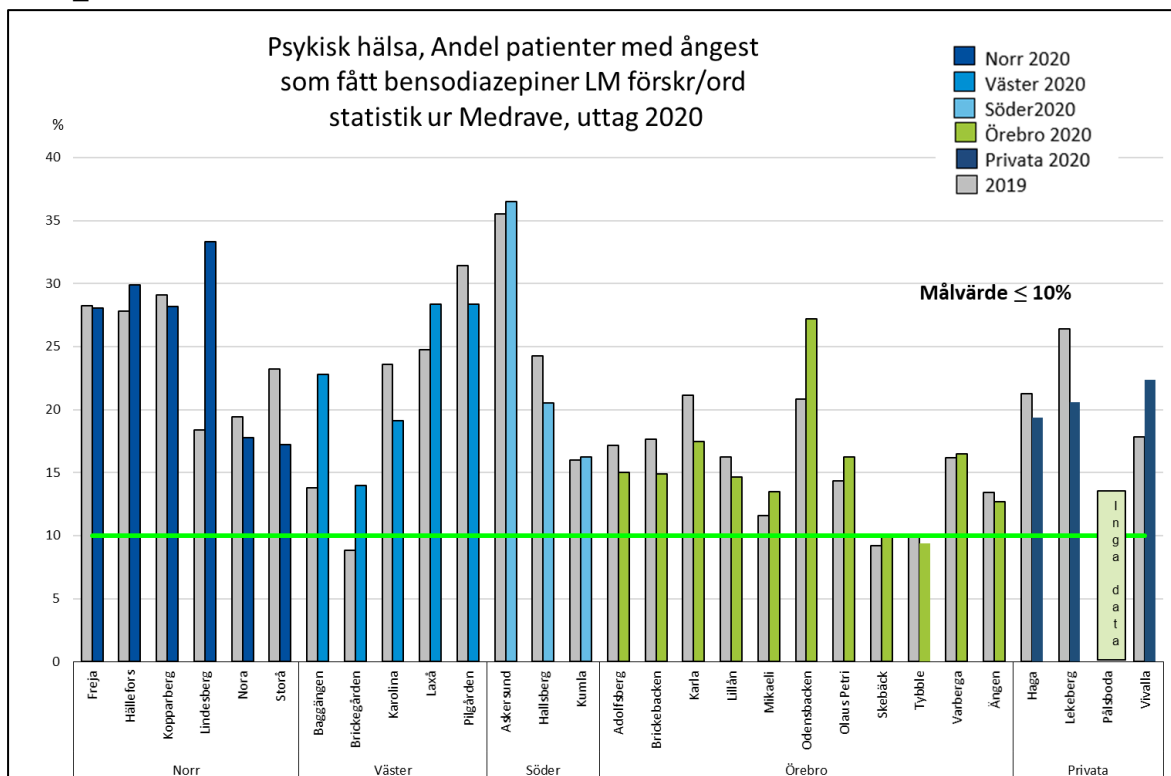
Mätetal: Individuell KBT-behandling vid ångestsyndrom. **Mål:** ≥ 70%



Resultat: En vårdcentral klarar målet och flera vårdcentraler har förbättrat sitt resultat jämfört med 2019. Stor variation beror på att många vårdcentraler ej KVÅ-kodat behandlingsåtgärd.. Data tas ur Medrave och för Pålsboda kan data därmed inte hämtas.

Mätetal: Andel patienter med ångest som fått bensodiazepiner LM förskrivet/ordinerat

