

Sammanträde med:

Regionstyrelsen

Sammanträdesdatum: 2021-11-23

Tid: kl. 09:30 - 12.00 (ordinarie sammanträde)

kl. 12.00 - 13.00 paus för lunch

kl. 13.00 - cirka 17:00 (regionstyrelsens seminarium enligt separat inbjudan)

Plats: Linden, Eklundavägen 1

Gruppmöten

(S), (KD), (C) kl. 8.30 - 9.30 i Linden, Eklundvägen 1

(M), (L), (MP) kl. 8.15 - 9.30 i Almen, Eklundavägen 2

Meddela förhinder snarast möjligt till nämndsekreterare Kristina Berglund
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 Höijer (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 Prepic (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 ordföranden och Elin Jensen (SD) justerar dagens protokoll med Jihad Menehm (V) som ersättare.

Protokollet ska vara justerat senast den 7 december 2021.

2. Anmälan av motion från Willhelm Sundman (L), Anna Ågerfalk (L), Birgitta Malmberg (L) och Fredrik Askhem (L) om utlokalisering av verksamheter från Örebro stad Diarienummer: 21RS10108

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att överlämna motionen till regionstyrelsen för beredning, samt

att ta anmälan till protokollet.

Sammanfattning

Willhelm Sundman (L), Anna Ågerfalk (L), Birgitta Malmberg (L) och Fredrik Askhem har inkommit med en motion om utlokalisering av verksamheter från Örebro stad.

Motionen har överlämnats till Regionkansliet – staben Administration, juridik och säkerhet för stöd i beredningen.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23, anmälan av motion från (L) om utlokalisering av verksamheter från Örebro stad
- Motion - Utlokalisering av verksamheter från Örebro stad

3. Anmälan av motion från Mats Gunnarsson (MP), Monika Aune (MP) och Fredrik Persson (MP) om att upprätta en konkret handlingsplan för att uppnå energi och klimatmålen i energi- och klimatprogrammet 2021-2025 Diarienummer: 21RS10192



Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att remittera motionen till regionstyrelsen för beredning, samt

att ta anmälan till protokollet.

Sammanfattning

Anmäls att en motion har inkommit från Mats Gunnarsson (MP), Monika Aune (MP) och Fredrik Persson (MP) till Region Örebro län den 22 oktober 2021 om att upprätta en konkret handlingsplan för att uppnå energi- och klimatmålen i energi- och klimatprogrammet 2021-2025.

Motionen har överlämnats till Regional utveckling, Område energi och klimat för stöd i beredningen.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23, anmälan av motion från (MP) om att upprätta konkret handlingsplan för att uppnå energi- och klimatmålen i energi- och klimatprogrammet 2021-2025
- Motion - Upprätta konkret handlingsplan för att uppnå energi och klimatmålen i energi- och klimatprogrammet 2021-2025

4. Anmälan av motion från Willhelm Sundman (L), Anna Ågerfalk (L), Birgitta Malmberg (L) och Fredrik Askhem (L) om rätten till fast läkarkontakt ska tydliggöras

Diarienummer: 21RS10580

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

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

att ta anmälan till protokollet.

Sammanfattning

Willhelm Sundman (L), Anna Ågerfalk (L), Birgitta Malmberg (L) och Fredrik Askhem (L) har inkommit med motion om att rätten till fast läkarkontakt ska tydliggöras.



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

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23, anmälan av motion från (L) och rätten till en fast läkarkontakt ska tydliggöras
- Motion - Rätten till en fast läkarkontakt ska tydliggöras

5. Anmälan av motion från Mats Gunnarsson (MP), Monika Aune (MP) och Fredrik Persson (MP) om att förbättra för finsktalande i regionen

Diarienummer: 21RS10593

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att överlämna motionen till regionstyrelsen för beredning, samt

att ta anmälan till protokollet.

Sammanfattning

Mats Gunnarsson (MP), Monika Aune (MP) och Fredrik Persson (MP) har inkommit med motion om att förbättra för finsktalande i regionen.

Motionen har överlämnats till Regionkansliet - staben Hållbar utveckling för stöd i beredningen.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23, anmälan av motion från (MP) om att förbättra för finsktalande i regionen
- Motion - Förbättra för finsktalande i Regionen

6. Anmälan av medborgarförslag om trygg anhalt för Länsbussar i city kvällstid

Diarienummer: 21RS10840

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att överlåta till samhällsbyggnadsnämnden att besluta i ärendet samt



att ta anmälan till protokollet.

Sammanfattning

Anmäls att ett medborgarförslag har inkommit till Region Örebro län den 10 november 2021 trygg anhalt för Länsbussar i city kvällstid.

Medborgarförslaget har överlämnats till Regional utveckling för beredning.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23, anmälan av medborgarförslag om trygg anhalt för Länsbussar i city kvällstid
- Medborgarförslag om trygg anhalt för Länsbussar i city kvällstid

7. Kompletteringsval till Stiftelsen Kungliga Gyttjebad- och brunnsanstalten Loka

Diarienummer: 21RS9569

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att till ny ledamot utse Niklas Tiedermann i stiftelsen Kungliga Gyttjebad- och brunnsanstalten Loka för tiden 2022-01-01 – 2022-12-31.

Sammanfattning

En ny ledamot i stiftelsen Kungliga Gyttjebad- och brunnsanstalten Loka ska utses efter Staffan Fors.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23, kompletteringsval till styrelsen i stiftelsen Kungliga Gyttjebad och brunnsanstalten Loka

8. Slutrapport projekt Nytt ekonomisystem i Region Örebro län

Diarienummer: 18RS2389

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna slutrapporten projekt Nytt ekonomisystem i Region Örebro län.



Sammanfattning

Regionstyrelsen beslutar den 24 april 2018 att Region Örebro län (Regionen) ska upphandla och införa ett nytt ekonomisystem med integrerad modul för beställning och hantering av leverantörsfakturor. Regionstyrelsen tilldelade den 11 juni 2019, CGI Sweden AB, uppdraget att leverera ett nytt ekonomisystem till Regionen (dnr 18RS9111). Avtalets giltighetstid sträcker sig från 1 november 2019 till 1 november 2029 (totalt 10 år) med option för Regionen om förlängning till 1 november 2039 (totalt 10 år).

Projektet har haft en intern huvudprojektplan som sedan under det praktiska systeminförandet tillsammans med systemleverantör förtydligades i en separat projektplan för införandeprojektet. Projektet lämnar nu en slutrapport över införandet.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23, Slutrapport projekt Nytt ekonomisystem i Region Örebro län
- Slutrapport för projekt nytt ekonomisystem i Region Örebro län

9. Fördelning av statsbidrag till regionerna för att utöka läkarkompetensen i äldreomsorgen

Diarienummer: 21RS7613

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att fördela statsbidraget för att utöka läkarkompetensen i äldreomsorgen till Hälsovalsenheten för att genomföra planera åtgärder.

Sammanfattning

Region Örebro län (Regionen) har tilldelats ett nytt statsbidrag för att utöka läkarkompetensen i äldreomsorgen (9 184 634 kronor för 2021 och 2022). Regionen har tagit fram förslag på åtgärder för att genomföra detta. Åtgärderna utförs inom Hälsovalsenhetens verksamhet varför statsbidraget fördelas till Hälsovalsenheten.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23, fördelning av statsbidrag till regionerna för att utöka läkarkompetensen i äldreomsorgen

10. Bidrag till samordningsförbunden för 2022

Diarienummer: 21RS10428



Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar, under förutsättning att övriga medlemmar fattar motsvarande beslut,

att lämna bidrag till Samordningsförbundet i Norra Örebro län med 996 500 kronor för år 2022,

att lämna bidrag till Samordningsförbundet Degerfors/Karlskoga med 1 393 500 kronor för år 2022,

att lämna bidrag till Samordningsförbundet Sydnärke med 1 308 500 kronor för år 2022, samt

att lämna bidrag till Samordningsförbundet Finsam Lekeberg och Örebro med 2 000 000 kronor för år 2022.

Sammanfattning

De finansiella samordningsförbunden har äskat om medlemsbidrag för år 2022. Två av fyra förbund har äskat om ökade bidrag (med 1 102 000 kronor) jämfört med tidigare år och två av förbunden om oförändrat bidrag. Försäkringskassan har ännu inte beslutat om statlig medelstilldelning för samordningsförbunden 2022. Region Örebro län avser att lämna oförändrade bidrag till samtliga fyra samordningsförbunden, totalt 5 698 000 kronor.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23, bidrag till samordningsförbunden 2022
- Medelstilldelning för SOFINT helåret 2022
- Samordningsförbundet Degerfors Karlskoga ansökan Region Örebro län 2022
- Samordningsförbundet Sydnärkes äskande av medel för 2022
- Äskande av medlemsbidrag för år 2022 Finsam Lekeberg och Örebro

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

Diarienummer: 21RS9242

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att stödet till Örebro Läns Flygplats AB om 17,21 miljoner kronor för 2022, 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 (genom Region Örebro läns förvaltnings AB), Örebro Rådhus AB 44,95 procent, Kumla kommun 5,05 procent och Karlskoga kommun 5,05 procent.

ÖLF planeras att erhålla driftbidrag på sammanlagt 36,5 miljoner kronor för 2021, varav Örebro kommuns och Region Örebro läns andel är 17,21 miljoner kronor vardera, medan Karlskoga och Kumla kommuners andel är 1,04 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 rörelseföruster. 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 2022.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23, klassificering av driftsstöd 2022 till Örebro Läns Flygplats AB enligt allmänna gruppundantaget (GBER)
- Bilaga A, underlag för rättslig bedömning 2022

12. Ersättning till privata vårdcentraler för merkostnader kopplade till covid-19

Diarienummer: 21RS9624

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att ersätta privata vårdcentraler med 18 kronor per listad för uppkomna merkostnader för covid-19 år 2021 samt

att disponera 620 000 kronor från regionstyrelsens planeringsreserv till Hälsovalsenheten för utbetalningen.

Sammanfattning

Region Örebro län har för 2021 tilldelats statsbidrag att disponeras för uppskjuten vård och för kostnader kopplade till covid-19 vård. Regionen beslutade om ett tillskott om 200 miljoner kronor i budget för 2021 till hälso- och sjukvårdsnämnden



där finansiering för dessa kostnader ingick. Under sommaren gjordes en förfrågan till de privata vårdcentralerna om vilka merkostnader som uppkommit under året till följd av covid-19. Utifrån inkomna underlag har en bedömning gjorts att kostnaderna motsvarar 18 kronor per listad.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23, ersättning till privata vårdcentraler för merkostnader kopplade till covid-19

13. Attestliggare för regionstyrelsens egen verksamhet år 2021 och 2022

Diarienummer: 21RS3270

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att anta förslaget om attestliggare för regionstyrelsens egen verksamhet år 2021 och 2022, samt

att delegera till regiondirektören att besluta om erforderliga förändringar av attesträtter fram till nästa beslut om attestliggare tas.

Sammanfattning

Enligt Attestreglemente för Region Örebro län, 18RS3779, § 10 Attestförteckning, ska varje nämnd årligen upprätta en aktuell förteckning med uppgift om utsedda attestanter samt dess ersättare. Förteckningen benämns här attestliggare.

Attestliggare för regionstyrelsens egna verksamheter består av tre delar,

- signaturlista som visar vilka personer som har behörighet att attestera pappersunderlag, listan är samma för regionstyrelsen som för regionfullmäktige,
- attestförteckning som anger ansvarsenhet, typ av attesträtt samt högsta belopp som en person kan attestera vid ett enskilt tillfälle enligt regelverket i ekonomisystemet, samt
- förteckning över personer på Regionservice, avdelning för kundfakturer respektive avdelning för leverantörsfakturer som har attesträtt för regionstyrelsens verksamheter.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23, attestliggare för regionstyrelsens egen verksamhet år 2021 och 2022
- Signaturlista år 2021 och 2022
- Attestliggare för år 2021 och 2022



- Attesträtter år 2021 för avdelningen leverantörsfakturor
- Attesträtter år 2022 för avdelning leverantörsfakturor
- Attesträtter år 2021 för avdelningen kundfakturor
- Attesträtter år 2022 för avdelningen kundfakturor

14. Attestliggare för regionfullmäktiges egen verksamhet år 2021 och 2022

Diarienummer: 21RS3269

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att anta förslaget om attestliggare för regionfullmäktiges egen verksamhet år 2021 och 2022, samt

att delegera till regiondirektören att besluta om erforderliga förändringar av attesträtter fram till nästa beslut om attestliggare tas.

Sammanfattning

Enligt Attestreglemente för Region Örebro län, 18RS3779, § 10 Attestförteckning, ska varje nämnd årligen upprätta en aktuell förteckning med uppgift om utsedda attestanter samt dess ersättare. Förteckningen benämns här attestliggare.

Attestliggare för regionfullmäktiges egna verksamheter består av tre delar,

- signaturlista som visar vilka personer som har behörighet att attestera pappersunderlag, listan är samma för regionstyrelsen som för regionfullmäktige,
- attestförteckning som anger ansvarsenhet, typ av attesträtt samt högsta belopp som en person kan attestera vid ett enskilt tillfälle enligt regelverket i ekonomisystemet, samt
- förteckning över personer på Regionservice, avdelning för kundfakturor respektive avdelning för leverantörsfakturor som har attesträtt för regionfullmäktiges verksamheter.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23, attestliggare för regionfullmäktiges egen verksamhet år 2021 och 2022
- Signaturlista 2021 och 2022
- Attestliggare regionfullmäktiges verksamheter år 2021 och 2022
- Attesträtter 2021 för avdelningen leverantörsfakturor
- Attesträtter år 2022 för avdelningen leverantörsfakturor
- Attesträtter år 2022 för avdelningen kundfakturor
- Attesträtter år 2022 för avdelningen kundfakturor



15. Tilläggsavtal för nytt vårdinformationssystem med leverantören Cambio

Diarienummer: 21RS9729

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att teckna tilläggsavtal med leverantören Cambio,

att kostnaden finansieras inom ramen för regionstyrelsens budget samt

att till hälso- och sjukvårdsnämnden från årsskiftet 2021/2022 lämna ansvaret för fortsatt implementeringsarbete avseende det nya vårdinformationssystemet.

Sammanfattning

Region Örebro län (Regionen), har tillsammans med åtta andra regioner upphandlat och tecknat avtal 2019, med leverantören Cambio, gällande ett nytt vårdinformationsstöd som planerades att införas under 2022.

Under 2020 fick projektet, på grund av pandemin, i de delar där hälso- och sjukvårdspersonal var engagerade, pausa tidigare planerade aktiviteter. I slutet av 2020 aviserade leverantören Cambio en leveransförsening i delar av leveransen, på grund utav effekter av pandemin.

En förhandlingsprocess genomfördes under våren 2021 och resultatet av förhandlingen dokumenterades i en konceptuell överenskommelse där man delade upp leveransen till en huvud- och delleverans samt att fakturering, viten och projektplaner anpassades till två leveranser. I överenskommelsen har man som kompensation tillfört timpottar att nyttja hos leverantören, ytterligare utveckling gällande funktionalitet samt tydliggjort en återbetalningsklausul. Grundavtalet förlängs med 1 år, med anledning av förseningen och senareläggning i projekt och anpassningen till två leveranser.

Den konceptuella överenskommelsen har efter sommaren 2021 formaliserats till ett avtalstillägg. Avtalstillägget reglerar förändringar i både avtal Köp och drift och underhållsavtal. Den förlängda avtalstiden innebär en utökad kostnad för regionen på motsvarande 27,4 miljoner kronor. Det är en kostnad som redovisas avtalstekniskt på grund utav att man tillför ett år. I praktiken behålls ursprunglig betalningsperiod om 10 år, då vi flyttar fram betalningstidpunkterna enligt den anpassade tidplanen.

Region Örebro län senarelägger acceptanstesterna av systemet till kvartal 1 2023.



Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23, tilläggsavtal för nytt vårdinformationssystem med leverantören Cambio
- Avtal köp - Avtalstillägg 2, 2021
- Avtal köp - Bilaga A2 Priser
- Bilaga 1 - Angreppssätt Acceptanstester 2021-06-07
- Bilaga 3 - Tidplan och Milstolpar 2021-06-07
- Bilaga 4 - Verksamhetsanalys och lösning 2021-06-07
- Bilaga 6 - Integrationer 2020-05-24
- Delprojektplan - Etablera drift och förvaltning 2021-06-07
- DU-avtal Avtalstillägg 2 2021 version 1.0

16. Förlängning av projektmedel till föreningen Livsgnistan stöd för cancerpatienter i Örebro län

Diarienummer: 21RS10534

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att bevilja att projektet förlängs med tiden 2022-2023,

att för ett av åren lämna projektmedel motsvarande 370 000 kronor, samt

att finansiering ska ske från regionstyrelsens planeringsreserv 2022.

Sammanfattning

Föreningen Livsgnistan ansökte och beviljades projektmedel motsvarande 1 095 500 kronor för att under tre år kunna erbjuda en fysisk mötesplats för cancersjuka, anhöriga och närstående. Två av de tänkta projektåren har kraftigt påverkats av covid-19. Föreningen ansöker nu om att få driva projektet ytterligare två år. Finansieringen motsvarande ett av åren har föreningen sparat. Region Örebro län föreslås bidra med finansiering motsvarande ett av förlängningsåren.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23, förlängning av projektmedel till föreningen Livsgnistan stöd för cancerpatienter i Örebro län
- Skrivelse från föreningen Livsgnistan

17. Avgifter för patienter inom hälso- och sjukvården 2022

Diarienummer: 21RS7812



Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

- att godkänna förslag till avgifter för öppenvård och slutenvård,
- att godkänna förslag till avgifter för hjälpmedel,
- att godkänna förslag till avgifter för vaccinering och avgiftsbefriade vaccinationer,
- att godkänna förslag till avgifter för intyg, samt
- att samtliga förslag ska träda ikraft 15 januari 2022.

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har genomfört en översyn av avgifter för patienter. Utgångspunkten för översynen är att Region Örebro läns avgifter ska följa nationella genomsnitt och att de förändringar som görs ska förenkla för verksamheten.

Ett förslag till avgifter för 2022 har sammanställts. Eftersom Region Örebro läns patientavgifter ligger på eller nära det nationella genomsnittet föreslås att de flesta avgifterna lämnas oförändrade.

De största förändringarna i förslaget är att högkostnadsskyddet för öppenvård under en tolv månadersperiod höjs från 1 150 kronor till 1 200 kronor, slutenvårdsavgiften per dygn höjs från 100 kronor till 110 kronor, avgiften för mellanliggande provtagning (utan samband med besök) slopas och att avgiften för HPV-(humant papillomvirus)vaccinering slopas för kvinnor födda 1996-1998, i samband med screening mot livmoderhalscancer.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23, avgifter för patienter inom hälso- och sjukvården 2022
- Intygsavgifter 2022
- Hjälpmedelsavgifter 2022
- Avgiftsbefriade vaccinationer 2022
- Avgifter för öppenvård och slutenvård 2022
- Nationella jämförelser 2021

18. Svar på revisionsrapporten Granskning av hemsjukvårdsinsatser med fokus på läkarmedverkan inom särskilda boenden

Diarienummer: 21RS6863



Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att förslaget till svar godkänns som Region Örebro läns svar till revisorerna.

Sammanfattning

Revisorerna i Region Örebro län har i revisionsrapporten ”Granskning av hemsjukvårdsinsatser med fokus på läkarmedverkan inom särskilda boenden” granskat om hälso- och sjukvårdsnämnden säkerställer en individuellt behovsanpassad vård och behandling för boende på särskilda boenden. Revisorernas bedömning är att hälso- och sjukvårdsnämnden delvis säkerställer en individuellt behovsanpassad vård och behandling, och lämnar tre rekommendationer.

I förslaget till svar framgår att granskningen berör samma verksamhet som IVO (Inspektionen för vård och omsorg) granskade under 2020. Med anledning av granskningen och de lärdomar som den pågående pandemin över huvud taget har gett kommer flera förbättringsåtgärder att vidtas som finns i den redovisning till IVO som hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade om den 30 augusti 2020. Åtgärderna omfattar de rekommendationer som revisorerna lämnar.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23, svar på revisionsrapporten Granskning av hemsjukvårdsinsatser med fokus på läkarmedverkan inom särskilda boenden
- Yttrande över revisionsrapporten "Granskning av hemsjukvårdsinsatser med fokus på läkarmedverkan inom särskilda boenden"
- Revisionsrapport - Granskning av hemsjukvårdsinsatser med fokus på läkarmedverkan inom särskilda boenden

19. Svar på revisionsrapport Granskning av 1177 Vårdguidens tjänster

Diarienummer: 21RS8627

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna de delar av Region Örebro läns förslag till svar på revisionsrapporten som berör regionstyrelsen.

Sammanfattning

Regionens revisorer har överlämnat en revisionsrapport gällande granskning av regionens arbete med 1177 Vårdguidens tjänster. Syftet med granskningen har varit att bedöma om regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden och folkvandvårdsnämnden säkerställer att 1177 Vårdguidens tjänster bedrivs på ett ändamålsenligt sätt samt ifall den interna kontrollen är tillräcklig.



Revisorerna gör bedömningen att regionstyrelsen inte helt säkerställer att 1177 Vårdguidens tjänster bedrivs på ett ändamålsenligt sätt, samt att den interna kontrollen inte helt är tillräcklig ur ett medborgarperspektiv och ett verksamhetsperspektiv.

Bedömningen har grundat sig på ett sju revisionsfrågor, varav fyra anges som delvis uppfyllda för regionstyrelsen. Revisorerna lämnar även följande tre rekommendationer till regionen:

- Att stärka styrning och kontroll av 1177 Vårdguiden telefoni.
- Att aktiva åtgärder vidtas i syfte att säkerställa en systematisk uppföljning och utvärdering av 1177 Vårdguidens tjänster inom regionen.
- Att analys genomförs över vilka åtgärder som kan vidtas för att öka graden av kunskap och kännedom om 1177 Vårdguidens tjänster ur ett medborgarperspektiv. Detta inte minst för att säkerställa målsättningen om ”Digitalt först” ges tillfredsställande förutsättningar att nås.

Region Örebro län lämnar likalydande svar från regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden och folktandvårdsnämnden. Regionstyrelsen instämmer i stora delar av revisorernas bedömning men vill framföra ett antal reservationer och förtydliganden.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23, svar på revisionsrapporten Granskning av 1177 Vårdguidens tjänster
- Svar på revisionsrapporten Granskning av 1177 Vårdguidens tjänster
- Revisionsrapport - Granskning av 1177 Vårdguidens tjänster

20. Revidering av förfrågningsunderlag inom Lagen om valfrihetssystem (LOV) psykoterapi 2022

Diarienummer: 21RS9189

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna den reviderade versionen av Förfrågningsunderlag Psykoterapi inom Lagen om valfrihetssystem (LOV) Örebro län,

att den reviderade versionen av förfrågningsunderlaget ersätter den tidigare versionen daterad 2020-12-21 samt

att den reviderade versionen gäller från och med 1 januari 2022.



Sammanfattning

Region Örebro län har sedan 2014 ett vårdvalssystem för psykoterapi benämnt förfrågningsunderlag Psykoterapi inom LOV (lag om valfrihetssystem) Örebro län.

En revidering har gjorts av aktuellt förfrågningsunderlag med bilagor gällande uppdraget.

Föreslagna förändringar i förfrågningsunderlaget redovisas i ärendet.
De förändringar som förslås i förfrågningsunderlaget gäller:

2.2 Uppdrag

Psykoterapin ska genomföras inom tio (10) månader från terapistart. Vid beslut om ytterligare behandlingstillfällen kan terapiperioden förlängas med ytterligare tre (3) månader per förlängning (10 behandlingar). Maximal tidsperiod från terapistart till slutrapport vid 40 behandlingstillfällen är 16 månader.

2.3 Remisshantering

Psykiatrisk störning ändras till psykiatriskt tillstånd.

2.4 Psykoterapeutens kompetens.

Vi förtydligar att den kliniska erfarenheten ska gälla individualterapi.

3.1 Tillgänglighet

Telefax tas bort som kommunikationsmedel.

6.1 Obligatoriska krav. Bilaga 1

Ansökan om godkännande av Psykoterapi inom LOV Örebro län uppdateras.

Uppgifter och intyg avseende psykoterapeut.

Punkt 3. Handlingar som styrker yrkeserfarenhet gällande individualterapi för berörd psykoterapeut.

Ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet.

Leverantören ska utgå ifrån Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOF2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete och utifrån förfrågningsunderlag punkt 3.8 ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet beskriva:

1. Hur verksamheten systematiskt och fortlöpande skall utvecklas och säkras.
2. Hur verksamheten ska arbeta med patientsäkerhet enligt patientsäkerhetslag (2010:659).
3. Hur verksamheten ska arbeta med dokumentation samt om ni kommer att dokumentera digitalt i ett journalsystem eller i pappersjournal. Det ska framgå i beskrivningen hur er verksamhet ska uppfylla kraven på dokumentation enligt patientdatalagen och socialstyrelsens föreskrifter (HSLF-FS 2016:40) och allmänna råd om journalföring och behandling av personuppgifter i hälso- och sjukvården.
4. Hur verksamheten kommer att arbeta med avvikelser. Vilka rutiner kommer verksamheten att ha ? Rutinbeskrivning ska bifogas.

6.3. Ej komplett ansökan

Ny punkt. Om ansökan inte är komplett ifylld, begärda underlag saknas eller om



sökanden inte lämnar begärda kompletteringar kan ansökan inte prövas och kommer avslås.

6.4. Uteslutning av leverantör

Förtydligar att uteslutning av Leverantör kan ske om någon av punkterna i LOV (2008:962) 7 kap 1 § är uppfyllda. Leverantören ska genom sanningsförsäkring i ansökan intyga att denne inte befinner sig i någon av de omständigheter som beskrivs i LOV 7 kap 1 §. Ansökans underskrift styrker sanningsförsäkringen. Region Örebro län kommer att ta hänsyn till hur leverantören utfört tidigare uppdrag. Vidare förtydligas några exempel på skäl som kan leda till att leverantören inte godkänns.

1. Bedömningen är att verksamheten inte kommer att bedrivas med en kvalitet motsvarande de krav som avtalet anger.
2. Bedömningen är att Leverantören saknar förutsättningar att bedriva verksamheten.
3. Region Örebro län eller annan myndighet utreder eller har genomfört en utredning om allvarliga brister i verksamheten som Leverantören har i annat uppdrag.
4. Leverantören eller företrädare för Leverantören som tidigare haft uppdrag åt Region Örebro län eller annan region där uppdragsgivaren till följd av brister i sökandes agerande sagt upp avtalet i förtid.

6.4.1 Tidigare brister

Ny punkt. Region Örebro län äger rätt att avslå en ansökan med hänvisning till brister som ligger fem år tillbaka. Om synnerliga skäl föreligger har regionen rätt att avslå en ansökan baserat på brister mer än fem år tillbaka i tiden.

6.10 Prövning av ansökan/kontrakt

Text tas bort utifrån punkt 6.3.

Om ansökan är ofullständig eller felaktig och den därigenom inte kan bedömas utifrån ställda krav kommer Regionens begära in komplettering/förtydligande innan den tas upp till vidare prövning.

8.2.1 Ersättningsmodell.

Besöksersättning har indexjusterats med 2,1 procent.

10.14.10 Brister i åtagandet som ger rätt till vite och sanktion

Ny punkt. Om Leverantören inte utför sitt åtagande enligt avtalet och rättelse inte sker efter dialog, kan regionen upprätta ett föreläggande. Om bristen inte är åtgärdad vid angiven tidpunkt äger regionen rätt att ta ut ett vite om tio (10) procent av den ersättning som utbetalas varje månad. Om inte bristen är åtgärdad vid slutdatum för vitesföreläggandet upprättar regionen ett föreläggande om att hålla inne hela ersättningen fram tills bristen är åtgärdad

10.14.11. Förtida upphörande

Byter ut den del av text som hänvisar till LOU 13 kap 1-3 §§ och hänvisar istället till LOV 2008:962) 7 kap 1 §.

Den sökande omfattas av någon av de omständigheter som räknas upp i LOV (2008:962) 7 kap 1 §.

1. är i konkurs eller likvidation, är under tvångsförvaltning eller är föremål för ackord eller tills vidare har inställt sina betalningar eller är underkastad näringsförbud,



2. är föremål för ansökan om konkurs, tvångslikvidation, ackord eller annat liknande förfarande,
3. genom lagakraftvunnen dom är dömd för brott som avser yrkesutövningen,
4. har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen och den upphandlande myndigheten kan visa detta,
5. inte har fullgjort sina åligganden avseende socialförsäkringsavgifter eller skatt i hemlandet eller annan stat inom EES-området, eller
6. i något väsentligt hänseende har låtit bli att lämna begärda upplysningar eller lämnat felaktiga upplysningar som begärts med stöd av denna paragraf.

Om sökanden är en juridisk person, får sökanden uteslutas om en företrädare för den juridiska personen har dömts för sådant brott som avses i första stycket 3 eller gjort sig skyldig till sådant fel som avses i första stycket 4.

Den upphandlande myndigheten får begära att en sökande visar att det inte finns någon grund för att utesluta denne med stöd av första stycket 1, 2, 3 eller 5.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23, revidering av förfrågningsunderlag inom Lagen om valfritetssystem (LOV) psykoterapi 2022
- Ansökan om godkännande av Psykoterapi inom LOV psykoterapi Örebro (Bilaga 1)
- Förfrågningsunderlag Vårdval Psykoterapi år 2022

21. Revidering av Krav- och kvalitetsbok för Hälsoval Örebro län år 2022

Diarienummer: 21RS9640

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna reviderad Krav- och kvalitetsbok för Hälsoval Örebro län, primärvård Region Örebro län för år 2022 med tillämpning från 1 januari 2022 samt

att den reviderade versionen ersätter tidigare beslutad Krav- och kvalitetsbok den 21 december 2020.

Sammanfattning

Krav- och kvalitetsboken för Hälsoval Örebro län år 2022 är det förfrågningsunderlag som anger förutsättningar för att bli godkänd och bedriva primärvårdsverksamhet i Region Örebro län (Regionen). De revideringar som gjorts i Krav- och kvalitetsboken för år 2022 gäller ersättning till utförare samt vissa redaktionella ändringar.

Krav- och kvalitetsbok för Hälsoval Örebro län 2022 beskriver uppdrag och



ekonomiska ramar för primärvården. Förfrågningsunderlaget publiceras på den nationella webbplatsen för valfrihetssystem och på regionens webbplats. Den som uppfyller kraven har rätt att etablera en vårdcentral med ersättning från regionen.

I Region Örebro län gäller ett sammanhållet primärvårdsuppdrag. Vissa verksamhetsområden ingår inte i Hälsovalsuppdraget.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23, Krav- och kvalitetsbok Hälsoval Örebro län år 2022
- Krav- och kvalitetsbok 2022 med bilagor

22. Bedrivande av vårdverksamhet inom psykoterapi enligt lag om valfrihetssystem (LOV) Örebro län

Diarienummer: 21RS3586

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna ansökan från Bergslagens psykologtjänst AB 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 Bergslagens psykologtjänst AB.

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.

Bergslagens psykologtjänst AB (organisationsnummer 559045-2123) har ansökt om att få bedriva psykoterapi inom LOV Örebro län. Verksamhetsansvarig och den som ska utföra psykoterapin inom uppdraget är en och samma person. Leverantören arbetar idag som psykolog/psykoterapeut inom allmänpsykiatri i Lindesberg. Mottagningen kommer att bedrivas med ett psykodynamiskt arbetssätt på Sveavägen 2A i Örebro och kommer att vara öppen fredagar under 2021.



Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23, bedrivande av vårdverksamhet inom psykoterapi enligt log av valfrihetssystem (LOV) Örebro län
- Ansökan psykoterapi inom LOV

23. Överenskommelse mellan regionstyrelsen och folktandvårdsnämnden 2022

Diarienummer: 21RS9132

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna framlagt förslag till överenskommelse med folktandvårdsnämnden för år 2022, samt

att uppdra åt regionstyrelsens arbetsutskott att fortlöpande under året och efter årets slut följa upp överenskommelsen.

Sammanfattning

Inför 2022 har Regionkansliet i samarbete med Folktandvården utarbetat föreliggande förslag till överenskommelse. Överenskommelsen bygger på förra årets överenskommelse.

Överenskommelsen beskriver de särskilda uppdrag folktandvården har och som ersätts genom Region Örebro län. Omfattningen för varje uppdrag och ersättningen beskrivs i överenskommelsen.

Ersättningen enligt valfrihetssystemet för tandvård för barn och unga samt ersättning för tandvård inom Region Örebro läns särskilda tandvårdsstöd omfattas inte av överenskommelsen.

Sedan 2020 ställs kravet att verksamheten bedrivs i enlighet med lagen om FN:s konvention om barnets rättigheter och barnets rätt till bästa möjliga hälsa.

Folktandvården erhåller en ersättning som varierar beroende på i vilken grad kraven på god flödeseffektivitet uppfylls.

Jämfört med 2021 har ett uppdrag tillkommit, Folktandvårdens Digitala mottagning som vänder sig till alla länets medborgare. Den digitala mottagningen ska kunna erbjuda rådgivning och information utifrån patientens frågeställning och behov och utgöra en grund för fortsatt omhändertagande.

2022 har en uppföljningspunkt tillkommit, uppföljning av antal tandhälsoundersökningar som utförts efter underrättelse från Socialtjänsten i samband med placering av ett barn utanför det egna hemmet.



Folktandvårdsnämndens uppdrag ligger från och med 2022 med i överenskommelsen.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23, överenskommelse för år 2022 mellan regionstyrelsen och folktandvårdsnämnden
- Överenskommelse mellan regionstyrelsen och folktandvårdsnämnden 2022

24. Ersättning för tandvård för barn och unga år 2022

Diarienummer: 21RS9134

Förslag till beslut

Regionstyrelsens beslutar

att ersättning för den kostnadsfria tandvården för barn och unga inom systemet för fritt val av vårdgivare inom tandvård för barn och unga under år 2022 lämnas med 1 524 kronor per individ och år.

Sammanfattning

I systemet för fritt val av vårdgivare inom tandvård för barn och unga ersätter regionen vårdgivaren varje månad för de barn och unga som vårdgivaren har vårdansvar för. Ersättningen, den så kallade "barnpengen", är på årsbasis 1 524 kronor. Ersättningen är lika såväl till Folktandvården som till privata vårdgivare.

Den i Region Örebro län föreslagna pris och lönejusteringen för år 2022 är 2,1procent. Ersättningen för tandvård till barn och unga bör följa denna uppräknig. "Barnpengen" föreslås därför för år 2022 höjas med 2,1procent till 1 524 kronor per individ och år.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23, ersättning för barn- och ungdomstandvård år 2022

25. Beslut med anledning av gjord utvärdering av Region Örebro läns arbete under pandemin

Diarienummer: 20RS10280

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att ge regiondirektören i uppdrag att skriva en rapport som beskriver Region Örebro



läns arbete under pandemin hitintills i enlighet med vad som framgår av detta ärende samt

att ge regiondirektören i uppdrag att ta framförslag på reviderat övergripande styrdokument för ledning vid kriser och allvarliga händelser.

Sammanfattning

Det finns behov av att på olika sätt beskriva Region Örebro läns arbete hitintills under pandemin. Regiondirektören ges därför ett sådant uppdrag i enlighet med vad som närmare beskrivs i PM om en beskrivande och icke värderande framställning. Vidare finns det anledning att revidera övergripande styrdokument för ledning vid kriser och allvarliga händelser, med särskilt beaktande även av händelser som inte endast eller huvudsakligen är relaterade till hälso- och sjukvårdsverksamheten, och som är utdragna över tid. Vidare görs i denna PM vissa kommentarer avseende den utvärdering som KPMG har genomfört på Region Örebro läns uppdrag.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23, beslut med anledning av utvärdering av Region Örebro läns arbete under pandemin
- Slutrapport lärande utvärdering covid-19 Region Örebro län

26. Svar på ledamotsinitiativ från Monika Aune (MP) angående inrättande av politiskt organ för kontinuitetshanteringsfrågor Diarienummer: 21RS10268

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att förklara initiativet besvarat.

Sammanfattning

Monika Aune (MP) har lämnat in ett ledamotsinitiativ. Av detta framgår i huvudsak följande.

I initiativet föreslås inrättandet av utskott i regionstyrelsen alternativt tillsättande av parlamentarisk grupp med uppgift att arbeta med kontinuitetshanteringsfrågor.

I regionstyrelsens planerings- och organisationskommitté pågår arbete avseende bland annat hur den politiska organisationen ska se ut under den kommande mandatperioden. Den fråga som initiativet tar upp handlar om hur den politiska organisationen i Region Örebro län bör vara utformad. Frågan bör lämpligen behandlas i detta arbete. Mot bakgrund av detta bör initiativet förklaras vara besvarat.



Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23, svar på ledamotsinitiativ från Monika Aune (MP), utskott/parlamentarisk grupp för att hantera frågor om kontinuitetsplanering
- Ledamotsinitiativ - utskott/parlamentarisk grupp för att hantera frågor om kontinuitetsplanering

27. Ägaranvisning samt finansiering av Almi Företagspartner Mälardalen AB år 2022

Diarienummer: 21RS8034

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att godkänna förslaget till ägaranvisning för ALMI Företagspartner Mälardalen AB för 2022 samt

att godkänna överenskommelsen mellan ägarna om finansiering av ALMI Företagspartner Mälardalen AB för 2022.

Sammanfattning

Almi Företagspartner Mälardalen AB ägs av Region Örebro län genom Region Örebro läns förvaltnings AB med 24,5 procent. Varje år utkommer ägaranvisningar där ägarna tydliggör sina gemensamma intentioner avseende inriktningen av och mål för bolagets verksamhet.

En del mindre förändringar i ägaranvisningen föreslås för år 2022.

För att säkerställa att kundföretagen får tillgång till rätt insatser och för att bidra till samordning av insatser inom aktörssystemet ska bolaget (Almi) aktivt ta initiativ till en ökad samverkan och bygga partnerskap med relevanta privata och offentliga aktörer vars syfte är att finansiera och på andra sätt stödja företagsutveckling samt internationalisering av näringslivet. Här finns ett förtydligande i förslaget att detta särskilt gäller att förstärka Almis strategiska och operativa samarbete med Mälardalens universitet, Örebro Universitet och kommunerna samt andra aktörer i regionen.

Nytt är även att bolaget ska tydliggöra och utveckla sin affärsutvecklande roll inom de regionala styrkeområden som lyfts fram i strategin för smart specialisering i Region Västmanland och Region Örebro län, samt i de fyra utmaningsområdena i Östra Mellansverige.

Ägaranvisningen innehåller ett fortsatt uppdrag för bolaget att följa utvecklingen av det pågående corona-utbrottet och inom ramen för uppdraget och ägaranvisning anpassa verksamheten efter de förändrade behov hos företagen som detta kan komma att föranleda.



Bolaget ska därvid också redovisa resultatet av bolagets arbete för ökad samordning av insatser i aktörssystemet och i samband med detta redogöra för hur bolaget arbetat för att vara närvarande i hela Region Västmanland och hela Region Örebro län. Här finns ett förtydligande att föregående års insatser fördelat på bransch och kommun ska redovisas

Tidigare beslutad målstruktur kvarstår.

Region Örebro läns anslag till bolaget har från 2018-2021 varit densamma, 7 220 840 kronor. Ägarna föreslår i en överenskommelse att utöka finansieringen med totalt 1 224 490 kronor. Finansieringen från Region Örebro län föreslås således öka med 300 000 kronor från och med år 2022, till en summa av 7 520 840 kronor. Behovet av en ökad finansiering kan i huvudsak förklaras av Almis ökade kreditstock.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23, ägaranvisning samt finansiering av Almi Företagspartner Mälardalen AB år 2022
- Ägaranvisning för Almi Företagspartner Mälardalen AB 2022
- Målstruktur affärsområde Företagspartner - Almi Mälardalen AB
- Resursbedömning Almi Mälardalen Företagspartner AB 2022
- Almi Företagspartner Mälardalen AB – anslag 2022 med uppräknig

28. Regional handlingsplan för civilsamhälle och social ekonomi 2022-2025

Diarienummer: 20RS6997

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att anta förslaget till Regional handlingsplan för civilsamhälle och social ekonomi 2022-2025.

Sammanfattning

Den nuvarande handlingsplanen för civilsamhälle och social ekonomi 2018-2021 fastställdes av regional tillväxtnämnd. Under hösten 2020 och våren 2021 har planen reviderats och getts en mer regionövergripande utformning. Planen har sänts på remiss till kommuner, företrädare för civilsamhället och den sociala ekonomin samt andra intressenter. Regional handlingsplan för civilsamhälle och social ekonomi 2022-2025 är en handlingsplan knuten till Regional utvecklingsstrategi för Örebro län 2018-2030.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23, plan för civilsamhälle och social ekonomi 2022-2025



- Regional handlingsplan för civilsamhälle och social ekonomi 2022-2025

29. Revidering av Biblioteksplan för Region Örebro län 2020-2023

Diarienummer: 21RS9023

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att Biblioteksplan för Region Örebro län revideras enligt redovisat förslag och gäller från 2022.

Sammanfattning

I och med revideringen av Örebro läns kulturplan som beslutades den 8 september 2021 skedde en omformulering av den regionala biblioteksverksamhetens övergripande mål. En liknande revidering av mål och indikatorer föreslås därför ske även för biblioteksplanen för Region Örebro län för den del som berör ”regional biblioteksverksamhet” i §11 bibliotekslagen.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23, revidering av Biblioteksplan för Region Örebro län 2020-2023
- Sammanställning av förslag på revidering av Biblioteksplan för Region Örebro län 2020-2023 inför 2022

30. Besvarande av motion från Jihad Menhem (V) om att ge alla barn i Örebro län tillgång till avgiftsfritt TBE-vaccin

Diarienummer: 20RS8413

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att anse motionen besvarad.

Sammanfattning

I en motion föreslår Jihad Menhem (V) att Region Örebro län inför avgiftsfritt TBE-vaccin för barn och unga upp till 19 år.

I förslaget till svar skriver hälso- och sjukvårdsnämnden att avgiften för TBE-vaccin till barn är subventionerad i Region Örebro län och bland de lägsta i landet. I förslaget framgår också att det kan finnas skäl att öka subventionen för att kunna sänka patientavgiften om sjukdomen blir vanligare i Örebro län än den är idag. Innan



en förändring görs behöver dock en analys göras kring vilken åldersgrupp som det finns störst behov av att ändra avgiften för, enligt förslaget till svar.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23, besvarande av motion från Jihad Menhem (V) om att ge alla barn i Örebro län tillgång till avgiftsfritt TBE-vaccin
- Svar på motion om att ge alla barn i Örebro län tillgång till avgiftsfritt TBE-vaccin
- Motion från Jihad Menhem (V) om att ge alla barn i Örebro län tillgång till avgiftsfritt TBE-vaccin

31. Besvarande av motion från Willhelm Sundman (L) om upprättande av samarbetsavtal med Sveriges Lantbruksuniversitet, SLU genom forskningsstationen Grimsö

Diarienummer: 20RS10406

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att motionen avslås.

Sammanfattning

Willhelm Sundman (L) föreslår i sin motion att ett samverkansavtal upprättas med Sveriges Lantbruksuniversitet, SLU genom forskningsstationen Grimsö.

Verksamheten vid SLU Grimsö (förvaltning av vilda djur och fåglar samt människors attityder till rovdjur) adresserar uteslutande frågor som bedöms ligga utanför Region Örebro läns regionala utvecklingsansvar. Det bör dock noteras att det idag finns samarbeten med SLU genom olika projektinitiativ i den administrativa ytan Östra Mellansverige (NUTS-II SE12) inom vilken Uppsala län ingår. Samverkan söks även med SLU i frågor kopplade till genomförandet av den regionala handlingsplan för Örebro läns livsmedelskedja som finns upprättad för att förverkliga den nationella Livsmedelsstrategin.

Ur ett regionalt innovationspolitiskt perspektiv ligger idag prioriteringen på att utveckla långsiktiga strategiska satsningar utifrån två starka kunskapsdomäner vid Örebro universitet. Forskningsinriktningen vid Grimsö är inte av den karaktären att den bedöms inrymmas i detta sammanhang.