Mål: ≤ 10%

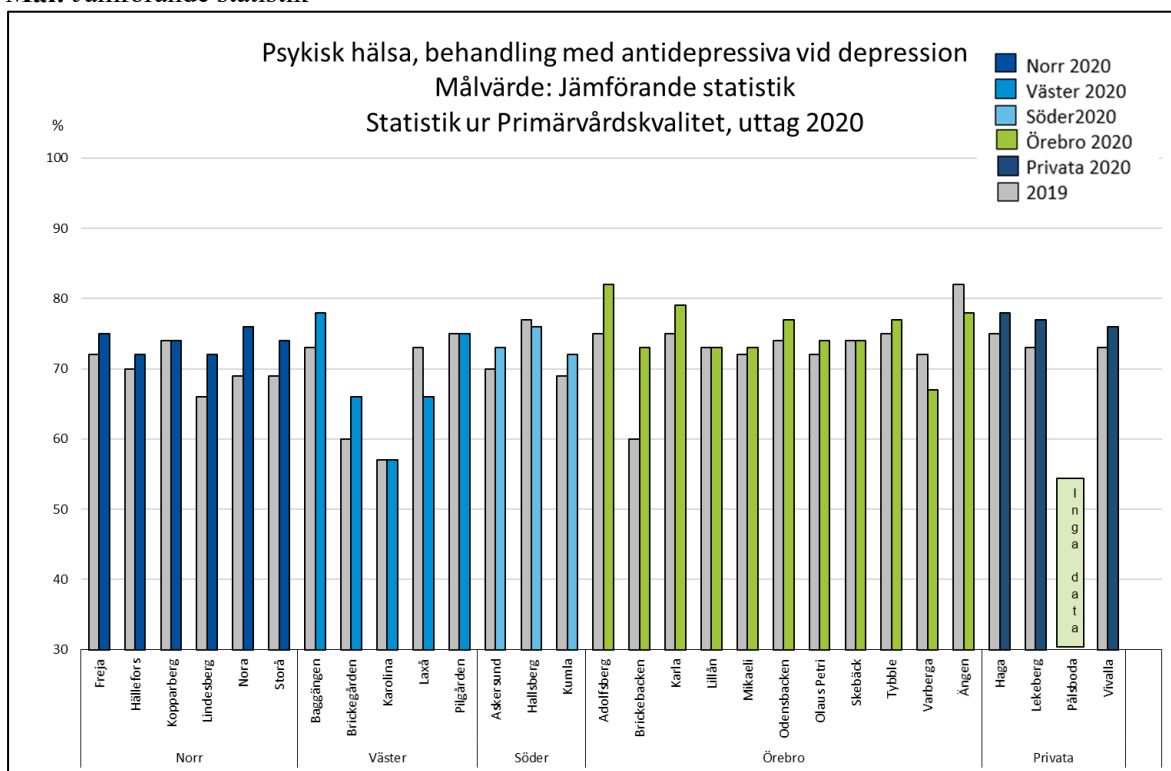


Resultat: Två vårdcentraler klarar målet.

Data tas ur Medrave och för Pålsboda kan data därmed inte hämtas.

Mätetal: Behandling med antidepressiva vid depression

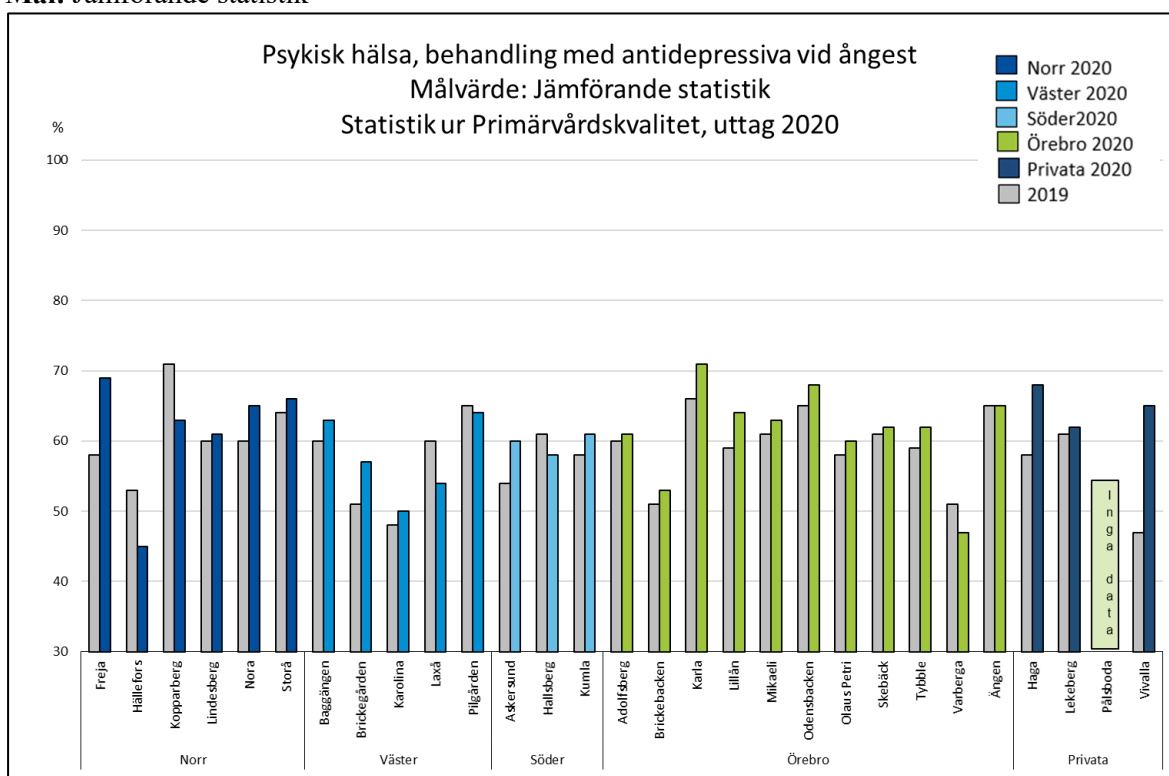
Mål: Jämförande statistik



Resultat: Data tas ur Primärvårdskvalitet och för Pålsboda kan data därmed inte hämtas.

Mätetal: Behandling med antidepressiva vid ångest

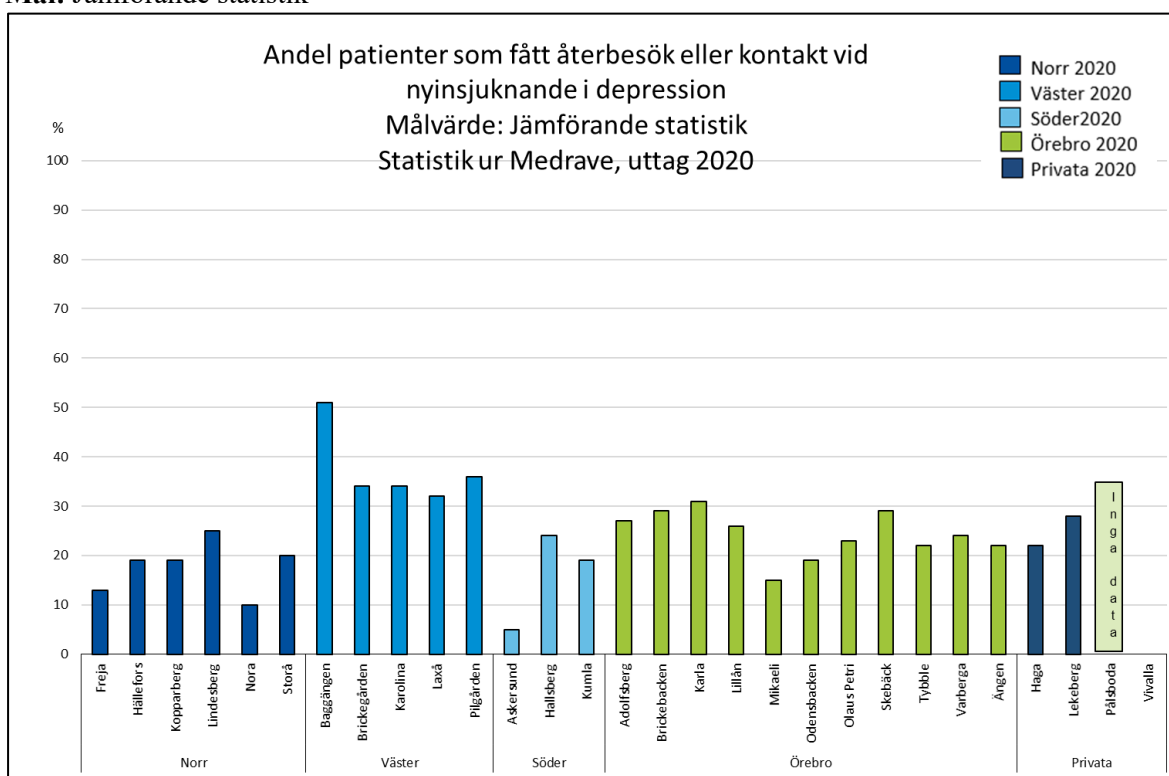
Mål: Jämförande statistik



Resultat: Data tas ur Primärvårdskvalitet och för Pålshoda kan data därmed inte hämtas.

Mätetal: Andel patienter som fått återbesök eller kontakt vid nyinsjuknande i depression

Mål: Jämförande statistik

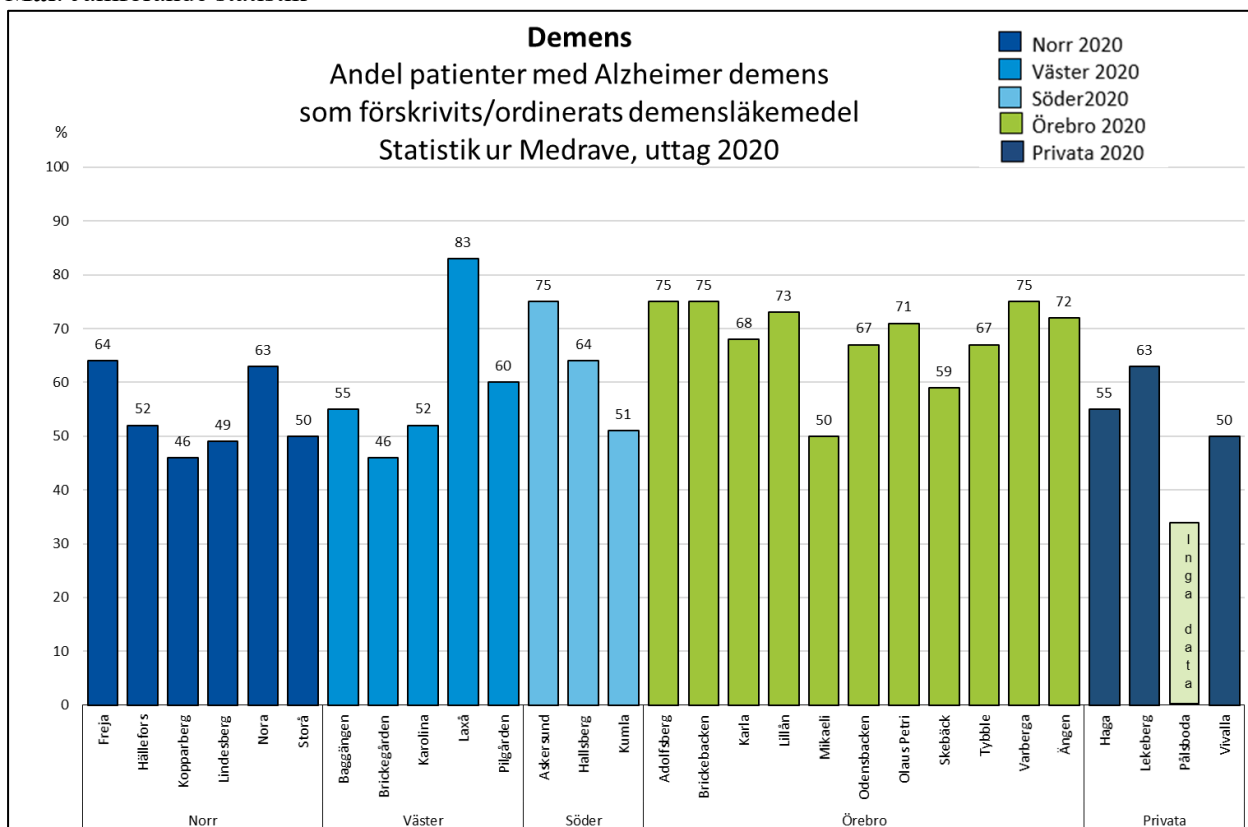


Resultat: Data tas ur Primärvårdskvalitet och för Pålshoda kan data därmed inte hämtas.