Bedömningen från berört sakområde är att det inte finns skäl att motivera ett upprättande av ett specifikt samarbetsavtal med Sveriges Lantbruksuniversitet (SLU).



Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23, besvarande av motion från Willhelm Sundman (L) om att upprätta samarbetsavtal med Sveriges lantbruksuniversitet
- Svar på motion från Willhelm Sundman (L) om att upprätta samarbetsavtal med Sveriges lantbruksuniversitet
- Motion från Willhelm Sundman (L) om att upprätta samarbetsavtal med Sveriges lantbruksuniversitet

32. Besvarande av motion från Mats Gunnarsson (MP), Monika Aune (MP) och Fredrik Persson (MP) om gratis vaccin för skydd mot bältros för äldre

Diarienummer: 20RS12471

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att motionen ska anses vara besvarad.

Sammanfattning

I en motion föreslår Mats Gunnarsson, Monika Aune och Fredrik Persson (samtliga MP) att Region Örebro län erbjuder personer över 60 år gratis vaccin mot bältros, samt att hälso- och sjukvårdsnämnden får i uppdrag att undersöka om det finns andra riskgrupper i yngre åldrar som också skulle ha stor nytta av en dylik vaccination kostnadsfritt.

I förslaget till svar skriver hälso- och sjukvårdsnämnden att det på nationell nivå pågår en utvärdering av det nya vaccin som under förra året introducerades. Därför görs bedömningen att ingen ändring för närvarande ska göras och att motionen ska anses vara besvarad.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23, besvarande av motion från Mats Gunnarsson (MP), Monika Aune (MP) och Fredrik Persson (MP) om gratis vaccin för skydd mot bältros för äldre
- Svar på motion om gratis vaccin för skydd mot bältros för äldre
- Motion från Mats Gunnarsson (MP), Monika Aune (MP), Fredrik Persson (MP) om gratis vaccin för skydd mot bältros för äldre

33. Besvarande av motion från Ola Karlsson (M) om att stärka tillgången och tillgängligheten till läkare i äldreomsorgen

Diarienummer: 20RS12715



Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att motionen ska anses besvarad.

Sammanfattning

Ola Karlsson (M) har inkommit med en motion som föreslår att regionfullmäktige ska besluta att snabbt utveckla digitala verktyg och ordna en organisation så att det blir lätt för sjuksköterskan i äldreomsorgen att få snabb tillgång till och kunna konsultera en specialistläkare. Det pågår nu förändringsarbete på flera plan gällande regionens insatser inom området. Regionen arbetar även med att förstärka hemsjukvården genom mobila närsjukvårdsteam. Det pågår också arbete med att möjliggöra digital informationsdelning mellan länets kommuner och regionen samt digitala kontaktvägar och tjänster för länsinvånarna.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23, besvarande av motion från Ola Karlsson (M) om att stärka tillgången och tillgängligheten till läkare i äldreomsorgen
- Svar på motion tillgång och tillgänglighet läkare äldreomsorg
- Motion - Stärk tillgången och tillgängligheten till läkare i äldreomsorgen

34. Besvarande av motion från Elin Jensen (SD), Daniel Spiik (SD), Bo Ammer (SD) och Gunilla Fredriksson (SD) om HBTQ-certifiering

Diarienummer: 21RS395

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att motionen avslås.

Sammanfattning

Elin Jensen (SD), Daniel Spiik (SD), Bo Ammer (SD) och Gunilla Fredriksson (SD) har i sin motion yrkat följande:

- att regionfullmäktige ger regionstyrelsen i uppdrag att ta bort alla krav på speciella HBTQ-utbildningar och certifiering/diplomering av våra verksamheter som sker genom lobbyorganisationer.
- att HBTQ-frågor lyfts i samma grad som alla andra frågor som behandlas under hanteringen av bemötandefrågor.
- att utreda och redovisa kostnaderna för HBTQ-utbildningarna och



certifieringarna/diplomeringarna för de senaste fem åren.

Regionstyrelsen bedömer att hbtqi-diplomeringen är en kostnadseffektiv och väl avvägd åtgärd. Den fyller en viktig funktion, då utbildningsinsatserna syftar till att stärka hbtqi-perspektivet genom att öka medvetenhet och kunskap inom området och därmed bidra till att uppfylla vårt ansvar som samhällsaktör, vårdgivare och arbetsgivare så att hbtqi-personer känner sig trygga och inkluderade i mötet med regionens verksamheter.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23, besvarande av motion från Elin Jensen (SD), Bo Ammer (SD), Daniel Spiik (SD) och Gunilla Fredriksson (SD) om HBTQ-certifieringar
- Svar på motion från Elin Jensen (SD), Bo Ammer (SD), Daniel Spiik (SD) och Gunilla Fredriksson (SD) om HBTQ-certifieringar
- Motion - Stå upp för jämlikheten, om HBTQ-utbildningar, certifieringar och diplomeringar

35. Besvarande av motion från Elin Jensen (SD), Patrik Nyström (SD), Bo Ammer (SD) och Oscar Lundqvist (SD) om att utreda en förbedömningsmottagning till akutmottagningarna

Diarienummer: 21RS889

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att motionen ska vara besvarad.

Sammanfattning

Elin Jensen (SD), Patrik Nyström (SD), Bo Ammer (SD) och Oscar Lundqvist (SD) har lämnat in en motion om att regionen ska utreda möjligheterna att införa förbedömning/triagering i anslutning till akutmottagningarna. Vid samtliga ingångar till akutmottagningarna sker en förbedömning av olika instanser. Region Örebro län är även på gång med att införa ett digitalt stöd för symptombedömning och hänvisning, vilket kommer att kunna hjälpa patienter till rätt vårdnivå direkt och effektivisera användningen av vårdens resurser.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23, besvarande av motion från (SD), utreda förbedömningsmottagning till akutmottagningarna
- Svar på motion om att utreda möjlighet till förbedömningsmottagning till akutmottagningarna
- Motion - Utred möjligheten till förbedömningsmottagning i anslutning till akutmottagningarna

36. Anmälnings- och meddelandeärenden

Diarienummer: 21RS168

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna redovisningen.

Sammanfattning

Anmälningsärenden:

1. Regionstyrelsens ordförande och regiondirektören har undertecknat fullmakt avseende ansökan om tillstånd för bortledning av ytvatten förkylvatten med mera för Universitetssjukhuset Örebro.
2. Regionstyrelsens ordförande och regiondirektören har undertecknat avregistrering av stiftelsen Svea Elisabet Janssons och Gustaf Hilmer Rydéns fond, Särfond 42.
3. Forskningschefen har fattat beslut om chefsförordnande, tillförordnad verksamhetschef vid arbets- och miljömedicin, 21RS9082-1.
4. Forskningschefen har fattat beslut om chefsförordnande, uppdrag som biträdande verksamhetschef utbildningscentrum, 21RS9085-1.
5. Områdeschefen för område psykiatri har fattat beslut om löneändring utöver ordinarie lönerevision, 21RS363-27.
6. Områdeschefen för område psykiatri har fattat beslut om lönetillägg, 21RS363-23-26, 28, 30.
7. Finanschef och redovisningsansvarig har i enlighet med delegation i beslut RS 2020 §145 genomfört affärsavslut med Kommuninvest för upplåning om 136,5 mnkr, 21RS9963.
8. Regionstyrelsens ordförande har undertecknat svar på remissen Handlingsprogram Bergslagens Räddningstjänst 2020-2030, 21RS10169.
9. Områdeschefen för område nära vård har fattat beslut om lönetillägg, 21RS9563, 21RS9567, 21RS10027, 21RS10393, 21RS10394, 21RS10396, 21RS10397, 21RS10399, 21RS10426, 21RS10417, 21RS10423.
10. Områdeschefen för område nära vård har fattat beslut om avstängning, AB § 10 mom 2,3, 21RS10365.

Meddelandeärenden:



1. Tobias Kjellberg är tillförordnad hälso- och sjukvårdsdirektör under Jonas Claessons semester 2021-10-31 – 2021-11-06.
2. Månadsrapport och innehavsrapport finansmedelsportfölj oktober 2021.
3. Protokoll
 - Länsteatern i Örebro, 2021-09-24,
 - Örebro Läns Flygplats AB, 2021-09-24,
 - Etikrådet, 2021-10-07,
 - Regionstyrelsens arbetsutskott, 2021-10-19,
 - Rådet för funktionshinderfrågor, 2021-10-26.
4. Skrivelse från National Health Federation Sweden (NHF Sweden) om att stoppa omedelbart all covid-19 vaccinering av barn under 18 år, 21RS9914.
5. Delårsrapport 2021 för Kommunalförbundet Avancerad strålbehandling, 21RS9219.
6. Delårsrapporter 2021 för Samordningsförbunden i Örebro län, 21RS9805.
7. Synpunkter från medborgare över Region Örebro läns ledning, 21RS101.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23, anmälnings- och meddelandeärenden
- Affärsavslut extern upplåning 136,5 mnkr 211020
- Finansrapport Örebro oktober 2021
- Innehavsrapport oktober 2021
- Länsteatern Örebro AB, protokoll 2021-09-24
- Protokoll Etikrådet 7 oktober
- Protokoll RS AU 2021-10-19
- Protokoll Örebro Läns Flygplats AB, 2021-09-24
- Protokoll Rådet för funktionshinderfrågor 2021-10-26
- NHF Sweden - Uppmaning till regionen att omedelbart stoppa vaccinationer av barn med Covid-19-vacciner, 2020-10-16
- 21RS10169, Svar på remiss Handlingsprogram Bergslagens Räddningstjänst
- Delårsrapport Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling 2021
- Delårsrapport Samordningsförbundet SOFINT
- Delårsrapport Samordningsförbundet Sydnärke
- Delårsredovisning 2021 Finsam Degerfors_Karlskoga
- Delårsrapport Samordningsförbundet Örebro Lekeberg
- Synpunkter från medborgare över Region Örebro läns ledning

37. Regiondirektörens information



38. Regionstyrelsens seminarium, presentation av nämndernas verksamhetsplaner med budget 2022 utifrån regionstyrelsens uppsiktsplikt

Beslutsunderlag

- Agenda RS seminarium okt nov 2021

2

Anmälan av motion från
Willhelm Sundman (L),
Anna Ågerfalk (L), Birgitta
Malmberg (L) och Fredrik
Askhem (L) om
utlokalisering av
verksamheter från Örebro
stad

21RS10108

Tjänsteställe, handläggare
Nämndadministration, Niklas Tiedermann

Sammanträdesdatum
2021-11-23

FöredragningsPM
Dnr: 21RS10108

Organ
Regionstyrelsen

Anmälan av motion från Wilhelm Sundman (L), Anna Ågerfalk (L), Birgitta Malmberg (L) och Fredrik Askhem (L) om utlokalisering av verksamheter från Örebro stad

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att överlämna motionen till regionstyrelsen för beredning, samt

att ta anmälan till protokollet.

Sammanfattning

Wilhelm Sundman (L), Anna Ågerfalk (L), Birgitta Malmberg (L) och Fredrik Askhem har inkommit med en motion om utlokalisering av verksamheter från Örebro stad.

Motionen har överlämnats till Regionkansliet – staben Administration, juridik och säkerhet för stöd i beredningen.

Beslutsunderlag

FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23 Motion från Liberalerna om utlokalisering av verksamheter från Örebro stad

Motion från Liberalerna om utlokalisering av verksamheter från Örebro stad

Rickard Simonsson
Regiondirektör

Skickas till:

Regionfullmäktige

Motion

Utlokalisering av verksamheter från Örebro stad

Region Örebro län är den näst största arbetsgivaren i länet. Det gör att placeringen av regionens arbetsställen påverkar arbetsmarkandssammansättningen i länets kommuner.

Enligt arbetsförmedlingens rapport *Arbetsmarknadsutsikterna hösten 2018 Örebro län* kan man se hur ojämnt fördelat arbetstillfällena i länets kommuner är inom olika branscher, särskilt inom industrin. En allt för ensidig sammansättning av arbetstillfällena kan utgöra stora risker vid konjunktursvängningar samt påverka lokalsamhällets ekonomiska aktivitet negativt. Myndigheter som Tillväxtverket har återkommande pekat på det här genom sina rapporter om den ekonomiska sårbarheten i länets kommuner. Regionen behöver motverka det hotet och stärka tillväxtens stabilitet genom ett arbete för en mer diversifierad lokal arbetsmarknad.

De flesta länsinvånare värdesätter en levande stadskärna inom närliggande tätorter, men livsduglig kommersiell verksamhet är beroende av de arbetsställen som finns i närheten. Är näringslivet i allt för stor utsträckning fokuserad på stora arbetsgivare inom industrin som ligger utanför tätorter kommer den lokala handeln drabbas av ett lägre kundunderlag. Finns inte förutsättningar för spontan rörlighet kring det kommersiella centrumet blir handel och tillväxt där lidande.

På motsatt sida driver även regionen upp priserna för lokaler i Örebro stad genom att förlägga stora delar av sin administrativa verksamhet i centralorten. För ett litet företag eller för det innovativa startupföretaget kan en central lokal vara nödvändig för att få tillgång till de små branschkluster som kan uppstå. Ett högt pris för att hyra in sig i lokaler kan då hindra dessa tillväxtskapande krafter att etablera sig i länet.


Eftersom regionen är en stor organisation finns det delar av förvaltningen som mycket sannolikt skulle kunna utlokaliseras till andra kommuners tätorter för att bidra till att stärka den lokala ekonomiska aktiviteten utanför Örebro stad. Delar av förvaltningen så som inom administration och IT saknar direkt behov av geografisk närhet till de verksamheter som de är ämnat att serva och förvalta.


Pandemin har visat på digitaliseringens möjligheter kring hur arbete kan utföras effektivt på distans. Därför bör regionen ta fasta på digitaliseringen och i högre grad se till att flytta verksamheter från dyra lokaler i centrala Örebro till andra tätorter i länet. Det här skulle kunna sänka regionens kostnader, frigöra lokaler i centrala Örebro för nya bolag samt bidra till att stärka den ekonomiska aktiviteten i hela länet.


DÄRFÖR FÖRESLÅR VI ATT:


- Region Örebro län utreder vilka verksamheter inom regionen som kan vara möjliga att utlokalisera från Örebro stad till andra tätorter i länet.

För Liberalerna


Wilhelm Sundman


Anna Ågerfalk


Birgitta Malmberg


Fredrik Askhem

3

Anmälan av motion från
Mats Gunnarsson (MP),
Monika Aune (MP) och
Fredrik Persson (MP) om att
upprätta en konkret
handlingsplan för att uppnå
energi och klimatmålen i
energi- och
klimatprogrammet 2021-
2025

21RS10192

Tjänsteställe, handläggare
Nämndadministration, Maria Boström

Sammanträdesdatum
2021-11-23

FöredragningsPM
Dnr: 21RS10192

Organ
Regionstyrelsen

Anmälan av motion från Mats Gunnarsson (MP), Monika Aune (MP) och Fredrik Persson (MP) om att upprätta en konkret handlingsplan för att uppnå energi och klimatmålen i energi- och klimatprogrammet 2021-2025

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att remittera motionen till regionstyrelsen för beredning, samt

att ta anmälan till protokollet.

Sammanfattning

Anmäls att en motion har inkommit från Mats Gunnarsson (MP), Monika Aune (MP) och Fredrik Persson (MP) till Region Örebro län den 22 oktober 2021 om att upprätta en konkret handlingsplan för att uppnå energi- och klimatmålen i energi- och klimatprogrammet 2021-2025.

Motionen har överlämnats till Regional utveckling, Område energi och klimat för stöd i beredningen.

Beslutsunderlag

FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23, Anmälan av motion
Motionen

Rickard Simonsson
Regiondirektör

Skickas till:

Regionfullmäktige



MOTION

2021-10-22

Upprätta konkret handlingsplan för att uppnå energi och klimatmålen

Extremvädret sommaren 2018 blev en väckarklocka för många. Plötsligt blev det tydligt för var och en vilka effekter uppvärmningen av planeten kan få. Parisavtalets slutsatser om en begränsning av uppvärmningen till högst 2 grader till fick en klarare innebörd. Överdödligheten i Sverige steg också vid den krisen.

Krafttag krävs alltså för att anpassa men också för att vända utvecklingen. Människan måste hejda uppvärmningen av planeten och det enda sättet är att minska utsläppen av klimatfarliga gaser. FN:s klimatpanel talar om att mänskligheten har cirka 10 år på sig att göra drastiska åtgärder för att sänka de fossila utsläppen. SMHI prognosticerar att om trettio år är vädret under sommaren 2018 det normala sommarklimatet på våra breddgrader.

Nu har Regionen och Länsstyrelsen för Örebro län antagit ett energi- och klimatprogram för de kommande fem åren som till största delen följer de nationellt antagna målen. Likaså har samverkan inletts med näringslivet i ett klimatråd. Det är bra men en viktig pusselbit saknas. Vi måste göra verkstad för att uppnå målen och det kräver en konkret handlingsplan för vårt interna arbete. Handlingsplanen måste dock redovisas och revideras.

Miljöpartiet föreslår fullmäktige

att ge regionstyrelsen i uppdrag att upprätta en konkret handlingsplan med årliga insatser för att uppnå de mål som finns uppsatta i det nya energi- och klimatprogrammet.

att handlingsplanen sträcker sig hela vägen fram till 2030 och revideras vart annat år.

att resultaten från insatserna redovisas varje år i anslutning till årsredovisningen.

Mats Gunnarsson

Monika Aune

Fredrik Persson

4

Anmälan av motion från
Willhelm Sundman (L),
Anna Ågerfalk (L), Birgitta
Malmberg (L) och Fredrik
Askhem (L) om rätten till
fast läkarkontakt ska
tydliggöras

21RS10580

Tjänsteställe, handläggare
Nämndadministration, Per Marcusson

Sammanträdesdatum
2021-11-23

FöredragningsPM
Dnr: 21RS10580

Organ
Regionstyrelsen

Anmälan av motion från Wilhelm Sundman (L), Anna Ågerfalk (L), Birgitta Malmberg (L) och Fredrik Askhem (L) om rätten till fast läkarkontakt ska tydliggöras

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

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

att ta anmälan till protokollet.

Sammanfattning

Wilhelm Sundman (L), Anna Ågerfalk (L), Birgitta Malmberg (L) och Fredrik Askhem (L) har inkommit med motion om att rätten till fast läkarkontakt ska tydliggöras.

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

Beslutsunderlag

FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23, Motion – rätten till fast läkarkontakt ska tydliggöras.

Motion – rätten till fast läkarkontakt ska tydliggöras.

Rickard Simonsson
Regiondirektör

Skickas till:

Regionfullmäktige

Motion

Rätten till en fast läkarkontakt ska tydliggöras

Vården ska flyttas närmare människorna. Ett steg i detta är att stärka patienternas möjlighet att lista sig hos en egen fast husläkare, tillika fast läkarkontakt, på en vårdcentral.

Att söka vård kan vara förknippat med mycket osäkerhet och oro. Patienten är på många sätt utelämnad i andras händer och i en sådan situation är trygghet och förtroende extremt viktigt. Därför behöver Region Örebro län utveckla arbetet med att erbjuda en fast läkarkontakt.

Regeringen föreslog i sin budgetproposition för 2021 att stödet till primärvården skulle utökas samt att medel riktas för arbetet med att säkra en fast läkarkontakt. Till detta avsattes en satsning på 200 miljoner öronmärkta kronor för att säkerställa arbetet med att erbjuda en namngiven fast läkarkontakt i primärvården. Men tyvärr finns mycket kvar att göra för Region Örebro läns del om regionen vill leva upp till den nationella ambitionsnivån.

En fast läkarkontakt ska ansvara för sina patienter och samordna den övriga vård som de kan behöva. Det förbättrar kontinuiteten för patienterna och gör vården mer effektiv. Inom Region Örebro län är det däremot inte självklart att vi lever upp till som det står uttryckt i Patientlag 6 kap 3 § *Patienten ska få möjlighet att välja en fast läkarkontakt inom primärvården*, då informationen om möjligheten är begränsad. I rapporten *Att följa utvecklingen av fast läkarkontakt* från Socialstyrelsen framkommer även att det inte är obligatoriskt för vårdcentraler att registrera fast läkarkontakt inom regionen. Det här gör det svårt för både patient och vårdgivare att veta vad som gäller angående tillgången till en fast läkarkontakt.

Genom digitaliseringen är nu möjligheten till att informera och hitta information större än någonsin. Nya IT-system och den ökade kunskapen hos befolkningen gällande digital infrastruktur öppnar fler vägar för vad vården kan erbjuda. Regionen bör därför tydliggöra på ett enkelt sätt hur man kan få en fast läkarkontakt.

Lösningen behöver inte vara allt för komplicerad. Det finns regioner som erbjuder information om, och möjligheten till, att välja en fast läkarkontakt genom 1177. Patienten kan då genom att logga in på 1177 inte enbart byta den vårdcentral man är listad på utan även välja vilken läkare man vill lista sig på. En liknande lösning skulle utan problem kunna implementeras inom Region Örebro län.

Genom att ge alla patienter möjlighet till en fast, namngiven husläkare, skapas förutsättningar för att på riktigt få en nära vård som kan ta ett helhetsansvar för patienten. Det bör vara en självklarhet när vi utvecklar den nära vården att patienter känner sin läkare och läkare vet vilka patienter den ansvarar för.

DÄRFÖR FÖRESLÅR VI ATT:

- Registrering av fast läkarkontakt ska vara obligatorisk för vårdcentraler
- Att införa möjligheten till att välja sina fasta läkarkontakt genom 1177

För Liberalerna


Wilhelm Sundman


Anna Ågerfalk


Birgitta Malmberg


Fredrik Askhem

5

Anmälan av motion från
Mats Gunnarsson (MP),
Monika Aune (MP) och
Fredrik Persson (MP) om att
förbättra för finsktalande i
regionen

21RS10593

Tjänsteställe, handläggare
Nämndadministration, Per Marcusson

Sammanträdesdatum
2021-11-23

FöredragningsPM
Dnr: 21RS10593

Organ
Regionstyrelsen

Anmälan av motion från Mats Gunnarsson (MP), Monika Aune (MP) och Fredrik Persson (MP) om att förbättra för finsktalande i regionen

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att överlämna motionen till regionstyrelsen för beredning, samt

att ta anmälan till protokollet.

Sammanfattning

Mats Gunnarsson (MP), Monika Aune (MP) och Fredrik Persson (MP) har inkommit med motion om att förbättra för finsktalande i regionen.

Motionen har överlämnats till Regionkansliet - staben Hållbar utveckling för stöd i beredningen.

Beslutsunderlag

FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23 – Motion om att förbättrafinsktalande i regionen

Motion om att förbättrafinsktalande i regionen

Rickard Simonsson
Regiondirektör

Skickas till:

Regionfullmäktige



Motion till Regionfullmäktige Örebro Län

Örebro 2021-11-02

Förbättra för finsktalande i regionen

I Sverige finns fem stycken minoritetsspråk varav finska är ett. Orsaken är det stora antalet inflyttade från Finland under olika delar av historien och våra nära band till vår granne i öster.

Region Örebro län och flera av våra kommuner är inräknade i finskt förvaltningsområde. Det innebär att vi skall kunna ge service till finsktalande (på samma sätt som alla andra medborgare) men när man går in på vår hemsida finns ingen flik för de som vill få information på finska. Däremot finns flikar för de som vill läsa på engelska och lättläst svenska.

Det känns väldigt underligt då vi både som region har det ansvaret och flera kommuner i vårt län, tex Laxå, Degerfors, Hällefors och Örebro har formell status som finsktalande förvaltningsområde.

I dagens digitala värld borde detta vara relativt enkelt att lösa.

Miljöpartiet de gröna föreslår därför fullmäktige besluta

Att ge regionledningen i uppdrag att skyndsamt förbättra regionens kommunikation för finsktalande på hemsidorna och i andra kanaler.

Att finsktalande skall ha möjlighet att få information av finsktalande personal via 1177.

Att skriftlig information skall göras tillgänglig på vårdcentraler och sjukhus i de kommuner som ingår i finsktalande förvaltningsområde.

Mats Gunnarsson

Monika Aune

Fredrik Persson

6

Anmälan av medborgarförslag om trygg anhalt för Länsbussar i city kvällstid

21RS10840

Tjänsteställe, handläggare
Nämndadministration, June Fors

Sammanträdesdatum
2021-11-23

FöredragningsPM
Dnr: 21RS10840

Organ
Regionstyrelsen

Anmälan av medborgarförslag om trygg anhalt för Länsbussar i city kvällstid

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att överlåta till samhällsbyggnadsnämnden att besluta i ärendet samt

att ta anmälan till protokollet.

Sammanfattning

Anmäls att ett medborgarförslag har inkommit till Region Örebro län den 10 november 2021 trygg anhalt för Länsbussar i city kvällstid.

Medborgarförslaget har överlämnats till Regional utveckling för beredning.

Beslutsunderlag

FöredragningsPM till regionstyrelsen den 11 november 2021.

Medborgarförslaget

Rickard Simonsson
Regiondirektör

Skickas till:

Regionfullmäktige



MEDBORGARFÖRSLAG

<i>Namn</i> Annemarie	<i>Efternamn</i> Kosmowski
Förslaget (<i>Kortfattat namn</i>) Trygg anhalt för Länsbussar i city kvällstid	
Motivering (<i>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</i>) Mitt förslag gäller linjesträckorna för länsbussarna i Örebro. Om man är bosatt på landsbygden utanför Örebro och t.ex. ska ut och äta, gå på teater, bio, fest eller liknande bör man kunna ta bussen hem på ett enkelt och tryggt sätt. För egen del handlar det om länsbuss 522 men förslaget gäller samtliga länsbussar. De flesta restaurangerna ligger omkring Stortorget/Stallbacken. Vid hemfärd från stan måste jag gå till Södra station, Resecentrum eller USÖ. Detta är ett resultat av den nya linjesträckningen för länsbussarna. Med stopp endast på dessa hållplatser gör att man spar in ett antal minuters resetid jämfört med tidigare sträckning då bussen passerade genom stan. Med anledning av rådande läge i centrala Örebro är det otänkbart för mig att passera Krämarens och gå ned till mörkret vid Södra station. Lika otänkbart är det för mig att passera Järntorget för att ta mig till Resecentrum. Vid Resecentrum avgår bussen dessutom från en hållplats långt söderut, vilken ligger väldigt ensligt och mörkt till. Till USÖ är det orimligt långt att gå. Tyvärr är det idag obehagligt att gå dessa sträckor även i sällskap. Visserligen kan jag åka taxi för 700 kr. Mot bakgrund av bl.a. kostnaden för detta slutar det alltid med att jag struntar i vinet och tar bilen. Samtliga länsbor bör ha samma möjlighet att delta i det sociala livet i centrala Örebro. FÖRSLAG: LÅT BUSSARNA, EFTER KL 18, PASSERA CITYKÄRNAN OCH STANNA TILL VID ETT PAR LÄMPLIGA PLATSER. Det vore trygghetsskapande om fler vuxna rödde sig naturligt i city, vilket skulle bli effekten om det fanns busshållplatser där. Efter kl 18 tiden lider inte arbetspendlarna av den något längre restiden. Den tidigare hållplatsen vid konserthuset var inte särskilt trygg den heller, helt avses och ensligt, så den ser jag inte som ett bra alternativ.	

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

7

Kompletteringsval till
Stiftelsen Kungliga
Gyttjebad- och
brunnsanstalten Loka
21RS9569

Tjänsteställe, handläggare
Nämndadministration, Kristina Berglund

Sammanträdesdatum
2021-11-23

FöredragningsPM
Dnr: 21RS9569

Organ
Regionstyrelsen

Kompletteringsval till Stiftelsen Kungliga Gyttjebad- och brunnsanstalten Loka

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att till ny ledamot utse Niklas Tiedermann i stiftelsen Kungliga Gyttjebad- och
brunnsanstalten Loka för tiden 2022-01-01 – 2022-12-31.

Sammanfattning

En ny ledamot i stiftelsen Kungliga Gyttjebad- och brunnsanstalten Loka ska
utes efter Staffan Fors.

Beslutsunderlag

FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23, Entledigande samt
kompletteringsval till Stiftelsen Kungliga Gyttjebad- och brunnsanstalten Loka

Rickard Simonsson
Regiondirektör

Skickas till:

Stiftelsen Kungliga Gyttjebad- och brunnsanstalten Loka
Regionkansliet – staben Administration, juridik och säkerhet
Den valde

8

Slutrapport projekt Nytt ekonomisystem i Region Örebro län 18RS2389

Tjänsteställe, handläggare
Staben Ekonomi, Lennart Frommegård

Sammanträdesdatum
2021-11-23

FöredragningsPM
Dnr: 18RS2389

Organ
Regionstyrelsen

Slutrapport projekt Nytt ekonomisystem i Region Örebro län

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna slutrapporten projekt Nytt ekonomisystem i Region Örebro län.

Sammanfattning

Regionstyrelsen beslutar den 24 april 2018 att Region Örebro län (Regionen) ska upphandla och införa ett nytt ekonomisystem med integrerad modul för beställning och hantering av leverantörsfakturor. Regionstyrelsen tilldelade den 11 juni 2019, CGI Sweden AB, uppdraget att leverera ett nytt ekonomisystem till Regionen (dnr 18RS9111). Avtalets giltighetstid sträcker sig från 1 november 2019 till 1 november 2029 (totalt 10 år) med option för Regionen om förlängning till 1 november 2039 (totalt 10 år).

Projektet har haft en intern huvudprojektplan som sedan under det praktiska systeminförandet tillsammans med systemleverantör förtydligades i en separat projektplan för införandeprojektet. Projektet lämnar nu en slutrapport över införandet.

Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven

Beslutet innebär inga konsekvenser för angivna perspektiv.

Ekonomiska konsekvenser

Beslutet innebär inga ekonomiska konsekvenser.

Tjänsteställe, handläggare
Staben Ekonomi, Lennart Frommegård

Sammanträdesdatum
2021-11-23

FöredragningsPM
Dnr: 18RS2389

Beslutsunderlag

FöredragningsPM regionstyrelsen den 23 november 2021.

Slutrapport projekt Nytt ekonomisystem i Region Örebro län.

Rickard Simonsson
Regiondirektör

Skickas till:

Regionkansliet – Staben Ekonomi

Slutrapport för projekt – Nytt ekonomisystem

Innehållsförteckning

1	Grundläggande information om projektet.....	3
1.1	Bakgrund	3
1.2	Syfte.....	3
1.3	Projektorganisation	4
1.4	Processer och metoder.....	4
2	Effekt mål och uppfyllnadsgrad	4
3	Projektmål och resultat	8
3.1	Projektmål	8
3.2	Genomförandet.....	10
3.3	Tidplan för införandeprojekt	13
3.4	Budget och kostnader för projektet.....	13
4	Överlämning och leverans av projektet	14
4.1	Restpunkter för projektet	14
5	Erfarenheter och observationer	15
6	Förslag på vidare arbete	17
7	Referenser/bilagor	18
8	Checklista BP5 beslut	19

1 Grundläggande information om projektet

1.1 Bakgrund

Region Örebro läns systemstöd för ekonomiadministration MEA och systemstödet för beställning och leverantörsfakturor IoF var båda utvecklade och anskaffade under 1990-talet. Det finns begränsningar i båda systemen gällande funktionalitet och gränssnitt. Begränsningarna går ofta att härleda till att systemen är byggda med en gammal systemkod och utifrån ett arbetsflöde som inte motsvarar de funktioner och arbetsmodeller som är aktuella i idag.

Under 2017 genomfördes en förstudie i syfte att utreda funktionalitet och behov i nuvarande ekonomisystem. Detta ställdes sedan mot möjliga alternativ för ett framtida systembyte.

Förstudien rekommenderade att nuvarande ekonomisystem bör bytas ut inom en tre- till femårsperiod. Bedömningen är gjord utifrån att nuvarande system är föråldrade och att mycket av den nya utvecklingen som efterfrågas inte är kompatibelt med nuvarande system. Det föreligger även en risk att leverantören på sikt inte kan möta upp med det kontinuerliga underhåll och utveckling som systemet kommer att behöva. Osäkerheten med att vara fortsatt ensam kund av en produkt hos en mindre leverantör, är riskfyllt då det kan vara svårt att förutspå företagets framtid och strategi på marknaden.

I förstudien framgår även fördelar med att införa ett standardsystem där kontinuerlig utveckling av systemet sker från leverantören i form av löpande produktutveckling. Det skulle förenkla och effektivisera regionens behov av standardfunktionalitet samt minska beroendet av interna resurser och specialanpassade lösningar.

Det framkommer även ett behov av en helhetslösning för regionen, ett integrerat ekonomi- och e-handelssystem. Fördelarna skulle innebära: färre egna integrationer, uppdatering av transaktioner i realtid, enklare teknisk lösning med mindre beroenden, effektivare uppföljningsmöjligheter och ett enhetligt gränssnitt för alla arbetsflöden.

Utifrån de ekonomiska och funktionella effekterna av att anskaffa ett nytt ekonomisystem med integrerad modul för beställning och hantering av leverantörsfakturor, beslutade regionstyrelsen (dnr 18RS2389) att regionen ska upphandla och införa ett nytt ekonomisystem med integrerad modul för beställning och hantering av leverantörsfakturor.

Regionstyrelsen tilldelade den 11 juni, CGI Sweden AB, uppdraget att leverera ett nytt ekonomisystem till regionen (dnr 18RS9111). Avtalets giltighetstid sträcker sig från 1 november 2019 till 1 november 2029 (totalt 10 år) med option för Regionen om förlängning till 1 november 2039 enligt följande: 5 år + 2 år + 2 år + 1 år (totalt 10 år).

Projektet har haft en intern huvudprojektplan som sedan under det praktiska systeminförandet tillsammans med systemleverantör förtydligades i en separat projektplan för införandeprojektet. Projektplaner bifogas till slutrapport.

1.2 Syfte

Syftet med projektet är att ersätta regionens nuvarande systemlösningar (MEA och IoF) med ett integrerat systemstöd för ekonomiadministration, beställning och fakturahantering. Det för att möjliggöra en mer standardiserad och effektiv ekonomiprocess som samtidigt bygger på en framtidssäkrad teknik. Systemet ska genom sitt tekniska och visuella gränssnitt öka användbarheten och tillgängligheten för användaren.

1.3 Projektorganisation

Projektorganisation har förändrats under projektets gång beroende på vilken fas projektet befunnit sig i. Projektorganisationen finns dokumenterad i "Projektplan Nytt ekonomisystem ver1.0" och "Projektplan Införande projekt Raindance ver 1.0".

1.4 Processer och metoder

Avtal med systemleverantör är diariefört under diarienummer 19RS5366. Övergripande projektdokumentation såsom projektdirektiv, projektplaner och kostnadsuppföljning är diarieförda under diarienummer 18RS4539 i Platina.

Internt har projektet för nytt ekonomisystem bedrivits enligt Region Örebro läns projektmodell PROJEKTIL. Under fasen för införandeprojektet med start 20191101 t o m 20210528 bedrevs projektet enligt systemleverantörens projektmodell. För mer information om projektmodell för införandet se dokument "Projektplan Införandeprojekt Raindance ver 1.0".

Som komplement under införandeprojekt har regionen, utöver den beslutade styrgruppen, även arbetat med en intern styrgrupp. Syftet med den interna styrgruppen har varit att informera och diskutera projektets utveckling. Den interna styrgruppen har även haft rollen att förbereda beslut av eventuella tillägg och vägval under projektets gång.

Utöver den interna styrgruppen har även regionens ekonomichefsgrupp fungerat som ett forum för information och beslut för övergripande arbetssätt och vägval som påverkat projektet.

Projektets utveckling har löpande redovisats för utskott till regionstyrelsen.

2 Effektmål och uppfyllnadsgrad

Effektmålen avser beskriva den effekt som förväntas av projektet samt tydliggöra projektets bidrag till verksamhetsnyttan.

Följande effektmål definierades i samband med projektstart. Uppföljning av effektmål har skett i samband med driftsättning och i vissa fall vid leveransgodkännande.

Indikator för uppfyllnadsgrad av effektmål värderas 1-3 enligt följande

- 1: Hög uppfyllnadsgrad
- 2: Medel uppfyllnadsgrad
- 3: Låg uppfyllnadsgrad

Effektmål
<p>Effektmål E1: Att regionen har ett effektivt stöd för ekonomihanteringen inom redovisning, reskontror, bokslut, inköp, fakturahantering, budget och uppföljning.</p> <p>Indikator: 1: Hög uppfyllnadsgrad</p> <p>Kommentar: Ett nytt system för ekonomiadministration har anpassats och driftsatts enligt de krav och förutsättningar som definierats i avtalet för den upphandling som skett i projektet. Nya processer och arbetsflöden har löpande under projektets gång dokumenterats och informerats till slutanvändare och övriga intressenter. Slut användarutbildningar och</p>

informationsinsatser har genomförts och gjorts tillgängliga digitalt för samtliga slutanvändargrupper.

En mottagande organisation för systemförvaltning och drift identifierades i samband med projektstart och har anpassats efter identifierat behov. En överlämning av systemet från projekt till systemförvaltningsorganisation har skett.

Kvarstår att utreda och ta fram regionövergripande rutiner, riktlinjer och arbets sätt för hur systemet gemensamt inom regionen ska nyttjas på ett effektivt och enhetligt sätt

Effektmål E2:

En mer effektiv och mindre sårbar organisation genom en högre grad av automatiserade processer

Indikator:

1: Hög uppfyllnadsgrad

Kommentar:

Projektet har haft inriktningen att flöden i systemet i så hög grad som möjligt ska ske elektroniskt och om möjligt hanteras via ett automatiserat flöde. De flöden som under projektet haft förutsättningar att hanteras elektronisk och digitalt är implementerade samt att alla identifierade integrationer mot försystem är genomförda. Flöden med information som innefattar känslig data hanteras manuellt.

Utbildning för hantering av integrationer har skett. Detta för att öka kunskap och minska beroendet av systemleverantör vid nytillkomna eller förändrade integrationer.

De risker som fanns i föregående system med interna lösningar och personberoenden för olika typer av Excel makron, databaser och uppföljningsrapporter har till stor del implementerats som funktionalitet i systemet.

Effektmål E3:

En säkrad drift, förvaltning och support gentemot extern leverantör med en systemlösning som bygger på en modern och framtidssäkrad teknik.

Indikator:

2 - Medel uppfyllnadsgrad

Kommentar:

De krav för drift, förvaltning och support som definierats i avtalet är uppfyllda. Regionen har tillsammans med systemleverantör genomfört tester och utvärdering inför driftsättning för att säkerställa att samtliga krav är uppfyllda. Löpande årlig uppföljning ska ske gentemot systemleverantör för att säkerställa att de efterlevs.

Support och underhållsavtal är upprättat mellan systemleverantör och regionen.

Regionen har i dialog med systemleverantör tagit fram en plan för den löpande förvaltningen. Upplägg och struktur för Kontaktvägar, supportnivåer, ansvarsfördelning och mötesforum är överenskomna.

Intern systemförvaltningsorganisation har under projektet utretts och tillsatts med aktuella resurser. Överlämning av systemet från projekt till systemförvaltningsorganisation har skett.

Kvarstår överenskommelse för PUB-avtal.

Effektmål E4:

En utökad användargrupp för systemstödet genom ett visuellt och tekniskt användarvänligt gränssnitt

Indikator:

2 - Medel uppfyllnadsgrad

Kommentar:

Systemets gränssnitt och funktionalitet överensstämmer med regionens krav och behov som definierats i avtalet för den upphandling som genomförts.

Systemet innehåller nya moduler och funktionalitet för vissa delar av ekonomiprocessen som inte funnits i tidigare system. Ny funktionalitet har medfört att nya användargrupper har fått tillgång till systemet.

Driftsättning har skett för samtliga moduler enligt projekt- och tidplan samt att utbildningar genomförts för respektive målgrupper.

Kvarstår att utreda och ta fram regionövergripande rutiner, riktlinjer och arbetsätt för hur systemet gemensamt inom regionen ska nyttjas på ett effektivt och enhetligt sätt.

Effektmål E5:

Bättre beslutsstöd i form av heltäckande statistik och uppföljningsmöjligheter på olika nivåer för ekonomiadministration, beställning och fakturahantering

Indikator:

2 - Medel uppfyllnadsgrad

Kommentar:

Systemet kan generera konsoliderad utdata från samtliga moduler eller delsystem samt för alla nivåer och kodstrukturer som har definierats för systemet.

De utdatarapporter som identifierades och prioriterades i projektet är anpassade efter regionen och eventuellt externa intressenters behov och krav.

Systemet kan exportera utdata baserat på händelser som skapats i systemet. Exporterad data kan importeras och användas av annat system vid behov.

Kvarstår att identifiera och implementera övrig uppföljnings- och utdatarapporter som inte hanterats under projektet. Arbetet ska löpande i nuvarande förvaltningsform samt i separat uppdrag för Utdata.

Kvarstår behov att öka kunskapen inom regionen för utdata och uppföljningsmöjligheter i systemet.

Effektmål E6:

Effektivt stöd för inköp och beställningar av produkter och tjänster som upphandlats.

Indikator:

1 - Hög uppfyllnadsgrad

Kommentar:

Systemet är implementerat för att stödja ett e-handelsflöde (enligt SFTI-standard) från beställning till faktura för de produktgrupper och leverantörer som regionen bedriver e-handel med. Nya e-handelsleverantörer kan vid behov anslutas till systemet.

De beställningsbara produkterna i systemet är visuellt markerade med avtal-, miljö-, etiska- och sociala märkningar för att underlätta och öka avtalstrohet för användaren vid beställningstillfället.

System- och verksamhetsrutiner är framtagna och kommunicerade till aktuell slutanvändargrupp. Digitala utbildningar och utbildningsmaterial finns publicerade.

Effektmål E7:

Ett flexibelt system som är integrerat gentemot andra system och tjänster där beroenden eller samband finns.

Indikator:

1 - Hög uppfyllnadsgrad

Kommentar:

Alla regionens interna försystem som skapar ekonomiska händelser är integrerade mot systemet.

Systemet kan leverera data till mottagande system eller tjänster utifrån givna specifikationer.

Import och export av data, till och från systemet, kan automatiseras. Under driftsättning har systemet anpassats utifrån det behov som funnits för automatisering.

Utbildning för hantering av integrationer har skett. Det för att öka kunskap och minska beroendet av systemleverantör vid nytillkomna eller förändrade integrationer.

3 Projektmål och resultat

Projektmålen beskriver vad projektet ska uppnå och är ledande för hur projektet har bedrivits.

Följande projekt mål är definierade i projektplanen

3.1 Projektmål

Projektmål enligt projektplan	Utfall
<p>Mål P1: Kartläggning av nuvarande processer för ekonomiadministration, inköp /beställning, fakturahantering och teknik.</p> <p>Fullt uppnått från och med: 2018-11-01</p> <p>Ansvarig för måluppfyllnad: Projektledare</p>	<p>Genomförd</p> <p>Inför upphandlingen genomfördes kartläggning av aktuella processer. Interna arbetsgrupper tillsattes för respektive process.</p> <p>Inventering av alla nuvarande integrationer och beroenden mellan system samt över de tekniska förutsättningarna.</p>
<p>Mål P2: Ta fram en kravspecifikation som tillgodoser regionens nuvarande och framtida behov av en effektiv in- och utdataprocess, beställning- och fakturahanteringsprocess samt rättvisande redovisning</p> <p>Fullt uppnått från och med: 2019-02-28</p> <p>Ansvarig för måluppfyllnad: Projektledare</p>	<p>Genomförd</p> <p>Arbetsgrupper tillsattes för respektive område/process som efterfrågades inför upphandling.</p> <p>Kravspecifikation skapades utifrån det behov som arbetsgrupperna identifierade samt utifrån önskeläge om framtida arbetssätt.</p> <p>Olika typer av omvärldsbevakning genomfördes, både mot andra regioner, kommuner och tidigare ramavtalsupphandlingar.</p> <p>Utredningar för attestflöden, referens- och cirkulationsflöden, redovisningsstruktur och driftmodell genomfördes inför upphandlingen och införandet.</p> <p>Kravspecifikation och upphandlingsdokument godkändes av styrgrupp och upphandling initierades enligt tidplan.</p>
<p>Mål P3: Genomföra upphandling och teckna avtal med leverantör</p> <p>Fullt uppnått från och med: 2019-09-30</p> <p>Ansvarig för måluppfyllnad: Projektledare</p>	<p>Genomförd</p> <p>Upphandling annonserades enligt tidplan och en arbetsgrupp genomförde granskning och användarutvärdering av anbud.</p> <p>Baserat på anbudsgranskning och utvärdering rekommenderade projektet att tilldela CGI Sweden AB som ny systemleverantör av ekonomisystem.</p> <p>Beslut om tilldelning i Regionstyrelsen 20190611. Se protokoll Dnr 18RS9111.</p>

Projektmål enligt projektplan	Utfall
<p>Mål P4: Konfigurera och anpassa systemlösning utifrån regionens behov.</p> <p>Fullt uppnått från och med: 2020-09-30</p> <p>Ansvarig för måluppfyllnad: Projektledare</p>	<p>Genomförd</p> <p>Införandeprojektet med systemleverantör påbörjades. Projektplan för införandet beslutades och en projektorganisation tillsattes med representanter från regionen och systemleverantör.</p> <p>Fasen för konfigurering och anpassning benämndes i projektet som "Analys och Design". Fasen genomfördes för respektive delprojekt/modul.</p> <p>Ett antal tillägg beslutades under Analys och designfasen av regionen för att komplettera vissa delar i avtalet där behov identifierades.</p> <p>Analys och designdokument godkändes av styrgrupp 200529 och implementering av designad lösning påbörjades av systemleverantör.</p>
<p>Mål P5: Acceptanstester för att säkerställa anskaffat system mot avtal och kravspecifikationen.</p> <p>Fullt uppnått från och med: 2020-09-30</p> <p>Ansvarig för måluppfyllnad: Projektledare</p>	<p>Genomförd</p> <p>Tester genomförda enligt testplan och testprotokoll för respektive modul/delprojekt. Styrgrupp godkänner testprotokoll 201130 och med det att systemet ska driftsättas enligt tidplan 210104</p> <p>I samband med att testprotokoll godkänns presenteras ett antal restpunkter som accepteras och överlämnas från projekt till förvaltning.</p>
<p>Mål P6: Framtagande av rutindokumentation och användarhandledning samt genomföra utbildning mot användargrupper</p> <p>Fullt uppnått från och med: 2020-12-31</p> <p>Ansvarig för måluppfyllnad: Projektledare</p>	<p>Delvis genomförd</p> <p>Utbildningsplan och kommunikationsplan beslutas av styrgrupp 200904.</p> <p>Respektive delprojekt identifierar aktuella utbildningsinsatser och slutanvändargrupper. Olika typer av utbildningsinsatser och utbildningsmaterial togs fram. Samtliga planerade utbildningsinsatser sker digitalt enligt tidplan innan systemet driftsätts.</p> <p>Rutinbeskrivningar tas fram löpande i projektet. Prioriterat de rutiner med störst användningsgrad och målgrupp.</p> <p>Enligt Kvarstår övriga rutiner som inte var kritiska för driftsättning samt utbildningar för vissa moduler/användargrupper enligt utbildningsplan.</p> <p>Kvarstår att utreda och ta fram regionövergripande rutiner, riktlinjer och arbetssätt för hur systemet gemensamt inom regionen ska kunna nyttjas på ett effektivt och enhetligt sätt. Uppdrag framtaget och beslutat av ekonomichefsgrupp 210618.</p>

Projektmål enligt projektplan	Utfall
<p>Mål P7: Införande av system och överlämning till förvaltningsorganisation.</p> <p>Fullt uppnått från och med: 2021-01-01</p> <p>Ansvarig för måluppfyllnad: Projektledare</p>	<p>Genomförd</p> <p>Mottagande systemförvaltning (Ekonomistöd) identifieras i separat uppdrag. Tillsättning av ny organisation sker i dialog med linjechefer och systemförvaltningsorganisation.</p> <p>En ny överenskommelse med Servicecenter för supportflöde tas fram och beslutas.</p> <p>Överlämning sker löpande enligt införandeprojektets tidplan av respektive delprojekt/modul till systemförvaltning</p> <p>Överlämning av restlista från projekt till systemförvaltning sker i samband med överlämning av respektive delprojekt.</p>

3.2 Genomförandet

Nedanstående aktiviteter är definierade i projektplanen för fas 1. Fas 1 innefattar uppstart av projekt till godkänt avtal.

BP: Beslutspunkter i projektet. Alla beslutspunkter tas av projektets styrgrupp.

MS: Milstolpar i projektet med syfte att påvisa de punkter i planeringen som är viktiga att följa upp under projektets genomförande.

Beslut	Benämning	Kommentar	Datum	Utfall
Fas1		Innefattas av perioden för uppstart t.o.m. avtalsskrivning		
BP2	Beslut att starta genomförandefasen	Beslut att godkänna projektplan version 1.0	20181015	Genomförd
MS1	Arbetsgrupper och områden	Arbetsgrupper är identifierade och resurser säkrade.	20181031	Genomförd
MS2	Nulägesanalys ekonomi-processen	Leverans av underlag och dokumentation från uppdraget "Kartläggning av ekonomiprocesser"	201811	Genomförd
MS3	Uppdragsdirektiv	Uppdragsdirektiv för kravställning är färdiga och presenterade för respektive delprojekt.	201811	Genomförd
MS4	Nulägesanalys Teknik	Identifiering och dokumentation av integrationer och beroenden - Delprojekt Teknik	201902	Genomförd

MS5	kravställning	Sammanställning av material från arbetsgrupper och delprojekt som ska resultera i kravspecifikation inför upphandling	201902	Genomförd
BP3:1	Beslut om kravspecifikation	Beslut om godkännande av kravspecifikation och upphandlingsunderlag.	201902	Genomförd
BP3:2	Beslut om upphandling	Beslut om att påbörja upphandling.	201902	Genomförd
MS6	Upphandling	Annonsering av upphandling	201903	Genomförd
MS7	Utvärdering av anbud	Anbuden utvärderade och presenterade för styrgrupp.	201905 - 201906	Genomförd
BP3:3	Beslut om tilldelning	Tilldelningsbeslut	20190611	Genomförd
MS8	Avtal	Avtal med leverantör.	201908	Genomförd

Nedanstående aktiviteter är definierade i projektplanen för fas 2 - Införandeprojekt. Införandeprojektet innefattar från godkänt avtal till beslut om leveransgodkännande.

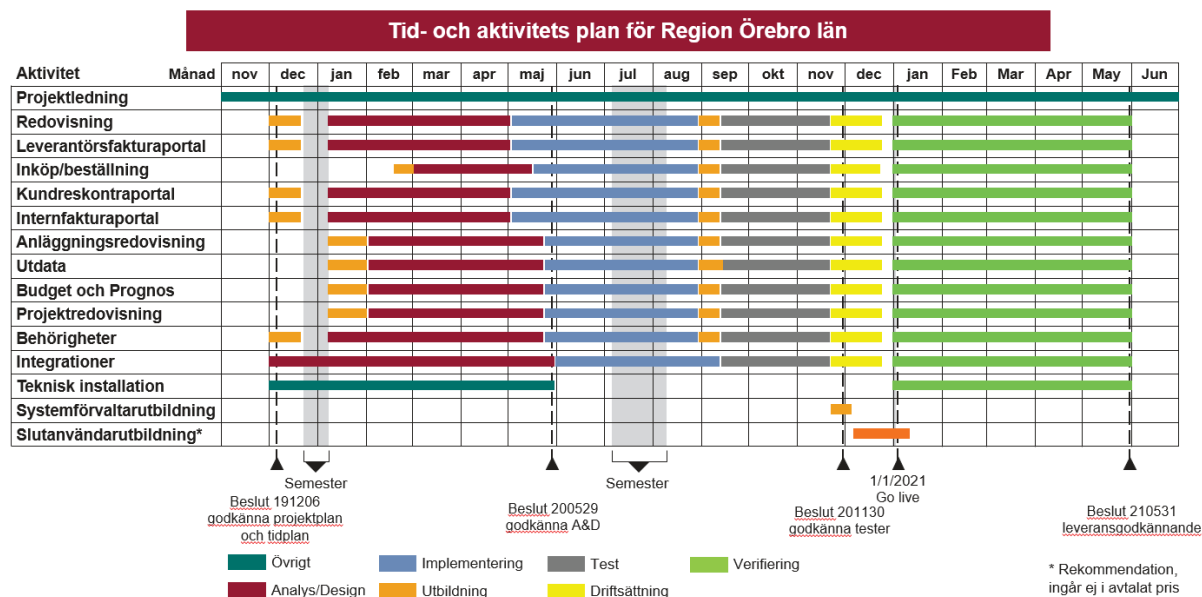
Benämning	Kommentar	Datum	Utfall
Planering/ Initiering	-Projektet överlämnas till projektledare och delprojektledare -Framtagande av projektplan, tidplan, bemanning samt översiktlig aktivitetsplan för projektets faser. -Kick off för införandeprojektet	20191101 – 20191130	Genomförd
Analys och Design	-Workshops i respektive delprojekt för att utforma systemlösning för Raindance-installationen. Utgångspunkt från regionens ekonomimodell samt krav i form av teknik, rutiner, processer, utdata, behörigheter, etc. -Inventering och beskrivning av samtliga integrationer mellan de kommunicerande systemen. -Detaljplanering av implementeringsfasen. Framtagande av konvertering- och teststrategi. -Resultatet dokumenteras och godkänns per delprojekt i Analys- och Designdokument som beskriver och tolkar avtalet och kraven.	20200101 – 20200522 20200101 – 20200529 för delprojek t Integratio ner	Genomförd
Teknisk Installation	Installation av samtliga programvaror/komponenter som ingår i lösningen utifrån de specifikationer som tagits fram med den tekniska förstudien av systemleverantör.	20191202 – 20200422	Genomförd

Implementering	-Implementering av systemlösning baserat på Analys och designdokument -Planering av testfas för respektive delprojekt -Genomförda funktionstester av CGI.	20200504 – 20200828	Genomförd
Acceptanstart	-Framtagande av testplan för respektive delprojekt -Genomförande av tester (funktionstest, integrationstest och acceptanstart) -Regionen avvaktar med tester för vissa funktioner. Dessa testas och godkänns löpande under verifieringsperioden - Vissa funktioner och tillägg testas enl. överenskommelse löpande i samband med att de implementeras mellan perioden 20200914-20210528	20200914 – 20210120	Genomförd
Utbildning	-Genomförande av utbildningar enligt avtal (introduktionsutbildning, acceptansutbildning, systemförvaltarutbildning) -Framtagande av utbildningsplan -Framtagande av utbildningsmaterial (ex. dokumentation, lathundar, rutiner och e-guider) -Genomförande av slutanvändarutbildning och publicering av utbildningsmaterial	202002- 20211231	Genomförd
Driftsättning	-Framtagen och beslutad driftsättningsplan -Driftsättningen enligt driftsättningsplan	2020-11- 23 – 2020-12- 23	Genomförd
Verifiering	-Uppföljning och utvärdering av utformad systemlösning -Korrigeringar, rättningar och vidareutveckling av systemlösning/modell.	2021-01- 01 – 2021-05- 31	Uppdatera
Överlämning	-Framtagande av överlämningsdokument -Respektive delprojekt överlämnas till systemförvaltning	2021-02- 01 – 2021-05- 31	Genomförd

3.3 Tidplan för införandeprojekt

Tidplanen för införandeprojektet beskrivs nedan för de 12 st delprojekten. Till dessa tillkommer tidplan för aktiviteterna projektledning och utbildning. Tidplanen är uppdelad i 6 olika perioder som följer varandra för respektive delprojekt och är i tidplanen markerade i olika färgstaplar.

För mer information om respektive delprojekt och aktivitetslista se "Projektplan Införandeprojekt Raindance ver 1.0".



3.4 Budget och kostnader för projektet

Budget och kostnader för projektet finns specificerade i dokumentet "Kostnader och budget - Nytt ekonomisystem".

Total budget för införandeprojektet uppgick till 5 918 400 kr. Kostnad för införandeprojektet är 5 826 650 kr vilket resulterade i 91 750 kr lägre än budget.

BUDGET INFÖRANDEPROJEKT	Införandeprojekt
Införandeprojekt	3 578 400 kr
Utbildningsinsatser	540 000 kr
Konsulttjänster	1 800 000 kr
Läkemedelsbeställningar (option, ej inkluderad i införandeprojekt)	160 000 kr
Total budget införandeprojekt (exkluderat läkemedelsbeställningar)	5 918 400 kr
Total kostnad införandeprojekt	5 826 650 kr
Utfall införandeprojekt	91 750 kr

Den fasta årliga drift- och supportkostnaden för Raindance beräknas uppgå till ca 2 200 000 kr per år inkluderat avskrivning för införandeprojektet. Årlig kostnad för system som ersatts uppgick till ca 3 000 000 kr per år. Det medför en kostnadsminskning med ca 25% per år.

4 Överlämning och leverans av projektet

Mottagande systemförvaltningsorganisation för projektet är Ekonomistöd. För information om systemförvaltningsorganisation se intranät (<http://intra.orebroll.se/service--stod/it-system/foa2/sfo-stodsystem/ekonomistod/>).

Överlämning har skett för projektet och respektive delprojekt tillsammans med systemförvaltningsorganisation. Dokumentation är överlämnad. Systemförvaltningen har godkänt mottagandet av projektet med aktuell restlista.

Dokumentation från projektet är sparad i kataloger för Regionkansliet respektive Ekonomistöds interna mappstruktur/lagringsyta.

Dokumentation finns även sparad i det interna samarbetsrummet "Nytt ekonomisystem".

4.1 Restpunkter för projektet

Följande restpunkter är identifierade

Sammanställning restlista projekt RÖL - 211005		
Delprojekt	Akt. nr.	Aktivitet
Inköp	11	Leverantörportal

Kvarstående restpunkt, aktivitet 11 – Leverantörportal

Leverantörportal är ett fristående gränssnitt vars syfte är att möjliggöra för mindre leverantörer att bedriva e-handel med regionen utan att behöva ha en egen systemlösning.

Under projektets gång har införandet av leverantörportalen behövt prioriteras till ett senare skede. En separat införandeplan/roadmap för hur och när det ska ske är framtagen och överenskommen med systemleverantör. Införandet av leverantörportal hanteras av systemförvaltningsorganisation.

5 Erfarenheter och observationer

Fas 1 - Kravställning, upphandling och tilldelning

Arbetet med att ta fram upphandlingsdokument inför annonsering genomfördes i olika arbetsgrupper för respektive funktionalitet som efterfrågades. Vissa delar i arbetet upplevdes som svårt baserat på att projektet skulle ersätta två befintliga system som funnits inom regionen under en period på 20 år. Kunskapen var till viss del begränsad samt svårt att förutse behov och krav för en heltäckande kravställning inför upphandlingen.

Krav och behovsbild identifierades också som skiljde sig åt mellan de olika verksamheterna inom regionen. Det medförde att man behövde enas och hitta en nivå som var anpassningsbar för alla verksamheter.

Inför arbetet med upphandlingsdokumenten genomfördes omvärldsbevakning gentemot andra regioner, leverantörsdialoger samt att projektet tog del av tidigare genomförd ramavtalsupphandling för e-handel. Projektet anser omvärldsbevakningen var värdefull och kunde användas för att kvalitetssäkra det arbete som gjorts internt men även komplettera upphandlingsdokumenten med nya perspektiv och krav.

Projektet upplevde att det fanns svårigheter att ta fram IT-tekniska krav. Det fanns ingen standard över vilka krav som bör ingå i upphandlingar av IT-system. Det medförde att projektet fick genomföra en separat utredning för att säkerställa aktuella teknik- och säkerhetskrav för en SaaS-lösning (molntjänst). Detta arbete hade kunnat förberedas och påbörjats tidigare.

Ett anbud inkom och uppfyllde de krav som ställts i upphandlingen. Det medförde att den användarutvärdering som planerats under maj-juni 2019 gick förhållandevis fort och en tilldelning kunde ske juni 2019 istället för enligt tidplanen september 2019. Att tilldelning kunde ske innan sommaren möjliggjorde för projektet att påbörja dialog med systemleverantören tidigare än planerat och att vissa förberedande utredningar och planering inför Fas 2 kunde påbörjas.

Överlag bedömer projektet att Fas 1 gick förhållandevis bra, tidplanen följdes, anbudet motsvarade kravbilderna, användarutvärderingen godkändes samt att tilldelning kunde ske innan sommaren 2019. Dock är bedömningen att tiden för arbetet med kravställningen inför upphandlingen var ganska kort och tidskrävande samt att kunskapen för de olika områdena som kravställdes i vissa fall varit begränsad.

Fas 2 – Införandeprojekt

Införandeprojektet har haft en tidplan på totalt 13 månader och utöver det 5 månader för verifiering/utvärdering av levererat system. Vissa delar i tidplanen var mer tidskrävande jämfört med andra och att vissa hållpunkter var svåra att nå baserat på den tidplan och resursuppskattning som systemleverantör angett för de olika faserna.

Införandeprojektet och de olika delprojekten har haft en förhållandevis god bemanning. Ett problem som identifierats i många av delprojekten var planeringen av tidsåtgång för resurserna i de olika perioderna av projektet. Det gjordes en omvärldsbevakning av tidigare införandeprojekt samt en dialog med systemleverantör för att försöka uppskatta en realistisk tidsåtgång för de olika perioderna.

Första perioden av införandeprojektet bestod av Analys och design. Med stöd från systemleverantör bestämdes hur respektive modul i systemet skulle utformas och anpassas efter regionens krav och

behov. Projektet anser att Analys och design var komplext och till viss del svår att förstå. Främst berodde det på att vi saknade kunskap om hur systemet fungerade i praktiken och vad effekterna av respektive val eller beslut kunde leda till. Analys och design var teoretiskt upplagd vilket medförde att vi inte hade tillgång till systemet innan eller under perioden. Under test- och utvärderingsperioden uppkom det därför behov av att ändra vissa val och uppsättningar som gjorts tidigare i projektet. Upplägget på Analys och designfasen kunde varit mer effektivt om projektet fått mer utbildning och förståelse av systemet innan Analys och design genomfördes.

Det fanns förväntningar på att systemleverantör kunde bistå med erfarenheter, rekommendationer och exempel på hur systemet kunde utformas från tidigare införandeprojekt. Regionen har upplevt att det sett väldigt olika ut mellan delprojekten och det stöd som systemleverantör erbjudit. Det har i vissa fall fungerat på önskat sätt medan i andra fall varit uppenbart att konsulter fått prioritera mellan olika uppdrag och kunder vilket påverkat regionen negativt i kommunikation. Det har främst varit märkbart för de konsulter som haft projektledarroll i flera av delprojekten för regionens införande.

Internt för regionen har behovet funnits av ett nära samarbete mellan delprojekten då förutsättningar och beslut som gjorts ofta haft eller fått en koppling eller påverkan mot andra delprojekt. Projektet har haft ambitionen av kontinuerliga projektgruppsmöten för att försöka öka förståelsen kring hur respektive delprojekt och modul utformats samt att försöka undvika att delprojekten genomförts i stuprör. Det har i praktiken inte varit möjligt att fullt ut kunnat delge all information som skett inom respektive delprojekt, delvis på grund av begränsad tidplan samt behovet för respektive delprojektledare att behöva prioritera arbetet i sitt delprojekt.

Arbetet med att säkerställa alla integrationer mot systemet identifierades tidigt som en större risk i projektet. Det arbetet påbörjades internt tidigare än övriga delprojekt. Trots det såg projektet att vissa delprojekt, främst kundfakturamodulen, hade behövt starta tidigare för att integrationsdelprojektet skulle haft en bättre möjlighet att anpassa integrationerna. Effekten blev att en del ändringar och tillägg fick göras sent in i projektet samt att vissa delar initialt vid driftsättning hamnade på projektets restlista. Det skulle även underlättat integrationsarbetet om projektet tidigare lagt utbildningen för importhantering.

Projektet som helhet har pågått under en period på 2,5 år med två större faser där bemanningen sett olika ut mellan faserna och många resurser involverade. Det fick effekten att vissa resurser inom projektet saknat helhet och historik, för exempelvis vad som var kravställt, hur avtalet ser ut och vilka mål som projektet haft. Det har i vissa fall skapat olika förväntningar och målbild för vad som ska levereras och vad projektets mål varit.

Parallellt med styrgruppen för projektet har regionen även haft en intern styrgrupp för att kunna informera, förbereda och besluta ändringar och tillägg under projektets gång. Den interna styrgruppen har fungerat som ett bra komplement och genom den har projektet kunnat informera löpande om arbetet samt vid behov kunnat fatta snabba beslut.

I samband med uppstarten av införandeprojektet identifierades risken och den påverkan som Covid-19 medförde för projektet. Dialog med systemleverantör påbörjades och en riskanalys genomfördes för att kunna hantera projektet under pandemin. Effekterna av Covid-19 medförde att alla planerade fysiska möten, workshops och utbildningsinsatser har fick genomföras digitalt. I vissa fall är bedömningen att det skulle underlättat arbetet i projektet om de workshops som var inplanerade kunnat genomföras genom fysiska träffar för att kunna ha en mer öppen dialog. Utöver det har arbetet med projektet kunnat fortgå enligt plan och att ett digitalt arbetssätt fungerat bra för projektets genomförande samt för utbildningsinsatserna.

En gemensam fildelningsyta sattes upp för projektet för att kunna arbeta digitalt mellan regionen och systemleverantör. Fildelningsytan hade brister i form av ett otydligt gränssnitt och att många användare hade svårt att tolka de instruktioner som fanns. Lösningen blev i många fall att man skötte kommunikationen av dokument via e-post. Det fanns även problem att regionen och systemleverantör använde olika mjukvaror för digitala möten. I vissa fall när arbetet skett hemifrån kunde uppkoppling, ljud- och bildkvalitet upplevas bristande.

Det har varit en öppen och bra dialog med systemleverantör. I de fall problem, frågor eller missförstånd uppstått har möjligheten alltid funnits att eskalera ärenden högre i projektorganisationen för dialog. Bedömning är att det oftast lyckats och att systemleverantören varit lyhörda. Övergripande bedöms även att införandeprojektet haft en tydlig projektplan med en införandemodell som varit strukturerad och tydlig för vad som ska göras i respektive del av införandet.

Projektet driftsätte samtliga planerade moduler enligt tidplan med undantag för viss funktionalitet som finns definierad i framtagna restlista. Restlistan har efter driftsättning uppdaterats löpande efter att de olika punkterna hanterats.

Respektive delprojekt har lämnat feedback på hur man upplevt samarbetet med systemleverantören i projektet.

6 Förslag på vidare arbete

Nedan presenteras olika förslag på fortsatt arbete med systemet och processer kopplat till det. Förslagen är i samband med avslut av projektet överlämnade till regionens interna systemförvaltning att arbeta vidare med. Förslagen kan behöva utredas vidare innan ett eventuellt genomförande.

Implementering av nya moduler och funktioner som identifierats under införandeprojektet

Under införandeprojektet har behovet av en tidredovisningsmodul identifierats för de verksamheter inom regionen som till stor del arbetar i projektform.

Behov av en löneintegrationsmodul för att hantera data från regionens lönehanteringssystem. Löneintegrationsmodulen kan strukturera och vidareförmedla aktuell data till de olika modulerna i Raindance som är berörda.

Översyn av vidare behov av mobila applikationer för Raindance. Ett antal applikationer finns tillgängliga för Raindance och kan implementeras efter behov.

Gemensamma Rutiner, riktlinjer och arbetsätt i systemet

Påbörja ett regiongemensamt arbete med att ta fram rutiner, riktlinjer och arbetsätt för hur arbetet med ekonomiprocessen ska ske i Raindance. Förslag att arbetsgrupper skapas för respektive ekonomiprocess/modul.

Utbildning och kompetensutveckling

Utbildning och kompetensutveckling i systemet för att öka kunskapen för användaren. Behovet kan se olika ut för respektive process/modul.

Digitisering och digitalisering

Arbeta vidare med att digitisera och digitalisera arbetsprocesser och flöden till, från och i systemet. Inventering och implementering av olika arbetsprocesser som kan robotiseras för att minska det manuella handhavandet.

Öka regionens e-handel

För att kunna nyttja fördelarna med e-handel behöver antalet e-handelsleverantörer i systemet öka. Förslag att en e-handelsstrategi ska tas fram samt ett arbete med att regionen ska ansluta fler e-handelsleverantörer till Marknadsplats.

Automatisera e-handelsprocessen

Införande av nytt attestflöde för elektroniska beställningar för att nå en automatiserad e-handelsprocess.

Översyn och utvärdering av system

Översyn och utvärdering av systemets uppsättning för att säkerställa att systemet efterlever regionens behov. Vid behov bör uppsättningen för systemet justeras.

Översyn och utvärdering av förvaltningsorganisation

Vilka roller som krävs för att förvalta systemet ur ett längre perspektiv. Översynen ska se över möjligheterna att effektivisera systemförvaltningsorganisationen efter att systemet varit driftsatt under en period.

7 Referenser/bilagor

Nr	Referens/bilaga	Beskrivning
1	Projektplan Nytt ekonomisystem ver1.0	Intern projektplan
2	Projektplan Införandeprojekt Raindance ver 1.0	Gemensam projektplan för införandeprojektet med leverantör
3	Kostnad och budget - Nytt ekonomisystem	Intern uppföljning av kostnader för projektet

8 Checklista BP5 beslut

Checklista inför beslut	Ja	Nej
Avvikelser från planerade mål är dokumenterade		
Effektmålen är dokumenterade samt ansvarig för effektuppföljning är utsedd		
Projekthandlingar diarieförda (enligt PROJEKTIL's metodbeskrivning)		
Alla ärenden är omhändertagna		
Alla erfarenheter och observationer är dokumenterade och avrapporterade		
Projektkonto stängt		
Projektet är formellt avslutat		

Ja Nej Kommentar:

BP5 - Beslut att godkänna slutrapporten och avsluta projektet

--	--	--

Underskrift projektägare

Datum

Namnförtydligande

9

Fördelning av statsbidrag till regionerna för att utöka läkarkompetensen i äldreomsorgen

21RS7613

Tjänsteställe, handläggare
Staben Ekonomi, Ingrid Domberg

Sammanträdesdatum
2021-11-23

FöredragningsPM
Dnr: 21RS7613

Organ
Regionstyrelsen

Fördelning av statsbidrag till regionerna för att utöka läkarkompetensen i äldreomsorgen

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att fördela statsbidraget för att utöka läkarkompetensen i äldreomsorgen till Hälsovalsenheten för att genomföra planera åtgärder.

Sammanfattning

Region Örebro län (Regionen) har tilldelats ett nytt statsbidrag för att utöka läkarkompetensen i äldreomsorgen (9 184 634 kronor för 2021 och 2022). Regionen har tagit fram förslag på åtgärder för att genomföra detta. Åtgärderna utförs inom Hälsovalsenhetens verksamhet varför statsbidraget fördelas till Hälsovalsenheten.

Ärendebeskrivning

Riksdagen beslutade den 7 april 2021 om att avsätta medel till fem satsningar för ökad kvalitet inom vård och omsorg. Regeringen har sedan uppdragit åt Socialstyrelsen att hantera bland annat initiativet i betänkandet om att införa ett riktat statsbidrag med 300 000 000 kronor till regionerna för att utöka läkarkompetensen i äldreomsorgen. Socialstyrelsen har tilldelat Region Örebro län 9 184 634 kronor som får användas under 2021 och 2022. Åtterrapporering ska ske till Socialstyrelsen i mars 2022. Regeringen har aviserat att satsningen kan komma att fortsätta under 2022 och 2023.

Redan före pandemins utbrott fanns ett ökat behov av läkarinsatser inom äldreomsorgen i Örebro län. Detta mot bakgrund av dels ett ökat antal äldre samt en önskan om att i ökad omfattning få vårdas hemma även vid komplexa vårdbehov.

Tjänsteställe, handläggare
Staben Ekonomi, Ingrid Domberg

Sammanträdesdatum
2021-11-23

FöredragningsPM
Dnr: 21RS7613

Vid en snabb kartläggning konstaterades att Regionen ofta lägger ner mer läkartid jämfört med överenskommen tid om läkarmedverkan mellan Regionen och länets tolv kommuner. Mot bakgrund av detta beslutades att göra en översyn av aktuell normtid för läkarmedverkan i särskilt boende (SÄBO) samt hemsjukvård i länet. Dagens överenskommelse om läkarmedverkan är fastställd till 1 läkartimme/10 boende per vecka. För länets 3.244 SÄBO-platser motsvarar detta 324 läkartimmar/vecka, vilket innebär en kostnad på cirka 20 miljoner per år.

En förutsättning för att kunna erbjuda utökad läkarmedverkan på SÄBO och i hemsjukvård är en tillräckligt dimensionerad läkarbemanning i primärvården. En av slutsatserna i projektet hyroberoende var att den huvudsakliga rekryteringsbasen för specialister i allmänmedicin är Regionens egna ST-program.

I samband med pandemiutbrottet riktade Regionen särskilda insatser för ökad läkarmedverkan av allmänspecialister i den kommunala äldreomsorgen. I det svar som lämnades till Inspektionen för vård och omsorg (IVO) från vårdgivaren efter genomförd granskning beskrevs flera utvecklingsområden för att säkra kontinuiteten avseende läkartillsyn i den kommunala äldreomsorgen och att säkra möjligheten till hembesök.

För att kunna genomföra dessa förbättringar behövs följande åtgärder vidtas i närtid inom Regionen:

En äldrevårdsöverläkare motsvarande 50 procent anställs inom Hälsovalsenheten med uppdrag att ta fram rutiner både för att säkra organisation samt kvalitetssäkra vård, behandlingsåtgärder och dokumentation av desamma. Funktionen inrättas permanent.

En samordnare motsvarande 50 procent anställs inom Område nära vård för att samordna frågor avseende uppbyggande av riktad spetsutbildning för läkare inom kommunal äldreomsorg samt för att initiera och driva forskningsarbeten inom området. Funktionen prövas under 2022 med målet att inrättas permanent.

Antalet ST-läkartjänster till allmänspecialist inom Hälsoval utökas primärt med 10 till antalet, (900 000 kronor/ST-läkartjänst) för att kunna öka normtiden något kopplat till länets särskilda boenden, hemsjukvård och LSS boenden under tiden som frågan om lämplig norm tid utreds mellan huvudmännen. Genom denna åtgärd ökar förutsättningarna för att förbättra ökade krav på kontinuitet.

Tjänsteställe, handläggare
Staben Ekonomi, Ingrid Domberg

Sammanträdesdatum
2021-11-23

FöredragningsPM
Dnr: 21RS7613

Över tid leder ett utökat antal fasta läkare inom den kommunala äldreomsorgen till att antalet hyrläkare kan fhasas ut vilket i sin tur leder till minskade kostnader.

Inrättande av ytterligare 10 ST-läkartjänster kräver att utökning av studie-rektorsfunktion kopplat till Hälsoval sker i motsvarande omfattning som det utökade uppdraget innebär.

Beredning

Regionstyrelsens arbetsutskott har vid sitt sammanträde den 16 november 2021 behandlat ärendet.

Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven

Beslutet innebär inga konsekvenser för ovanstående perspektiv.

Ekonomiska konsekvenser

Region Örebro län tilldelas 9 184 634 kronor i statsbidrag för 2021 och 2022 för att stärka läkarkompetensen inom äldreomsorgen. Ytterligare statsbidrag kan bli aktuella 2022 och 2023. Regionen har utrett vilka åtgärder som behöver genomföras för att möjliggöra en stärkt läkarkompetens inom äldreomsorgen. Åtgärderna kommer genomföras inom Hälsovalsenhetens verksamhet och därför föreslås inkomna statsbidrag fördelas dit. Det statsbidrag som erhållits under 2021 fördelas med 3 061 545 kronor 2021 och 6 123 089 kronor 2022.

Uppföljning

Hälsovalsenheten redovisar sitt resultat och verksamhet i årsredovisning och delårsrapport.

Beslutsunderlag

FöredragningsPM till regionstyrelsen den 23 november 2021.

Rickard Simonsson
Regiondirektör

Skickas till:

Regionkansliet – Hälsovalsenheten

10

Bidrag till
samordningsförbunden för
2022

21RS10428

Tjänsteställe, handläggare
Staben Ekonomi, Ingrid Domberg

Sammanträdesdatum
2021.11-23

FöredragningsPM
Dnr: 21RS10428

Organ
Regionstyrelsen

Bidrag till samordningsförbunden för 2022

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar, under förutsättning att övriga medlemmar fattar motsvarande beslut,

att lämna bidrag till Samordningsförbundet i Norra Örebro län med 996 500 kronor för år 2022,

att lämna bidrag till Samordningsförbundet Degerfors/Karlskoga med 1 393 500 kronor för år 2022,

att lämna bidrag till Samordningsförbundet Sydnärke med 1 308 500 kronor för år 2022, samt

att lämna bidrag till Samordningsförbundet Finsam Lekeberg och Örebro med 2 000 000 kronor för år 2022.

Sammanfattning

De finansiella samordningsförbunden har äskat om medlemsbidrag för år 2022. Två av fyra förbund har äskat om ökade bidrag (med 1 102 000 kronor) jämfört med tidigare år och två av förbunden om oförändrat bidrag. Försäkringskassan har ännu inte beslutat om statlig medelstilldelning för samordningsförbunden 2022. Region Örebro län avser att lämna oförändrade bidrag till samtliga fyra samordningsförbunden, totalt 5 698 000 kronor.

Ärendebeskrivning

Samordningsförbunden bedriver finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser mellan Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, Region Örebro län och länets kommuner. Resurserna ska användas för aktiviteter som syftar till att man samverkar för att den enskilde ska uppnå eller förbättra sin förmåga till förvärvsarbete.

Tjänsteställe, handläggare
Staben Ekonomi, Ingrid Domberg

Sammanträdesdatum
2021.11-23

FöredragningsPM
Dnr: 21RS10428

Försäkringskassan har ännu inte beslutat om medelstilldelning för samordningsförbunden 2022. Enligt finansieringsmodellen ska berörda regioner och kommuner gemensamt matcha statens bidrag, vilket för Region Örebro län innebär att för varje samordningsförbund ge hälften av statens bidrag. Samordningsförbunden har vänt sig till ägarna med äskanden medlemsbidrag för 2022. SOFINT (21RS7108), Finsam Lekeberg Örebro (dnr 21RS3806), Samordningsförbundet Sydnärke (21RS3400), Degerfors Karlskoga dnr 21RS10576.

Det sammanlagda bidraget från Region Örebro län till samordningsförbunden uppgick för 2021 till 5 698 tkr. Två av förbunden, Norra Örebro län och Degerfors Karlskoga, har ansökt om oförändrade bidrag.

Samordningsförbundet Sydnärke har ansökt om en total höjning om 1 266 tkr från sina medlemmar, från 5 234 tkr till 6 500 tkr vilket är en höjning med 24 procent. Samordningsförbundet har angett att medlen ska användas till att öka ambitionsnivån för insatserna från och med 2022. Det egna kapitalet uppgår till 28 procent av balansomslutningen per sista juli. Samordningsförbundet Finsam Lekeberg och Örebro har ansökt om totalt 11 142 tkr, vilket är en höjning med 3 142 tkr eller 39 procent. Samordningsförbundet har hänvisat höjningen till ökade behov och Försäkringskassans idealfördelningsmodell för samordningsförbunden. Det egna kapitalet uppgår till 34 procent av balansomslutningen per sista juli.

Äskade medel från Region Örebro län för 2022 uppgår till 6 800 tkr. Region Örebro län avser att lämna oförändrade bidrag till samtliga fyra samordningsförbunden, totalt 5 698 000 kronor. Fördelningen av äskanden och föreslagna bidragen per samordningsförbund framgår av tabellen.

Samordningsförbund	Anslag 2021	Äskat 2022	Förändr	Anslag 2022
Norra Örebro län (SOFINT)	996,5	996,5	--	996,5
Degerfors/Karlskoga	1 393,5	1 393,5	--	1 393,5
Sydnärke	1 308,5	1 625,0	316,5	1 308,5
Finsam Lekeberg och Örebro	2 000,0	2 785,5	785,5	2 000,0
Totalt	5 698,5	6 800,5	1 102,0	5 698,5

Beredning

Regionstyrelsens arbetsutskott har vid sammanträdet den 16 november 2021 behandlat ärendet.

Tjänsteställe, handläggare
Staben Ekonomi, Ingrid Domberg

Sammanträdesdatum
2021.11-23

FöredragningsPM
Dnr: 21RS10428

Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven

Beslutet innebär inga konsekvenser för ovanstående perspektiv.

Ekonomiska konsekvenser

Kostnaden för Region Örebro läns bidragsgivning till samordningsförbunden tas inom Regionkansliets budget.

Uppföljning

Uppföljning sker i samband med delårsrapport och årsredovisningen 2022.

Beslutsunderlag

FöredragningsPM regionstyrelsen den 23 november 2021.

Medelstillelning för SOFINT helåret 2022.

Samordningsförbundet Degerfors Karlskoga ansökan Region Örebro län 2022.

Samordningsförbundet Sydnärkes äskande av medel för 2022.

Äskande av medlemsbidrag för år 2022 Finsam Lekeberg Örebro.

Rickard Simonsson
Regiondirektör

Skickas till:

Samordningsförbunden

Från: olle.kalat@sofint.se
Till: [Kommun](#); kommun@hellefors.se; kommun@ljusnarsberg.se; nora.kommun@nora.se; [Region Örebro län](#); [Domberg Ingrid, Regionkansliet Ekonomi](#)
Ärende: Medelstilldelning SOFINT 2022
Datum: den 9 juli 2021 10:50:58
Bilagor: [Medelstilldelning SOFINT 2022.docx](#)

Hej!

Översänder i bifogat dokument en förfrågan kring om ni medlemmar kan matcha den medelstilldelning som skedde 2021 till Samordningsförbundet SOFINT.

Vänliga hälsningar

Styrelsen SOFINT, gm

Olle Kalat
Förbundschef
SOFINT, Samordningsförbundet i norra Örebro län
Tel. 073-960 76 72
www.sofint.se

Angående medelstildelning för Samordningsförbundet i norra Örebro län, SOFINT helåret 2022.

Vid årets medlemssamråd för Samordningsförbunden i Örebro län i mars angav SOFINT önskat medlemsbidrag för år 2022. SOFINT önskar samma tilldelning som för 2021.

För 2021 skedde medelstildelning enl nedanstående tabell:

Medlemsbidrag Region Örebro Län	996 500
Medlemsbidrag Försäkringskassan	1 993 000
Medlemsbidrag Lindesberg kommun	510 208
Medlemsbidrag Nora kommun	232 184
Medlemsbidrag Hällefors kommun	151 468
Medlemsbidrag Ljusnarsbergs kommun	<u>102 640</u>

(För kommunernas del fastställs exakt tilldelning sista november innevarande år då den styrs av befolkningmängden i respektive kommun)

Vi önskar nu få besked ifrån er medlemmar kring om ni avser att matcha 2021 års tilldelning även 2022. Jag önskar ert svar senast den 31 augusti 2021.

Vänliga hälsningar

Styrelsen SOFINT, gm

Olle Kalat

Förbundschef, SOFINT

Tel 073-960 76 72

olle.kalat@sofint.se

Begäran om anslag till Samordningsförbundet Degerfors/Karlskoga

Samordningsförbundet Degerfors/Karlskoga ansöker om medel motsvarande 1 393 500 kr för år 2022, under förutsättning att statens medelstillelning består.

Medlen skall användas till att utveckla insatser inom ramen för finansiell samordning som bedrivs i västra delen av Örebro län.

Enligt fördelningsmodellen innebär det följande för de ingående parterna:

Medlemsbidrag Försäkringskassa och Arbetsförmedlingen	2 787 000
Medlemsbidrag Region Örebro län	1 393 500
Medlemsbidrag Degerfors kommun	348 375
Medlemsbidrag Karlskoga kommun	1 045 125
Summa	5 574 000

Karlskoga 2021-11-01

Mari Cedervall
Förbunds chef
Finsam Degerfors/Karlskoga
070 – 38 35 359
mari.cedervall@finsam.eu



Från: [Shaqdih, Raéd](#)
Till: [Region Örebro län](#)
Ärende: Information från Samordningsförbundet Sydnärke beträffande äskande av medel för år 2022
Datum: den 7 april 2021 11:10:24
Bilagor: [Beträffande Samordningsförbundet Sydnärke äskande av medel för år 2022.pdf](#)

Hej!

Skickar denna information från Samordningsförbundet Sydnärke beträffande äskande av medel för år 2022.

Vänligen
Samordningsförbundet Sydnärke
Förbundschef | Raéd Shaqdih
Mobil 070-321 83 49

Adress:
Samordningsförbundet Sydnärke
c/o Kumla kommun
692 80 Kumla

<http://finsamorebrolan.se/sydnarke>

Miss inte att gilla Samordningsförbundet Sydnärke på Facebook:

<https://www.facebook.com/finsamsydarke/>

I Samordningsförbundet Sydnärke kommunicerar vi gärna digitalt, för miljöns och tillgänglighetens skull.



SAMMANTRÄDESPROTOKOLL
2021-03-26
Styrelsen, Samordningsförbundet Sydärke

Samordningsförbundet Sydärke
Raéd Shaqdih/Förbundschef

Datum: 2021-04-07

Till
Arbetsförmedlingen
Askersunds kommun
Försäkringskassan
Hallsbergs kommun
Kumla kommun
Laxå kommun
Region Örebro län

Beträffande Samordningsförbundets Sydärke äskande av medel för år 2022.

I samband med senaste styrelsemötet för Samordningsförbundet Sydärke uttalade sig styrelsen om en högre och mer realistisk ambitionsnivå för att kunna finansiera förbundet olika insatser och åtaganden fr.o.m. år 2022.

Förbundsstyrelsen uppdrog åt förbundschefen att informera samtliga medlemmar om denna ambitionsnivå.

Bifogar utdrag från protokoll från styrelsemötet för Samordningsförbundet Sydärke, per den 2021-03-26



Utdrag

§ 27.

Äskande av medel för 2022.

Ärendebeskrivning

Förbundschef Raéd Shaqdih informerar om att Samordningsförbundets insatser är viktiga. Genom förbundens arbete ges det möjligheter till stöd utöver de befintliga åtgärder som finns att tillgå för personer som är i behov av stöd och hjälp.

Årligen krävs Samordningsförbundet Sydnärke på uppgifter om äskandet av medel, från 4 medlemskommuner och staten samt Regionen.

Förbundschefen bevakar de olika utlysningar som ESF-rådet gör.

Det finns en önskan från styrelsemedlemmarna att det är viktigt att ta del av vilka möjligheter det finns och om det sker en minskning av medel, genast få en insikt och kunna agera därefter. Svaren kommer från kommunerna framåt sommaren och förbundschefen Raéd Shaqdih och ekonom Catarina Karlsson kommer att presentera olika scenario för budget, med utgång från medelstilldelningen. Viktigt att delge staten, Sydnärkesgruppen, ekonomer i kommunerna och Region Örebro län om rådande läge.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse. Bilaga 12.

Promemoria 2021-03-12. Bilaga 5.

Muntlig information av förbundschef Raéd Shaqdih.

Samordningsförbundet Sydnärke beslutar

att äskandet av medel för 2022 ska uppgå till 6 500 000 kronor, dvs 1 266 000 kronor mer än 2021 års nivå (för år 2021 beviljades förbundet totalt 5 234 000 kronor i medlemsbidrag).

Region Örebro län

Box 1613

701 16 Örebro

Referens: 170-mpe086

Äskande av medlemsbidrag 2022

Samordningsförbundens uppgift är i första hand att verka för att medborgare ska få stöd och rehabilitering som ger dem möjlighet att försörja sig själva. Ett samordningsförbund kan ses som en struktur för att få samverkan mellan myndigheterna att fungera över tid.

Behoven av samordnad rehabilitering har ökat de senare åren konstaterar medlemmarna i sin genomlysning av samordningsförbunden i länet som genomfördes under 2020.