Demens

Mätetal: Andel patienter med Alzheimer demens som förskrivits/ordinerats demensläkemedel

Mål: Jämförande statistik



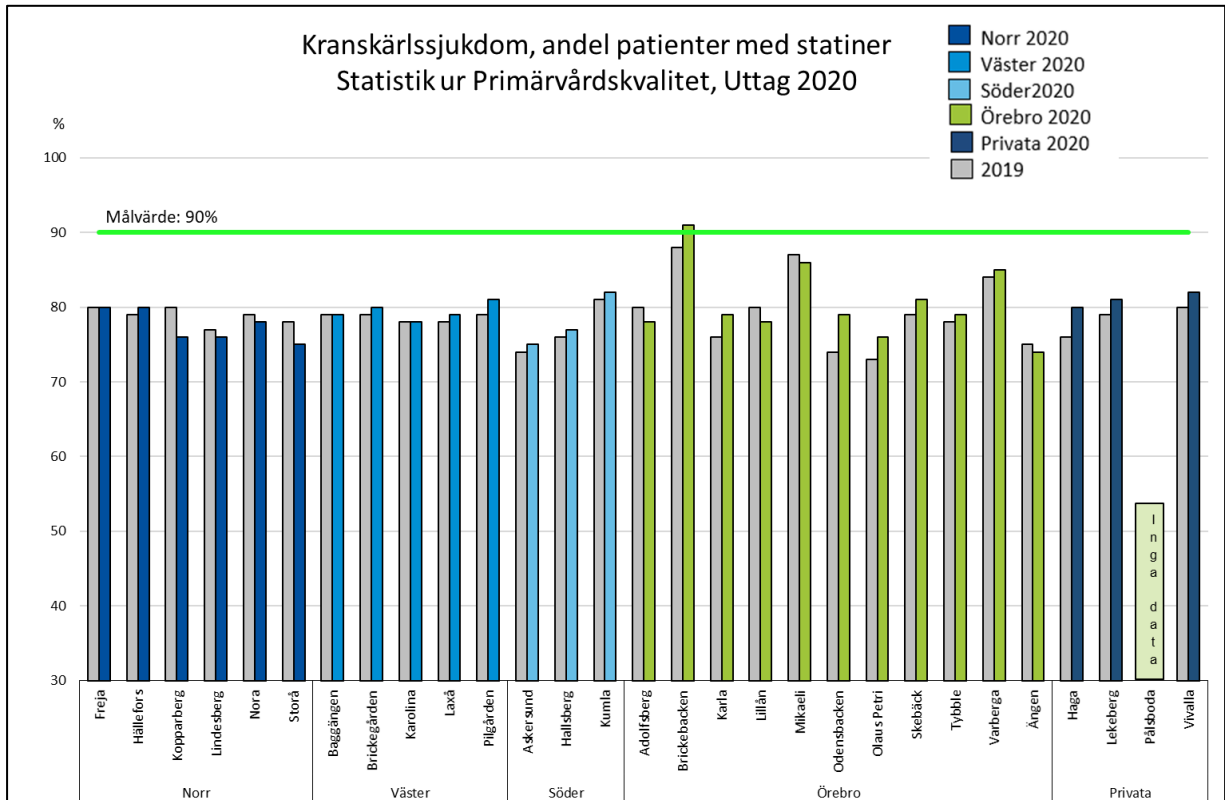
Resultat: Indikatoren är ny för 2020 och data kan därför inte jämföras med tidigare år.

Data tas ur Medrave och för Pålsboda kan data därmed inte hämtas.

Kranskärslssjukdom

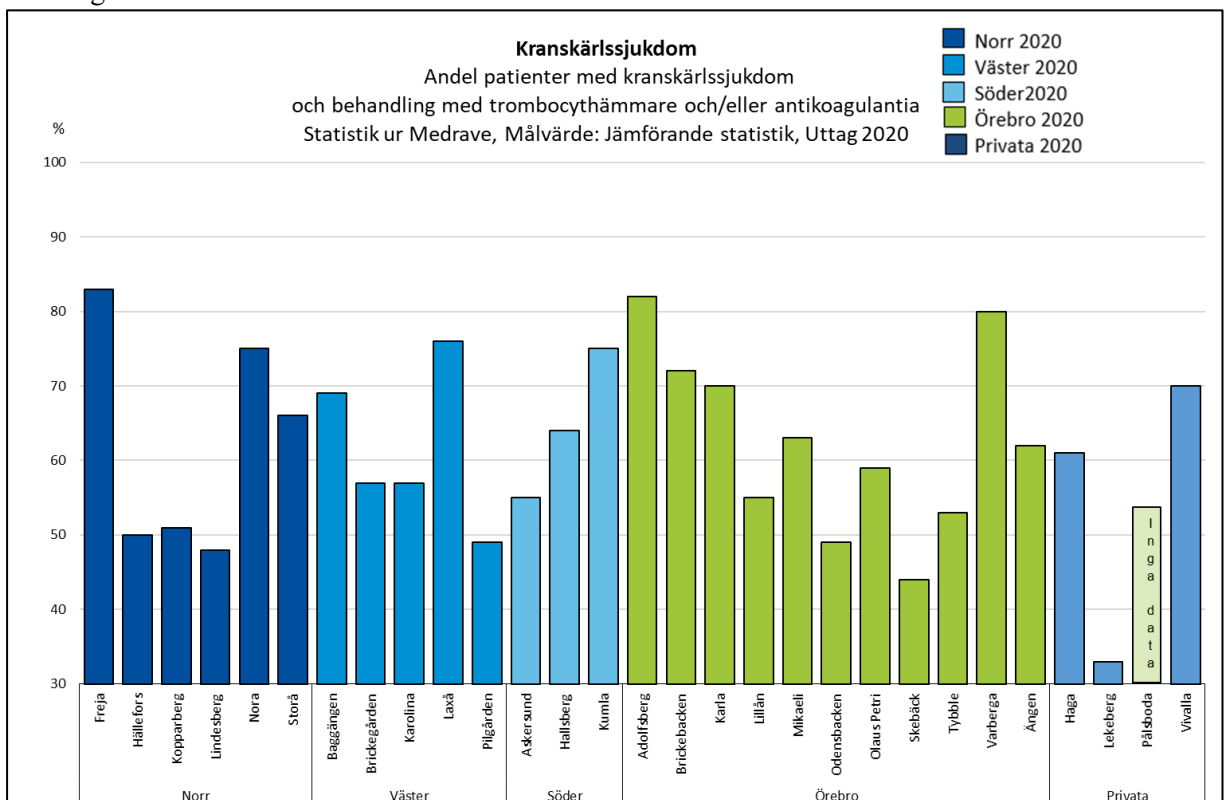
Mätetal: Behandling med statiner vid kranskärslssjukdom