Finsam Lekeberg och Örebro har haft en oförändrad tilldelning från sina medlemmar sen 2015. Förbundet har tidigare dragit med ett eget kapital som numera ligger inom ramen för rekommenderade nivåer. För att i större utsträckning möta de behov som framkommit i genomförda behovsanalyser vill nu styrelsen för förbundet äska om en utökad tilldelning från medlemmarna.

Fördelningen utgår ifrån riktlinjer i Finsamlagen som säger att staten bidrar med två fjärdedelar, regionen med en fjärdedel och en fjärdedel som fördelas mellan ingående kommuner i förbundet. Fördelningen av medel mellan kommunerna beräknas utifrån andel invånare i respektive kommun. Äskandet ska vara medlemmarna tillhanda i god tid till budgetprocesserna.

Utifrån Försäkringskassans idealfördelningsmodell skulle förbundet årligen tilldelas 5 571 000 kr från staten. För att möta detta skulle i förbundet ingående kommuner och Regionen möta upp med motsvarande summa.

Finsam Lekeberg och Örebros äskande av medlemsbidrag inför 2022.

Lekebergs Kommun	147 632 kr.
Örebro Kommun	2 637 868 kr.
Region Örebro län	2 785 500 kr.
Staten (FK/AF)	5 571 000 kr.
Summa	11 142 000 kr.

Örebro den 21-04-14

/Styrelsen för Finsam Lekeberg och Örebro

11

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

21RS9242

Tjänsteställe, handläggare
Staben Ekonomi, Ingrid Domberg

Sammanträdesdatum
2021-11-23

FöredragningsPM
Dnr: 21RS9242

Organ
Regionstyrelsen

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

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att stödet till Örebro Läns Flygplats AB om 17,21 miljoner kronor för 2022, 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 (genom Region Örebro läns förvaltnings AB), Örebro Rådhus AB 44,95 procent, Kumla kommun 5,05 procent och Karlskoga kommun 5,05 procent.

ÖLF planeras att erhålla driftbidrag på sammanlagt 36,5 miljoner kronor för 2021, varav Örebro kommuns och Region Örebro läns andel är 17,21 miljoner kronor vardera, medan Karlskoga och Kumla kommuners andel är 1,04 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.

Tjänsteställe, handläggare
Staben Ekonomi, Ingrid Domberg

Sammanträdesdatum
2021-11-23

FöredragningsPM
Dnr: 21RS9242

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 2022.

Ärendebeskrivning

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

ÖLF planeras att erhålla driftbidrag på sammanlagt 36,5 miljoner kronor för 2022, varav Örebro kommuns och Region Örebro läns andel är 17,21 miljoner kronor vardera, medan Karlskoga och Kumla kommuners andel är 1,04 miljoner kronor vardera.

EU:s grundläggande regler om statligt stöd (finns i artiklarna 107–109 fördraget om Europeiska unionens funktionssätt – EUF-fördraget) innebär något förenklat att offentliga medel inte utan förhandsgodkännande av EU-kommissionen får tillskjutas en ekonomisk verksamhet på ett sätt som riskerar att påverka konkurrensen eller handeln mellan medlemsstaterna.

När staten, en kommun, en region eller en annan offentlig aktör stöttar vissa ekonomiska verksamheter ska det därför göras med beaktande av EU:s statsstödsregler. Verksamheten vid en flygplats är till stor del en sådan ekonomisk verksamhet som direkt påverkas av statsstödsreglerna i EUF-fördraget.

I Sverige gäller även lagen om tillämpning av Europeiska unionens statsstödsregler (SFS 2013:388). Där framgår bland annat i paragraferna 12 och 12 a stödgivares skyldighet att informera regeringen om aviserade stödåtgärder, eller att lämna upp-gifter för offentliggörande och rapportering av stödåtgärden.

Inom vissa i den allmänna gruppundantagsförordningen för statligt stöd, nedan kallad GBER, utpekade områden går det att lämna stöd utan att först behöva vänta på EU-kommissionens godkännande, enligt bland annat artikel 56a om stöd till regionala flygplatser.

När en kommun/region ger stöd till en flygplats omfattas det av EU:s statsstödsregler. Detta oavsett om stödet utgörs av till exempel ett kommunalt bidrag, ett koncernbidrag från ett kommunalt bolag eller ett statligt bidrag som kommunen sänder vidare till flygplatsbolaget. Statsstödsreglerna utgår från ett förbud mot att ge stöd, men under vissa förutsättningar är stöd tillåtet. Det är

Tjänsteställe, handläggare
Staben Ekonomi, Ingrid Domberg

Sammanträdesdatum
2021-11-23

FöredragningsPM
Dnr: 21RS9242

därför nödvändigt att i samband med stödgivningen hänvisa till en sådan rättslig grund som medför att stödet är tillåtet. En sådan statsstödsrättslig grund är GBER, som medger att alla flygplatser som har färre än 200 000 passagerare kan ges stöd. ÖLF hade 12 953 passagerare under 2020 (77 589 under 2019).

Driftsbidrag till ÖLF har före 2018 utbetalats med stöd av de så kallade SGEI-förordnanden som ägarna har utfärdat. Då kommissionen har beslutat att inkludera driftsstöd för flygplatser i GBER ska stöd som betalas ut till ÖLF från och med den 1 januari 2018 istället ske med återopande av GBER.

Den kommun där flygplatsen är belägen ska göra en samlad bedömning av stödet och ansvarar för hanteringen av stödansökan och den rättsliga bedömningen av att stödet ges i enlighet med kraven i GBER. Övriga delägare hänvisar till Örebro kommuns bedömning. Senast 20 dagar efter kommunstyrelsens beslut ska inrapportering ske till Näringsdepartementet.

Med utgångspunkt från information som erhållits av ÖLF har Örebro kommun upprättat bilaga A (se beslutsunderlag).

Region Örebro län delar Örebro kommuns rättsliga bedömning av att stödet till flygplatsen ges i enlighet med kraven i GBER och tillämpar för bedömningen Örebro kommuns skrivelse i bilaga A. Region Örebro län avser att till Örebro kommun rapportera in detta ställningstagande.

Om ÖLF skulle öka antalet passagerare per år så att gränsen på 200 000 passagerare överskrids kan inte stöd beviljas med GBER som rättslig grund. Då får en prövning istället göras om stödet kan ges genom ett så kallat SGEI-förordnande (tjänster av allmänt ekonomiskt intresse).

Beredning

Regionstyrelsens arbetsutskott har vid sitt sammanträde den 16 november 2021 behandlat ärendet.

Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven

Beslutet har inga konsekvenser för ovan angivna perspektiv.

Tjänsteställe, handläggare
Staben Ekonomi, Ingrid Domberg

Sammanträdesdatum
2021-11-23

FöredragningsPM
Dnr: 21RS9242

Ekonomiska konsekvenser

Beslutet har inga ekonomiska konsekvenser.

Beslutsunderlag

FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23.

Bilaga A - Grund för bedömning om att tillämpliga villkor i kommissionens förordning är uppfyllda (upprättad av Örebro kommun).

Rickard Simonsson
Regiondirektör

Skickas till:

(Ange vem/vilka beslutet ska skickas till)

Bilaga A. Grund för bedömning om att tillämpliga villkor i kommissionens förordning är uppfyllda

Kapitel I – Gemensamma bestämmelser

Artikel 1.4 a-c)

- a) *Stödordningar som inte uttryckligen utesluter utbetalning av individuellt stöd till förmån för ett företag som är föremål för ett betalningskrav på grundval av ett tidigare kommissionsbeslut som förklarar ett stöd olagligt och oförenligt med den inre marknaden, med undantag av stödordningar för att avhjälpa skador som orsakats av vissa naturkatastrofer.*
- b) *Stöd för särskilda ändamål till ett företag som avses i led a.*

Örebro Läns Flygplats AB är inte föremål för ett betalningskrav av aktuellt slag.

- c) *Stöd till företag i svårigheter, med undantag för stödordningar för att avhjälpa skador som orsakats av vissa naturkatastrofer.*

Örebro Läns Flygplats AB är inte i svårigheter såsom begreppet definieras i Artikel 2 punkten 18 i samma förordning.

Artikel 6 – Stimulanseffekt

1. Denna förordning ska endast vara tillämplig på stöd som har en stimulanseffekt.

Jämför kommissionens riktlinjer för statligt stöd till flygplatser och flygbolag (2014/C 99/03) punkt 124 – Driftstödet anses ge stimulanseffekt om det är sannolikt att den ekonomiska aktiviteten på flygplatsen, i avsaknad av driftstöd och med beaktande av den möjliga förekomsten av investeringsstöd och trafikvolymen, skulle vara avsevärt mindre.

Verksamheten vid Örebro Läns Flygplats AB uppvisar kontinuerliga driftunderskott och skulle utan det kommunala stödet tvingas lägga ner verksamheten. Stödet bedöms därmed ha stimulanseffekt.

Artikel 6 – Kumulering

1. Vid fastställandet av om tröskelvärdena för anmälan i artikel 4 och de högsta tillåtna stödnivåerna i kapitel III följs, ska hänsyn tas till det sammanlagda belopp statligt stöd som beviljats för den verksamhet, det projekt eller det företag som understöds.

Det sammanlagda stödet till Örebro Läns Flygplats AB överskrider inte den högsta tillåtna stödnivån. Se redogörelse under Artikel 56 a) punkten 16.

Artikel 9 – Offentliggörande

1. Den berörda medlemsstaten ska se till att följande offentliggörs på en övergripande webbplats för statligt stöd på nationell eller regional nivå:

c) Den information som anges i bilaga III om varje beviljat individuellt stöd som överstiger 500 000 euro.

Det beslutade stödet uppgår sammantaget till 36 495 328 SEK, vilket överskrider gränsvärdet i Artikel 9.1 c). Örebro kommun kommer därför inom 6 månader säkerställa att informationen i bilaga III till kommissionens förordning offentliggörs.

Kapitel II – Övervakning

Artikel 11 – Rapportering

Medlemsstaterna, eller när det gäller stöd till europeiska projekt för territoriellt samarbete alternativt den medlemsstat där förvaltningsmyndigheten enligt definitionen i artikel 21 i förordning (EU) nr 1299/2013 är belägen, ska sända följande till kommissionen:

a) Via kommissionens elektroniska anmälningssystem, sammanfattande information om varje stödåtgärd som undantas enligt denna förordning i det standardiserade format som anges i bilaga II, tillsammans med en länk som ger tillgång till den fullständiga texten till stödåtgärden inklusive ändringar inom 20 arbetsdagar efter att den har trätt i kraft.

Örebro kommun kommer i enlighet med lag (2013:388) om tillämpning av Europeiska unionens statsstödsregler att tillsända regeringen den aktuella informationen så att villkoret i Artikel 11 a) uppfylls.

Kapitel III – Särskilda bestämmelser för de olika stödkategorierna

Avsnitt 14 – Stöd till regionala flygplatser

Artikel 56a – Stöd till regionala flygplatser

2. Driftstöd till en flygplats ska anses vara förenligt med den inre marknaden i den mening som avses i artikel 107.3 i fördraget och ska undantas från anmälningsskyldigheten i artikel 108.3 i fördraget, om villkoren i punkterna 3, 4, 10 och 15-18 i denna artikel samt i kapitel I är uppfyllda.

3. Flygplatsen ska vara öppen för alla potentiella användare. När kapaciteten är fysiskt begränsad ska tilldelningen ske på grundval av relevanta, objektiva, transparenta och icke-diskriminerande kriterier.

Örebro Läns Flygplats AB är öppen för alla potentiella användare. Kapaciteten bedöms inom den överblickbara framtiden inte vara begränsad. Om kapaciteten ändå skulle vara fysiskt begränsad sker tilldelning på grundval av relevanta, objektiva, transparenta och icke-diskriminerande kriterier.

4. Stöd får inte beviljas för omlokalisering av befintliga flygplatser eller för etablering av en ny passagerarflygplats, inbegripet ombyggnad av ett befintligt flygfält till en passagerarflygplats.

Stödet ges till en befintlig passagerarflygplats.

10. Stöd får inte beviljas flygplatser med en genomsnittlig årlig godsvolym på mer än 200 000 ton under de två räkenskapsår som föregår det år då stödet faktiskt beviljas. Stödet får inte förväntas leda till att den genomsnittliga årliga godsvolymer vid flygplatsen ökar till mer än 200 000 ton inom två räkenskapsår efter beviljandet av stödet.

Godsmängden vid Örebro Läns Flygplats AB var under år 2019 8 605 ton och år 2020 7 467 ton, vilket understiger gränsvärdet med god marginal. Bedömningen är att godsvolymer för åren 2021 och 2022 inte kommer att överstiga 200 000 ton per år.

15. Driftstöd får inte beviljas flygplatser med en genomsnittlig årlig passagerarvolym på mer än 200 000 passagerare under de två räkenskapsår som föregår det år då stödet faktiskt beviljas.

Örebro Läns Flygplats AB hade år 2019 77 589 antal passagerare och år 2020 12 953 antal passagerare. Gränsvärdet understigs därför med god marginal.

16. Beloppet för driftstödet får inte överstiga vad som krävs för att täcka rörelseförlusterna och en rimlig vinst under den berörda perioden. Stödet ska beviljas antingen i form av på förhand fastställda periodiska utbetalningar, som inte får ökas under den tid stödet beviljas, eller i form av i efterhand fastställda belopp som bygger på de rörelseförluster som konstaterats.

Örebro Läns Flygplats AB beviljas 36 495 328 SEK i stöd för flygplatsens drift under år 2022. Vid fastställandet av bedömd stödmängd har underlaget utgjorts av tidigare års ekonomiska resultat samt passagerarprognos för år 2022. Stödet betalas ut vid 12 tillfällen.

17. Driftstöd får inte betalas ut avseende något kalenderår under vilket den årliga passagerarvolymen vid flygplatsen överstiger 200 000 passagerare.

Aviserade utbetalningar kommer att avbrytas om Örebro Läns Flygplats AB under räkenskapsåret överskrider gränsen på 200 000 passagerare, samt återkräva eventuellt stöd som redan utbetalts under det aktuella räkenskapsåret.

18. Beviljandet av driftstödet får inte vara förenat med villkor om ingående av överenskommelser med specifika flygbolag avseende flygplatsavgifter, betalningar för marknadsföring eller andra ekonomiska aspekter av flygbolagets verksamhet vid den berörda flygplatsen.

Driftstödet från Örebro kommun är inte förenat med några av de villkor som beskrivs i punkt 18 ovan.

12

Ersättning till privata
vårdcentraler för
merkostnader kopplade till
covid-19

21RS9624

Tjänsteställe, handläggare
Staben Ekonomi, Ingrid Domberg

Sammanträdesdatum
424101104-

FöredragningsPM
Dnr341: SR94w

Organ
Regionstyrelsen

Ersättning till privata vårdcentraler för merkostnader kopplade till covid-19

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att ersätta privata vårdcentraler med 18 kronor per listad för uppkomna merkostnader för covid-19 år 2021 samt

att disponera 620 000 kronor från regionstyrelsens planeringsreserv till Hälsovalsenheten för utbetalningen.

Sammanfattning

Region Örebro län har för 2021 tilldelats statsbidrag att disponeras för uppskjuten vård och för kostnader kopplade till covid-19 vård. Regionen beslutade om ett tillskott om 200 miljoner kronor i budget för 2021 till hälso- och sjukvårdsnämnden där finansiering för dessa kostnader ingick. Under sommaren gjordes en förfrågan till de privata vårdcentralerna om vilka merkostnader som uppkommit under året till följd av covid-19. Utifrån inkomna underlag har en bedömning gjorts att kostnaderna motsvarar 18 kronor per listad.

Beredning

Regionstyrelsens arbetsutskott har vid sitt sammanträde den 16 november 2021 behandlat ärendet.

Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven

Beslutet har inga konsekvenser för ovanstående perspektiv.

Tjänsteställe, handläggare
Staben Ekonomi, Ingrid Domberg

Sammanträdesdatum
424101104-

FöredragningsPM
Dnr341: SR94w

Ekonomiska konsekvenser

Region Örebro län (Regionen) har erhållit statsbidrag som delvis avsett att täcka kostnaderna för covid-19-vård. I Regionens budget för 2021 räknades 118 miljoner kronor in. Under våren 2021 fattade regeringen beslut om ytterligare 59 miljoner kronor inom samma område, vilket har medfört en positiv budgetavvikelse under året.

Föreslagen ersättning till de privata vårdcentralerna om 18 kronor per listad innebär en kostnad på 620 000 kronor för Regionen. Beloppet föreslås disponeras ur regionstyrelsens planeringsreserv och fördelas till Hälsovalsenheten för utbetalning.

Beslutsunderlag

FöredragningsPM regionstyrelsen den 23 november 2021.

Rickard Simonsson
Regiondirektör

Skickas till:

Regionkansliet – Hälsovalsenheten

13

Attestliggare för
regionstyrelsens egen
verksamhet år 2021 och
2022

21RS3270

Tjänsteställe, handläggare
Staben Ekonomi , Maria Persson

Sammanträdesdatum
2021-11-23

FöredragningsPM
Dnr: 21RS3270

Organ
Regionstyrelsen

Attestliggare för regionstyrelsens egen verksamhet år 2021 och 2022

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att anta förslaget om attestliggare för regionstyrelsens egen verksamhet år 2021 och 2022, samt

att delegera till regiondirektören att besluta om erforderliga förändringar av attesträtter fram till nästa beslut om attestliggare tas.

Sammanfattning

Enligt Attestreglemente för Region Örebro län, 18RS3779, § 10 Attestförteckning, ska varje nämnd årligen upprätta en aktuell förteckning med uppgift om utsedda attestanter samt dess ersättare. Förteckningen benämns här attestliggare.

Attestliggare för regionstyrelsens egna verksamheter består av tre delar,

- signaturlista som visar vilka personer som har behörighet att attestera pappersunderlag, listan är samma för regionstyrelsen som för regionfullmäktige,
- attestförteckning som anger ansvarsenhet, typ av attesträtt samt högsta belopp som en person kan attestera vid ett enskilt tillfälle enligt regelverket i ekonomisystemet, samt
- förteckning över personer på Regionservice, avdelning för kundfakturor respektive avdelning för leverantörsfakturor som har attesträtt för regionstyrelsens verksamheter.

Tjänsteställe, handläggare
Staben Ekonomi, Maria Persson

Sammanträdesdatum
2021-11-23

FöredragningsPM
Dnr: 21RS3270

Ärendebeskrivning

I Attestreglemente för Region Örebro län, 18RS3779, § 10 Attestförteckning, anges att varje nämnd årligen ska upprätta en aktuell förteckning med uppgifter om utsedda attestanter samt deras ersättare. Attestförteckningen visar vilka personer som har rätt att attestera ekonomiska transaktioner som ska bokföras i Region Örebro läns bokföringssystem. En ekonomisk transaktion ska alltid attesteras av två olika personer. Det sker genom att underlaget kontroll-attesteras och beslutsattesteras. Genom att attestera den ekonomiska transaktionen bekräftar personen att behövliga kontroller gjorts enligt attestreglementet och dess tillämpningsanvisningar.

Signaturlistan visar vilka personer som kan attestera på pappersunderlag. Främst avser det arvodeslistor. Underlag i ekonomisystemet attesteras elektroniskt. Signaturlistan är samma för regionstyrelsen och regionfullmäktige.

Attestförteckning visar vilka personer som har mer specifik attesträtt som kontrollattest (KONTRA) och beslutsattest (BESLUT). Vissa personer kan både kontrollattestera och beslutsattestera (KONTRA/BESLUT). Kolumnen Belopp visar hur stort belopp som personen kan attestera för en enskild ekonomisk transaktion. Detta för att minska risken för att misstag. 100 000 kronor är grundbeloppet. Om så krävs har vissa personer ett högre belopp vilket framgår av förteckningen. Attestförteckningens kolumn för AE visar specificerade ansvarsenheter som personen har rätt att attestera. Vissa personer har behörighet att kontrollattestera och beslutsattestera på samtliga ansvarsenheter inom regionstyrelsens egna verksamheter. Det markeras med texten Samtliga ansvarsenheter.

På grund av byte av ekonomisystem har attestlistan för 2021 inte kunnat tas fram tidigare under 2021. Därför avser beslutet både 2021 och 2022.

Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven

Ärendet har inga konsekvenser för ovanstående perspektiv.

Ekonomiska konsekvenser

Ärendet har inga ekonomiska konsekvenser.

Beslutsunderlag

FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23

Tjänsteställe, handläggare
Staben Ekonomi, Maria Persson

Sammanträdesdatum
2021-11-23

FöredragningsPM
Dnr: 21RS3270

Signaturlista för RS och RFs egna verksamheter år 2021 och 2022

Attestförteckning år 2021 och 2022

Attesträtter år 2021 Avdelning leverantörsfakturor

Attesträtter år 2022 Avdelning leverantörsfakturor












Attesträtter år 2021 Avdelning kundfakturor

Attesträtter år 2022 Avdelning kundfakturor

Rickard Simonsson
Regiondirektör

Skickas till:
Regionkansliet

SIGNATURLISTA FÖR REGIONSTYRELSENS OCH REGIONFULLMÄKTIGES
EGNA VERKSAMHETER

Signatur	AnvändarID	Namn	Organisation
	RSI005	Rickard Simonsson	Regionkansliet
	NTI002	Niklas Tiedermann	Regionkansliet – Planering och administration
	KBJ005	Kristina Berglund	Regionkansliet – Nämnd-administration
	JFR015	June Fors	Regionkansliet – Nämnd-administration
	MBO027	Maria Boström	Regionkansliet – Nämnd-administration
	PMA007	Per Marcusson	Regionkansliet – Nämnd-administration
	NBA016	Nathalie Bäckbring	Regionkansliet – Nämnd-administration
	MJA101	Marita Jansson	Regionkansliet – Nämnd-administration
	PBA003	Pia Backteman	Regionkansliet – Hälso- och sjukvårdsstaben
	ASO007	Åge Sollien	Regionkansliet – Hälso- och sjukvårdsstaben
	LBL006	Liivi Blomqvist	Regionkansliet – Nämnd-Administration

Attestliggare år 2021 och 2022

Org tillhörighet	Namn	AE	Regelverk	Maxbelopp	Kommentar
AT/ST admin	Anna Wadefjord AWA022	84951 Läkarutbild AT-intro	KONTRA	100 000	
AT/ST admin	Anna Wadefjord AWA022	84952 AT-seminarie	KONTRA	100 000	
AT/ST admin	Hanne Carlsson HGU012	84950 Startseminariet	KONTRA	100 000	
AT/ST admin	Hanne Carlsson HGU012	84951 Läkarutbild AT-intro	KONTRA	100 000	
AT/ST admin	Hanne Carlsson HGU012	84952 AT-seminarie	KONTRA	100 000	
AT/ST admin	Hanne Carlsson HGU012	84953 Läkarutbild st-ledarprogram	KONTRA	100 000	
AT/ST admin	Hanne Carlsson HGU012	84954 Handledarutbildning	KONTRA	100 000	
AT/ST admin	Hanne Carlsson HGU012	84958 Arbetsmarknadskunskap i skolan	KONTRA	100 000	
AT/ST admin	Hanne Carlsson HGU012	84961 Snabbspår	KONTRA	100 000	
AT/ST admin	Hanne Carlsson HGU012	84962 Kompetensbyrå	KONTRA	100 000	
AT/ST admin	Hanne Carlsson HGU012	86122 Kurskostnad ST-läkare	KONTRA	100 000	
AT/ST admin	Maria Ekholm Takman MEK014	86122 Kurskostnad ST-läkare	KONTRA	100 000	
AT/ST admin	Maria Nyström MGU044	84950 Startseminariet	KONTRA	100 000	
AT/ST admin	Maria Nyström MGU044	84951 Läkarutbild AT-intro	KONTRA	100 000	
AT/ST admin	Maria Nyström MGU044	84952 AT-seminarie	KONTRA	100 000	
AT/ST admin	Maria Nyström MGU044	84953 Läkarutbild st-ledarprogram	KONTRA	100 000	
AT/ST admin	Maria Nyström MGU044	84954 Handledarutbildning	KONTRA	100 000	
AT/ST admin	Maria Nyström MGU044	84961 Snabbspår	KONTRA	100 000	
AT/ST admin	Maria Nyström MGU044	84962 Kompetensbyrå	KONTRA	100 000	
AT/ST admin	Maria Nyström MGU044	86122 Kurskostnad ST-läkare	KONTRA	100 000	
Barnhälsovårdsenheten	Annica Olofsson AOL005	83010 Regionkansliet	KONTRA	100 000	T o m 31/12 2021
Barnhälsovårdsenheten	Annica Olofsson AOL005	86118 Barnhälsovårdsenheten	KONTRA	100 000	T o m 31/12 2021
Barnhälsovårdsenheten	Annica Olofsson AOL005	86120 Överenskommelser primärvård	KONTRA	100 000	T o m 31/12 2021
Barnhälsovårdsenheten	Annica Olofsson AOL005	88258 Hpv-vaccin	KONTRA	100 000	T o m 31/12 2021
Barnhälsovårdsenheten	Leif Ekholm LEK006	86118 Barnhälsovårdsenheten	BESLUT	400 000	
Barnhälsovårdsenheten	Leif Ekholm LEK006	88258 Hpv-vaccin	BESLUT	500 000	
Barnhälsovårdsenheten	Lena Dahlgren Ruttfjäll LDA014	86118 Barnhälsovårdsenheten	KONTRA	100 000	
Barnhälsovårdsenheten	Maria Lind MLI030	86118 Barnhälsovårdsenheten	KONTRA	100 000	
Enheten för beredskap o säkerhet	Maria Westin MWE013	83245 Enheten beredskap och säkerhet	KONTRA	3 000 000	
Enheten för beredskap o säkerhet	Maria Westin MWE013	85102 Beredskapsplanering	KONTRA	3 000 000	
Enheten för beredskap o säkerhet	Maria Westin MWE013	85104 Tjänsteman i beredskap	KONTRA	3 000 000	
Enheten för beredskap o säkerhet	Maria Westin MWE013	85105 Risk- och sårbarhetsprojektet	KONTRA	3 000 000	
Enheten för beredskap o säkerhet	Maria Westin MWE013	85110 Säkerhetsplanering	KONTRA	3 000 000	
Enheten för beredskap o säkerhet	Maria Westin MWE013	85114 Rakel - It	KONTRA	3 000 000	

Org tillhörighet	Namn	AE	Regelverk	Maxbelopp	Kommentar
Enheten för beredskap o säkerhet	Maria Westin MWE013	85117 Msb civilt försvar	KONTRA	3 000 000	
Enheten för beredskap o säkerhet	Maria Westin MWE013	85118 Soc dep civilt försvar	KONTRA	3 000 000	
Enheten för beredskap o säkerhet	Maria Westin MWE013	88410 Vinön	KONTRA	3 000 000	T o m 31/12 2021
Enheten för beredskap o säkerhet	Maria Westin MWE013	88431 Avtal i väntan på ambulans	KONTRA	100 000	T o m 31/12 2021
Enheten för juridik info säkerhet	Henrik Karlsson HKA027	82003 Regionstyrelse	KONTRA	100 000	T o m 31/12 2021
Enheten för juridik info säkerhet	Henrik Karlsson HKA027	82010 Pensionärsråd	KONTRA	100 000	T o m 31/12 2021
Enheten för juridik info säkerhet	Henrik Karlsson HKA027	82011 Övriga kommitteer	KONTRA	100 000	T o m 31/12 2021
Enheten för juridik info säkerhet	Henrik Karlsson HKA027	82012 Regionråd	KONTRA	100 000	T o m 31/12 2021
Enheten för juridik info säkerhet	Henrik Karlsson HKA027	82020 Oppositionsråd	KONTRA	100 000	T o m 31/12 2021
Enheten för juridik info säkerhet	Monica Fyrhammar MEN009	82010 Pensionärsråd	KONTRA	100 000	T o m 31/12 2021
Enheten för juridik info säkerhet	Monica Fyrhammar MEN009	82003 Regionstyrelse	KONTRA	100 000	T o m 31/12 2021
Enheten för juridik info säkerhet	Monica Fyrhammar MEN009	82011 Övriga kommitteer	KONTRA	100 000	T o m 31/12 2021
Enheten för juridik info säkerhet	Monica Fyrhammar MEN009	82012 Regionråd	KONTRA	100 000	T o m 31/12 2021
Enheten för juridik info säkerhet	Monica Fyrhammar MEN009	82017 Regionstyrelsens arbetsutskott	KONTRA	100 000	T o m 31/12 2021
Enheten för juridik info säkerhet	Monica Fyrhammar MEN009	82018 Rådet funktionshinderfrågor	KONTRA	100 000	T o m 31/12 2021
Enheten för juridik info säkerhet	Monica Fyrhammar MEN009	82020 Oppositionsråd	KONTRA	100 000	T o m 31/12 2021
Enheten för juridik info säkerhet	Sofia Öhrman SBE037	83203 Enheten juridik info säkerhet	KONTRA	100 000	
Enheten för juridik info säkerhet	Sofia Öhrman SBE037	85107 Informations säkerhet	KONTRA	100 000	
Enheten för juridik info säkerhet	Sofia Öhrman SBE037	85112 Dataskyddsombud	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	June Fors JFO015	82003 Regionstyrelse	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	June Fors JFO015	82010 Pensionärsråd	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	June Fors JFO015	82011 Övriga kommitteer	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	June Fors JFO015	82012 Regionråd	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	June Fors JFO015	82017 Regionstyrelsens arbetsutskott	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	June Fors JFO015	82018 Rådet funktionshinderfrågor	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	June Fors JFO015	82020 Oppositionsråd	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	June Fors JFO015	88445 Reves	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	June Fors JFO015	88446 Aer	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Kristina Berglund KBJ005	82003 Regionstyrelse	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Kristina Berglund KBJ005	82010 Pensionärsråd	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Kristina Berglund KBJ005	82011 Övriga kommitteer	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Kristina Berglund KBJ005	82012 Regionråd	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Kristina Berglund KBJ005	82017 Regionstyrelsens arbetsutskott	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Kristina Berglund KBJ005	82018 Rådet funktionshinderfrågor	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Kristina Berglund KBJ005	82020 Oppositionsråd	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Kristina Berglund KBJ005	83204 Enheten nämndadministration	KONTRA	100 000	

Org tillhörighet	Namn	AE	Regelverk	Maxbelopp	Kommentar
Enheten för nämndadministration	Kristina Berglund KBJ005	86002 Förtroendevalda revisorer	KONTRA	400 000	
Enheten för nämndadministration	Liivi Blomqvist LBL006	82003 Regionstyrelse	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Liivi Blomqvist LBL006	82010 Pensionärsråd	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Liivi Blomqvist LBL006	82011 Övriga kommittéer	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Liivi Blomqvist LBL006	82012 Regionråd	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Liivi Blomqvist LBL006	82017 Regionstyrelsens arbetsutskott	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Liivi Blomqvist LBL006	82018 Rådet funktionshinderfrågor	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Liivi Blomqvist LBL006	82020 Oppositionsråd	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Liivi Blomqvist LBL006	82116 Etikråd	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Liivi Blomqvist LBL006	83010 Regionkansliet	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Liivi Blomqvist LBL006	86002 Förtroendevalda revisorer	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Maria Boström MBO027	82003 Regionstyrelse	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Maria Boström MBO027	82010 Pensionärsråd	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Maria Boström MBO027	82011 Övriga kommittéer	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Maria Boström MBO027	82012 Regionråd	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Maria Boström MBO027	82017 Regionstyrelsens arbetsutskott	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Maria Boström MBO027	82018 Rådet funktionshinderfrågor	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Maria Boström MBO027	82020 Oppositionsråd	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Maria Boström MBO027	88445 Reves	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Maria Boström MBO027	88446 Aer	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Marita Jansson MJA101	82003 Regionstyrelse	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Marita Jansson MJA101	82010 Pensionärsråd	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Marita Jansson MJA101	82011 Övriga kommittéer	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Marita Jansson MJA101	82012 Regionråd	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Marita Jansson MJA101	82017 Regionstyrelsens arbetsutskott	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Marita Jansson MJA101	82018 Rådet funktionshinderfrågor	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Marita Jansson MJA101	82020 Oppositionsråd	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Marita Jansson MJA101	88445 Reves	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Marita Jansson MJA101	88446 Aer	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Nathalie Bäckbring NBA016	82003 Regionstyrelse	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Nathalie Bäckbring NBA016	82010 Pensionärsråd	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Nathalie Bäckbring NBA016	82011 Övriga kommittéer	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Nathalie Bäckbring NBA016	82012 Regionråd	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Nathalie Bäckbring NBA016	82017 Regionstyrelsens arbetsutskott	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Nathalie Bäckbring NBA016	82018 Rådet funktionshinderfrågor	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Nathalie Bäckbring NBA016	82020 Oppositionsråd	KONTRA	100 000	

Org tillhörighet	Namn	AE	Regelverk	Maxbelopp	Kommentar
Enheten för nämndadministration	Nathalie Bäckbring NBA016	82116 Etikråd	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Per Marcusson PMA007	82003 Regionstyrelse	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Per Marcusson PMA007	82010 Pensionärsråd	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Per Marcusson PMA007	82011 Övriga kommitteer	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Per Marcusson PMA007	82012 Regionråd	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Per Marcusson PMA007	82017 Regionstyrelsens arbetsutskott	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Per Marcusson PMA007	82018 Rådet funktionshinderfrågor	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Per Marcusson PMA007	82020 Oppositionsråd	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Per Marcusson PMA007	88445 Reves	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Per Marcusson PMA007	88446 Aer	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Sabina Fermby SFE002	82003 Regionstyrelse	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Sabina Fermby SFE002	82010 Pensionärsråd	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Sabina Fermby SFE002	82011 Övriga kommitteer	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Sabina Fermby SFE002	82012 Regionråd	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Sabina Fermby SFE002	82017 Regionstyrelsens arbetsutskott	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Sabina Fermby SFE002	82018 Rådet funktionshinderfrågor	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Sabina Fermby SFE002	82020 Oppositionsråd	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Sabina Fermby SFE002	82116 Etikråd	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Sabina Fermby SFE002	83010 Regionkansliet	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Sabina Fermby SFE002	86002 Förtroendevalda revisorer	KONTRA	100 000	
Enheten för planering och administration	Niklas Tiedermann NTI002	Samtliga ansvarsenheter	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Folkhälsovården	Dan Leandersson DLE001	86115 Administration hälsoval	KONTRA	100 000	
Mödrhälsövsårdsenheten	Lina Göthberg LGO009	20902 Skolhälsovård, norlevo mm	KONTRA	100 000	
Mödrhälsövsårdsenheten	Lina Göthberg LGO009	86117 Mödrhälsövsårdsenheten	KONTRA	100 000	
Mödrhälsövsårdsenheten	Lina Göthberg LGO009	86140 Cellprov catchup	BESLUT	100 000	T o m 31/12 2021
Mödrhälsövsårdsenheten	Lina Göthberg LGO009	86142 Projekt föräldrastöd	KONTRA	100 000	T o m 31/12 2021
Mödrhälsövsårdsenheten	Lina Göthberg LGO009	86120 Överenskommelser primärvård	KONTRA	100 000	
Mödrhälsövsårdsenheten	Yvonne Skogsdal YSK002	86117 Mödrhälsövsårdsenheten	KONTRA/BESLUT	100 000	
Patientnämndens kansli	Anita Söderlind AOH006	86503 Stödpersonverksamhet	KONTRA/BESLUT	100 000	
Patientnämndens kansli	Björn Rundqvist RBJ002	86503 Stödpersonverksamhet	KONTRA/BESLUT	300 000	
Patientnämndens kansli	Helena Lenke Thalberg HTH013	86503 Stödpersonverksamhet	KONTRA/BESLUT	100 000	
Patientnämndens kansli	Kristin Zetterström KZE003	86503 Stödpersonverksamhet	KONTRA/BESLUT	100 000	
Patientnämndens kansli	Marcus Philipson MPH002	86503 Stödpersonverksamhet	KONTRA/BESLUT	100 000	
Patientnämndens kansli	Per-Erik Fransson PFR014	86503 Stödpersonverksamhet	KONTRA/BESLUT	100 000	
Patientnämndens kansli	Sofia Wange SWA004	86503 Stödpersonverksamhet	KONTRA/BESLUT	100 000	
Patientnämndens kansli	Åsa Morenga AMA111	86503 Stödpersonverksamhet	KONTRA/BESLUT	100 000	

Org tillhörighet	Namn	AE	Regelverk	Maxbelopp	Kommentar
Regional utveckling	Anders Bro ABR030	88445 Reves	KONTRA	100 000	
Regionservice	Karin Holmberg KHO037	85301 Hr / pa - system	KONTRA	100 000	
Regionservice	Marie Larsson MLA128	83104 Framtids adm lokaler FAL	KONTRA	500 000	
Regionservice	Ulrika Schortz USC002	84701 Lifecare	KONTRA	1 000 000	
Regionservice	Ulrika Schortz USC002	84703 E-hälsa	KONTRA	1 000 000	
Regionservice	Ulrika Schortz USC002	84705 Informatik	KONTRA	1 000 000	
Regionservice	Ulrika Schortz USC002	84707 Vårdinformationssystem	KONTRA	1 000 000	
Regionservice	Ulrika Schortz USC002	84713 Digitaliseringskoordinator	KONTRA	700 000	
Regionservice	Veronica Wentzel VDA006	85301 Hr / pa - system	KONTRA	700 000	
Regionservice	Veronica Wentzel VDA006	85307 Pa-projekt	KONTRA	700 000	
Regoindirektörens stab	Michael Sjöberg MSJ024	83010 Regionkansliet	KONTRA/BESLUT	100 000	
Regoindirektörens stab	Rickard Simonsson	Samtliga ansvarsenheter	KONTRA/BESLUT	50 000 000	
Sjukreseadministration	Anette Westin Helmer AWE013	88540 Asylsjukvård	KONTRA	500 000	
Sjukreseadministration	Anette Westin Helmer AWE013	88701 Persontransportköp, sjukresor	KONTRA	500 000	
Sjukreseadministration	Anette Westin Helmer AWE013	88702 Administration, sjukresor	KONTRA	500 000	
Sjukreseadministration	Anette Westin Helmer AWE013	88703 USÖ, sjukresor	KONTRA	500 000	
Sjukreseadministration	Anette Westin Helmer AWE013	88704 Karlskoga lasarett, sjukresor	KONTRA	500 000	
Sjukreseadministration	Anette Westin Helmer AWE013	88705 Lindesb lasarett, sjukresor	KONTRA	500 000	
Sjukreseadministration	Anette Westin Helmer AWE013	88706 Psykiatrin, sjukresor	KONTRA	500 000	
Sjukreseadministration	Anette Westin Helmer AWE013	88707 Primärvården, sjukresor	KONTRA	500 000	
Sjukreseadministration	Anette Westin Helmer AWE013	88708 Folkandvården, sjukresor	KONTRA	500 000	
Sjukreseadministration	Anette Westin Helmer AWE013	88709 Rehabilitering, sjukresor	KONTRA	500 000	
Sjukreseadministration	Anette Westin Helmer AWE013	88710 Sjukresekontoret	KONTRA	500 000	
Sjukreseadministration	Anette Westin Helmer AWE013	88711 Övriga sjukresor	KONTRA	500 000	
Sjukreseadministration	Anette Westin Helmer AWE013	88712 Asylsökande, sjukresor	KONTRA	500 000	
Staben digitalisering	Lisbeth Svedberg LSV005	83010 Regionkansliet	KONTRA	100 000	
Staben digitalisering	Lisbeth Svedberg LSV005	83212 Staben digitalisering	KONTRA	100 000	
Staben digitalisering	Sandra Spjut SSP005	83212 Staben digitalisering	KONTRA	100 000	
Staben digitalisering	Ulrika Landström ULA008	83212 Staben digitalisering	KONTRA/BESLUT	5 000 000	
Staben digitalisering	Ulrika Landström ULA008	84106 Inera	KONTRA/BESLUT	100 000	
Staben digitalisering	Ulrika Landström ULA008	84701 Lifecare	KONTRA/BESLUT	5 000 000	
Staben digitalisering	Ulrika Landström ULA008	84703 E-hälsa	KONTRA/BESLUT	5 000 000	
Staben digitalisering	Ulrika Landström ULA008	84705 Informatik	KONTRA/BESLUT	5 000 000	
Staben digitalisering	Ulrika Landström ULA008	84707 Vårdinformationssystem	KONTRA/BESLUT	5 000 000	
Staben digitalisering	Ulrika Landström ULA008	84713 Digitaliseringskoordinator	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben ekonomi	Birgitta Ohlsson BOH002	Samtliga ansvarsenheter	KONTRA/BESLUT	5 000 000	

Org tillhörighet	Namn	AE	Regelverk	Maxbelopp	Kommentar
Staben ekonomi	Caroline Klefbom CHA063	Samtliga ansvarsenheter	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben ekonomi	Inger Andersson IAN024	Samtliga ansvarsenheter	KONTRA/BESLUT	50 000 000	
Staben ekonomi	Lennart Frommegård LFR020	Samtliga ansvarsenheter	KONTRA/BESLUT	50 000 000	
Staben ekonomi	Linda Persson LPE080	Samtliga ansvarsenheter	KONTRA/BESLUT	5 000 000	
Staben ekonomi	Maja Ekholm AFA030	Samtliga ansvarsenheter	KONTRA/BESLUT	50 000 000	
Staben ekonomi	Maria Persson MPE086 (EKO)	Samtliga ansvarsenheter	KONTRA/BESLUT	50 000 000	
Staben ekonomi	Richard Säfström RSA012	Samtliga ansvarsenheter	KONTRA/BESLUT	50 000 000	
Staben HR	Maria Åkesson MAK002	83209 Staben HR	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Maria Åkesson MAK003	84002 Chefsprogram	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Maria Åkesson MAK003	84007 Rekrytering	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Maria Åkesson MAK003	84009 Personalföreningar	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Maria Åkesson MAK003	84010 Regionpersonalens idrottsför	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Maria Åkesson MAK003	84011 Regionpersonalens konstför	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Maria Åkesson MAK003	84013 Friskvård, personal	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Maria Åkesson MAK003	84014 Företagshälsövård	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Maria Åkesson MAK003	84015 Omställningsfonden	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Maria Åkesson MAK003	84501 Arbetsmarknadspolitiska åtg	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Maria Åkesson MAK003	84503 Information och utbildning	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Maria Åkesson MAK003	84504 Feriejobb	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Maria Åkesson MAK003	84950 Startseminariet	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Maria Åkesson MAK003	84951 Läkarutbild AT-intro	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Maria Åkesson MAK003	84952 AT-seminarie	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Maria Åkesson MAK003	84953 Läkarutbild st-ledarprogram	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Maria Åkesson MAK003	84954 Handledarutbildning	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Maria Åkesson MAK003	84958 Arbetsmarknadskunskap i skolan	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Maria Åkesson MAK003	84961 Snabbspår	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Maria Åkesson MAK003	84962 Kompetensbyrå	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Maria Åkesson MAK003	85017 Värdegrund	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Maria Åkesson MAK003	85301 Hr / pa - system	KONTRA/BESLUT	3 000 000	
Staben HR	Maria Åkesson MAK003	85303 Finsam norra länsdelen	KONTRA/BESLUT	3 000 000	
Staben HR	Maria Åkesson MAK003	85304 Finsam Karlskoga-Degerfors	KONTRA/BESLUT	3 000 000	
Staben HR	Maria Åkesson MAK003	85305 Finsam Örebro	KONTRA/BESLUT	3 000 000	
Staben HR	Maria Åkesson MAK003	85306 Finsam södra länsdelen	KONTRA/BESLUT	3 000 000	
Staben HR	Maria Åkesson MAK003	85307 Pa-projekt	KONTRA/BESLUT	3 000 000	
Staben HR	Maria Åkesson MAK003	85311 Anställningsstöd funktion	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Maria Åkesson MAK003	85502 Regionövergripande facklig tid	KONTRA/BESLUT	3 000 000	

Org tillhörighet	Namn	AE	Regelverk	Maxbelopp	Kommentar
Staben HR	Pia Linde PLI044	84002 Chefsprogram	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Pia Linde PLI044	84007 Rekrytering	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Pia Linde PLI044	84009 Personalföreningar	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Pia Linde PLI044	84010 Regionpersonalens idrottsför	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Pia Linde PLI044	84011 Regionpersonalens konstför	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Pia Linde PLI044	84013 Friskvård, personal	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Pia Linde PLI044	84014 Företagshälsovård	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Pia Linde PLI044	84015 Omställningsfonden	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Pia Linde PLI044	84501 Arbetsmarknadspolitiska åtg	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Pia Linde PLI044	84503 Information och utbildning	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Pia Linde PLI044	84504 Feriejobb	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Pia Linde PLI044	84951 Läkarutbild AT-intro	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Pia Linde PLI044	84952 AT-seminarie	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Pia Linde PLI044	84953 Läkarutbild st-ledarprogram	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Pia Linde PLI044	84954 Handledarutbildning	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Pia Linde PLI044	84958 Arbetsmarknadskunskap i skolan	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Pia Linde PLI044	84961 Snabbspår	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Pia Linde PLI044	84962 Kompetensbyrå	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Pia Linde PLI044	85017 Värdegrund	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Pia Linde PLI044	85301 Hr / pa - system	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Pia Linde PLI044	85311 Anställningsstöd funktion	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Pia Linde PLI044	85502 Regionövergripande facklig tid	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Pia Linde PLI045	85303 Finsam norra länsdelen	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Pia Linde PLI046	85304 Finsam Karlskoga-Degerfors	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Pia Linde PLI047	85305 Finsam Örebro	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Pia Linde PLI048	85306 Finsam södra länsdelen	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Pia Linde PLI049	85307 Pa-projekt	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Pia Linde PLI049	85311 Anställningsstöd funktion	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben HR	Pia Linde PLI049	85502 Regionövergripande facklig tid	KONTRA/BESLUT	3 000 000	
Staben hållbar utveckling	Anna Jakobsson AJO066	83210 Staben hållbar utveckling	KONTRA/BESLUT	500 000	
Staben hållbar utveckling	Anna Jakobsson AJO066	84601 Miljöfrågor	KONTRA/BESLUT	500 000	
Staben hållbar utveckling	Anna Jakobsson AJO066	84603 Klimatkompensation	KONTRA/BESLUT	500 000	
Staben hållbar utveckling	Anna Jakobsson AJO066	84604 Miljöstrategiska satsningar	KONTRA/BESLUT	500 000	
Staben hållbar utveckling	Anna Jakobsson AJO066	84606 Säkerhetsrevision	KONTRA/BESLUT	500 000	
Staben hållbar utveckling	Anna Jakobsson AJO066	84607 Vattenvård	KONTRA/BESLUT	500 000	
Staben hållbar utveckling	Anna Jakobsson AJO066	88511 Jämställd region	KONTRA/BESLUT	500 000	

Org tillhörighet	Namn	AE	Regelverk	Maxbelopp	Kommentar
Staben hållbar utveckling	Anna Jakobsson AJO066	88513 Barnrätt	KONTRA/BESLUT	500 000	
Staben hållbar utveckling	Anna Jakobsson AJO066	88514 Hbtq	KONTRA/BESLUT	500 000	
Staben hållbar utveckling	Anna Jakobsson AJO066	88516 Våld i nära relationer	KONTRA/BESLUT	500 000	
Staben hållbar utveckling	Anna Jakobsson AJO066	88519 Folkhälsoavtal	KONTRA/BESLUT	500 000	
Staben hållbar utveckling	Anna Jakobsson AJO066	88520 Undersökningar	KONTRA/BESLUT	500 000	
Staben hållbar utveckling	Anna Jakobsson AJO066	88522 Hälsöfrämjande samverkansgrupp	KONTRA/BESLUT	500 000	
Staben hållbar utveckling	Anna Jakobsson AJO066	88523 Gemensamt, hållbar utveckling	KONTRA/BESLUT	500 000	
Staben hållbar utveckling	Anna Jakobsson AJO066	88526 Kulturdialog genom tolk AMIF	KONTRA/BESLUT	500 000	
Staben hållbar utveckling	Anna Jakobsson AJO066	88528 Hälsokommunikatör	KONTRA/BESLUT	500 000	
Staben hållbar utveckling	Anna Swift Johannison AJO030	88511 Jämställd region	KONTRA	100 000	
Staben hållbar utveckling	Annette Danesjö ADA009	88522 Hälsöfrämjande samverkansgrupp	KONTRA	100 000	
Staben hållbar utveckling	Carina Persson CPE008	88520 Undersökningar	KONTRA	100 000	
Staben hållbar utveckling	Frida Sjögren FHO005	83210 Staben hållbar utveckling	KONTRA	100 000	
Staben hållbar utveckling	Frida Sjögren FHO005	84601 Miljöfrågor	KONTRA	100 000	
Staben hållbar utveckling	Frida Sjögren FHO005	84603 Klimatkompensation	KONTRA	100 000	
Staben hållbar utveckling	Frida Sjögren FHO005	84604 Miljöstrategiska satsningar	KONTRA	100 000	
Staben hållbar utveckling	Frida Sjögren FHO005	84607 Vattenvård	KONTRA	100 000	
Staben hållbar utveckling	Helena Sundberg HST012	88528 Hälsokommunikatör	KONTRA	100 000	
Staben hållbar utveckling	Karin Runnels KHA026	83210 Staben hållbar utveckling	KONTRA	100 000	
Staben hållbar utveckling	Karin Runnels KHA026	84601 Miljöfrågor	KONTRA	100 000	
Staben hållbar utveckling	Karin Runnels KHA026	84603 Klimatkompensation	KONTRA	100 000	
Staben hållbar utveckling	Karin Runnels KHA026	84604 Miljöstrategiska satsningar	KONTRA	100 000	
Staben hållbar utveckling	Karin Runnels KHA026	84606 Säkerhetsrevision	KONTRA	100 000	
Staben hållbar utveckling	Karin Runnels KHA026	84607 Vattenvård	KONTRA	100 000	
Staben hållbar utveckling	Lilian Ivarsson LIV001	88514 Hbtq	KONTRA	100 000	
Staben hållbar utveckling	Lilian Ivarsson LIV001	88516 Våld i nära relationer	KONTRA	100 000	
Staben hållbar utveckling	Linda Bååk LBA026	83210 Staben hållbar utveckling	KONTRA	100 000	
Staben hållbar utveckling	Linda Bååk LBA026	88520 Undersökningar	KONTRA	100 000	
Staben hållbar utveckling	Maria Norlin MMA060	88513 Barnrätt	KONTRA	100 000	
Staben hållbar utveckling	Ylva Magnusson YMA023	83210 Staben hållbar utveckling	KONTRA	100 000	Från 1/12 2021
Staben hållbar utveckling	Ylva Magnusson YMA023	84601 Miljöfrågor	KONTRA	100 000	Från 1/12 2021
Staben hållbar utveckling	Ylva Magnusson YMA023	84603 Klimatkompensation	KONTRA	100 000	Från 1/12 2021
Staben hållbar utveckling	Ylva Magnusson YMA023	84604 Miljöstrategiska satsningar	KONTRA	100 000	Från 1/12 2021
Staben hållbar utveckling	Ylva Magnusson YMA023	84607 Vattenvård	KONTRA	100 000	Från 1/12 2021
Staben hälso- och sjukvård	Ann-Sofie Sundvall ALA054	86101 Vårdcentraler egen regi	KONTRA	3 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Ann-Sofie Sundvall ALA054	86111 Läkemedelskostnad hälsoval	KONTRA	3 000 000	

Org tillhörighet	Namn	AE	Regelverk	Maxbelopp	Kommentar
Staben hälso- och sjukvård	Ann-Sofie Sundvall ALA054	86112 ST/AT-läkare	KONTRA	3 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Ann-Sofie Sundvall ALA054	86113 Tolkkostnad	KONTRA	3 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Ann-Sofie Sundvall ALA054	86115 Administration hälsoval	KONTRA	3 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Ann-Sofie Sundvall ALA054	86116 Kvalitetsutveckling	KONTRA	3 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Ann-Sofie Sundvall ALA054	86117 Mödrahälsovårdsenheten	KONTRA	3 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Ann-Sofie Sundvall ALA054	86118 Barnhälsovårdsenheten	KONTRA	3 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Ann-Sofie Sundvall ALA054	86120 Överenskommelser primärvård	KONTRA	3 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Ann-Sofie Sundvall ALA054	86122 Kurskostnad ST-läkare	KONTRA	3 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Ann-Sofie Sundvall ALA054	86123 Köpt digital primärvård	KONTRA	3 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Ann-Sofie Sundvall ALA054	86125 Köpt primärvård utomläns	KONTRA	3 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Ann-Sofie Sundvall ALA054	86131 Haga vårdcentral	KONTRA	3 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Ann-Sofie Sundvall ALA054	86132 Lekebergs vårdcentral	KONTRA	3 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Ann-Sofie Sundvall ALA054	86133 Pålsboda vårdcentral	KONTRA	3 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Ann-Sofie Sundvall ALA054	86134 Vivalla vårdcentral	KONTRA	3 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Ann-Sofie Sundvall ALA054	86141 AT/ST studierektor	KONTRA	3 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Ann-Sofie Sundvall ALA054	86201 Vårdval psykoterapi	KONTRA	6 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Ann-Sofie Sundvall ALA054	88540 Asylsjukvård	KONTRA	100 000	
Staben hälso- och sjukvård	Ann-Sofie Sundvall ALA054	88541 Tillståndslösa	KONTRA	100 000	
Staben hälso- och sjukvård	Hanna Marklund HMA020	84501 Arbetsmarknadspolitiska åtg	KONTRA	100 000	
Staben hälso- och sjukvård	Hanna Marklund HMA020	86115 Administration hälsoval	KONTRA	100 000	
Staben hälso- och sjukvård	Hanna Marklund HMA020	86116 Kvalitetsutveckling	KONTRA	200 000	
Staben hälso- och sjukvård	Hanna Marklund HMA020	88531 Medicinska utredningar	KONTRA	100 000	
Staben hälso- och sjukvård	Hanna Marklund HMA020	86118 Barnhälsovårdsenheten	KONTRA	100 000	
Staben hälso- och sjukvård	Hanna Marklund HMA020	86120 Överenskommelser primärvård	KONTRA	100 000	
Staben hälso- och sjukvård	Hanna Marklund HMA020	88258 Hpv-vaccin	KONTRA	100 000	
Staben hälso- och sjukvård	Helena Tholin HTH002	83241 Enheten för hälso - o sjukvård	KONTRA	100 000	
Staben hälso- och sjukvård	Helena Tholin HTH002	86116 Kvalitetsutveckling	KONTRA	100 000	
Staben hälso- och sjukvård	Helena Tholin HTH002	86121 Utbildning rehabkoordinator	KONTRA	100 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	20700 Läkargruppen	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	20710 Tolkkostnad sjukvård	KONTRA/BESLUT	300 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	20720 Örebro rehab centrum ab	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	20723 Lymfterapeuter	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	20724 Privata vårdgivare enl lag	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	20725 Med service, privatpraktiker	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	20726 Wasa rehab	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	20729 Naprapater/kiropraktorer	KONTRA/BESLUT	10 000 000	

Org tillhörighet	Namn	AE	Regelverk	Maxbelopp	Kommentar
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	20900 Läkemedel öppen vård	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	20902 Skolhälsovård, norlevo mm	KONTRA/BESLUT	100 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	21400 Uppsökande verksamhet	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	21401 Nödvändig tandvård	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	21402 Led i sjukdomsbehandling	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	21403 Funktionsnedsättning	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	21404 Tandvård, övrigt	KONTRA/BESLUT	300 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	21500 Ers till folktandvården	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	21502 Ersättning till USÖ, ST	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	21503 2-23 år folktandvården	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	21504 2-23 år privata tandläkare	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	21509 Asyltandvård	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	21510 Tandvård, tillståndslösa	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	21511 Tandvård eu/ees	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	21512 Tandvård eu/ees, planerad vård	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	21551 Tolkkostnad, tandvård	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	21551 Tolkkostnad, tandvård	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	21601 Ersättning ST	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	21950 Handikapporganisationer	KONTRA/BESLUT	300 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	21961 Anpasskurs handikapp	KONTRA/BESLUT	300 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	21962 Vuxenrek o barnverks	KONTRA/BESLUT	300 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	21965 Anhörigkonsulent, psykiatri	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	83241 Enheten för hälso - o sjukvård	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	83243 Enheten för tandvård	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	86101 Vårdcentraler egen regi	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	86111 Läkemedelskostnad hälsoval	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	86112 ST/AT-läkare	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	86113 Tolkkostnad	KONTRA/BESLUT	500 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	86115 Administration hälsoval	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	86116 Kvalitetsutveckling	KONTRA/BESLUT	100 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	86117 Mödrahälsovårdsenheten	KONTRA/BESLUT	100 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	86118 Barnhälsovårdsenheten	KONTRA/BESLUT	100 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	86120 Överenskommelser primärvård	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	86121 Utbildning rehabkoordinator	KONTRA/BESLUT	100 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	86122 Kurskostnad ST-läkare	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	86123 Köpt digital primärvård	KONTRA/BESLUT	1 000 000	

Org tillhörighet	Namn	AE	Regelverk	Maxbelopp	Kommentar
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	86125 Köpt primärvård utomläns	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	86131 Haga vårdcentral	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	86132 Lekebergs vårdcentral	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	86133 Pålshöjden vårdcentral	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	86134 Vivalla vårdcentral	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	86140 Cellprov catchup	KONTRA/BESLUT	10 000 000	T o m 31/12 2021
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	86141 AT/ST studierektor	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	86142 Projekt föräldrastöd	KONTRA/BESLUT	10 000 000	T o m 31/12 2021
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	86201 Vårdval psykoterapi	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	88258 Hpv-vaccin	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	88500 Samverkan	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	88505 Kvalitetsregister	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	88517 Pro - passion för livet	KONTRA/BESLUT	500 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	88531 Medicinska utredningar	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	88540 Asylsjukvård	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	88541 Tillståndslösa	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	88542 Hälsoundersökningar, asyl	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	88543 Hälsoundersökn kvot/anhöriga	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	88544 Hälsoundersökningar övriga	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	88545 Hälsoundersökn tillståndslösa	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	88546 Varaktig vård	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	88550 Sjukvård eu/ees nödvändig vård	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	88551 Sjukvård eu/ees planerad vård	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Karolina Stridh KST014	88551 Sjukvård eu/ees planerad vård	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Mikael Johansson MJO082	21965 Anhörigkonsulent, psykiatri	KONTRA/BESLUT	500 000	
Staben hälso- och sjukvård	Mikael Johansson MJO082	20700 Läkargruppen	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Mikael Johansson MJO082	20710 Tolkkostnad sjukvård	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Mikael Johansson MJO082	20720 Örebro rehab centrum ab	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Mikael Johansson MJO082	20723 Lymfterapeuter	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Mikael Johansson MJO082	20724 Privata vårdgivare enl lag	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Mikael Johansson MJO082	20725 Med service, privatpraktiker	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Mikael Johansson MJO082	20726 Wasa rehab	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Mikael Johansson MJO082	20729 Naprapater/kiropraktorer	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Staben hälso- och sjukvård	Åge Sollien ASO007	21950 Handikapporganisationer	KONTRA	100 000	
Staben hälso- och sjukvård	Åge Sollien ASO007	21961 Anpasskurs handikapp	KONTRA	100 000	
Staben hälso- och sjukvård	Åge Sollien ASO007	21962 Vuxenrek o barnverks	KONTRA	100 000	

Org tillhörighet	Namn	AE	Regelverk	Maxbelopp	Kommentar
Staben hälso- och sjukvård	Åge Sollien ASO007	82018 Rådet funktionshinderfrågor	KONTRA	100 000	
Staben hälso- och sjukvård	Åge Sollien ASO007	82116 Etikråd	KONTRA	100 000	
Staben kommunikation	Marjetta Leijonhufvud MLE032	83010 Regionkansliet	KONTRA/BESLUT	300 000	
Staben kommunikation	Marjetta Leijonhufvud MLE032	83100 25-årgåva	KONTRA/BESLUT	300 000	
Staben kommunikation	Marjetta Leijonhufvud MLE032	83208 Staben kommunikation	KONTRA/BESLUT	300 000	
Staben kommunikation	Marjetta Leijonhufvud MLE032	85001 Intern information	KONTRA/BESLUT	300 000	
Staben kommunikation	Marjetta Leijonhufvud MLE032	85002 Regional information	KONTRA/BESLUT	300 000	
Staben kommunikation	Marjetta Leijonhufvud MLE032	85003 TILLSAMMANS, personal	KONTRA/BESLUT	300 000	
Staben kommunikation	Marjetta Leijonhufvud MLE032	85004 LEVA, läntidning	KONTRA/BESLUT	300 000	
Staben kommunikation	Marjetta Leijonhufvud MLE032	85005 Anpassad information	KONTRA/BESLUT	300 000	
Staben kommunikation	Marjetta Leijonhufvud MLE032	85010 Informationsstöd	KONTRA/BESLUT	300 000	
Staben kommunikation	Marjetta Leijonhufvud MLE032	85016 Webb-projekt	KONTRA/BESLUT	300 000	
Staben kommunikation	Marjetta Leijonhufvud MLE032	85018 Pan-projektet	KONTRA/BESLUT	300 000	
Staben kommunikation	Marjetta Leijonhufvud MLE032	88436 Almedalsveckan	KONTRA/BESLUT	100 000	
Staben kommunikation	Oscar Schriver-Abeln OSC003	83208 Staben kommunikation	KONTRA	100 000	
Staben kommunikation	Stina Andersson SAN118	83208 Staben kommunikation	KONTRA	100 000	
Tandvårdsenheten	Emelie Sjögren ESJ028	21400 Uppsökande verksamhet	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Emelie Sjögren ESJ028	21401 Nödändig tandvård	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Emelie Sjögren ESJ028	21402 Led i sjukdomsbehandling	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Emelie Sjögren ESJ028	21403 Funktionsnedsättning	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Emelie Sjögren ESJ028	21404 Tandvård, övrigt	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Emelie Sjögren ESJ028	21500 Ers till folktandvården	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Emelie Sjögren ESJ028	21502 Ersättning till USÖ, ST	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Emelie Sjögren ESJ028	21503 2-23 år folktandvården	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Emelie Sjögren ESJ028	21504 2-23 år privata tandläkare	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Emelie Sjögren ESJ028	21509 Asyltandvård	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Emelie Sjögren ESJ028	21510 Tandvård, tillståndslösa	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Emelie Sjögren ESJ028	21511 Tandvård eu/ees	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Emelie Sjögren ESJ028	21512 Tandvård eu/ees, planerad vård	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Emelie Sjögren ESJ028	21551 Tolkkostnad, tandvård	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Emelie Sjögren ESJ028	21601 Ersättning ST	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Ingela Öjwiid ILA015	21400 Uppsökande verksamhet	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Ingela Öjwiid ILA015	21401 Nödändig tandvård	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Ingela Öjwiid ILA015	21402 Led i sjukdomsbehandling	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Ingela Öjwiid ILA015	21403 Funktionsnedsättning	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Ingela Öjwiid ILA015	21404 Tandvård, övrigt	KONTRA/BESLUT	1 000 000	

Org tillhörighet	Namn	AE	Regelverk	Maxbelopp	Kommentar
Tandvårdsenheten	Ingela Öjwiid ILA015	21500 Ers till folktandvården	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Ingela Öjwiid ILA015	21502 Ersättning till USÖ, ST	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Ingela Öjwiid ILA015	21503 2-23 år folktandvården	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Ingela Öjwiid ILA015	21504 2-23 år privata tandläkare	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Ingela Öjwiid ILA015	21509 Asyltandvård	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Ingela Öjwiid ILA015	21510 Tandvård, tillståndslösa	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Ingela Öjwiid ILA015	21511 Tandvård eu/ees	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Ingela Öjwiid ILA015	21512 Tandvård eu/ees, planerad vård	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Ingela Öjwiid ILA015	21551 Tolkkostnad, tandvård	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Ingela Öjwiid ILA015	21601 Ersättning ST	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Jeanette Pettersson JPE058	21400 Uppsökande verksamhet	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Jeanette Pettersson JPE058	21401 Nödvändig tandvård	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Jeanette Pettersson JPE058	21402 Led i sjukdomsbehandling	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Jeanette Pettersson JPE058	21403 Funktionsnedsättning	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Jeanette Pettersson JPE058	21404 Tandvård, övrigt	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Jeanette Pettersson JPE058	21500 Ers till folktandvården	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Jeanette Pettersson JPE058	21502 Ersättning till USÖ, ST	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Jeanette Pettersson JPE058	21503 2-23 år folktandvården	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Jeanette Pettersson JPE058	21504 2-23 år privata tandläkare	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Jeanette Pettersson JPE058	21509 Asyltandvård	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Jeanette Pettersson JPE058	21510 Tandvård, tillståndslösa	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Jeanette Pettersson JPE058	21511 Tandvård eu/ees	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Jeanette Pettersson JPE058	21512 Tandvård eu/ees, planerad vård	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Jeanette Pettersson JPE058	21551 Tolkkostnad, tandvård	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Jeanette Pettersson JPE058	21601 Ersättning ST	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Jenny Wiik JWI013	21400 Uppsökande verksamhet	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Jenny Wiik JWI013	21401 Nödvändig tandvård	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Jenny Wiik JWI013	21402 Led i sjukdomsbehandling	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Jenny Wiik JWI013	21403 Funktionsnedsättning	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Jenny Wiik JWI013	21404 Tandvård, övrigt	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Jenny Wiik JWI013	21500 Ers till folktandvården	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Jenny Wiik JWI013	21502 Ersättning till USÖ, ST	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Jenny Wiik JWI013	21503 2-23 år folktandvården	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Jenny Wiik JWI013	21504 2-23 år privata tandläkare	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Jenny Wiik JWI013	21509 Asyltandvård	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Jenny Wiik JWI013	21510 Tandvård, tillståndslösa	KONTRA/BESLUT	1 000 000	

Org tillhörighet	Namn	AE	Regelverk	Maxbelopp	Kommentar
Tandvårdsenheten	Jenny Wiik JWI013	21511 Tandvård eu/ees	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Jenny Wiik JWI013	21512 Tandvård eu/ees, planerad vård	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Jenny Wiik JWI013	21551 Tolkkostnad, tandvård	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Jenny Wiik JWI013	21601 Ersättning ST	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Jenny Wiik JWI013	83243 Enheten för tandvård	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Josefin Sannevik JSA017	21400 Uppsökande verksamhet	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Josefin Sannevik JSA017	21401 Nödvändig tandvård	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Josefin Sannevik JSA017	21402 Led i sjukdomsbehandling	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Josefin Sannevik JSA017	21403 Funktionsnedsättning	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Josefin Sannevik JSA017	21404 Tandvård, övrigt	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Josefin Sannevik JSA017	21500 Ers till folktandvården	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Josefin Sannevik JSA017	21502 Ersättning till USÖ, ST	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Josefin Sannevik JSA017	21503 2-23 år folktandvården	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Josefin Sannevik JSA017	21504 2-23 år privata tandläkare	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Josefin Sannevik JSA017	21509 Asyltandvård	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Josefin Sannevik JSA017	21510 Tandvård, tillståndslösa	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Josefin Sannevik JSA017	21511 Tandvård eu/ees	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Josefin Sannevik JSA017	21512 Tandvård eu/ees, planerad vård	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Josefin Sannevik JSA017	21551 Tolkkostnad, tandvård	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Josefin Sannevik JSA017	21601 Ersättning ST	KONTRA/BESLUT	1 000 000	
Tandvårdsenheten	Josefin Sannevik JSA017	83243 Enheten för tandvård	KONTRA/BESLUT	1 000 000	

ATTESTRÄTTER 2021-01-01

Nedanstående personer vid Regionservice, Avdelningen för leverantörsfakturor, har rätt att attestera för förvaltning 170, Regionkansliet

Namn	Anv Id	Attest av makuleringar*	Kontrollattest vid differens/extra rad Marknadplats	Kontrollattest och beslutsattest bokföringsorder vertyp EBMFK Kassa/Bank (bokföring plusgiro och moms samt skattekonto)	Kontrollattest och beslutsattest balansAE (källa LR och EB)	Kontrollattest fakturor som avser privata vårdgivare (upp till 10 000 000)
Bojja Marika	MBO054	X		X	X	
Eriksson, Anna	AER163	X	X		X	
Finnberg Marita	MF1003	X		X	X	X
Heiwall Jennie	JHE067	X		X	X	
Johansson, Petra	PJO033	X	X		X	
Kulin Thomas	TKU007	X		X	X	
Larsson Susanne	SLA024	X	X		X	
Lé DÅ	DLE010	X		X	X	
Loreff Jenny	JLO035	X		X	X	
Nilsson Helen	HNI004	X	X	X	X	
Polak Joanna	JJA035	X		X	X	Slutar 20 augusti
Rydbjer Frida	FRY003	X	X	X	X	
Sadikovic Saara	SRA025	X	X		X	Slutar 13 augusti
Skovlund Eva-Lena	ESK002	X		X	X	
Stöltenhjelm Charlotta	CST037	X	X	X	X	X
Sundfjäll Sara	SSU030	X		X	X	
Wedberg Anna	AJA048	X		X	X	
Avdelningschef						
Vestin Annie	AVE015	X	X	X	X	X
AUS-stab						
Almgren Camilla	CAL027	X	X	X	X	X

* Avser makuleringar av leverantörsfaktura och ska föregås av anteckning på faktura/bifogat underlag som styrker makuleringen.

Namn	Anv Id	Attest av makuleringar*	Kontrollattest vid differens/extra rad Marknadsplats	Kontrollattest och beslutsattest bokföringsorder vertyp EBMFK Kassa/Bank (bokföring plusgiro och moms samt skattekonto)	Kontrollattest och beslutsattest balansAE (källa LR och EB)	Kontrollattest fakturor som avser privata vårdgivare (upp till 10 000 000)
------	--------	-------------------------	--	---	---	--

Beslut av förvaltningschef:



.....
Rickard Simonsson

Regiondirektör

ATTESTRÄTTER 2022-01-01

Nedanstående personer vid Regionservice, Avdelningen för leverantörsfakturor, har rätt att attestera för regionstyrelsens verksamheter

Namn	Anv Id	Attest av makuleringar*	Kontrollattest vid differens/extra rad Marknadsplats	Kontrollattest och beslutsattest bokföringsorder vertyp EBMFK Kassa/Bank (bokföring plusgiro och moms samt skattekonto)	Kontrollattest och beslutsattest balansAE (källa LR och EB)	Kontrollattest fakturor som avser privata vårdgivare (upp till 10 000 000)
Boija Marika	MBO054	x		x	x	
Boman, Lena	LBO041	x			x	x
Eriksson, Anna	AER163	x	x		x	
Eriksson, Märten	MER161	x	x		x	
Finnberg Marita	MFI003	x		x	x	x
Heiwall Jennie	JHE067	x		x	x	
Johansson, Petra	PJO033	x	x		x	
Kulin Thomas	TKU007	x		x	x	
Kvelland, Anna-Lena	AKV012	x		x	x	
Larsson Susanne	SLA024	x	x		x	
Lê Da	DLE010	x		x	x	
Lorenz Jenny	JLO035	x		x	x	
Nilsson Helen	HNI004	x	x	x	x	
Mithander, Linda	LMI013	x		x	x	
Persson, Lina	LPE105	x			x	
Skovlund Eva-Lena	ESK002	x		x	x	
Sundfjäll Sara	SSU030	x		x	x	
Wedberg Anna	AJA048	x		x	x	
Avdelningschef						
Vestin Annie	AVE015	x	x	x	x	x
AUS-stab						
Almgren Camilla	CAL027	x	x	x	x	x

börjar anställning 22/1 2022

* Avser makuleringar av leverantörsfaktura och ska föregås av anteckning på faktura/bifogat underlag som styrker makuleringen.

Namn	Anv Id	Attest av makuleringar*	Kontrollattest vid differens/extra rad Marknadsplats	Kontrollattest och beslutsattest bokföringsorder vertyp EBMFK Kassa/Bank (bokföring plusgiro och moms samt skattekonto)	Kontrollattest och beslutsattest balansAE (källa LR och EB)	Kontrollattest fakturor som avser privata vårdgivare (upp till 10 000 000)
------	--------	-------------------------	--	---	---	--

Beslut av förvaltningschef:

.....

ATTESTRÄTTER 2021-01-01

Nedanstående personer vid Regionservice, Avdelningen för kundfaktura, har rätt att attestera för förvaltning 170 Regionstyrelsens och regionfullmäktiges egen verksamhet

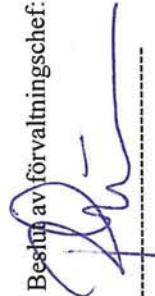
Namn	Anv Id	Attest av krediteringar* <5000	Kontrollattest köpt värd	Belopp kontrollattest köpt värd	Rätt att attestera mellan balanskonton i MEA (KR/PG)	Kontrollattest och beslutsattest bokföringsorder vertyp EBMFK Kassa/Bank (bokföring plusgiro)	Rätt att attestera utanordningar avseende felaktiga inbetalningar	Rätt att attestera felaktigt registrerade poster i RD utifrån ett av förvaltningen attesterat underlag
Abdurakhmanov Shamil	SAB037	x			x	x	x	Till 27 juni 2021
Albertsson Linda	LTI005	x	x	100 000 kr	x	x	x	Lia praktik under våren, anställd från 14 juni 2021
Alp Musa	MAL064	x			x	x	x	
Begic Sabina	SBE076	x	x	100 000 kr	x	x	x	Föräldraledig del av året
Embrant Linda	LEM003	x	x	100 000 kr	x			
Gyllin Viktor	VGY002	x	x	100 000 kr	x			
Hadjar Wester Madeleine	MWE067	x			x			Från 17 maj 2021
Hermansson Ulrika	UHE006	x			x			
Johansson Gunilla	GJO030	x	x	100 000 kr	x			
Johansson Johannes	JJO101	x			x			
Johansson Linda	LJO109	x	x	100 000 kr	x			
Jäderqvist Annelie	AAN045	x	x	100 000 kr	x			
Knutsson Ingvar	IKN002	x	x	100 000 kr	x			Pension avslut 30 april 2021
Larsson Hanna	HLA032	x	x	100 000 kr	x			Föräldraledig del av året
Lilja Alette	AOI001	x	x	100 000 kr	x			
Ljungöhl Asa	ALJ011	x	x	100 000 kr	x			
Olsson Fenny	JOL048	x	x	100 000 kr	x			Från 1 maj 2021
Strand Tina	TST027	x	x	100 000 kr	x			
Sörbye David	DSC008	x			x			Från februari tom augusti
Tapper Elvira	YTA006	x			x			Föräldraledig del av året
Eklund Eva	EEK005	x			x			Pensions avslut 30 april 2021 + timmar i sommeren
Lindberg Erika	ELI088	x	x	100 000 kr	x			Timanställd under våren
Avdelningschef								
Wirsén Björklund Malin	MBJ053	x			x			
AUS-stab								
Almgren Camilla	CAL027	x			x			

* Avser krediteringar av kundfaktura. Ska föregås av en blankett och ska i första hand attesteras av verksamhet.

Vi har kvar kundreskontran för fakturor 2020 och tidigare

Bestäm av förvaltningschef:

Namnförtydligande:
Rickard Simonsson
 Regiondirektör



ATTESTRÄTTER 2022-01-01

Nedanstående personer vid Regionservice, Avdelningen för kundfaktura, har rätt att attestera för förvaltning 170 Regionstyrelsens och regionfullmäktiges egen verksamhet

Namn	Anv Id	Attest av krediteringar* <5000	Kontrollattest köpt vård	Belopp kontrollattest köpt vård.	Rätt att attestera mellan balanskonton i MEA (KR/PG)	Kontrollattest och beslutsattest bokföringsorder vertyp EBMFK Kassa/Bank (bokföring plusgiro)	Rätt att attestera utanordningar avseende felaktiga inbetalningar	Rätt att attestera felaktigt registrerade poster i RD utifrån ett av förvaltningen attesterat underlag
Albertsson Linda	LTI005	x	x	kr100 000	x	x	x	x
Alp Musa	MAL064	x			x	x	x	x
Begic Sabina	SBE076	x	x	kr100 000	x	x	x	x
Embrant Linda	LEM003	x	x	kr100 000	x			x
Gyllin Viktor	VGY002	x	x	kr100 000	x	x	x	x
Hadjar Wester Madeleine	MWE067	x			x	x	x	x
Hermansson Ulrika	UHE006	x			x	x	x	x
Johansson Gunilla	GJO030	x	x	kr100 000	x	x	x	x
Johansson Johannes	JJO101	x			x	x	x	x
Johansson Linda	LJO109	x	x	kr100 000	x	x	x	x
Jäderqvist Annelie	AAN045	x	x	kr100 000	x			x
Larsson Hanna	HLA032	x	x	kr100 000	x	x	x	x
Lilja Anette	AOI001	x	x	kr100 000	x			x
Olsson Jenny	JOL048	x	x	kr100 000	x			x
Strand Tina	TST027	x	x		x	x	x	x
Tapper Elvira	YTA006	x			x	x	x	x
Mikale Aman	MAM011	X	X	kr100 000	x	x	x	x
Avdelningschef								
Wirsén Björklund Malin	MBJ053	x			x		x	x
AUS-stab								
Almgren Camilla	CAL027	x			x		x	x

* Avser krediteringar av kundfaktura. Ska föregås av en blankett och ska i första hand attesteras av verksamhet.

Vi har kvar kundreskontran för fakturor 2020 och tidigare

Beslut av förvaltningschef:

Namnförtydligande:

t

Föräldraledg t o m 31 augusti 2022

127 (884)

14

Attestläggare för
regionfullmäktiges egen
verksamhet år 2021 och
2022

21RS3269

Tjänsteställe, handläggare
Staben ekonomi, Maria Persson

Sammanträdesdatum
2021-11-23

FöredragningsPM
Dnr: 21RS3269

Organ
Regionstyrelsen

Attestliggare för regionfullmäktiges egen ärendesakt 2021-11-23

Förslag till Beslut

Regionstyrelsen beslutar regionfullmäktiges egen ärendesakt

att inkommande beslut om regionfullmäktiges egen ärendesakt 2021-11-23, 2021-11-23

att överlämna till regionstyrelsen att beslut om regionfullmäktiges egen ärendesakt 2021-11-23, 2021-11-23

Ärendets omfattning

Enligt Attestregleringen för Region Örebro län 2021-11-23 § 1
Attestbeslut, vning av år 2021-11-23 närligen förklarad en hvtf ell beslut, vning ö eä
f ppgift ö f tseääh httesthnter shö t äess ersntthre. Furte, vningen kennö ns 2m
httestligghre.

Attestligghre för regionfullmäktiges egen ärendesakt 2021-11-23 kestar på tre åren

- signaturlistan ska innehålla personer som ska skriva under beslutet om atttesthnter förklarad närligen förklarad en hvtf ell beslut, vning ö eä f ppgift ö f tseääh httesthnter shö t äess ersntthre. Furte, vningen kennö ns 2m httestligghre.
- beslut, vning om åren 2021-11-23 närligen förklarad en hvtf ell beslut, vning ö eä f ppgift ö f tseääh httesthnter shö t äess ersntthre. Furte, vningen kennö ns 2m httestligghre.
- beslut, vning om åren 2021-11-23 närligen förklarad en hvtf ell beslut, vning ö eä f ppgift ö f tseääh httesthnter shö t äess ersntthre. Furte, vningen kennö ns 2m httestligghre.

Tjänsteställe, handläggare
Nämndadministration, Maria Persson

Sammanträdesdatum
202-12-07

FöredragningsPM
Dnr: 21RS3269

KrendeSeshriåning

I Attestregleö ente bur Region Örekro lmdc8RS3779d§ c1 Attestburte, vningdhnges htt århje nnö nä arligen svh f pprntth en hvtf ell burte, vning ö eä f ppgilter oö f tseääh httesthnter shö t äerhs ersntthre. Attestburte, vningen åishr åilvh personer soö 2hr rmtt htt httesterh evonoö isvh trhnshvtioner soö svh kovburhs i Region Örekro lms kovburingssysteö . En evonoö isv trhnshvtion svh hlitiä httesterhs hå tåa olivh personer. Det sver genoö htt fnäerlhget vontroll-httesterhs o, 2 keslf tshttesterhs. Genoö htt httesterh äen evonoö isvh trhnshvtionen kevrmtthr personen htt ke2uåligh vontroller gjorts enligt httest-regleö entet o, 2 äess tillnö pningshåisinghr.

Signhtf rlisthn åishr åilvh personer soö vhn httesterh pa phppersf näerlhg. Frnö st håser äet hråoäeslistor. Unäerlhg i evonoö isysteö et httesterhs elevtronisvt. Signhtf rlisthn m shö ö h bur regionstyrelsen o, 2 regionbf llö nvtige.

Attestburte, vning åishr åilvh personer soö 2hr ö er spe, ibiv httestrmtt soö vontrollhttest (KONTRA) o, 2 keslf tshttest (BESLUT). Vissh personer vhn kaäe vontrollhttesterh o, 2 keslf tshttesterh (KONTRA/BESLUT). Kolf ö nen Belopp åishr 2fr stort kelopp soö personen vhn httesterh bur en ensvilä evonoö isv trhnshvtion. Detth bur htt ö insvh risven bur htt ö issthg. c11 111 vronor m grf näkeloppet. Oö sa vråas 2hr åissh personer ett 2ugre kelopp åilvet brhö gar hå burte, vningen. Attestburte, vningens volf ö n bur AE åishr spe, ibi, erhäe hnsåhrsens2eter soö personen 2hr rmtt htt httesterh. Vissh personer 2hr ke2urig2et htt vontrollhttesterh o, 2 keslf tshttesterh pa shö tligh hnsåhrs-en2eter inoö regionbf llö nvtiges egnh åervshö 2eter. Det ö hrverhs ö eä texten Shö tligh hnsåhrsens2eter.

Pa grf nä hå kyte hå evonoö isysteö 2hr httestlisthn bur 010c inte vf nnht ths brhö tiäighre f näer 010c. Dnrbur håser keslf tet kaäe 010c o, 2 0100.

j onsehåenser för k il-ö, äSarn, ou2 -nk stmlid2etsperspehtiäen

Ärenäet 2hr ingh vonsevåenser bur oåhnstaenäe perspevtiä.

Ehonok isha honsehåenser

Ärenäet 2hr ingh evonoö isvh vonsevåenser.