Mål: $\geq 90\%$



Resultat: Data tas ur Primärvårdskvalitet och för Pålsboda kan data därmed inte hämtas.

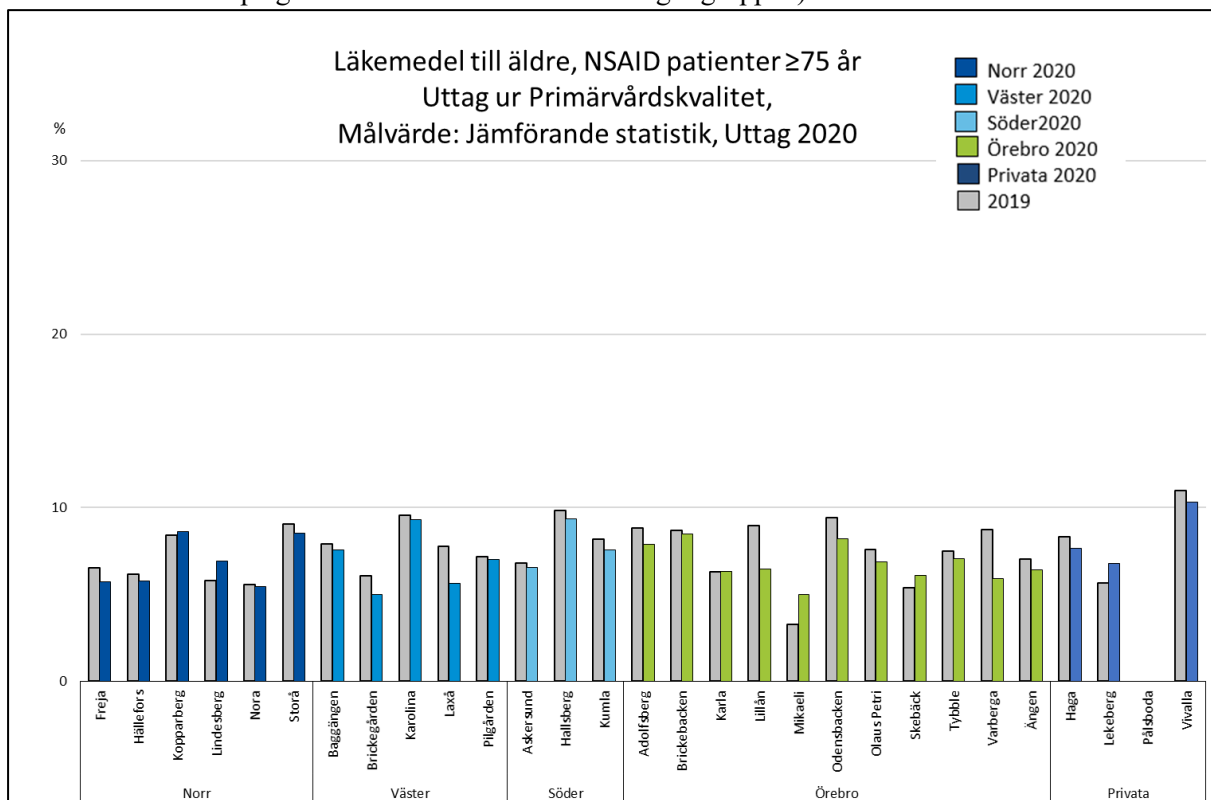
Mätetal: Andel patienter med kranskärslssjukdom och behandling med trombocythämmare och/eller antikoagulantia. **Mål:** Jämförande statistik.



Resultat: Data tas ur Medrave och för Pålsboda kan data därmed inte hämtas.