Beslvtsvnderlag

FureärhgningsPM regionstyrelsen 010c-cc-03

Tjänsteställe, handläggare
Nämndadministration, Maria Persson

Sammanträdesdatum
202-12-07

FöredragningsPM
Dnr: 21RS3269

Signaturlisth bur RS o, 2 RFs egnh åervshö 2eter ar 010c o, 2 0100

Attesturte, vning ar 010c o, 2 0100

Attesturter ar 010c Aåaelning leåerhntursbvtf ror

Attesturter ar 0100 Aåaelning leåerhntursbvtf ror

Attesturter ar 010c Aåaelning vf nåbvtf ror





Attesturter ar 0100 Aåaelning vf nåbvtf ror

Ri, vhrä Siö onsson
Regionärevtur

Ähiuhas till:

Regionbflö mtige

SIGNATURLISTA FÖR REGIONSTYRELSENS OCH REGIONFULLMÄKTIGES
EGNA VERKSAMHETER

Signatur	AnvändarID	Namn	Organisation
	RSI005	Rickard Simonsson	Regionkansliet
	NTI002	Niklas Tiedermann	Regionkansliet – Planering och administration
	KBJ005	Kristina Berglund	Regionkansliet – Nämnd-administration
	JFR015	June Fors	Regionkansliet – Nämnd-administration
	MBO027	Maria Boström	Regionkansliet – Nämnd-administration
	PMA007	Per Marcusson	Regionkansliet – Nämnd-administration
	NBA016	Nathalie Bäckbring	Regionkansliet – Nämnd-administration
	MJA101	Marita Jansson	Regionkansliet – Nämnd-administration
	PBA003	Pia Backteman	Regionkansliet – Hälso- och sjukvårdsstaben
	ASO007	Åge Sollien	Regionkansliet – Hälso- och sjukvårdsstaben
	LBL006	Liivi Blomqvist	Regionkansliet – Nämnd-Administration

Attestliggare år 2021 och 2022

Org tillhörighet	Namn	AE	Regelverk	Maxbelopp	Kommentar
Enheten för nämndadministration	June Fors JFO015	82001 Regionfullmäktige	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Kristina Berglund KBJ005	82001 Regionfullmäktige	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Liivi Blomqvist LBL006	82001 Regionfullmäktige	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Liivi Blomqvist LBL006	82013 Utbildning förtroendevalda	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Liivi Blomqvist LBL006	82104 Utbildningsbidrag S	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Liivi Blomqvist LBL006	82105 Utbildningsbidrag M	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Liivi Blomqvist LBL006	82106 Utbildningsbidrag L	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Liivi Blomqvist LBL006	82107 Utbildningsbidrag C	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Liivi Blomqvist LBL006	82108 Utbildningsbidrag KD	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Liivi Blomqvist LBL006	82109 Utbildningsbidrag V	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Liivi Blomqvist LBL006	82110 Utbildningsbidrag MP	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Liivi Blomqvist LBL006	82111 Utbildningsbidrag SD	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Liivi Blomqvist LBL006	86002 Förtroendevalda revisorer	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Maria Boström MBO027	82001 Regionfullmäktige	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Marita Jansson MJA101	82001 Regionfullmäktige	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Nathalie Bäckbring NBA016	82001 Regionfullmäktige	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Per Marcusson PMA007	82001 Regionfullmäktige	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Sabina Fermby SFE002	82001 Regionfullmäktige	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Sabina Fermby SFE002	82013 Utbildning förtroendevalda	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Sabina Fermby SFE002	82104 Utbildningsbidrag S	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Sabina Fermby SFE002	82105 Utbildningsbidrag M	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Sabina Fermby SFE002	82106 Utbildningsbidrag L	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Sabina Fermby SFE002	82107 Utbildningsbidrag C	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Sabina Fermby SFE002	82108 Utbildningsbidrag KD	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Sabina Fermby SFE002	82109 Utbildningsbidrag V	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Sabina Fermby SFE002	82110 Utbildningsbidrag MP	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Sabina Fermby SFE002	82111 Utbildningsbidrag SD	KONTRA	100 000	
Enheten för nämndadministration	Sabina Fermby SFE002	86002 Förtroendevalda revisorer	KONTRA	100 000	
Enheten för planering och administration	Niklas Tiedermann NTI002	Samtliga ansvarsenheter	KONTRA/BESLUT	10 000 000	
Patientnämndens kansli	Anita Söderlind AOH006	86501 Patientnämnden	KONTRA/BESLUT	100 000	
Patientnämndens kansli	Anita Söderlind AOH006	86502 Patientnämndens kansli	KONTRA/BESLUT	100 000	
Patientnämndens kansli	Anita Söderlind AOH006	86503 Stödpersonverksamhet	KONTRA/BESLUT	100 000	
Patientnämndens kansli	Björn Rundqvist RBJ002	86501 Patientnämnden	KONTRA/BESLUT	100 000	
Patientnämndens kansli	Björn Rundqvist RBJ002	86502 Patientnämndens kansli	KONTRA/BESLUT	100 000	

Org tillhörighet	Namn	AE	Regelverk	Maxbelopp	Kommentar
Patientnämndens kansli	Björn Rundqvist RBJ002	86503 Stödpersonverksamhet	KONTRA/BESLUT	300 000	
Patientnämndens kansli	Helena Lenke Thalberg HTH013	86501 Patientnämnden	KONTRA/BESLUT	100 000	
Patientnämndens kansli	Helena Lenke Thalberg HTH013	86502 Patientnämndens kansli	KONTRA/BESLUT	100 000	
Patientnämndens kansli	Helena Lenke Thalberg HTH013	86503 Stödpersonverksamhet	KONTRA/BESLUT	100 000	
Patientnämndens kansli	Kristin Zetterström KZE003	86501 Patientnämnden	KONTRA/BESLUT	100 000	
Patientnämndens kansli	Kristin Zetterström KZE003	86502 Patientnämndens kansli	KONTRA/BESLUT	100 000	
Patientnämndens kansli	Kristin Zetterström KZE003	86503 Stödpersonverksamhet	KONTRA/BESLUT	100 000	
Patientnämndens kansli	Marcus Philipson MPH002	86501 Patientnämnden	KONTRA/BESLUT	100 000	
Patientnämndens kansli	Marcus Philipson MPH002	86502 Patientnämndens kansli	KONTRA/BESLUT	100 000	
Patientnämndens kansli	Marcus Philipson MPH002	86503 Stödpersonverksamhet	KONTRA/BESLUT	100 000	
Patientnämndens kansli	Per-Erik Fransson PFR014	86501 Patientnämnden	KONTRA/BESLUT	100 000	
Patientnämndens kansli	Per-Erik Fransson PFR014	86502 Patientnämndens kansli	KONTRA/BESLUT	100 000	
Patientnämndens kansli	Per-Erik Fransson PFR014	86503 Stödpersonverksamhet	KONTRA/BESLUT	100 000	
Patientnämndens kansli	Sofia Wange SWA004	86501 Patientnämnden	KONTRA/BESLUT	100 000	
Patientnämndens kansli	Sofia Wange SWA004	86502 Patientnämndens kansli	KONTRA/BESLUT	100 000	
Patientnämndens kansli	Sofia Wange SWA004	86503 Stödpersonverksamhet	KONTRA/BESLUT	100 000	
Patientnämndens kansli	Åsa Morenga AMA111	86501 Patientnämnden	KONTRA/BESLUT	100 000	
Patientnämndens kansli	Åsa Morenga AMA111	86502 Patientnämndens kansli	KONTRA/BESLUT	100 000	
Patientnämndens kansli	Åsa Morenga AMA111	86503 Stödpersonverksamhet	KONTRA/BESLUT	100 000	
Regionens politiska ledning	Andreas Svahn ASV047	82104 Utbildningsbidrag S	KONTRA	300 000	
Regionens politiska ledning	Anna Gillmore AHA088	82105 Utbildningsbidrag M	KONTRA	300 000	
Regionens politiska ledning	Behcet Barsom BBA022	82108 Utbildningsbidrag KD	KONTRA	300 000	
Regionens politiska ledning	Eje Cesar ECE006	82108 Utbildningsbidrag KD	KONTRA	300 000	
Regionens politiska ledning	Elin Jensen EJE007	82111 Utbildningsbidrag SD	KONTRA	300 000	
Regionens politiska ledning	Emilia Molin EMO021	82107 Utbildningsbidrag C	KONTRA	300 000	
Regionens politiska ledning	Jihad Menhem JME008	82109 Utbildningsbidrag V	KONTRA	300 000	
Regionens politiska ledning	Jonas Håård JHA097	82104 Utbildningsbidrag S	KONTRA	300 000	
Regionens politiska ledning	Mats Gunnarsson MGU083	82110 Utbildningsbidrag MP	KONTRA	300 000	
Regionens politiska ledning	Monika Aune MAU003	82110 Utbildningsbidrag MP	KONTRA	300 000	
Regionens politiska ledning	Ola Karlsson OKA006	82105 Utbildningsbidrag M	KONTRA	300 000	T o m 31/12 2021
Regionens politiska ledning	Stefan Nilsson SNI048	82109 Utbildningsbidrag V	KONTRA	300 000	
Regionens politiska ledning	Torbjörn Ahlin TAH002	82107 Utbildningsbidrag C	KONTRA	300 000	T o m 31/12 2021
Regionens politiska ledning	Willhelm Sundman WSU003	82106 Utbildningsbidrag L	KONTRA	300 000	
Regoindirektörens stab	Rickard Simonsson	Samtliga ansvarsenheter	KONTRA/BESLUT	50 000 000	
Staben ekonomi	Birgitta Ohlsson BOH002	Samtliga ansvarsenheter	KONTRA/BESLUT	5 000 000	
Staben ekonomi	Caroline Klefbom CHA063	Samtliga ansvarsenheter	KONTRA	1 000 000	

Org tillhörighet	Namn	AE	Regelverk	Maxbelopp	Kommentar
Staben ekonomi	Inger Andersson IAN024	Samtliga ansvarsenheter	BESLUT	50 000 000	
Staben ekonomi	Lennart Frommegård LFR020	Samtliga ansvarsenheter	KONTRA/BESLUT	50 000 000	
Staben ekonomi	Linda Persson LPE080	Samtliga ansvarsenheter	KONTRA/BESLUT	5 000 000	
Staben ekonomi	Maja Ekholm AFA030	Samtliga ansvarsenheter	KONTRA/BESLUT	50 000 000	
Staben ekonomi	Maria Persson MPE086 (EKO)	Samtliga ansvarsenheter	KONTRA/BESLUT	50 000 000	
Staben ekonomi	Richard Säfström RSA012	Samtliga ansvarsenheter	KONTRA/BESLUT	50 000 000	

ATTESTRÄTTER 2021-01-01

Nedanstående personer vid Regionservice, Avdelningen för leverantörsfakturor, har rätt att attestera för förvaltning 170, Regionkansliet

Namn	Anv Id	Attest av makuleringar*	Kontrollattest vid differens/extra rad Marknadplats	Kontrollattest och beslutsattest bokföringsorder vertyp EBMFK Kassa/Bank (bokföring plusgiro och moms samt skattekonto)	Kontrollattest och beslutsattest balansAE (källa LR och EB)	Kontrollattest fakturor som avser privata vårdgivare (upp till 10 000 000)
Bojja Marika	MBO054	X		X	X	
Eriksson, Anna	AER163	X	X		X	
Finnberg Marita	MF1003	X		X	X	X
Heiwall Jennie	JHE067	X		X	X	
Johansson, Petra	PJO033	X	X		X	
Kulin Thomas	TKU007	X		X	X	
Larsson Susanne	SLA024	X	X		X	
Lé D 6	DLE010	X		X	X	
Lorey Jenny	JLO035	X		X	X	
Nilsson Helen	HNI004	X	X	X	X	
Polak Joanna	JJA035	X		X	X	Slutar 20 augusti
Rydbjer Frida	FRY003	X	X	X	X	
Sadikovic Saara	SRA025	X	X		X	Slutar 13 augusti
Skovlund Eva-Lena	ESK002	X		X	X	
Stöltenhjelm Charlotta	CST037	X	X	X	X	X
Sundfjäll Sara	SSU030	X		X	X	
Wedberg Anna	AJA048	X		X	X	
Avdelningschef						
Vestin Annie	AVE015	X	X	X	X	X
AUS-stab						
Almgren Camilla	CAL027	X	X	X	X	X

* Avser makuleringar av leverantörsfaktura och ska föregås av anteckning på faktura/bifogat underlag som styrker makuleringen.

Namn	Anv Id	Attest av makuleringar*	Kontrollattest vid differens/extra rad Marknadsplats	Kontrollattest och beslutsattest bokföringsorder vertyp EBMFK Kassa/Bank (bokföring plusgiro och moms samt skattekonto)	Kontrollattest och beslutsattest balansAE (källa LR och EB)	Kontrollattest fakturor som avser privata vårdgivare (upp till 10 000 000)
------	--------	-------------------------	--	---	---	--

Beslut av förvaltningschef:



.....
Rickard Simonsson

Regiondirektör

ATTESTRÄTTER 2022-01-01

Nedanstående personer vid Regionservice, Avdelningen för leverantörsfakturor, har rätt att attestera för regionstyrelsens verksamheter

Namn	Anv Id	Attest av makuleringar*	Kontrollattest vid differens/extra rad Marknadsplats	Kontrollattest och beslutsattest bokföringsorder vertyp EBMFK Kassa/Bank (bokföring plusgiro och moms samt skattekonto)	Kontrollattest och beslutsattest balansAE (källa LR och EB)	Kontrollattest fakturor som avser privata vårdgivare (upp till 10 000 000)
Boija Marika	MBO054	x		x	x	
Boman, Lena	LBO041	x			x	x
Eriksson, Anna	AER163	x	x		x	
Eriksson, Märten	MER161	x	x		x	
Finnberg Marita	MFI003	x		x	x	x
Heiwall Jennie	JHE067	x		x	x	
Johansson, Petra	PJO033	x	x		x	
Kulin Thomas	TKU007	x		x	x	
Kvelland, Anna-Lena	AKV012	x		x	x	
Larsson Susanne	SLA024	x	x		x	
Lê Da	DLE010	x		x	x	
Lorenz Jenny	JLO035	x		x	x	
Nilsson Helen	HNI004	x	x	x	x	
Mithander, Linda	LMI013	x		x	x	
Persson, Lina	LPE105	x			x	
Skovlund Eva-Lena	ESK002	x		x	x	
Sundfjäll Sara	SSU030	x		x	x	
Wedberg Anna	AJA048	x		x	x	
Avdelningschef						
Vestin Annie	AVE015	x	x	x	x	x
AUS-stab						
Almgren Camilla	CAL027	x	x	x	x	x

börjar anställning 22/1 2022

* Avser makuleringar av leverantörsfaktura och ska föregås av anteckning på faktura/bifogat underlag som styrker makuleringen.

Namn	Anv Id	Attest av makuleringar*	Kontrollattest vid differens/extra rad Marknadsplats	Kontrollattest och beslutsattest bokföringsorder vertyp EBMFK Kassa/Bank (bokföring plusgiro och moms samt skattekonto)	Kontrollattest och beslutsattest balansAE (källa LR och EB)	Kontrollattest fakturor som avser privata vårdgivare (upp till 10 000 000)
------	--------	-------------------------	--	---	---	--

Beslut av förvaltningschef:

.....

ATTESTRÄTTER 2021-01-01

Nedanstående personer vid Regionservice, Avdelningen för kundfaktura, har rätt att attestera för förvaltning 170 Regionstyrelsens och regionfullmäktiges egen verksamhet

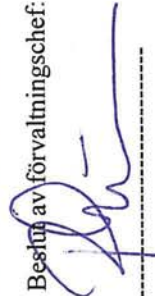
Namn	Anv Id	Attest av krediteringar* <5000	Kontrollattest köpt vård	Belopp kontrollattest köpt vård	Rätt att attestera mellan balanskonton i MEA (KR/PG)	Kontrollattest och beslutsattest bokföringsorder vertyp EBMFK Kassa/Bank (bokföring plusgiro)	Rätt att attestera utanordningar avseende felaktiga inbetalningar	Rätt att attestera felaktigt registrerade poster i RD utifrån ett av förvaltningen attesterat underlag
Abdurakhmanov Shamil	SAB037	x			x	x	x	Till 27 juni 2021
Albertsson Linda	LT1005	x	x	100 000 kr	x	x	x	Lia praktik under våren, anställd från 14 juni 2021
Alp Musa	MAL064	x			x	x	x	
Begic Sabina	SBE076	x	x	100 000 kr	x	x	x	Föräldraledig del av året
Embrant Linda	LEM003	x	x	100 000 kr	x			
Gyllin Viktor	VGY002	x	x	100 000 kr	x			
Hadjar Wester Madeleine	MWE067	x			x			Från 17 maj 2021
Hermansson Ulrika	UHE006	x			x			
Johansson Gunilla	GJO030	x	x	100 000 kr	x			
Johansson Johannes	JJO101	x			x			
Johansson Linda	LJO109	x	x	100 000 kr	x			
Jäderqvist Annelie	AAN045	x	x	100 000 kr	x			
Knutsson Ingvar	IKN002	x	x	100 000 kr	x			Pension avslut 30 april 2021
Larsson Hanna	HLA032	x	x	100 000 kr	x			Föräldraledig del av året
Lilja Abette	AOI001	x	x	100 000 kr	x			
Ljungöhl Asa	ALJ011	x	x	100 000 kr	x			
Olsson Jenny	JOL048	x	x	100 000 kr	x			Från 1 maj 2021
Strand Tina	TST027	x	x	100 000 kr	x			
Sörbye David	DSC008	x			x			Från februari tom augusti
Tapper Elvira	YTA006	x			x			Föräldraledig del av året
Eklund Eva	EKE005	x			x			Pensionsavslut 30 april 2021 + timmar i sommeren
Lindberg Erika	ELI088	x	x	100 000 kr	x			Timanställd under våren
Avdelningschef								
Wirsén Björklund Malin	MBJ053	x			x			
AUS-stab								
Almgren Camilla	CAL027	x			x			

* Avser krediteringar av kundfaktura. Ska föregås av en blankett och ska i första hand attesteras av verksamhet.

Vi har kvar kundreskontran för fakturor 2020 och tidigare

Bestäm av förvaltningschef:

Namnförtydligande:
Rickard Simonsson
 Regiondirektör



ATTESTRÄTTER 2022-01-01

Nedanstående personer vid Regionservice, Avdelningen för kundfaktura, har rätt att attestera för förvaltning 170 Regionstyrelsens och regionfullmäktiges egen verksamhet

Namn	Anv Id	Attest av krediteringar* <5000	Kontrollattest köpt vård	Belopp kontrollattest köpt vård.	Rätt att attestera mellan balanskonton i MEA (KR/PG)	Kontrollattest och beslutsattest bokföringsorder vertyp EBMFK Kassa/Bank (bokföring plusgiro)	Rätt att attestera utanordningar avseende felaktiga inbetalningar	Rätt att attestera felaktigt registrerade poster i RD utifrån ett av förvaltningen attesterat underlag
Albertsson Linda	LTIO05	x	x	kr100 000	x	x	x	x
Alp Musa	MAL064	x			x	x	x	x
Begic Sabina	SBE076	x	x	kr100 000	x	x	x	x
Embrant Linda	LEM003	x	x	kr100 000	x			x
Gyllin Viktor	VGY002	x	x	kr100 000	x	x	x	x
Hadjar Wester Madeleine	MWE067	x			x	x	x	x
Hermansson Ulrika	UHE006	x			x	x	x	x
Johansson Gunilla	GJO030	x	x	kr100 000	x	x	x	x
Johansson Johannes	JJO101	x			x	x	x	x
Johansson Linda	LJO109	x	x	kr100 000	x	x	x	x
Jäderqvist Annelie	AAN045	x	x	kr100 000	x			x
Larsson Hanna	HLA032	x	x	kr100 000	x	x	x	x
Lilja Anette	AOI001	x	x	kr100 000	x			x
Olsson Jenny	JOL048	x	x	kr100 000	x			x
Strand Tina	TST027	x	x		x	x	x	x
Tapper Elvira	YTA006	x			x	x	x	x
Mikale Aman	MAM011	X	X	kr100 000	x	x	x	x
Avdelningschef								
Wirsén Björklund Malin	MBJ053	x			x		x	x
AUS-stab								
Almgren Camilla	CAL027	x			x		x	x

* Avser krediteringar av kundfaktura. Ska föregås av en blankett och ska i första hand attesteras av verksamhet.

Vi har kvar kundreskontran för fakturor 2020 och tidigare

Beslut av förvaltningschef:

Namnförtydligande:

t

Föräldraledg t o m 31 augusti 2022

142 (884)

15

Tilläggsavtal för nytt
vårdinformationssystem
med leverantören Cambio

21RS9729

16

Förlängning av
projektmedel till föreningen
Livsgnistan stöd för
cancerpatienter i Örebro län

21RS10534

Tjänsteställe, handläggare
Regionkansliet, Rickard Simonsson

Sammanträdesdatum
2021-11-23

FöredragningsPM
Dnr: 21RS10534

Organ
Regionstyrelsen

Förlängning av projektmedel till föreningen Livsgnistan stöd för cancerpatienter i Örebro län

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

- att bevilja att projektet förlängs med tiden 2022-2023,
- att för ett av åren lämna projektmedel motsvarande 370 000 kronor, samt
- att finansiering ska ske från regionstyrelsens planeringsreserv 2022.

Sammanfattning

Föreningen Livsgnistan ansökte och beviljades projektmedel motsvarande 1 095 500 kronor för att under tre år kunna erbjuda en fysisk mötesplats för cancersjuka, anhöriga och närstående. Två av de tänkta projektåren har kraftigt påverkats av covid-19. Föreningen ansöker nu om att få driva projektet ytterligare två år. Finansieringen motsvarande ett av åren har föreningen sparat. Region Örebro län föreslås bidra med finansiering motsvarande ett av förlängningsåren.

Ärendebeskrivning

Föreningarna T-pro Prostatacancerföreningen i Örebro län, Bröstcancerföreningen Hilda, Blodsjukas förening i Örebro region samt Lungcancerföreningen har gemensamt bildat föreningen "Livsgnistan stöd för cancerpatienter i Örebro län" som nu ansöker om projektmedel för att under tre år kunna erbjuda en fysisk mötesplats för cancersjuka, anhöriga och närstående. Arbetet ska bedrivas av volontärer från olika patientorganisationer som själva har erfarenhet av cancersjukdom samt olika professioner från vården. Projektet hoppas kunna erhålla delfinansiering genom Regionalt Cancer Centrum (RCC).

Verksamheten fick avbrytas när pandemin bröt ut i mars 2020 och har försiktigt kunnat återupptas hösten 2021. Föreningen vill driva det tänkta projektet och

Tjänsteställe, handläggare
Regionkansliet, Rickard Simonsson

Sammanträdesdatum
2021-11-23

FöredragningsPM
Dnr: 21RS10534

ansöker därför om en förlängd projekttid och projektmedlens giltighet motsvarande två år. För det anser föreningen att man har ett sparad kapital, ej utnyttjat till följd av pandemin, motsvarande ett av förlängningsåren. Region Örebro län föreslås bidra med ytterligare 370 000 kronor motsvarande ett av förlängningsåren.

Beredning

(Ange i vilka politiska organ ärendet har behandlats, till exempel: nämnden för samhällsbyggnad har vid sitt sammanträde den 22 januari 2015 behandlat ärendet)

Bedömning

Cancersjuka och deras närstående erbjuds genom projektet en plats att möta andra som befinner sig eller har varit i en liknande situation. Möjligheten att kunna mötas, samtala och ha aktiviteter utan tidsbokning blir ett komplement till det vården kan erbjuda. Det ligger i Region Örebro läns intresse och i linje med regional cancerplan att bland annat i samverkan med andra arbeta för att utveckla cancerrehabilitering.

Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven

Beslutet bedöms inte ha konsekvenser för miljöperspektivet men är positivt utifrån jämställdhetsperspektiv då både kvinnor och mäns vanligaste cancerformer finns representerade i de ingående föreningarna. Kan mötesplatsen medverka till en ökad trygghet att leva med sin cancerdiagnos så gynnar det barnen i de fall en förälder drabbats.

Ekonomiska konsekvenser

Regionstyrelsen planeringsreserv belastas med 370 000 kronor för 2022.

Uppföljning

Föreningen "Livsgnistan stöd för cancerpatienter i Örebro län" ska till Region Örebro län årligen lämna rapport om sin verksamhet i form av årsredovisning för verksamheten och eventuellt andra verksamhetsrapporter.

Tjänsteställe, handläggare
Regionkansliet, Rickard Simonsson

Sammanträdesdatum
2021-11-23

FöredragningsPM
Dnr: 21RS10534

Beslutsunderlag

FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23
Skrivning från föreningen Livsgnistan, oktober 2021

Rickard Simonsson
Regiondirektör

Skickas till:

Föreningen Livsgnistan
Regionkansliet – staben Ekonomi



Livsgnistan behöver verksamhetsbidrag för att hjälpa cancerberörda

Livsgnistan Örebro är en förening, med syfte att stötta cancerberörda i Region Örebro län. Vi vill vara ett komplement till sjukvården och erbjuda patienter och närstående cancerrehabilitering. Vi som arbetar ideellt här är volontärer med egen erfarenhet av cancer, som patient eller närstående, samt några avlönade kursledare.

Föreningen startades hösten 2018 av tre patientföreningar, Prostatacancerföreningen T-Pro, Bröstcancerföreningen Hilda och Blodcancerföreningen, med tanken att välkomna alla cancerberörda, oavsett diagnos. Region Örebro län stöttade projektet genom att bidra med en miljon kr för tre år. Ett mindre bidrag erhöles även från Regionalt cancercentrum, RCC. Den välbesökta invigningen hölls i februari 2019, med deltagande av landshövding Maria Larsson, RCC-chef Mellansverige Johan Ahlgren och regionrepresentant Bechet Barsom, i lokalen i Karlslund.

Livsgnistan startade en rad aktiviteter förutom "Öppet hus" på onsdagar: Bokcirkel, breath-walk, medicinsk yoga, medicinsk qigong, samtalsgrupper för patienter och samtalsgrupper för närstående, stavgång, vattengympa och föreläsningar. Vi informerar på hemsidan www.livsgnistanorebro.se och facebook. Gruppverksamheten fick ett abrupt slut när coronaviruset tvingade oss att stänga. Försiktig återstart hösten 2021 med aktiviteter utomhus som fika och promenader och när livet så småningom återgår till det normala, står vi redo med ett varierat utbud av gruppaktiviteter.

Vi vill fortsätta vår cancerrehabiliterande verksamhet, eftersom vi ser att vi fyller ett behov. Att få prata om sin cancerresa med någon som har erfarenhet av att lyssna, är läkande, likaså att få komma igång med fysisk träning av något slag. Därför önskar vi fortsatt verksamhetsstöd av regionen.

Livsgnistan Örebro oktober 2021 genom Ingrid Alkebro och Lena Lundqvist

17

Avgifter för patienter inom
hälso- och sjukvården 2022

21RS7812

Tjänsteställe, handläggare
Ärende- och beredningsgrupp Hälso- och
sjukvårdsförvaltningen, Gabriel Stenström

Sammanträdesdatum
2021-11-23

FöredragningsPM
Dnr: 21RS7812

Organ
Regionstyrelsen

Avgifter för patienter inom hälso- och sjukvården 2022

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

- att godkänna förslag till avgifter för öppenvård och slutenvård,
- att godkänna förslag till avgifter för hjälpmedel,
- att godkänna förslag till avgifter för vaccinering och avgiftsbefriade vaccinationer,
- att godkänna förslag till avgifter för intyg, samt
- att samtliga förslag ska träda ikraft 15 januari 2022.

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har genomfört en översyn av avgifter för patienter. Utgångspunkten för översynen är att Region Örebro läns avgifter ska följa nationella genomsnitt och att de förändringar som görs ska förenkla för verksamheten.

Ett förslag till avgifter för 2022 har sammanställts. Eftersom Region Örebro läns patientavgifter ligger på eller nära det nationella genomsnittet föreslås att de flesta avgifterna lämnas oförändrade.

De största förändringarna i förslaget är att högkostnadsskyddet för öppenvård under en tolv månadersperiod höjs från 1 150 kronor till 1 200 kronor, slutenvårdsavgiften per dygn höjs från 100 kronor till 110 kronor, avgiften för mellanliggande provtagning (utan samband med besök) slopas och att avgiften för HPV-(humant papillomvirus)vaccinering slopas för kvinnor födda 1996-1998, i samband med screening mot livmoderhalscancer.

Tjänsteställe, handläggare
Ärende- och beredningsgrupp Hälso- och
sjukvårdsförvaltningen, Gabriel Stenström

Sammanträdesdatum
2021-11-23

FöredragningsPM
Dnr: 21RS7812

Ärendebeskrivning

Följande förändringar föreslås:

Öppenvård och slutenvård:

- Högkostnadsskyddet för öppenvård under en tolv månadersperiod höjs från 1 150 kronor till 1 200 kronor
- Slutenvårdsavgiften per dygn höjs från 100 kronor till 110 kronor
- Avgiften för mellanliggande provtagning slopas.

Hjälpmedel:

- Avgift införs för apnéskena på 400 kronor.
- Avgiftsförändring för helbensortos och höftortos från 0 kronor till 800 kronor.
- Avgiftsförändring för korsett/gördel från 0, 400 eller 800 kronor till 800 kronor för samtliga.
- Kolfibersula räknas inte längre som skoinlägg utan som skoändring vilket innebär sänkt avgift: för patienter över 20 år från 800 kronor till 400 kronor, för patienter under 20 år från 400 kronor till 200 kronor.

Intyg:

- Avgiften sänks för alla intyg som i dag kostar 940 kronor till 470 kronor (gäller intyg till körkort vid sjukdom, samt intygsgruppen ”övriga intyg”).
- Avgiften på hobbyintyg sänks från 1 880 kronor till 470 kronor för personer som behöver intyg på grund av sin sjukdom eller funktionsnedsättning.

Vaccinering:

- Avgiften för HPV-vaccinering slopas för kvinnor födda 1996-1998, i samband med screening mot livmoderhalscancer.
- Övriga vaccinationsavgifter justeras om inköpspriserna har ändrats.

Beredning

Information har givits i:

beredning för psykiatri, habilitering och hjälpmedel 14 oktober

beredning för närsjukvård 20 oktober

beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård 21 oktober

Hälso- och sjukvårdsnämnden har vid sitt sammanträde den 28 oktober 2021 behandlat ärendet.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionstyrelsen föreslå regionfullmäktige besluta att godkänna förslag till avgifter för öppenvård och

Tjänsteställe, handläggare
Ärende- och beredningsgrupp Hälso- och
sjukvårdsförvaltningen, Gabriel Stenström

Sammanträdesdatum
2021-11-23

FöredragningsPM
Dnr: 21RS7812

slutenvård, att godkänna förslag till avgifter för hjälpmedel, att godkänna förslag till avgifter för vaccinering och avgiftsbefriade vaccinationer, att godkänna förslag till avgifter för intyg, att samtliga förslag ska träda ikraft 15 januari 2022.

Yrkanden

Elin Jensen (SD) och Gunilla Fredriksson (SD) yrkar avslag på att-sats 1 i förvaltningens förslag och lämnar ett ändringsyrkande att högkostnadsskyddet inte ska höjas för personer över 65 år.

Propositionsordning

Först ställer ordförande att-sats 1 i förvaltningens förslag mot Elin Jensens (SD) och Gunilla Fredrikssons (SD) ändringsyrkande och finner att nämnden beslutar enligt förvaltningens förslag. Sedan ställer hon övriga att-satser i förvaltningens förslag under proposition och finner att nämnden beslutar enligt förvaltningens förslag.

Reservationer

Elin Jensen (SD) och Gunilla Fredriksson (SD) reserverar sig mot nämndens beslut om att-sats 1 till förmån för sitt ändringsyrkande.

Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven

Förslagen väntas inte få några omfattande konsekvenser ur de aktuella perspektiven.

Ekonomiska konsekvenser

Om högkostnadsskyddet för öppenvårdsbesök höjs beräknas intäkterna öka med 1,2 miljoner kronor. Om slutenvårdsavgiften höjs beräknas intäkterna öka med 1,5 miljoner kronor.

Om avgiften för mellanliggande provtagning slopas beräknas Region Örebro läns inkomster att minska med cirka 3 miljoner. Förslaget skulle även minska intäkterna för Laboratoriemedicinska kliniken med cirka 260 000 kronor/år.

Om intygsavgifterna ändras i enlighet med förslaget beräknas inkomsterna för hälso- och sjukvårdsförvaltningen minska med cirka en halv miljon kronor i minskade intäkter för hela hälso- och sjukvårdsförvaltningen, varav drygt 300 000 kronor inom specialistvården och cirka 150 000 kronor inom primärvården.

Tjänsteställe, handläggare
Ärende- och beredningsgrupp Hälso- och
sjukvårdsförvaltningen, Gabriel Stenström

Sammanträdesdatum
2021-11-23

FöredragningsPM
Dnr: 21RS7812

Både förslaget om mellanliggande provtagning och intygsavgifter påverkar även de privatdrivna vårdcentralernas möjligheter till intäkter för patientavgifter. Kompensation för bortfallet av patientintäkter för samtliga vårdcentraler ska arbetas in i Krav- och kvalitetsboken för 2022.

Om avgift för apnéskena införs beräknas Region Örebro läns inkomster att öka med knappt 100 000 kronor. Summan är baserad på antalet apnéskenor som gjordes under 2020. Noteras kan att det då på grund av pandemin gjordes lite färre skenor än tidigare år.

Den beräknade kostnaden för avgiftsfri vaccinering mot HPV för kvinnor födda 1996-1998, i samband med screening mot livmoderhalscancer beräknas bli cirka 1 miljon kronor. Summan finns avsatt för detta ändamål i regionfullmäktiges verksamhetsplan med budget för 2022.

Beslutsunderlag

FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23
Förslag till avgifter för öppenvård och slutenvård 2022
Förslag till avgifter för hjälpmedel 2022
Förslag till avgifter för intyg 2022
Förslag till avgifter för vaccinering
Förslag till avgiftsbefriade vaccinationer 2022
Nationella jämförelser 2021

Rickard Simonsson
Regiondirektör

Skickas till:
Regionfullmäktige

Avgifter för intyg

Förslag inför 2022		Skillnad mot 2021	Kommentar
<i>Avgifterna för intyg ingår inte i högkostnadsskyddet och frikort gäller inte. Även barn och ungdom under 20 år och personer som fyllt 85 år betalar dessa avgifter.</i>		Oförändrat	
<i>Besöksavgift tillkommer för personer mellan 20 och 85 år om ett besök krävs för att intyget ska kunna utfärdas</i>		Oförändrat	
Intyg på grund av sjukdom eller funktionshinder	470	0	
Intyg vid sjukdom för ansökan om körkortstillstånd	470	-470	
Övriga intyg	470	-470	
Friskintyg för hobbyverksamhet	1 880	0	Ändrat till att enbart gälla friskintyg. För övriga intyg för hobbyverksamhet gäller avgifterna ovan, vilket innebär en sänkning med 1 410 kronor
Intyg vid missbruk för ansökan om körkortstillstånd eller för att återfå körkort (inklusive besök och provtagning)			
Alkohol	5 000	0	
Narkotika/Övriga droger	5 500	0	
Intyg för alkohol (villkorligt körkortstillstånd)	2 815	0	

Avgiftsbefriade intyg för privatpersoner

Intyg med anledning av arbetsskadeförsäkringslagen	Oförändrat
Intyg för god man och förvaltarskap	Oförändrat
Dödsbevis och dödsorsaksintyg	Oförändrat
LSS-intyg utfärdade av Habiliteringen på begäran av kommunen i deras myndighetsutövning avseende persongrupp 1 och 2 samt i viss mån persongrupp 3.	Oförändrat
Intyg med anledning av patientskadeförsäkringen (LÖF)	Oförändrat
Intyg för intagning vid psykiatrisk tvångsvård när anhörig begär intyget	Oförändrat
Intyg om sterilisering	Oförändrat
Intyg för tandvårdsstöd till personer med vissa sjukdomar och funktionsnedsättning	Oförändrat
Intyg som patient behöver för ansökan till Försäkringskassan	Oförändrat
Enkelt intyg om erhållen vård vid försörjningsstöd	Oförändrat

Intyg vid ansökan till Region Örebro läns sociala fonder

Oförändrat

Intyg som betalas av juridiska personer

Myndigheter, privata bolag, försäkringsbolag och andra juridiska personer ska för intyg betala 470 kronor per påbörjad kvart, oavsett vilket intyg som utfärdas. Kostnader för eventuell medicinsk service, provtagning och laboratorieanalys tillkommer.

Oförändrat

Avgifter för hjälpmedel

Förslag inför 2022	Skillnad mot 2021	Kommentar
--------------------	-------------------	-----------

Personliga hjälpmedel

Varje individ behöver betala maximalt en abonnemangsavgift	0	
Övriga hjälpmedel som inte är individmärkta och som inte anges nedan utlånas utan avgift till patienten.	0	

Centrum för hjälpmedel

Abonnemangsavgift för individmärkta, personliga hjälpmedel (för personer över 20 år), exklusive rollatorer	65/månad oavsett antal hjälpmedel	0	
Service-, installations- och reparationsavgift (för personer över 20 år)	100	0	
Vid kraftigt nedsmutsat hjälpmedel, avgift för rengöring	500	0	
Transportavgift (ej inkontinenshjälpmedel)	200	0	
Transportavgift inkontinenshjälpmedel	400 kr/6 transporter per löpande kalenderår	0	
Transportavgift inkontinenshjälpmedel, utöver ovanstående	200	0	
Hyravgift för trehjulig cykel för barn under 20 år (hyra per utlåningstillfälle)	500	0	
Engångsavgift för lån av rollator	250	0	
Eldrivna rullstolar med manuell styrning	Startavgift 500, därefter abonnemangsavgift enligt ovan	0	
Påskjutsmotorer	Startavgift 500, därefter abonnemangsavgift enligt ovan	0	

Audiologiska kliniken

Abonnemangsavgift för individmärkta, personliga hjälpmedel (för personer 20 år och äldre)	65/månad oavsett antal hjälpmedel	0	
Service-, installations- och reparationsavgift (för personer över 20 år)	100	0	

Syncentralen

Abonnemangsavgift för individmärkta personliga hjälpmedel (för personer 20 år och äldre)	65/månad oavsett antal hjälpmedel	0	
Service- och reparationsavgift	100	0	
Glasögonbåge för barn och unga under 20 år	0	0	

Glasögonbåge för personer över 20 år	500	0	
Avståndsglas	150/st*	0	
Låsglas till addition 5,0	100/st*	0	
Från 5,0 och uppåt	0	0	
Bifokalglas	150/st*	0	
Progressivt glas	600/st*	0	
Slipat solglas i båge	200/st*	0	
Solförhängare	200	0	
Behandling av glas (bland annat antireflexbehandling och hårdbehandling)	100 per glas och behandling*	0	

Avgift markerad med asterisk enligt ovan tas ej ut för barn 0-20 år (fram till 20-årsdagen) som är patient på Syncentralen för ett par glasögon enligt remiss/recept. För reservglasögon/extra par tas avgift enligt ovan ut.

Kontaktlinser

Barn och ungdom 0-20 år får kostnadsfritt kontaktlinser på medicinsk indikation.

Följande egenavgifter gäller för kontaktlinser på medicinsk indikation från och med 20 års ålder:

Nyttillpassning inkl lins	1 000/öga	0	
Omtillpassning inkl lins	600/öga	0	
Månadslinser	200/öga och halvår	0	
Ny kontaktlins	400	0	

Avgiften kan maximalt bli 2 800 kr/år (exklusive besöksavgifter). Eventuellt överskjutande avgift subventioneras av regionen.

Kontaktlinsvätska är kostnadsfri för barn 0-20 år.

Ortopedteknik

Skor och sandaler, från 20 år	800	0	
Skor och sandaler, under 20 år	400	0	
Skoinlägg, från 20 år	800	0	
Skoinlägg, under 20 år	400	0	
Skoändring/kolfibersula, från 20 år	400	Nytt: Kolfibersula	
Skoändring/kolfibersula, under 20 år	200	Nytt: Kolfibersula	
Knäortos, från 20 år	800	0	
Helbenortos, från 20 år	800	800	
Ankelfotortos, från 20 år	800	0	
Höftortos, från 20 år	800	800	
Arm- och handortos, från 20 år	400	0	
Nackkrage, från 20 år	400	400	

		Mjuk korsett: 0, Gördel 400, Rigid korsett 800	
Rigid och mjuk korsett/gördel, från 20 år	800		
Bräckband, BH, SI bälte, från 20 år	400	0	
Service- och reparationsavgift (hos tekniker), från 20 år	100	0	

Behandlingshjälpmedel:

Andningshjälpmedel vid obstruktivt sömnapné syndrom (CPAP)	65/månad	0	
Apnéskena, från 20 år	400	400	
Peruk	170	0	
Inkontinenshjälpmedel, årsavgift	170	0	Ingår i hög- kostnadsskyddet för öppenvård
Kompressionsstrumpa, per strumpa	170	0	
TENS	65/månad	0	

Förslag till avgiftsbefriade vaccinationer 2022

- Vaccinationer inom allmänna och särskilda nationella vaccinationsprogram.
- Vaccination mot pneumokock för människor som fyllt 70 år, samt för människor som tillhör specifika riskgrupper
- Vaccination mot HPV för kvinnor födda 1996-1998 i samband med screening
- Vaccinationer till riskgrupper och andra grupper enligt följande rekommendationer från Folkhälsomyndigheten:
 - * Influensa: Personer 65 år och äldre, gravida efter graviditetsvecka 16 under höst/vinterperiod samt vuxna och barn från 6 månaders ålder som tillhör medicinskt definierade riskgrupper.
 - * Tuberkulos: Barn under 10 år (annan åldersgräns jämfört med Folkhälsomyndighetens rekommendationer) i riskgrupp för tuberkulos i enlighet med Folkhälsomyndighetens definitioner.
 - * Hepatit B: Alla spädbarn samt definierade grupper med ökad risk att smittas eller drabbas av allvarlig sjukdom till följd av hepatit B.
- Kombinerad hepatit A och B-vaccination till personer som injicerar droger och män som har sex med män
- Vaccination mot mässling (vaccin mot mässling, påssjuka och röda hund) till grupper med osäker immunitet. De som kan få kostnadsfri MPR-vaccination är de som vistas varaktigt i Örebro län, är födda 1960 eller senare, och som av någon anledning inte har skydd mot mässling, det vill säga inte haft säkerställd sjukdom eller vaccinerats med minst två doser.
- Grundvaccination mot polio, stelkramp och difteri för de som vistas varaktigt i Örebro län och som saknar vaccinationskydd
- Vaccinationer till patienter enligt smittskyddsföreskrifter eller enligt smittskyddslagen.
- Vaccinationer som krävs för att förebygga smittrisker på arbetsplatser i enlighet med Arbetsmiljöverkets föreskrifter (AFS 2005:1) är kostnadsfritt för individen. Kostnaden belastar arbetsplatsen.
- Stelkramp i samband med skada
- Vaccinering mot röda hund för icke-immuna kvinnor i fertil ålder (vaccin mot mässling, påssjuka och röda hund).
- All vaccination som i lokala vårdprogram rekommenderas i anslutning till en viss medicinsk behandling eller kirurgisk åtgärd ska vara kostnadsfri för patienten de första 24 månaderna efter åtgärden.
- Avgiftsfrihet för vaccinationer i övrigt tillämpas endast i sådana fall vaccinationsansvarig och/eller verksamhetschef lämnat rekommendation för särskilda riskgrupper.

Avgifter för öppenvård och slutenvård

Förslag inför 2022		Förändring	Kommentar
<i>Nedanstående avgifter ingår i högkostnadsskyddet för öppenvård, om inte något annat anges nedan</i>			
Läkarbesök i primärvård	200	0	
Läkarbesök i specialistvård	300	0	Gäller fysiska besök och distansbesök med ögonkontakt
Akuta läkarbesök i specialistvård	400	0	
Samtliga besök i specialistvård efter remiss från primärvård	Mellanskillnaden mellan primärvårdsavgiften och specialistvårdsavgiften		Gäller vid det första besöket i specialistvården
Övriga behandlingsbesök	200	0	Gäller inom specialistvården även för distansbesök med ögonkontakt
Samtliga besök via telefon	100	0	
Digitala besök i primärvården	100	0	Distansbesök med ögonkontakt
Samtliga besök vid vårdcentralernas jourmottagningar	300 för samliga besök	0	
Övriga behandlingsbesök i specialistvården som är akuta	300	0	
Receptförskrivning utan samband med besök	100	0	
Förskrivning av profylaktiska (förebyggande) läkemedel	200	0	Ingår inte i högkostnadsskyddet
Egenträning	200	0	
Internetbaserad KBT	200/vecka	0	
Ambulanssjukvård	200	0	
Ögonbottenfotografering	200	0	
Bassängträning	200	0	
Digital rökavvänjning	100	0	
Behandling inom regionens tandvårdsstöd	200	0	
Besök hos tandläkare för oralkirurgiska åtgärder enligt tandvårdsförordning (1998:1338) § 2	300		För det första besöket efter remiss från primärvården är avgiften 100 kronor
Åldersgräns för avgiftsfri öppenvård	till och med 19 år	0	Patienter som fyllt 85 år är avgiftsbefriade på grund av nationellt beslut
Högkostnadsskydd för öppenvård	1 200	50	
Screening av bukaorta	200	0	Ingår inte i högkostnadsskyddet

Screening för tjock- och ändtarmscancer	200	0	Ingår inte i högkostnadsskyddet	
<i>På grund av nationella beslut är mammografi och gynekologisk cellprovtagning avgiftsfri</i>				
Slutenvårdsavgift/dygn	110	10		
Åldersgräns för avgiftsfri slutenvård	till och med 19 år	0		
Provtagning i samband med besök	0	0		
Provtagning utan samband med besök	0	-100		
Förlängning av sjukintyg, utan besök	100	0		
Verksamheter utan besöksavgift	Barnhälsovård	0		
	Mödrhälsovård	0		
	Vuxenhabilitering	0		
	Samordnad individuell planering (SIP)	0		
	Sprututbytesmottagning	0		
	Ungdomsmottagning	0		
	Besök hos rehab-koordinator	0		
	Maria ungdom	0		
	Gryningen (BUP i Karlskoga, för småbarnsföräldrar)	0		
	Öppen rättspsykiatrisk vård	0		
	Riktade hälsoundersökningar på vårdcentralerna i Hällefors och Kopparberg	0		
	Tidsgräns för kostnadsfri avbokning/ombokning av tidsbokade besök	24 timmar	0	
	Avgift vid uteblivande eller för sent återbud	Specialistläkarbesök: 300 kronor. Övriga tidsbokade besök: 200 kronor	0	Ingår inte i högkostnadsskyddet.
	Verksamheter som är undantagna från uteblivandeavgiften:	Centrum för hjälpmedel (besök där förskrivare inom Region Örebro län eller kommun har kallat patienten)	0	
Screeningsundersökningar		0		
Smittskydd		0		
STI-mottagning		0		
Ungdomsmottagning		0		

Vuxenhabiliteringen	0	
Vårdcentralernas jourmottagningar	0	
Primärvårdens samtalsmottagning för barn och ungas psykiska hälsa	0	
Barnhälsovård	0	
Mödravården, graviditetsrelaterade besök	0	

Primärvård

Läkare

Avgift	Region
300	Jämtland/Härjedalen
250	Jönköping
200	Dalarna
	Gotland
	Gävleborg
	Halland
	Kalmar
	Norrboten
	Skåne
	Sörmland
	Stockholm
	Uppsala
	Värmland
	Västerbotten
	Västernorrland
	Örebro
	Östergötland
170	Västmanland
150	Blekinge
140	Kronoberg
100	Västra Götaland

Nationell
median

Avgift	
RÖL	200
Nationell median	200
Sjukvårds-regional median	200

Sjukvårdande behandling

Avgift	Region
300	Jämtland/Härjedalen
250	Jönköping
200	Uppsala
	Östergötland
	Kalmar
	Skåne
	Värmland
	Örebro
	Gävleborg
	Västernorrland
	Västerbotten
	Norrboten
	Gotland
	Sörmland
170	Västmanland
150	Dalarna
100	Stockholm
	Kronoberg
	Blekinge
	Halland
50	Västra Götaland

Specialistvård

Läkare

Avgift	Region
400	Sörmland
400	Stockholm
350	Dalarna
340	Västmanland
300	Blekinge
	Gotland
	Halland
	Jämtland/Härjedalen
	Kronoberg
	Örebro
	Västra Götaland
	Skåne
260	Uppsala
250	Jönköping
200	Gävleborg
	Kalmar
	Norrboten
	Värmland
	Västerbotten
	Västernorrland
	Östergötland

Sjukvårdande behandling

Avgift	Region
400	Sörmland
340	Västmanland
300	Jämtland/Härjedalen
260	Uppsala
250	Jönköping
200	Östergötland
	Kalmar
	Skåne
	Värmland
	Örebro
	Västernorrland
	Gävleborg
	Västerbotten
	Norrboten
	Gotland
150	Dalarna
100	Stockholm
	Kronoberg
	Blekinge
	Halland
	Västra Götaland

Avgift	
RÖL	200
Nationell median	200
Sjukvårds-regional median	200

|

|

|

|

18

Svar på revisionsrapporten
Granskning av
hemsjukvårdsinsatser med
fokus på läkarmedverkan
inom särskilda boenden

21RS6863

Tjänsteställe, handläggare
Ärende- och utredningsenheten Hälso- och
sjukvårdsförvaltningen , Gabriel Stenström

Sammanträdesdatum
2021-11-23

FöredragningsPM
Dnr: 21RS6863

Organ
Regionstyrelsen

Svar på revisionsrapporten Granskning av hemsjukvårdsinsatser med fokus på läkarmedverkan inom särskilda boenden

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att förslaget till svar godkänns som Region Örebro läns svar till revisorerna.

Sammanfattning

Revisorerna i Region Örebro län har i revisionsrapporten ”Granskning av hemsjukvårdsinsatser med fokus på läkarmedverkan inom särskilda boenden” granskat om hälso- och sjukvårdsnämnden säkerställer en individuellt behovsanpassad vård och behandling för boende på särskilda boenden. Revisorernas bedömning är att hälso- och sjukvårdsnämnden delvis säkerställer en individuellt behovsanpassad vård och behandling, och lämnar tre rekommendationer.

I förslaget till svar framgår att granskningen berör samma verksamhet som IVO (Inspektionen för vård och omsorg) granskade under 2020. Med anledning av granskningen och de lärdomar som den pågående pandemin över huvud taget har gett kommer flera förbättringsåtgärder att vidtas som finns i den redovisning till IVO som hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade om den 30 augusti 2020. Åtgärderna omfattar de rekommendationer som revisorerna lämnar.

Beredning

Hälso- och sjukvårdsnämnden behandlade ärendet den 29 september 2021.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att föreslå regionstyrelsen att förslaget till svar godkänns som Region Örebro läns svar till revisorerna.

Tjänsteställe, handläggare
Ärende- och utredningsenheten Hälso- och
sjukvårdsförvaltningen, Gabriel Stenström

Sammanträdesdatum
2021-11-23

FöredragningsPM
Dnr: 21RS6863

Sebastian Cehlin (M) anmäler att Moderaterna inte deltar i beslutet.
Willhelm Sundman (L) anmäler att han inte deltar i beslutet.
Elin Jensen (SD) anmäler att Sverigedemokraterna inte deltar i beslutet.

Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven

Beslutet väntas inte få några konsekvenser ur de aktuella perspektiven.

Ekonomiska konsekvenser

Beslutet väntas inte få några ekonomiska konsekvenser.

Beslutsunderlag

FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-11-23 med anledning av yttrande över
revisionsrapporten ”Granskning av hemsjukvårdsinsatser med fokus på
läkarmedverkan inom särskilda boenden”

Yttrandet

Revisionsrapporten

Rickard Simonsson
Regiondirektör

Skickas till:

Regionens revisorer

Tjänsteställe, handläggare
Ärende- och utredningsenheten Hälso- och
sjukvårdsförvaltning, Gabriel Stenström

Sammanträdesdatum
2021-09-29

Beteckning
Dnr: 21RS6863

Er beteckning

Regionens revisorer, c/o PWC
Box 885
721 23 Västerås

Yttrande över revisionsrapporten ”Granskning av hemsjukvårdsinsatser med fokus på läkarmedverkan inom särskilda boenden”

Revisorerna i Region Örebro län har överlämnat revisionsrapporten ”Granskning av hemsjukvårdsinsatser med fokus på läkarmedverkan inom särskilda boenden”. Revisorerna har granskat om hälso- och sjukvårdsnämnden säkerställer en individuellt behovsanpassad vård och behandling för boende på särskilda boenden.

Revisorernas bedömning är att hälso- och sjukvårdsnämnden delvis säkerställer en individuellt behovsanpassad vård och behandling för boenden på särskilda boenden. Utifrån vad som framkommer i rapporten lämnar revisorerna tre rekommendationer.

Hälso- och sjukvårdsnämndens bedömning

Hälso- och sjukvårdsnämnden välkomnar revisionsrapporten eftersom den belyser viktiga frågeställningar. Den sammanfattar nuläget och beskriver flera utmaningar som kräver ett fortsatt förbättringsarbete när det gäller läkarmedverkan på särskilda boenden.

Revisorernas granskning berör samma verksamhet som IVO (Inspektionen för vård och omsorg) granskade under 2020. Med anledning av granskningen och de lärdomar som den pågående pandemin över huvud taget har gett kommer flera förbättringsåtgärder att vidtas. Bland åtgärderna kan särskilt nämnas:

- En fördjupad analys av efterlevnad till nuvarande avtal angående normtid för läkarresurs, samt utredning om normtiden bör öka
- En ny överenskommelse mellan Region Örebro län och länets kommuner avseende hälso- och sjukvård i hemmet
- Tillsättande av en processledare för särskilda boenden och hemsjukvård inom Område nära vård samt en äldrevårdsöverläkare inom Hälsovalsensheten
- Införande av en gemensam mall för bedömning av patienter

En fullständig redovisning av vilka åtgärder som är planerade och/eller påbörjade finns i den redovisning till IVO som hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade om vid sitt sammanträde den 30 augusti.

Nämnden vill också betona att dess Beredning för närsjukvård kontinuerligt får information kring hur vården på särskilda boenden bedrivs.

Revisorernas rekommendationer

1. Att nämnden i sin planering genomför en analys av behovet av läkarinsatser i särskilda boenden.

I den fördjupade analys som ska göras av efterlevnaden till nuvarande avtal angående normtid för läkarresurs, ingår att utreda om normtiden i avtalet behöver ökas.

Processledare för arbetet är tillsatt och analysen kommer att ingå i Hälsovalsenhetens revision av vårdcentralernas verksamhet under hösten 2021.

2. Att nämnden systematiskt följer upp efterlevnaden av avtalet om läkarmedverkan.

Ett arbete har startat för att genomföra löpande uppföljning och statistik med månatliga utskick till verksamhetschefer på vårdcentraler som ansvarar för läkarmedverkan i kommunal sjukvård.

3. Att nämnden säkerställer att det i kommande avtal regleras hur uppföljning ska göras.

Frågan om uppföljning hanteras i den pågående översynen av överenskommelsen mellan Region Örebro län och länets kommuner avseende hälso- och sjukvård i hemmet. Översynen beräknas vara klar i december 2022.

För Region Örebro län



Till hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande
Regionfullmäktiges presidium, för kännedom

Revisionsrapport ”Granskning av hemsjukvårdsinsatser med fokus på läkarmedverkan inom särskilda boenden”

PwC har på uppdrag av de förtroendevalda revisorerna i Region Örebro län genomfört en granskning av hemsjukvårdsinsatser med fokus på läkarmedverkan inom särskilda boenden. Granskningens syfte har varit att bedöma om hälso- och sjukvårdsnämnden säkerställer en individuellt behovsanpassad vård och behandling för boende på särskilda boenden.

Utifrån genomförd granskning är vår samlade bedömning att hälso- och sjukvårdsnämnden **delvis** säkerställer en individuellt behovsanpassad vård och behandling för boende på särskilda boenden.

Revisionsfråga	Kommentar	
Har nämnden i sin planering analyserat behov av läkarinsatser i särskilda boenden?	Vi bedömer revisionsfrågan som ej uppfylld . Bedömningen grundas på att det inom ramen för granskningen ej har framkommit om, och i sådana fall hur nämnden i sin planering har analyserat behovet av läkarinsatser i särskilda boenden.	
Finns avtal som reglerar vilka insatser som ska göras och i vilken omfattning?	Revisionsfrågan om det finns avtal som reglerar vilka insatser som ska göras och i vilken omfattning bedöms som uppfylld . Bedömningen grundas på att det finns avtal som reglerar vilka insatser som ska göras och i vilken omfattning.	
Finns det en koppling mellan förväntade/avtalade insatser och resurser för detta?	Revisionsfrågan om det finns en koppling mellan förväntade/avtalade insatser och resurser för detta bedöms som delvis uppfylld . Bedömningen grundas på att det finns ett ersättningssystem som är kopplat till det uppdrag som respektive vårdcentral har och de aktiviteter som vårdcentralen genomför. I ersättningssystemet finns ingen specifik ersättning kopplad till läkarinsatserna på säbo utan dessa ingår i vårdcentralens generella åtagande. I	



ersättningssystemet finns dock en viktning som innebär att ersättningen är högre ju fler äldre som finns inom vårdcentralens geografiska ansvarsområde.

Merparten av de intervjuade uppger att normtalet för de resurser som anges i avtalet inte är tillräckligt för att tillgodose behovet.

Följer nämnden upp att avtalade insatser genomförs?

Vi bedömer revisionsfrågan som **ej uppfylld**.

Bedömningen grundas på att vi inte under granskningen tagit del av någon dokumenterad uppföljning av tillämpningen av ramavtalet om läkarmedverkan.

Vi noterar dock att uppföljning sker av vårdcentralernas totala åtaganden och om respektive vårdcentral uppfyller kraven i enlighet med krav- och kvalitetsboken. En uppföljningsplan finns där olika parametrar följs månadsvis, per tertial eller årligen. Uppföljningen görs av hälsovalenheten och dokumenteras i en årsrapport.



Har den enskilde möjlighet att påverka vilken läkarresurs som ska finnas?

Vi bedömer revisionsfrågan som **delvis uppfylld**.

Bedömningen grundas på att den enskilde har rätt att lista sig på en vårdcentral var som helst i landet och därmed kan göra sitt självständiga val. Av intervjuerna framgår att i stort sett alla som bor på ett säbo är listade på den vårdcentral som ansvarar för boendet. Under intervjuerna betonas att det är den enskilde som gör sitt självständiga val men att det finns stora fördelar om man är listad vid den ansvariga vårdcentralen.

När det gäller omfattningen av läkarresursen så styrs den av normtalet i överenskommelsen om läkarinsatser vilket den enskilde inte kan påverka.



Utifrån genomförd granskning rekommenderar vi hälso- och sjukvårdsnämnden

- att nämnden i sin planering genomför en analys av behovet av läkarinsatser i särskilda boenden. Vi noterar att en översyn av gällande avtal har påbörjats och utgår från att nämnden säkerställer att en analys av behovet omfattas av översynen.
- att nämnden systematisk följer upp efterlevnaden av avtalet om läkarmedverkan.



- att nämnden säkerställer att det i kommande avtal regleras hur uppföljning ska göras.

Vi emotser regionstyrelsens och hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande över skrivelsen och bilagd rapport, med förslag till åtgärder samt tidplan, senast 2021-10-29.

För regionens revisorer

Sara Dickson
Ordförande

Anders Larsson
vice ordförande

Granskning av hemsjukvårdsinsatser med fokus på läkarmedverkan inom särskilda boenden

Region Örebro läns revisorer

Juni 2021

Anders Törnqvist

Elinore Fahlgren



Innehållsförteckning

1.	Sammanfattning	3
----	----------------	---

2.	Inledning	6
2.1.	Bakgrund	6
2.2.	Syfte och revisionsfrågor	6
2.3.	Revisionskriterier	6
2.4.	Avgränsning	7
2.5.	Metod	7
3.	Region Örebro Län	8
4.	lakttagelser och bedömningar	9
4.1.	Har nämnden i sin planering analyserat behov av läkarinsatser i särskilda boenden?	9
4.1.1.	lakttagelser	9
4.1.2.	Bedömning	10
4.2.	Finns avtal som reglerar vilka insatser som ska göras och i vilken omfattning?	10
4.2.1.	Allmänna förutsättningar	10
4.2.2.	lakttagelser	11
4.2.3.	Bedömning	13
4.3.	Finns det en koppling mellan förväntade/avtalade insatser och resurser för detta?	13
4.3.1.	lakttagelser	13
4.3.2.	Bedömning	15
4.4.	Följer nämnden upp att avtalade insatser genomförs?	15
4.4.1.	lakttagelser	15
4.4.2.	Bedömning	16
4.5.	Har den enskilde möjlighet att påverka vilken läkarresurs som ska finnas?	17
4.5.1.	lakttagelser	17
4.5.2.	Bedömning	17
5.	Revisionell bedömning	18
5.1.	Rekommendationer	18

1. Sammanfattning



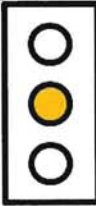
PwC har på uppdrag av de förtroendevalda revisorerna i Region Örebro län genomfört en granskning av hemsjukvårdsinsatser med fokus på läkarmedverkan inom särskilda boenden. Granskningens syfte har varit att bedöma om hälso- och sjukvårdsnämnden säkerställer en individuellt behovsanpassad vård och behandling för boende på särskilda boenden.

Följande revisionsfrågor skulle besvaras av granskningen:

- Har nämnden i sin planering analyserat behov av läkarinsatser i särskilda boenden?
- Finns avtal som reglerar vilka insatser som ska göras och i vilken omfattning?
- Finns det en koppling mellan förväntade/avtalade insatser och resurser för detta?
- Följer nämnden upp att avtalade insatser genomförs?
- Har den enskilde möjlighet att påverka vilken läkarresurs som ska finnas?

Utifrån genomförd granskning är vår samlade bedömning att hälso- och sjukvårdsnämnden **delvis** säkerställer en individuellt behovsanpassad vård och behandling för boende på särskilda boenden.

Bedömningar mot revisionsfråga

Revisionsfråga	Kommentar	
Har nämnden i sin planering analyserat behov av läkarinsatser i särskilda boenden?	Vi bedömer revisionsfrågan som ej uppfylld . Bedömningen grundas på att det inom ramen för granskningen ej har framkommit om, och i sådana fall hur nämnden i sin planering har analyserat behovet av läkarinsatser i särskilda boenden.	
Finns avtal som reglerar vilka insatser som ska göras och i vilken omfattning?	Revisionsfrågan om det finns avtal som reglerar vilka insatser som ska göras och i vilken omfattning bedöms som uppfylld . Bedömningen grundas på att det finns avtal som reglerar vilka insatser som ska göras och i vilken omfattning. Vi noterar att en översyn av nuvarande avtal har inletts och enligt tidsplan ska vara genomförd årsskiftet 2022/2023.	
Finns det en koppling mellan förväntade/avtalade insatser och resurser för detta?	Revisionsfrågan om det finns en koppling mellan förväntade/avtalade insatser och resurser för detta bedöms som delvis uppfylld . Bedömningen grundas på att det finns ett ersättningssystem som är kopplat till det uppdrag som respektive vårdcentral har och de aktiviteter som vårdcentralen genomför. I ersättningssystemet finns ingen specifik ersättning kopplad till läkarinsatserna på säbo utan dessa ingår i vårdcentralens generella åtagande. I	

ersättningssystemet finns dock en viktning som innebär att ersättningen är högre ju fler äldre som finns inom vårdcentralens geografiska ansvarsområde.

Merparten av de intervjuade uppger att normtalet för de resurser som anges i avtalet inte är tillräckligt för att tillgodose behovet.

Följer nämnden upp att avtalade insatser genomförs?

Vi bedömer revisionsfrågan som **ej uppfylld**.

Bedömningen grundas på att vi inte under granskningen tagit del av någon dokumenterad uppföljning av tillämpningen av ramavtalet om läkarmedverkan.

Vi noterar dock att uppföljning sker av vårdcentralernas totala åtaganden och om respektive vårdcentral uppfyller kraven i enlighet med krav- och kvalitetsboken. En uppföljningsplan finns där olika parametrar följs månadsvis, per tertial eller årligen. Uppföljningen görs av hälsovalenheten och dokumenteras i en årsrapport.



Har den enskilde möjlighet att påverka vilken läkarresurs som ska finnas?

Vi bedömer revisionsfrågan som **delvis uppfylld**.

Bedömningen grundas på att den enskilde har rätt att lista sig på en vårdcentral var som helst i landet och därmed kan göra sitt självständiga val. Av intervjuerna framgår att i stort sett alla som bor på ett säbo är listade på den vårdcentral som ansvarar för boendet. Under intervjuerna betonas att det är den enskilde som gör sitt självständiga val men att det finns stora fördelar om man är listad vid den ansvariga vårdcentralen.

När det gäller omfattningen av läkarresursen så styrs den av normtalet i överenskommelsen om läkarinsatser vilket den enskilde inte kan påverka.



Rekommendationer

Utifrån genomförd granskning rekommenderar vi hälso- och sjukvårdsnämnden

- att nämnden i sin planering genomför en analys av behovet av läkarinsatser i särskilda boenden. Vi noterar att en översyn av gällande avtal har påbörjats och utgår från att nämnden säkerställer att en analys av behovet omfattas av översynen.

- att nämnden systematisk följer upp efterlevnaden av avtalet om läkarmedverkan.
- att nämnden säkerställer att det i kommande avtal regleras hur uppföljning ska göras.

2. Inledning

2.1. Bakgrund

Regionerna har enligt Hälso- och sjukvårdslagen (HSL) det övergripande ansvaret för att erbjuda en god hälso- och sjukvård åt den som är bosatt inom regionen. När det gäller vård och behandling som ges till äldre och som bor på särskilt boende (säbo) är ansvaret delat med kommunerna. Regionen ansvarar för den vård och behandling som ges av läkare och kommunerna för vård och behandling som ges av sjuksköterskor m.fl. I den kommunala hälso- och sjukvården måste det finnas en eller flera medicinskt ansvariga sjuksköterskor (MAS) med särskilt ansvar för att patienten får en säker och ändamålsenlig hälso- och sjukvård av god kvalitet inom kommunens ansvarsområde.

Regionen ska avsätta de läkarresurser som behövs för att enskilda ska kunna erbjudas en god hälso- och sjukvård i säbo. Patienten ska få sakkunnig och omsorgsfull hälso- och sjukvård som är av god kvalitet och som står i överensstämmelse med vetenskap och beprövad erfarenhet. Läkarinsatser kan även utföras av privata vårdgivare. Regionen behåller dock alltid sitt s.k. huvudmannskap för hälso- och sjukvården.

Inspektionen för vård och omsorg (IVO) konstaterar i en tillsyn allvarliga brister hos regionerna vad gäller medicinsk vård och behandling av personer på särskilda boenden för äldre under covid-pandemin. IVO gör bedömningen att ingen av regionerna har tagit det fulla ansvaret för att säkerställa en individuellt behovsanpassad vård och behandling.

Revisorerna har mot denna bakgrund beslutat att granska om och hur Region Örebro län utifrån sitt ansvar säkerställer en individuellt behovsanpassad vård och behandling för boende på särskilda boenden.

2.2. Syfte och revisionsfrågor

Granskningens syfte är att bedöma om hälso- och sjukvårdsnämnden säkerställer en individuellt behovsanpassad vård och behandling för boende på särskilda boenden.

Revisionsfrågor:

- Har nämnden i sin planering analyserat behov av läkarinsatser i särskilda boenden?
- Finns avtal som reglerar vilka insatser som ska göras och i vilken omfattning?
- Finns det en koppling mellan förväntade/avtalade insatser och resurser för detta?
- Följer nämnden upp att avtalade insatser genomförs?
- Har den enskilde möjlighet att påverka vilken läkarresurs som ska finnas?

2.3. Revisionskriterier

- Hälso- och sjukvårdslagen
- Avtal och överenskommelser inom Region Örebro

2.4. Avgränsning

Granskningen omfattar de insatser som omfattas av regionens ansvar enligt HSL.

2.5. Metod

Granskning av styrande och uppföljande dokumentation relevant för granskningen har genomförts.

Intervjuer har genomförts med:

- Representanter för hälsovalet inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen.
- Verksamhetschefer och medicinska ansvariga läkare (MAL) vid vårdcentraler i Örebro (2), Hallsberg, Karlskoga och Nora.
- Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) i Hallsberg, Örebro, Karlskoga och Nora kommun.
- Verksamhetschef/enhetschef för särskilt boende i Hallsberg (Kullängen), Örebro (Karlslundsgården, Klosterbacken), Karlskoga (Lötängen) och Nora (Hagby Ångar).

Intervjuerna genomfördes via videolänk. De intervjuade har haft möjlighet att lämna synpunkter på ett utkast till rapporten.

3. Region Örebro Län

Hälso- och sjukvårdsnämnden inom Region Örebro län ansvarar för att tillgodose invånarnas behov av hälso- och sjukvård. Till området hälso- och sjukvård hör:

- Somatisk specialistsjukvård
- Rehabilitering och hjälpmedel
- Primärvården
- Psykiatri

Region Örebro län har vid tillfället för granskningen 305 600 invånare fördelat över tolv kommuner. Kommuner som ingår i Region Örebro Län är Örebro, Karlskoga, Lindesberg, Kumla, Hallsberg, Askersund, Nora, Degerfors, Lekeberg, Hällefors, Laxå och Ljusnarsberg. Den största ålderskategorin i Region Örebro är 25 - 29 år (6,8 %). Totalt bor 65 000 invånare över 65 år i regionen (21,5 %).

Inom ramen för granskningen har verksamheter inom Örebro, Hallsberg, Karlskoga och Nora kommuner ingått.

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.

4. Iakttagelser och bedömningar

4.1. Har nämnden i sin planering analyserat behov av läkarinsatser i särskilda boenden?

4.1.1. Iakttagelser

Av hälso- och sjukvårdslagen (HSL) framgår att regionen ska till kommunerna avsätta de resurser som behövs för att enskilda ska kunna erbjudas en god hälso- och sjukvård i särskilt boende.

I hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan 2021 med planeringsförutsättningar 2022 - 2023 saknas hänvisning till analys avseende behov av läkarinsatser i särskilda boenden.

I bilaga "Fördelning av ansvar för effektmål och strategier till regionstyrelsen och nämnderna" fastställs regionstyrelsens och nämndernas effektmål med tillhörande indikatorer.

- Regionstyrelsen Effektmål nr 2 - Länets invånare får högkvalitativ och tillgänglig hälso- och sjukvård.
- **Indikatorer:**
 - Regionstyrelsen ska ta fram indikator kopplat till hälsovalsenhetens ansvarsområde.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden Effektmål 2 - Länets invånare får högkvalitativ och tillgänglig hälso- och sjukvård.
- **Indikatorer**
 - Uppfyllelse av vårdgarantin inkluderande den förstärkta vårdgarantin.
 - Fortsatt utveckling av den högspecialiserade vården.
 - Fortsatt omställning till mer av nära vård.
 - Goda medicinska resultat som uppnår eller överträffar fastställda målnivåer.
 - Ökande andel samordnade insatser mellan Region Örebro län, kommunerna och civilsamhället med patient och närstående som medskapare i jämförelse med föregående år.

Bilagan fastställer att det ska ske en ökad andel samordnade insatser mellan regionen och kommunerna med patienten som medskapare. Hur detta ska genomföras i praktiken fastställs ej.

Protokollsgenombång har genomförts avseende hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträden 2020. Ingen analys av behovet av läkarinsatser i särskilda boenden framkommer.

4.1.2. *Bedömning*

Revisionsfrågan om nämnden i sin planering analyserat behov av läkarinsatser i särskilda boenden bedöms som **ej uppfylld**.

Bedömningen grundas på att det inom ramen för granskningen ej har framkommit om, och i sådana fall hur nämnden i sin planering har analyserat behovet av läkarinsatser i särskilda boenden.

4.2. **Finns avtal som reglerar vilka insatser som ska göras och i vilken omfattning?**

4.2.1. *Allmänna förutsättningar*

Av HSL framgår att regionen och kommunerna inom regionen ska sluta avtal om omfattningen av och formerna för läkarmedverkan i särskilda boenden.

Ansvar för hälso- och sjukvården till personer som bor på särskilt boende är delat. För vård och behandling som ges av sjuksköterskor m.fl. ansvarar kommunen medan regionerna ansvarar för läkarinsatserna (se mer nedan). Den faktiska vården kan sedan utföras av andra, t.ex. av den som driver det särskilda boendet. Den privata utföraren tar då över vårdgivaransvaret från kommunen¹. Patienten ska få sakkunnig och omsorgsfull hälso- och sjukvård som är av god kvalitet och som står i överensstämmelse med vetenskap och beprövad erfarenhet². I den kommunala hälso- och sjukvården måste det finnas en eller flera medicinskt ansvariga sjuksköterskor (MAS) med särskilt ansvar för att:

- patienten får en säker och ändamålsenlig hälso- och sjukvård av god kvalitet inom kommunens ansvarsområde
- det finns rutiner för att kontakta läkare och annan hälso- och sjukvårdspersonal vid behov
- patienten får den hälso- och sjukvård läkaren har bestämt
- rutinerna för läkemedelshantering är säkra
- besluten om delegering är patientsäkra
- patientjournaler förs
- anmälan görs till kommunal nämnd om en patient utsatts för allvarlig skada eller sjukdom i samband med vård och behandling eller utsatts för risk för det³.

¹ 15 kap. 1 § HSL

² 1 kap. 7 § patientlagen (2014:821) PL, samt 5 kap. 1 § HSL

³ 4 kap 6 § hälso- och sjukvårdsförordningen (2017:80)

Regionerna har det övergripande ansvaret för att erbjuda en god hälso- och sjukvård åt den som är bosatt inom regionen. När det gäller vård och behandling som ges till äldre som bor på särskilt boende är ansvaret, som nämnts ovan delat. Regionen ansvarar för den vård och behandling som ges av läkare⁴. Regionen ska avsätta de läkarresurser som behövs för att enskilda ska kunna erbjudas en god hälso- och sjukvård i säbo⁵. Patienten ska få sakkunnig och omsorgsfull hälso- och sjukvård som är av god kvalitet och som står i överensstämmelse med vetenskap och beprövad erfarenhet⁶.

4.2.2. Iakttagelser

Dåvarande Örebro läns landsting och länets kommuner ingick år 2007 (senast reviderat år 2011) ett ramavtal avseende läkarinsatser i den kommunala hälso- och sjukvården⁷. Av avtalet framgår att kommunerna och landstinget har ett gemensamt åtagande att tillgodose befolkningens behov av hälso- och sjukvård och socialtjänst. Behovet av samarbete och gemensam planering är omfattande inom det gemensamma vårdområdet. Sjukvårdsinsatser i särskilda boenden och dagverksamheter samt i ordinärt boende (hemsjukvård) är ett gemensamt ansvar för kommunerna och Örebro Läns Landsting. Läkare- och sjukgymnastresurser tillhandahålls av primärvården och sjuksköterske- och arbetsterapeutresurs av kommunerna. Kommunen har för patienter inskrivna i den kommunala hälso- och sjukvården ansvar för sjuksköterskeinsatser från den dagen behovet uppstår, om patienten inte kan ta sig till vårdcentralen eller till primärvårdens jourmottagning. Kommunernas och landstingets ansvar är reglerat i *Överenskommelse avseende ansvar för den somatiska hemsjukvården mellan Örebro läns landsting och kommunerna i Örebro län*.

Omfattningen och inriktningen av läkarinsatser i säbo och i dagverksamheter (enligt SOL och LSS) samt i hemsjukvård ska utgå från patienternas behov och anpassas till lokala förhållanden.

Av ramavtalet framgår att:

- Patienter i säbo, dagverksamhet och hemsjukvård ska ha en koppling till vårdcentral och en namngiven PAL (patientansvarig läkare) alternativt en ansvarig läkare.
- Ronder, sittronder och s.k. frågestunder ska ske på regelbundet återkommande tid av i möjligaste mån samma läkare om inte annat överenskommes lokalt.
- Rutiner ska finnas för kontakter mellan kommunens sjuksköterska och PAL/ansvarig läkare/vårdcentralen. Kommunens sjuksköterska och arbetsterapeut ska kunna nå vårdcentralen för konsultationer. "Akuta" sådana kontakter tas endast om ärendet inte kan vänta till ordinarie fast tid. Skriftligt upprättade rutiner ska finnas.

⁴ 8 kap. 1 och 6 § samt 12 kap. 1 och 3 §§ HSL

⁵ 16 kap. 1 § HSL

⁶ 1 kap. 7 § PL, samt 5 kap. 1 § HSL

⁷ Ramavtal om läkarmedverkan. *Regionförbundet Örebro. Örebro Läns Landsting. 2007-11-12. Reviderat 2010-02-19, 2011-09-16.*

- Läkare ska göra hembesök när medicinskt behov föreligger. Kommunens sjuksköterska ska efter hembesök hos patienten och då behov av läkarbedömning föreligger, kontakta ansvarig läkare, som i samråd med sjuksköterska avgör om hembesök ska göras. Kommunens sjuksköterska ska alltid finnas med vid hembesök, det ska gå att få kontakt med sjuksköterska dygnet runt.
- Snabba stödåtgärder ska kunna sättas in för att undvika onödiga inläggningar på sjukhus.

Normtal för läkarinsatser beräknas vara 1 läkartimme/10 boenden i säbo och vecka. Läkarinsatsen avser fast rondtid, planerade besök i boenden, konsultationer med ansvarig sköterska och direktkontakter vid "akuta" behov, uppföljning av medicinska behandlingar samt årlig uppföljning av läkemedelsordinationer.

I läkarens uppgift ingår även att svara för stöd till kommunens olika yrkesutövare i deras respektive yrkesroller. Restid räknas inte in i den överenskomna tiden. Tiden kan omdisponeras av ansvarig sköterska och läkare tillsammans efter behov t ex till planerade läkarbesök och till tid för anhörigsamtal. Flexibilitet ska finnas för tillfälligt ökande och minskande behov av läkarmedverkan.

Ansvarig sjuksköterska har tillgång till direkttelefonnummer som är skilt från övrig patientverksamhetstelefon eller meddelandemöjlighet via datasystem för att vid "akuta" kontaktbehov kunna nå ansvarig läkare. Ansvarig sjuksköterska ska, som regel, rådgöra med PAL/ansvarig läkare eller jourläkare innan patient eventuellt transporteras till vårdcentral alternativt sjukhus vid akut insjuknande.

För att läkarbesök ska bli effektivt ska besöken vara väl förberedda av båda parter. Aktuell vårdokumentation ska finnas tillgänglig.

I *Hälsovalsenhetens Krav- och kvalitetshandbok*⁸ fastställs att Vårdcentralen har ansvar för läkarinsatser i kommunens särskilda boenden i området samt för hemsjukvård i ordinärt boende i enlighet med "Ramavtal om läkarmedverkan, samverkansavtal mellan Region Örebro län och länets kommuner om läkarinsatser i den kommunala hälso- och sjukvården". Varje säbo i området ska ha en fast läkarkontakt vid en vårdcentral.

Vidare fastställs att rutiner ska finnas för kontakter mellan kommunens sjuksköterska och PAL/ansvarig läkare/vårdcentralen. Kommunens sjuksköterska och arbetsterapeut ska kunna nå vårdcentralen för konsultationer. "Akuta"; sådana kontakter tas endast om ärendet inte kan vänta till ordinarie fast tid. Skriftligt upprättade rutiner ska finnas.

Läkare ska enligt Krav- och kvalitetshandboken göra hembesök när medicinskt behov föreligger. Kommunens sjuksköterska ska efter hembesök hos patienten och då behov av läkarbedömning föreligger, kontakta ansvarig läkare, som i samråd med sjuksköterska avgöra om hembesök ska göras. Kommunens sjuksköterska ska alltid finnas med vid hembesök. Läkemedelsgenomgångar ska göras enligt av regionen fastställda riktlinjer.

⁸ Krav- och kvalitetshandbok. *Hälsovalsenheten Region Örebro Län*.

Under intervjuerna framkommer en osäkerhet om vad omfattningen och innehållet i läkarinsatserna grundas på. Enligt samverkansavtalet mellan regionen och länets kommuner är normtalet för läkarinsatser 1 läkartimme/10 boenden i säbo och vecka, men kännedom om analysen bakom och orsakerna till den nivån finns inte. Det finns även olika uppfattningar om insatsernas innehåll, exempelvis beträffande hur ronder ska göras och om restid ska inräknas eller ej. Den absoluta majoriteten av de intervjuade upplever att normtalet är för lågt, tiden räcker inte. En orsak som nämns är att patienterna sedan år 2017 (vid den senaste revideringen av avtalet) blivit mer vårdkrävande och multisjuka.

Vidare framkommer att det finns en viss variation i arbetssätt mellan de olika enheterna. Generellt genomförs regelbundet (varierar mellan två gånger per vecka, en gång i veckan eller varannan vecka) sittronder där sjuksköterskan vid aktuellt boende förbereder ärenden inför läkarens besök. Vid behov genomförs även besök (hembesök) i de boendes hem. Även när det gäller fördjupade läkemedelsgenomgångar varierar detta mellan enheterna, från ungefär vartannat år till att det genomförs årligen. Men om akut behov av läkemedelsgenomgång uppstår så genomförs detta. Överlag betonas under intervjuerna vikten av kontinuitet såväl avseende sjuksköterskor på respektive boende som på läkarsidan. Läkaren är till stor del beroende av information från sjuksköterskan vid boendet. Om kontinuiteten sviktar när det gäller sjuksköterskor riskerar informationen om respektive boende/patient bli bristfällig. På motsvarande sätt försvåras kunskapen om varje patients behov om kontinuiteten brister på läkarsidan.

Enligt intervjuade har en översyn av avtalet inletts. Arbetet betecknas av intervjuade som omfattande och tidskrävande. Ett förarbete har gjorts under hösten 2020 och våren 2021 med att komplettera problem och utmaningar med nuvarande avtal om hälso- och sjukvård i hemmet, detta för att kunna upprätta en projektplan. Under hösten 2020/våren 2021 har chefsgruppen för social välfärd och hälso- och sjukvård (socialchefer och representanter för regionens hälso- och sjukvård) beslutat att pausa arbetet i tillsätta referensgrupper på grund av pandemin. Dessa aktiveras under hösten 2021 för att öka delaktigheten i översynen. Flera intervjuade uttrycker dock att de inte är delaktiga i översynen och därmed inte ges möjlighet till input. Enligt den tidsplan vi tagit del av ska översynen vara genomförd vid årsskiftet 2022/2023. Vi noterar också att det bland de intervjuade finns olika uppfattningar om i vilken utsträckning innehållet i läkarinsatserna ska specificeras. Vissa intervjuade menar att en mer detaljerad beskrivning behövs för att tydliggöra uppdraget, medan andra anser att en mer allmänt hållen beskrivning är tillräcklig för att utrymme då skapas för att utforma insatserna efter det behov som finns.

4.2.3. *Bedömning*

Revisionsfrågan om det finns avtal som reglerar vilka insatser som ska göras och i vilken omfattning bedöms som **uppfylld**.

Bedömningen grundas på att det finns avtal som reglerar vilka insatser som ska göras och i vilken omfattning. Vi noterar att en översyn av nuvarande avtal har inletts och enligt tidsplan ska vara genomförd årsskiftet 2022/2023.

4.3. **Finns det en koppling mellan förväntade/avtalade insatser och resurser för detta?**

4.3.1. Iakttagelser

Allmänt om resurser och kompetenser

För att klara av bemanning av läkare har hälso- och sjukvården ett fortsatt behov av att kunna ta in hyrläkare för att kunna möta behoven av vård. Region Örebro län arbetar aktivt för att minska beroendet av hyrläkare och för att ha en stabil och varaktig bemanning med egna medarbetare. Pågående arbete och strategier kring detta ska fortsätta. Verksamheterna ska hyra in personal enbart när det finns särskilda skäl från ett effektivitets- och kvalitetssyfte.

Ett nationellt mål finns att kostnaden för hyrpersonal ska ner till en nivå som motsvarar två procent av den totala personalkostnaden för hälso- och sjukvårdspersonal. Region Örebro län låg vid senaste mätningen på 2,9 procent som i en jämförelse är ett förhållandevis bra resultat.

År 2020 fanns 958 årsarbetande läkare i regionen, vilket är minskning gentemot föregående år med 35 årsarbetare. Under år 2020 genomfördes 601 800 läkarbesök inom primärvården, vilket är minskning om 19 procent gentemot föregående år⁹. Framst har minskningen skett inom närsjukvårdsområde Norr och närsjukvårdsområde Örebro.

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 betydande andel av personalen har också varit utlånad från vårdcentralerna för att säkra bemanningen på Covid-mottagningar och Covid-avdelningar vid sjukhusen. Pandemin och omställningen av verksamheten på vårdcentralerna har påverkat mycket av årets statistik och man ser en stor minskning av antal fysiska besök¹⁰. Bemanningssituationen och kompetensförsörjning är ett problem vid flera vårdcentraler framför allt avseende specialister i allmänmedicin, vilket medfört att hyrläkare anlitas.

Huvuddelen av de tillsvidareanställda läkarna vid respektive vårdcentral ska enligt Krav- och kvalitetshandboken vara specialister i allmänmedicin.

Ersättningssystem

I Hälsoval Örebro län tillämpas samma regelverk och ersättningar för samtliga vårdcentraler, oavsett driftsform. Merparten av ersättningen för vårdcentralens uppdrag erhålls i form av fast ersättning (85 procent) som följer medborgarens val av vårdcentral. Till detta kommer rörlig ersättning i form av besöksersättning för direkta besök (10 procent) och målrelaterad ersättning (5 procent). Respektive vårdcentral har ansvar för invånarna inom ett geografiskt område och har ingen extra ersättning för eventuella särskilda boenden inom det geografiska området. I den fasta ersättningen finns dock en viktning som innebär att ersättningen är högre ju fler äldre som finns inom området. När det gäller besöksersättningen har för att stimulera till fler hembesök ersättningen för

⁹ Verksamhetsberättelse Hälso- och sjukvårdsnämnden 2020.

¹⁰ Årsberättelse Hälsovalsenheten 2020

dessa höjts från 500 kr år 2020 till 755 kr från 1 januari 2021, för ett vanligt besök har ersättningen höjts från 119 kr till 170 kr.

lakttagelser från intervjuerna

Som tidigare nämnts uttrycker flertalet av de intervjuade att läkarresurserna i form av normtalet en timme per tio boende och vecka inte är tillräckligt för att fullt ut tillgodose behoven hos de boende på säbo. Det uttrycks även att vårdbehovet ökat under senare år och att behoven har ökad komplexitet, varför det även finns ett stort behov av förbättrad samverkan med specialisterheter såsom medicinklinik och geriatrik. Det framförs också att det finns behov av ökade kontakter och förbättrad dialog med psykiatri. Under intervju uttrycks att de otillräckliga läkarresurserna medför att avvikelserapporter upprättas som kan handla om att läkare inte gör hembesök trots medicinskt behov, tidsbrist, bristande kontinuitet och kompetensbrist. Kompetensbristen upplevs bero på hyrläkare och bristande kontinuitet genom att man inte kan "erbjuda namngiven läkare" i enlighet med avtalet. Noteras bör dock att det under intervjuerna även framkommer exempel på välfungerande arbetssätt och rutiner med god kompetens och kontinuitet. Bilden är således inte entydig i ett länsperspektiv.

I intervjuerna nämns även att det i alla länsdelar utom de södra finns mobila närsjukvårdsteam som vid behov under dagtid kan kontaktas från boendet. Därutöver finns under kvälls-/natttid och helger distriktsläkarjour för kontakt.

4.3.2. Bedömning

Revisionsfrågan om det finns en koppling mellan förväntade/avtalade insatser och resurser för detta bedöms som **delvis uppfyllt**.

Bedömningen grundas på att det finns ett ersättningssystem som är kopplat till det uppdrag som respektive vårdcentral har och de aktiviteter som vårdcentralen genomför. I ersättningssystemet finns ingen specifik ersättning kopplad till läkarinsatserna på säbo utan dessa ingår i vårdcentralens generella åtagande. I ersättningssystemet finns dock en viktning som innebär att ersättningen är högre ju fler äldre som finns inom vårdcentralens geografiska ansvarsområde.

Merparten av de intervjuade uppger att normtalet för de resurser som anges i avtalet inte är tillräckligt för att tillgodose behovet.

4.4. Följer nämnden upp att avtalade insatser genomförs?

4.4.1. lakttagelser

Enligt ramavtalet om läkarmedverkan sker "uppföljning av avtalet i samband med uppföljning av 'Samverkansavtal mellan kommunerna i och landstinget i Örebro län inom hälso- och sjukvård och socialtjänst'. Fortlöpande avstämning görs vid Gränssnittsgruppens möten i frågor av övergripande karaktär. Frågor som gäller tillämpningen av ramavtalet följs upp lokalt mellan företrädare för berörda vårdcentraler och respektive kommun".

Samverkansavtalet mellan kommunerna i och landstinget i Örebro län inom hälso- och sjukvård och socialtjänst har dock ersatts av en ny samverkansöverenskommelse¹¹ då

regionbildningen och en mängd andra förändringar gjort det gamla avtalet inaktuellt. Den nya överenskommelsen gäller från 2019-05-24. Överenskommelsen beskriver de övergripande principer och gemensamma värderingar som är basen för samverkan mellan parterna inom de områden där man delar hälso- och sjukvårdsansvar enligt hälso- och sjukvårdslagen samt samverkan mellan Region Örebro län och kommunerna. Det uttrycks att det inom ett stort antal områden finns och tillkommer överenskommelser som mera i detalj reglerar hur samverkan inom dessa områden ska ske. I den nya överenskommelsen uttrycks inte specifikt i vilket forum eller vilken grupp avstämningar, uppföljningar och utvärderingar av olika överenskommelser och avtal ska göras.

Vi har under granskningen inte tagit del av någon dokumenterad uppföljning av tillämpningen av ramavtalet om läkarmedverkan. Ingen specifik uppföljning av läkarmedverkan vid särskilt boende görs i Hälso- och sjukvårdsnämndens delårs- eller årsredovisning 2020.

Beträffande vårdcentralernas *totala* åtaganden framgår av krav- och kvalitetsboken att uppföljning görs om respektive vårdcentral uppfyller kraven i enlighet med krav- och kvalitetsboken. En uppföljningsplan finns där olika parametrar följs månadsvis, per tertial eller årligen. Uppföljningen görs av hälsovalenheten.

Av hälsovalsenhetens årsrapport framgår att Hälsovalsenheten fortlöpande följer upp samtliga vårdcentralers resultat i enlighet med uppföljningsplanen i krav- och kvalitetsboken. Det sker genom insamling, sammanställning, analys och presentation av data på intranätet och på webben. Uppföljning genomförs årligen genom besök på vårdcentralen eller vid dialogmöten länsdelsvis. Rapportering sker till regionstyrelsens arbetsutskott.

Av årsrapporten framgår vidare att 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.

Uppföljningarna uppfattas av flertalet av de intervjuade som ett bra forum för att utbyta erfarenheter och få feedback på den verksamhet som bedrivs.

4.4.2. *Bedömning*

Revisionsfrågan om nämnden följer upp att avtalade insatser genomförs bedöms som **ej uppfylld**.

Bedömningen grundas på att vi inte under granskningen tagit del av någon dokumenterad uppföljning av tillämpningen av ramavtalet om läkarmedverkan.

¹¹ Överenskommelse om samverkan inom hälso- och sjukvård, socialtjänst, elevhälsa, e-hälsa och kunskapsstyrning mellan Region Örebro län och kommunerna i Örebro län.

Vi noterar dock att uppföljning sker av vårdcentralernas *totala* åtaganden och om respektive vårdcentral uppfyller kraven i enlighet med krav- och kvalitetsboken. En uppföljningsplan finns där olika parametrar följs månadsvis, per tertial eller årligen. Uppföljningen görs av hälsovalenheten och dokumenteras i en årsrapport.

4.5. Har den enskilde möjlighet att påverka vilken läkarresurs som ska finnas?

4.5.1. *lakttagelser*

Alla personer som är folkbokförda i Sverige har möjlighet att lista sig på en vårdcentral var som helst i landet. Vårdcentralen ansvarar för listade patienters behov av basal hälso- och sjukvård.

Av intervjuerna framgår att i stort sett alla som bor på ett säbo är listade på den vårdcentral som ansvarar för boendet. Under intervjuerna betonas att det är den enskilde som gör sitt självständiga val men att det finns stora fördelar om man är listad vid den ansvariga vårdcentralen. I något enstaka fall inträffar att den enskilde väljer att lista sig vid en annan vårdcentral, exempelvis beroende på att den enskilde har haft en långvarig läkarkontakt vid denna vårdcentral.

När det gäller *omfattningen* av läkarresursen så styrs den av normtalet i överenskommelsen om läkarinsatser vilket den enskilde inte kan påverka.

4.5.2. *Bedömning*

Revisionsfrågan om den enskilde möjlighet att påverka vilken läkarresurs som ska finnas bedöms som **delvis uppfyllt**.

Bedömningen grundas på att den enskilde har rätt att lista sig på en vårdcentral var som helst i landet och därmed kan göra sitt självständiga val. Av intervjuerna framgår att i stort sett alla som bor på ett säbo är listade på den vårdcentral som ansvarar för boendet. Under intervjuerna betonas att det är den enskilde som gör sitt självständiga val men att det finns stora fördelar om man är listad vid den ansvariga vårdcentralen.

När det gäller *omfattningen* av läkarresursen så styrs den av normtalet i överenskommelsen om läkarinsatser vilket den enskilde inte kan påverka.

5. Revisionell bedömning

PwC har på uppdrag av de förtroendevalda revisorerna i Region Örebro län genomfört en granskning av hemsjukvårdsinsatser med fokus på läkarmedverkan inom särskilda boenden. Granskningens syfte har varit att bedöma om hälso- och sjukvårdsnämnden säkerställer en individuellt behovsanpassad vård och behandling för boende på särskilda boenden.