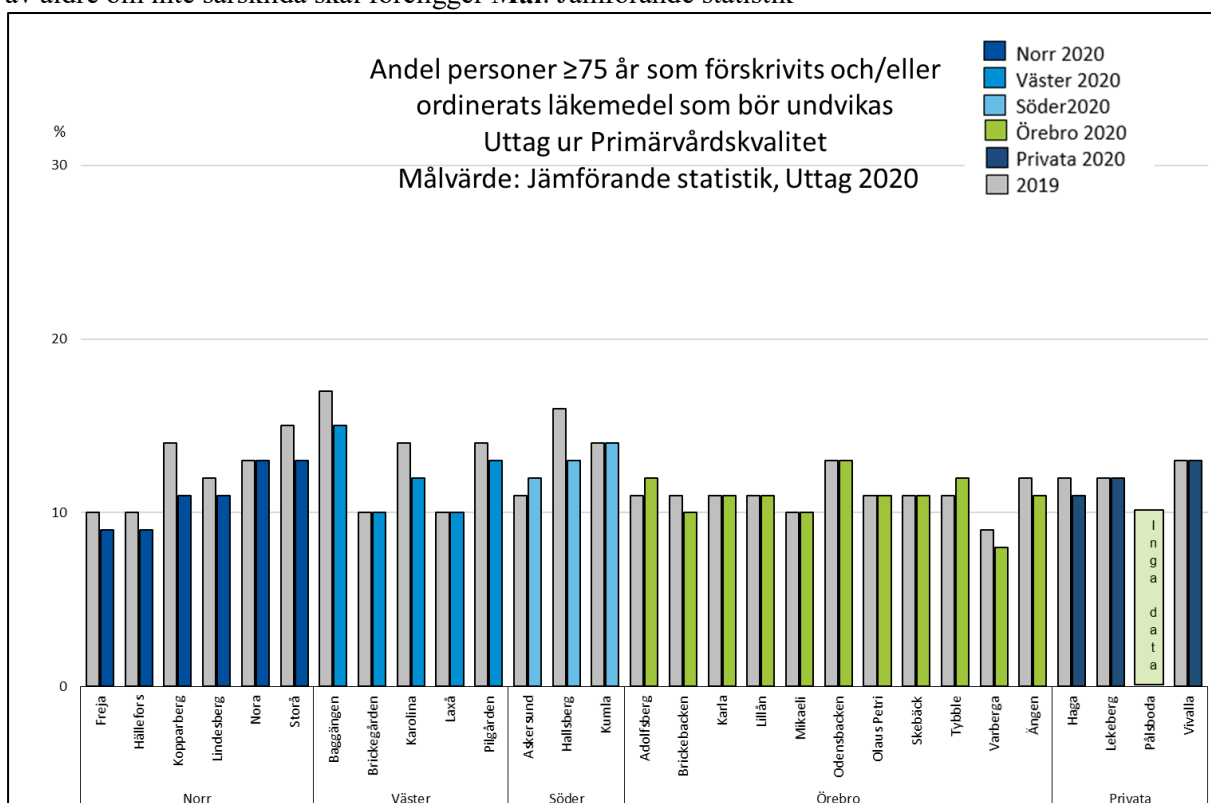
Läkemedel

NSAID till äldre ≥ 75 år (NSAID, Nonsteroidal anti-inflammatory drugs, är olämpligt som läkemedel för äldre på grund av ökad risk för biverkningar gruppen). **Mål:** Jämförande statistik



Resultat: Uttag ur Primärvårdskvalitet varför siffror inte kan redovisas för Pålssboda.

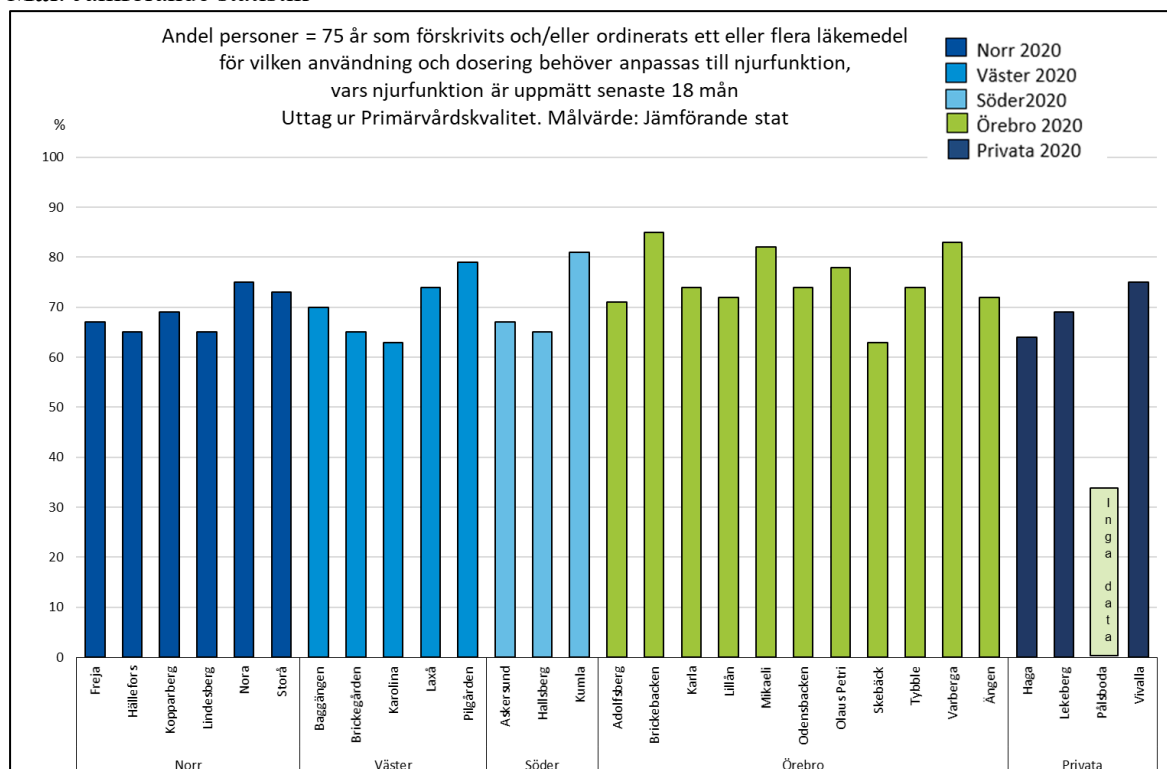
Mätetal: Andel personer ≥ 75 år som förskrivits och/eller ordinerats läkemedel som bör undvikas av äldre om inte särskilda skäl föreligger **Mål:** Jämförande statistik



Resultat: Data tas ur Primärvårdskvalitet och för Pålssboda kan data därmed inte hämtas.

Mätetal: Andel personer ≥ 75 år som förskrivits och/eller ordinerats ett eller flera läkemedel för vilken användning och dosering behöver anpassas till njurfunktion, vars njurfunktion är uppmätt senaste 18 mån

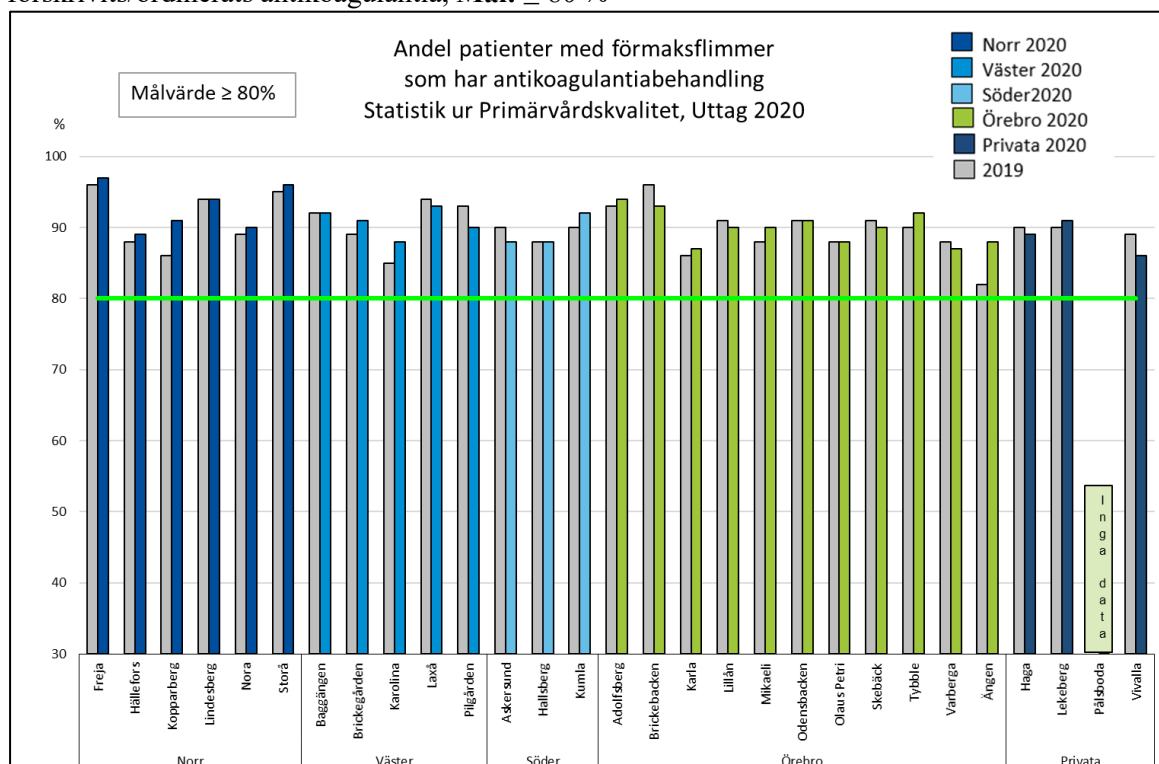
Mål: Jämförande statistik



Resultat: Data tas ur Primärvårdskvalitet och för Pålsboda kan data därmed inte hämtas.

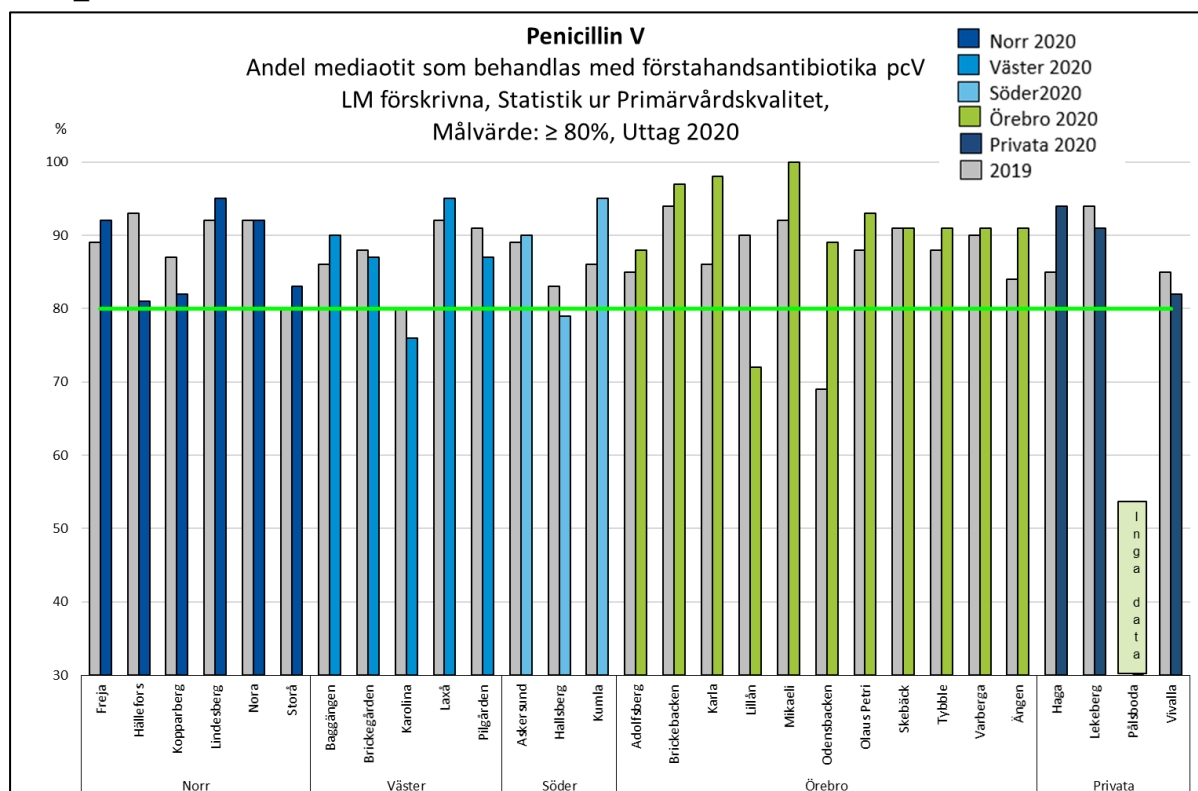
Antikoagulantia vid förmaksflimmer och riskfaktor för stroke

Mätetal: Andel patienter med förmaksflimmer med indikation för behandling med antikoagulantia som förskrivits/ordinerats antikoagulantia, **Mål:** ≥ 80 %



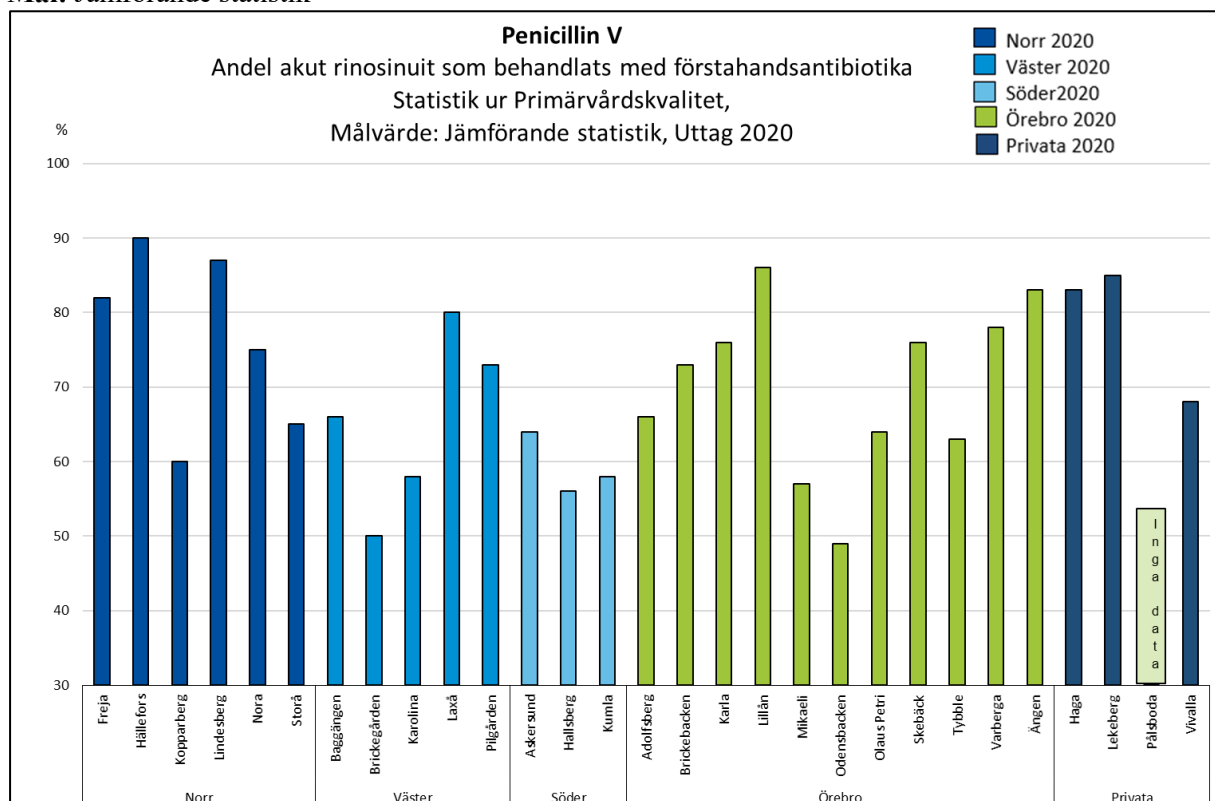
Resultat: Alla vårdcentraler har klarat målet 2020. Data för Pålsboda kan inte hämtas.

Penicillin V, Mätetal: Andel mediaotit som behandlas med förstahandsantibiotika pcV LM förskrivna
Mål: $\geq 80\%$



Resultat: Flertalet vårdcentraler har förbättrats jämfört med 2019. Data för Pålsboda kan inte hämtas.

Penicillin V, Mätetal: Andel akut rinosinuit som behandlats med förstahandsantibiotika
Mål: Jämförande statistik



Resultat: Målet är nytt från 2020 och resultat kan därför inte jämföras med 2019. Data för Pålsboda kan inte hämtas.