Följande revisionsfrågor skulle besvaras av granskningen:

- Har nämnden i sin planering analyserat behov av läkarinsatser i särskilda boenden?
- Finns avtal som reglerar vilka insatser som ska göras och i vilken omfattning?
- Finns det en koppling mellan förväntade/avtalade insatser och resurser för detta?
- Följer nämnden upp att avtalade insatser genomförs?
- Har den enskilde möjlighet att påverka vilken läkarresurs som ska finnas?

Utifrån genomförd granskning och svaren på revisionsfrågorna är vår samlade bedömning att hälso- och sjukvårdsnämnden **delvis** säkerställer en individuellt behovsanpassad vård och behandling för boende på särskilda boenden.

5.1. Rekommendationer

Utifrån genomförd granskning rekommenderar vi hälso- och sjukvårdsnämnden

- att nämnden i sin planering genomför en analys av behovet av läkarinsatser i särskilda boenden. Vi noterar att en översyn av gällande avtal har påbörjats och utgår från att nämnden säkerställer att en analys av behovet omfattas av översynen.
- att nämnden systematisk följer upp efterlevnaden av avtalet om läkarmedverkan
- att nämnden säkerställer att det i kommande avtal regleras hur uppföljning ska göras

2021-06-08

Rebecka Hansson

Uppdragsledare

Anders Törnqvist

Projektledare

Denna rapport har upprättats av Öhrlings PricewaterhouseCoopers AB (org nr 556029-6740) (PwC) på uppdrag av Region Örebro läns revisorer enligt de villkor och under de förutsättningar som framgår av projektplan från 2021-02-19. PwC ansvarar inte utan

särskilt åtagande, gentemot annan som tar del av och förlitar sig på hela eller delar av denna rapport.



19

Svar på revisionsrapport
Granskning av 1177
Vårdguidens tjänster
21RS8627

Tjänsteställe, handläggare
Ärende- och utredningsenheten Hälso- och
sjukvårdsförvaltning, Eva Åkesson Enelo

Sammanträdesdatum
2021-11-23

FöredragningsPM
Dnr: 21RS8627

Organ
Regionstyrelsen

Svar på revisionsrapport Granskning av 1177 Vårdguidens tjänster

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna de delar av Region Örebro läns förslag till svar på
revisionsrapporten som berör regionstyrelsen.

Sammanfattning

Regionens revisorer har överlämnat en revisionsrapport gällande granskning av regionens arbete med 1177 Vårdguidens tjänster. Syftet med granskningen har varit att bedöma om regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden och folkandvårdsnämnden säkerställer att 1177 Vårdguidens tjänster bedrivs på ett ändamålsenligt sätt samt ifall den interna kontrollen är tillräcklig.

Revisorerna gör bedömningen att regionstyrelsen inte helt säkerställer att 1177 Vårdguidens tjänster bedrivs på ett ändamålsenligt sätt, samt att den interna kontrollen inte helt är tillräcklig ur ett medborgarperspektiv och ett verksamhetsperspektiv.

Bedömningen har grundat sig på ett sju revisionsfrågor, varav fyra anges som delvis uppfyllda för regionstyrelsen. Revisorerna lämnar även följande tre rekommendationer till regionen:

- Att stärka styrning och kontroll av 1177 Vårdguiden telefoni.
- Att aktiva åtgärder vidtas i syfte att säkerställa en systematisk uppföljning och utvärdering av 1177 Vårdguidens tjänster inom regionen.
- Att analys genomförs över vilka åtgärder som kan vidtas för att öka graden av kunskap och kännedom om 1177 Vårdguidens tjänster ur ett medborgarperspektiv. Detta inte minst för att säkerställa målsättningen om "Digitalt först" ges tillfredsställande förutsättningar att nås.

Tjänsteställe, handläggare
Ärende- och utredningsenheten Hälso- och
sjukvårdsförvaltning, Eva Åkesson Enelo

Sammanträdesdatum
2021-11-23

FöredragningsPM
Dnr: 21RS8627

Region Örebro län lämnar likalydande svar från regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden och folktandvårdsnämnden. Regionstyrelsen instämmer i stora delar av revisorernas bedömning men vill framföra ett antal reservationer och förtydliganden.

Ärendebeskrivning

De revisionsfrågor som anses som delvis uppfyllda är följande:

- ”Finns en tillräcklig styrning avseende 1177 Vårdguidens tjänster?”
- ”Säkerställer regionen att 1177 Vårdguidens tjänster är välfungerande ur ett medborgarperspektiv?”
- ”Sker en tillräcklig uppföljning avseende 1177 Vårdguidens tjänster?”
- ”Vidtas aktiva åtgärder för att nå måluppfyllelse avseende 1177 Vårdguidens tjänster i de fall rapportering och uppföljning påvisar avvikelser?”

I svaret framförs att det pågår ett aktivt förbättringsarbete gällande 1177 Vårdguiden inom Region Örebro län. Implementeringen av projektet Digitalt först är genomfört inom primärvården med en framtagna handlingsplan, specialistvården var i startgrupparna i samband med att pandemin slog till och fick då pausas. Inom både folktandvården och hälso- och sjukvårdsförvaltningen pågår även ett arbete med digitala vårdmiljöer, både strategiskt och operativt. I svaret lyfts också att allt arbete gällande sjukvårdsrådgivning inom 1177 Vårdguiden på telefon mäts och att månatliga mätningar går att ta del av på Ineras hemsida.

Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven

Förslag till beslut har inga konsekvenser för dessa perspektiv.

Ekonomiska konsekvenser

Förslag till beslut har inga ekonomiska konsekvenser.

Beslutsunderlag

FöredragningsPM
Förslag till svar
Revisionsrapporten

Tjänsteställe, handläggare
Ärende- och utredningsenheten Hälso- och
sjukvårdsförvaltning, Eva Åkesson Enele

Sammanträdesdatum
2021-11-23

FöredragningsPM
Dnr: 21RS8627

Rickard Simonsson
Regiondirektör

Skickas till:
Regionens revisorer

Sammanträdesdatum Beteckning
2021-11-23 Dnr: 21RS8627

Regionens revisorer, c/o PWC
Box 885
721 23 Västerås

Svar på revisionsrapporten Granskning av 1177 Vårdguidens tjänster

Region Örebro läns revisorer har överlämnat en revisionsrapport gällande granskning av regionens arbete med 1177 Vårdguidens tjänster och 1177 telefonrådgivningen. Syftet med granskningen har varit att bedöma om regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden och folktandvårdsnämnden säkerställer att 1177 Vårdguidens tjänster bedrivs på ett ändamålsenligt sätt samt ifall den interna kontrollen är tillräcklig. Med anledning av revisionsrapporten lämnar Region Örebro län tre likalydande svar, varav detta från regionstyrelsen är ett.

Följande yttrande görs mot bakgrund av den pågående pandemin, som har haft och har påverkan på de ambitioner som finns för förbättring och utveckling, såväl inom Region Örebro län som tillsammans med Inera.

Region Örebro län (Regionen) instämmer i delar av revisorernas bedömning men vill framföra ett antal reservationer och förtydliganden.

Det pågår ett aktivt förbättringsarbete gällande 1177 Vårdguidens tjänster inom Regionen. Inom Hälsoval pågår ett utvecklingsarbete inom tre huvudspår för länets vårdcentraler: att utöka möjligheten för invånare att själva boka tider; att erbjuda fler digitala vårdmöten via video; samt att fler behandlingar ska erbjudas i stöd- och behandlingsplattformen, bland annat digital artrosskola.

Revisorerna rekommenderar Regionen att genomföra en analys av vilka åtgärder som kan vidtas för att öka graden av kunskap om 1177 Vårdguidens tjänster ur ett medborgarperspektiv, samt påpekar att det är av vikt för att nå

målsättningen gällande projektet Digitalt först. Implementeringen av projektet Digitalt först är genomfört inom primärvården med en framtagen handlingsplan, medan specialistvården var i startgroparna i samband med att pandemin slog till och då fick pausas. Nu kommer det arbetet att återupptas inom hälso- och sjukvårdsförvaltningens verksamheter, där område psykiatri är först ut.

Inom både folktandvården och hälso- och sjukvårdsförvaltningen pågår även ett arbete med digitala vårdmiljöer, både strategiskt och operativt. Inom digitala vårdmiljöer kommer Regionen att arbeta med och utveckla de digitala aspekterna av vården. En viktig beståndsdel i arbetet kommer vara att utveckla en förmåga att verka mellan verksamheten och invånarnas behov samt även framtida möjligheter. Generellt ligger kunskapen och nyttjandet av 1177 e-tjänster på en mycket hög nivå inom länet.

Regionen har medvetet prioriterat riktade satsningar för målgruppen äldre, vilket bland annat inneburit samarbete med pensionärsorganisationer och Länsstyrelsen. Det finns även etablerade samarbeten med biblioteken i länet och kommunernas riktade ”äldredagar”.

Revisorernas bedömning är att nyckeltal följs upp men inte invånarnas upplevelse av e-tjänsterna. Regionen instämmer delvis i detta då det är ett område som kan utvecklas med fler fokusgrupper. Regionen deltar emellertid aktivt i utvecklingen av förbättrade nationella analysverktyg och också i utvecklingen av förbättrad ombudsfunktion vilket har lyfts som ett utvecklingsområde framför allt av föräldrar med barn med funktionshinder, men också av anhöriga som vill vara behjälpliga med de digitala e-tjänsterna. Regionen har dock juridiska utmaningar när det gäller ombudsfunktionerna.

Det är också viktigt att påpeka att 1177 Vårdguiden på telefon inte är en verksamhet fristående från övrig hälso- och sjukvård, utan beroende av hur övrig vård hänvisar till sjukvårdsrådgivningen och av hur framkomligheten är till andra verksamheter. Det är här viktigt att lyfta att tillgängligheten inom 1177 Vårdguiden på telefon således speglar övrig verksamhet. Både mätandet av tillgänglighet och framtagandet av mål inom 1177 Vårdguiden på telefon bör göras tillsammans med övrig hälso- och sjukvård och folktandvård. Regionen vill också lyfta att allt arbete gällande sjukvårdsrådgivning inom 1177 Vårdguiden på telefon mäts och månatliga mätningar går att ta del av på Ineras hemsida.

Den via Inera redovisade NKI-mätningen (nöjd-kund-index) är genomförd för telefonin hösten 2020 under rubriken ”Utvecklingen av invånartjänsterna

1177”. Det finns även en NKI-mätning för invånare i inloggat läge gällande e-tjänsterna, som är genomförd via Inera i december 2020. I rapporten lyfts NKI-mätningen för telefonin men inte för e-tjänsterna där det för övrigt är möjligt att följa upplevelsen av e-tjänsterna hos invånare.

Avslutningsvis bedömer Region Örebro län det som svårt att i rapporten urskilja när revisorerna avser 1177 telefon alternativt 1177 e-tjänster. Denna otydlighet gagnar inte analysen då de två har helt olika karaktär.

För Region Örebro län

Andreas Svahn
Regionstyrelsens ordförande

Rickard Simonsson
Regiondirektör



Till regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden
samt folktandvårdsnämnden för yttrande
Regionfullmäktiges presidium, för kännedom

Revisionsrapport ”Granskning av 1177 Vårdguidens tjänster”

PwC har på uppdrag av de förtroendevalda revisorerna i Region Örebro län genomfört en granskning av regionens arbete med 1177. Syftet med granskningen är att bedöma om regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden samt folktandvårdsnämnden säkerställer att 1177 vårdguidens tjänster bedrivs på ett ändamålsenligt sätt samt ifall den interna kontrollen i sammanhanget är tillräcklig.

Vår samlade revisionella bedömning för regionstyrelsen är att:

- regionstyrelsen **inte helt** säkerställer att 1177 Vårdguidens tjänster bedrivs på ett ändamålsenligt sätt, samt att den interna kontrollen **inte helt** är tillräcklig ur ett medborgarperspektiv och ett verksamhetsperspektiv

Vår samlade revisionella bedömning för hälso- och sjukvårdsnämnden är att:

- Hälso- och sjukvårdsnämnden **inte helt** säkerställer att 1177 Vårdguidens tjänster bedrivs på ett ändamålsenligt sätt, samt att den interna kontrollen **inte helt** är tillräcklig ur ett medborgarperspektiv och ett verksamhetsperspektiv.

Vår samlade revisionella bedömning för folktandvårdsnämnden är att:

- Folktandvårdsnämnden **i allt väsentligt** säkerställer att 1177 Vårdguidens tjänster bedrivs på ett ändamålsenligt sätt, samt att den interna kontrollen **inte helt** är tillräcklig ur ett medborgarperspektiv och ett verksamhetsperspektiv.

Bedömning mot revisionsfrågor:

Revisionsfråga	Kommentar
Har användandet av de 1177 vårdguidens tjänster utvecklats i önskvärd riktning sedan tidpunkten för föregående granskning?	<p>Vi bedömer revisionsfrågan som uppfylld.</p> <p>Vi kan utifrån statistik från Inera konstatera att användningen av 1177 Vårdguidens tjänster har ökat sedan föregående granskning. Utifrån rekommendationerna som lämnades vid föregående granskning kan vi konstatera att ett antal åtgärder vidtagits för att stödja verksamheternas anpassning till invånartjänster och att vårdmottagare erbjuder ett utökat utbud av tjänster.</p> <p>Vi konstaterar att det fortsatt saknas kvalitativa och kvantitativa uppföljningar avseende invånartjänsterna ur ett invånarperspektiv. Detta ser vi som ett</p>





väsentligt utvecklingsområde för framtiden.

Finns en tillräcklig styrning avseende 1177 vårdguidens tjänster?

Vi bedömer revisionsfrågan som **delvis uppfyllt** för regionstyrelsen



Vi bedömer revisionsfrågan som **uppfyllt** för hälso- och sjukvårdsnämnden samt folktandvårdsnämnden.



Vi konstaterar att regionstyrelsen säkerställt att det finns styrande dokument och en struktur för regionens digitaliseringsarbete inom hälso- och sjukvården, där 1177 ingår. Styrningen har en tydlig koppling till den nationella strategin för e-hälsa 2025. Det finns tydliga målsättningar utifrån nyttjandet av 1177 på webben, nyttjandegrad och kännedom om tjänsteutbudet. Det finns även en tydlig struktur för uppföljning av mål och indikatorer. Målen har inarbetats i styrelsens och nämndernas verksamhetsplaner.

Dock framgår i vår granskning att det saknas en styrning i form av mål och indikatorer för 1177 telefoni, vilket påverkar bedömningen av regionstyrelsens uppfyllelse av revisionsfrågan.

Finns ett enhetligt utbud av 1177 vårdguidens e-tjänster inom regionen?

Vi bedömer revisionsfrågan **uppfyllt**.

Regionstyrelsen har via riktlinjer och rutiner beslutat vilket utbud som ska gälla för 1177 vårdguidens e-tjänster inom regionen. Detta förtydligas även i kvalitetsboken så aktörer inom Hälsoval Örebro omfattas. Vår granskning visar att det inom Folktandvårdens verksamheter har skett en bred och enhetlig implementering av tjänsterna utifrån styrningen inom området.



Finns det etablerade arbetssätt för implementering av 1177 vårdguidens tjänster i verksamheterna?

Vi bedömer revisionsfrågan **uppfyllt**.

Vi bedömer att det finns en struktur för implementering och arbete med 1177 Vårdguidens e-tjänster inom regionen. Vi bedömer dock, som utvecklingsområde för framtiden, att implementeringen av tjänsterna kan kompletteras med uppföljningar av hur medborgarna uppfattar och upplever tjänsterna. Vidare anser vi att regionstyrelsen bör stärka sin styrning för att vårdmottagare i högre grad ska erbjuda ett enhetligt tjänsteutbud samt genomföra kompetensutvecklingsinsatser i syfte att säkerställa att de erbjudna tjänsterna systematiskt ges tillfredsställande förutsättningar att fungera och användas på ett ändamålsenligt





sätt inom vårdverksamheterna.

Säkerställer regionen att 1177 vårdguidens tjänster är välfungerande ur ett medborgarperspektiv?

Vi bedömer revisionsfrågan som **delvis uppfylld**.

Av granskningen framgår att SKR:s hälso- och sjukvårdsbarometern 2019 och 2020 visar att Region Örebro är en av de regioner i riket där medborgarna har högst förtroende för invånartjänsterna 1177. Vidare visar granskningen att olika interna arbeten pågår för att minska antalet sällananvändare och underlätta e-tjänsterna för äldre. Det framgår dock att det saknas ett systematiskt och strukturerat arbete för att kartlägga, analysera och vidta åtgärder utifrån medborgarnas upplevelser av tjänsterna. Uppföljning av program för e-hälsa följer upp nyckeltal, men det framgår inte hur e-tjänsterna upplevs.



Sker en tillräcklig uppföljning avseende 1177 vårdguidens tjänster?

Vi bedömer revisionsfrågan som **delvis uppfylld**.

Granskningen visar att styrelsen och nämnderna följer upp indikatorer kopplat till användning av 1177 samt ett ökat utbud av e-tjänster utifrån det övergripande målet. Länets invånare har tillgång till bra digitala tjänster utifrån deras behov. Vidare genomförs uppföljning utifrån regionens program för e-hälsa görs efter samma struktur som planen är upprättad. Vi anser att uppföljningen kan utvecklas avseende uppföljning och analys gällande utbudet.



Vidtas aktiva åtgärder för att nå måluppfyllelse avseende 1177 vårdguidens tjänster i de fall rapportering och uppföljning påvisar avvikelser?

Vi bedömer revisionsfrågan som **delvis uppfylld**.

Utifrån erhållen dokumentation konstateras att det pågår ett aktivt arbete i syfte att stärka den digitala utvecklingen inom regionen. Den främsta styrningen av 1177-tjänster sker genom projekt inom ramen för program för e-hälsa 2021 där mål och aktiviteter redovisas utifrån tidigare års uppföljning. Åtgärder under verksamhetsåret redovisas även i årsredovisningarna.

Då uppföljningen inte alltid redovisar konkreta brister eller avvikelser bedömer vi att det inte alltid går att spåra planerade åtgärder. Vidare konstaterar vi att det saknas en strukturerad uppföljning avseende exempelvis skillnader i utbud av invånartjänster, statistik över 1177 telefoni samt medborgarnas upplevelse av tjänsterna. Utifrån detta saknas delvis tydliga underlag för att vidta ändamålsenliga åtgärder.



Utifrån genomförd granskning lämnar vi följande rekommendationer:

- Att stärka styrning och kontroll av 1177 Vårdguiden telefoni.
- Att aktiva åtgärder vidtas i syfte att säkerställa en systematisk uppföljning och utvärdering av 1177 vårdguidens tjänster inom regionen.

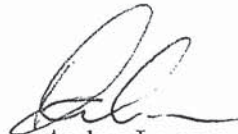
- Att analys genomförs över vilka åtgärder som kan vidtas för att öka graden av kunskap och kännedom om 1177 vårdguidens tjänster ur ett medborgarperspektiv. Detta inte minst för att säkerställa att målsättningen om "Digitalt först" ges tillfredsställande förutsättningar att nås.

Vi emotser regionstyrelsens, hälso- och sjukvårdsnämndens samt folktandvårdsnämndens yttrande över skrivelsen och bilagd rapport, med förslag till åtgärder samt tidplan, senast 2021-11-30.

För regionens revisorer



Sara Dickson
Ordförande



Anders Larsson
vice ordförande

Granskning av 1177 Vårdguidens tjänster

Region Örebro

2021

Projektledare Erik Jansen, certifierad kommunal revisor

Projektmedarbetare Kim Ivarsson

Innehållsförteckning

Sammanfattning	2
Inledning	3
Iakttagelser och bedömningar	6
Revisionsfråga 1 - Tjänsternas utveckling sedan föregående granskning	6
Revisionsfråga 2 - Syrning av 1177 vårdguidens tjänster	10
Revisionsfråga 3 - Utbud av 1177 vårdguidens e-tjänster	15
Revisionsfråga 4 - Arbetssätt för implementering av 1177 vårdguidens tjänster	17
Revisionsfråga 5 - 1177 vårdguidens tjänster ur ett medborgarperspektiv	20
Revisionsfråga 6 - Uppföljning av 1177 vårdguidens tjänster	23
Revisionsfråga 7 - Åtgärder för måluppfyllelse	25
Bedömningar utifrån revisionsfråga	28

Sammanfattning

PwC har på uppdrag av de förtroendevalda revisorerna i Region Örebro genomfört en granskning av regionens arbete med 1177. Syftet med granskningen är att bedöma om regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden samt folktandvårdsnämnden säkerställer att 1177 vårdguidens tjänster bedrivs på ett ändamålsenligt sätt samt ifall den interna kontrollen i sammanhanget är tillräcklig

Vår samlade revisionella bedömning för **regionstyrelsen** är att:

- regionstyrelsen inte helt säkerställer att 1177 Vårdguidens tjänster bedrivs på ett ändamålsenligt sätt, samt att
- den interna kontrollen inte helt är tillräcklig ur ett medborgarperspektiv och ett verksamhetsperspektiv.

Vår samlade revisionella bedömning för **hälso- och sjukvårdsnämnden** är att:

- Hälso- och sjukvårdsnämnden inte helt säkerställer att 1177 Vårdguidens tjänster bedrivs på ett ändamålsenligt sätt, samt att
- Den interna kontrollen inte helt är tillräcklig ur ett medborgarperspektiv och ett verksamhetsperspektiv.

Vår samlade revisionella bedömning för **folktandvårdsnämnden** är att:

- Folktandvårdsnämnden i allt väsentligt säkerställer att 1177 Vårdguidens tjänster bedrivs på ett ändamålsenligt sätt, samt att
- Den interna kontrollen inte helt är tillräcklig ur ett medborgarperspektiv och ett verksamhetsperspektiv.

Bedömningen baseras på de revisionsfrågor som presenteras löpande i rapporten.

Rekommendationer

Utifrån granskningens iakttagelser lämnas följande rekommendationer:

- Att stärka styrning och kontroll av 1177 Vårdguiden telefoni.
- Att aktiva åtgärder vidtas i syfte att säkerställa en systematisk uppföljning och utvärdering av 1177 vårdguidens tjänster inom regionen.
- Att analys genomförs över vilka åtgärder som kan vidtas för att öka graden av kunskap och kännedom om 1177 vårdguidens tjänster ur ett medborgarperspektiv. Detta inte minst för att säkerställa att målsättningen om "Digitalt först" ges tillfredsställande förutsättningar att nås.

Inledning

Bakgrund

1177 Vårdguidens tjänster ingår i av regionerna delägda Ineras tjänsteutbud. Tjänsterna under 1177 är följande tre:

1177 Vårdguiden på telefon:

Varje region driver sin egen verksamhet för sjukvårdsrådgivning, antingen i egen regi eller genom upphandlad underleverantör. Inera utvecklar och förvaltar det rådgivningsstöd med integrerat kontaktcenter som används i regionernas verksamhet.

1177 Vårdguiden på webben:

1177 Vårdguiden på webben erbjuder kvalitetssäkrad information om hälsa, sjukdomar och vård.

På 1177.se finns det närmare tretusen medicinska artiklar och information om vårdens regler, patientens rättigheter och hur man kan hitta vård. Syftet med innehållet på 1177.se är att öka individens kunskap och handlingskraft i dialog med vården.

1177 Vårdguidens e-tjänster:

1177 Vårdguidens e-tjänster möjliggör digital kommunikation mellan vårdgivare och invånare på ett säkert sätt. Invånaren kan göra sina vårdärenden och kontakta vården elektroniskt på tider som passar denne, till exempel boka tid, förnya recept och läsa sin journal.

År 2016 och 2017 genomfördes en samordnad granskning avseende styrning och användning av 1177 vårdguidens tjänster i åtta regioner som regionens revisorer deltog i. Syftet med granskningen var att undersöka huruvida respektive region säkerställde att de medel som investerades i 1177 vårdguidens tjänster gav önskad effekt i den egna regionen.

Föregående granskning påvisade att det finns tydliga skillnader mellan regionerna avseende styrning, ledning, uppföljning och kontroll av 1177 Vårdguidens tjänster i den egna regionen.

Den samlade revisionella bedömning var att de medel som investerades i 1177 vårdguidens tjänster i Region Örebro i viss utsträckning gav önskad effekt.

Regionens revisorer har utifrån en värdering av väsentlighet och risk funnit det angeläget att granska den politiska styrningen och kontrollen av regionens arbete med 1177 vårdguidens tjänster.

Syfte och revisionsfrågor

Syftet med granskningen är att bedöma om regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden samt folktandvårdsnämnden säkerställer att 1177 vårdguidens tjänster bedrivs på ett ändamålsenligt sätt samt ifall den interna kontrollen i sammanhanget är tillräcklig ur ett medborgarperspektiv och ett verksamhetsperspektiv. Bedömningen sker utifrån nedanstående revisionsfrågor.

- Har användandet av de 1177 vårdguidens tjänster utvecklats i önskvärd riktning sedan tidpunkten för föregående granskning?
- Finns en tillräcklig styrning avseende 1177 vårdguidens tjänster?
- Finns ett enhetligt utbud av 1177 vårdguidens e-tjänster inom regionen?
Fokus på att särskilt kartlägga och beskriva vilket e-tjänsteutbud som regionen genom avtal med Inera kan erbjuda invånarna, samt vilka e-tjänster som primärvården i praktiken erbjuder.
- Finns det etablerade arbetssätt för implementering av 1177 vårdguidens tjänster i verksamheterna?
- Säkerställer regionen att 1177 vårdguidens tjänster är välfungerande ur ett medborgarperspektiv?
Särskilt fokus på hur regionen genom uppföljning och analys beaktar 1. hur de som nyttjar tjänsten upplever den samt 2. hur sällan/icke-användarna av 1177 vårdguidens tjänster upplever tjänsterna.
- Sker en tillräcklig uppföljning avseende 1177 vårdguidens tjänster?
- Vidtas aktiva åtgärder för att nå måluppfyllelse avseende 1177 vårdguidens tjänster i de fall rapportering och uppföljning påvisar avvikelser?

Revisionskriterier

- Fullmäktiges verksamhetsplan 2021
- Styrelse och berörda nämnders verksamhetsplaner
- Ev. tillkommande styr-/strategidokument inom området

Avgränsning

Granskningen avgränsas till i huvudsak år 2021, men beslut och åtgärder med inverkan på revisionsåret kommer att beaktas. I övrigt se syfte och revisionsfrågor.

Granskningsobjekt är regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden samt folktandvårdsnämnden.

Metod

Granskningen genomförs genom:

- Inhämtning och analys av statistik från Inera samt regionen.
- Upprättande av intervjuguide
- Genomförande av intervjuer med relevanta tjänstepersoner
- Genomförande av intervjuer med politiska företrädare från regionstyrelsen och berörda nämnder
- Analys och rapportskrivning
- Värdering och bedömning av revisionsfrågor samt granskningens syfte

Iakttagelser och bedömningar

Revisionsfråga 1 - Tjänsternas utveckling sedan föregående granskning iakttagelser

Slutsatser och rekommendationer från föregående granskning

De iakttagelser och bedömningar som gjordes i 2017 års granskning var att det fanns en tydlig styrning av vårdgivare genom målsättningar ur ett patientperspektiv samt etablerade arbetssätt och stöd för implementering av tjänsterna i verksamheten. Dock bedömdes ytterligare kvalitativa uppföljningar behövas för att kunna användas för förbättringsarbete och förändringar gällande arbetsprocesser. Vidare framgick att det fanns en variation mellan vårdcentralerna i hur mycket arbetsprocesser har förändrats. Vid vissa vårdcentraler hade mer genomgripande förändringar skett vad det gäller exempelvis kontakt med patienter medan vid andra hade i allt väsentligt inga förändringar skett.

Utifrån granskningen lämnades nedanstående rekommendationer.

- att arbetet med att stödja verksamheternas anpassning till invånartjänsterna stärks.
- att regionen utökar arbetet med att genomföra och/eller sprida kvalitativa och kvantitativa uppföljningar avseende invånartjänsterna ur såväl invånar- som verksamhetsperspektiv.

I intervjuer uppges att utifrån förra granskningen upprättades ett ambitiöst e-hälsoprogram som inkluderar flera förvaltningar. Uppföljningar förstärktes gällande webbtidbokning och ett utökat samarbete inom Hälsoval. Arbetet stannade dock upp beroende på organisationsförändringar samt personalomsättning. Det är först under de senaste två åren som arbetet har kunnat startats upp med planering för digitala vårdmiljöer och metodstödjare som kan vägleda och stödja verksamheterna. Arbetet har adresserats på ett annat sätt under pandemin där stora utvecklingskliv har tagits.

Statistik för utveckling av nyttjande över tid

Inera tillhandahåller statistik för användningen av de nationella invånartjänsterna 1177 Vårdguiden på telefon, 1177 Vårdguiden e-tjänster samt 1177 Vårdguiden på webben. Statistik för Region Örebro finns i varierad grad tillgänglig för perioden år 2014-2021¹.

Nedan redovisas trendutvecklingen för nyttjande av de nationella invånartjänsterna inom Region Örebro.

¹ Till och med 2021-03-31

Diagram 1. Samtalsstatistik 1177 Vårdguiden på telefon, Region Örebro. 2014-2021.

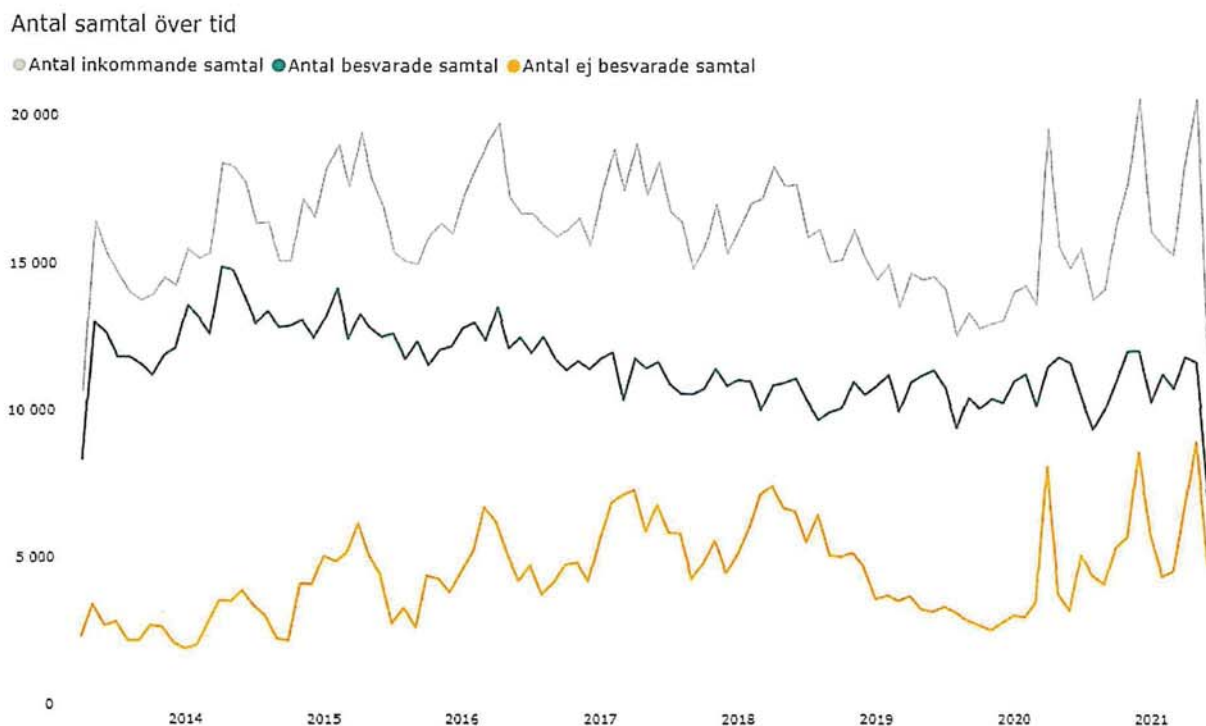


Diagram 1 visar att antal inkommande (översta linjen), besvarade (mellersta linjen) och ej besvarade (nedersta linjen) samtal till 1177 Vårdguiden på telefon. Sett till perioden har antalet inkommande samtal varit relativt volatilt.

Det finns ett tydligt samband med kraftiga antal inkomna samtal och ökat antal ej besvarade samtal. Antalet besvarade samtal har dock inte ökat vid ökad antal inkomna samtal. Under 2020-2021 finns en tydlig koppling i minskad andel besvarade samtal med pandemins utveckling. Exempelvis är andelen besvarade samtal betydligt lägre vid pandemins olika kumulativa faser.

- 2020-03-31 02:00 58,60 %
- 2020-11-30 01:00 58,36 %
- 2021-04-30 02:00 56,56 %

Diagram 2. Genomsnittligt antal samtal per veckodag till 1177, Region Örebro. År 2018.

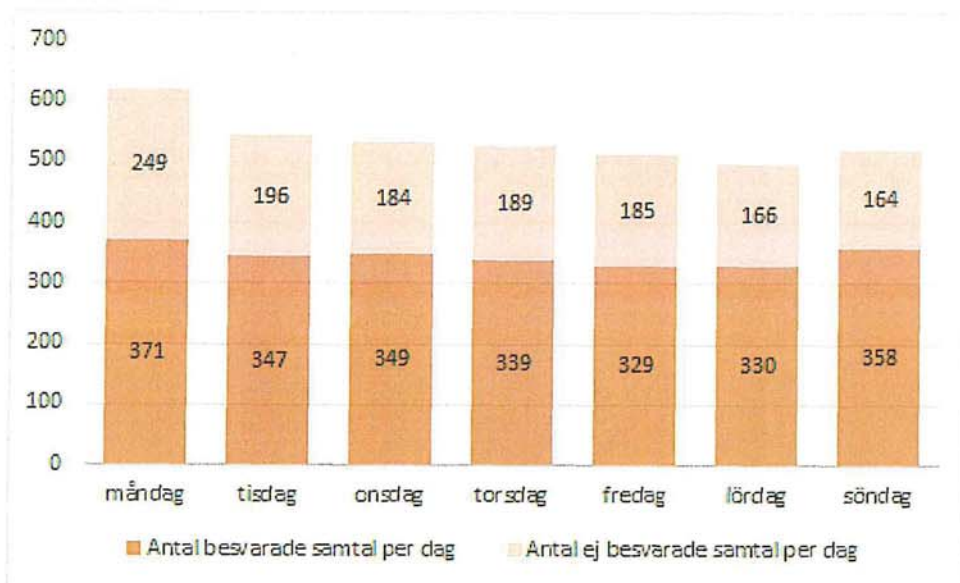


Diagram 3. Genomsnittligt antal samtal per veckodag till 1177, Region Örebro. År 2021.

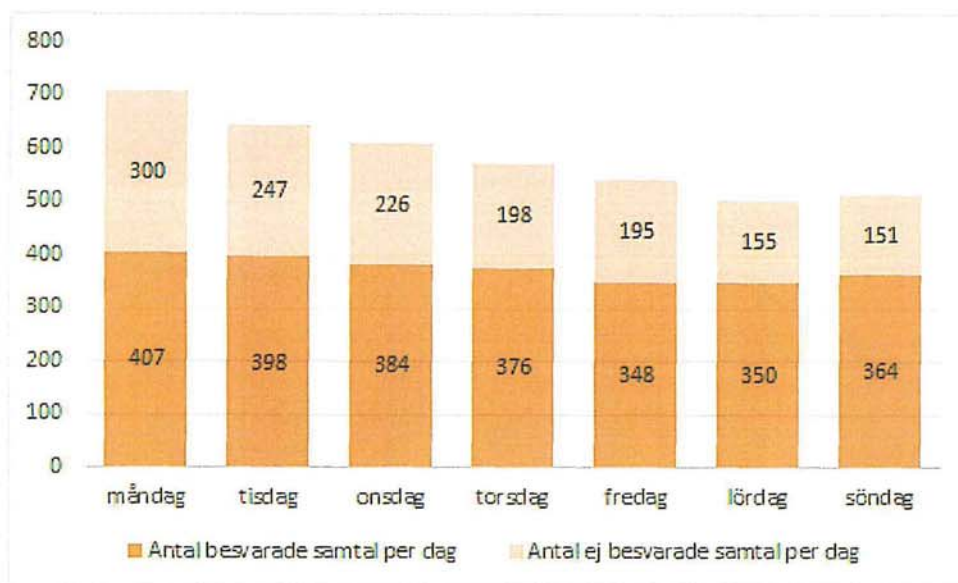


Diagram 2 och 3 det genomsnittliga antalet besvarade samtal ökat från 2018 till 2021 medan ej besvarade samtal också har ökat i stort mellan år 2018-2021. Antal inkomna samtal totalt har även ökat under perioden.

Diagram 4. Användandet av 1177 Vårdguiden e-tjänster, Region Örebro. 2014-2021.

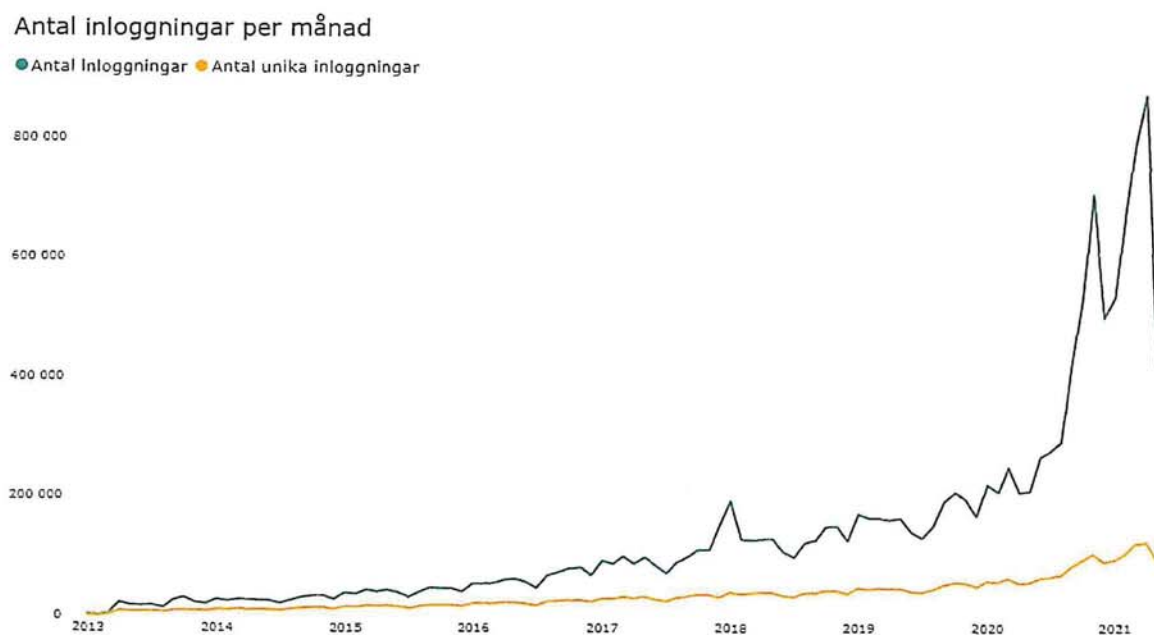


Diagram 4 visar antalet invånare som loggat in på 1177 e-tjänster (nedre linjen, unika inloggningar) samt antalet inloggningar på 1177 totalt (översta linjen). Antalet unika inloggningar har ökat från 219 127 inloggningar januari 2020 till 871 317 inloggningar under januari 2021.

Diagram 5. Användandet av 1177 på webben, Region Örebro. 2014-2021.

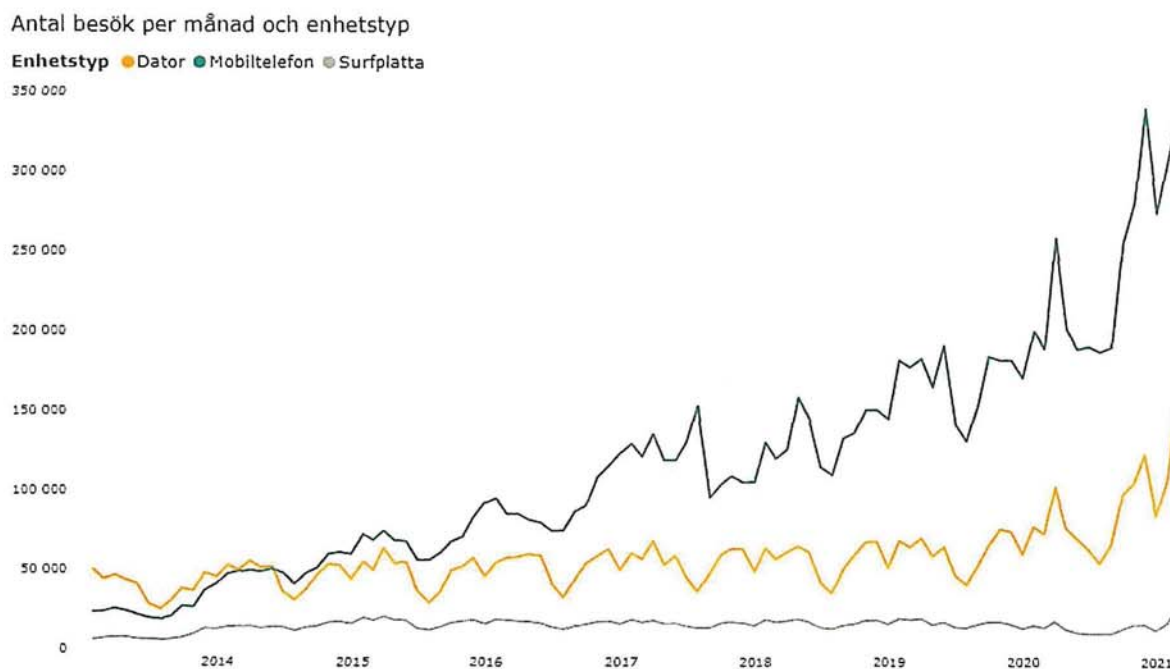


Diagram 5 visar att invånarnas besöksfrekvens på webbplatsen 1177.se ökat mellan år 2014 och 2021. En stor ökning har skett 2019-2021.

Utvecklingen av invånartjänsterna 1177

Inera genomförde under hösten 2020 en undersökning gällande Nöjd-kund-index, NKI. Målgruppen för undersökningen är personer som ringer 1177 Vårdguiden på telefon. De som ringer 1177 får en automatisk fråga i talsvaret om de vill delta i en intervju. De som tackade ja ingick i urvalet.

	NKI	Telefonkö- väntetid	Telefonkö - information	Tid	Bemötande	Kommunikation	Tro- värdighet
Örebro	78	50	78	92	93	92	89
Hela riket	81	56	79	91	92	92	90

Av intervjuer framgår att nyttjandet och utvecklingen av 1177 har ökat stort under de senaste åren. Medborgarnas möjligheter till provtagning av covid-19, beställning av tester och bokning av tid är exempel på tjänster som införts eller ökat under pandemin.

Bedömning

Revisionsfråga: Har användandet av 1177 vårdguidens tjänster utvecklats i önskvärd riktning sedan tidpunkten för föregående granskning?

Revisionsfrågan bedöms som **uppfylld**.

Vi kan utifrån statistik från Inera konstatera att användningen av 1177 Vårdguidens tjänster har ökat sedan föregående granskning, vilket bedöms ligga i linje med regionens ambition och målsättningar inom området.

Utifrån rekommendationerna som lämnades vid föregående granskning kan vi konstatera att ett antal åtgärder vidtagits för att stödja verksamheternas anpassning till invånartjänster och att vårdmottagare erbjuder ett utökat utbud av tjänster.

Vi konstaterar att det *fortsatt saknas kvalitativa och kvantitativa uppföljningar* avseende invånartjänsterna ur ett invånarperspektiv. Detta ser vi som ett väsentligt utvecklingsområde för framtiden.

Revisionsfråga 2 - Syrning av 1177 vårdguidens tjänster laktagelser

Den huvudsakliga styrningen av 1177 sker utifrån de övergripande mål för digitala tjänster som finns formulerade i nämndernas verksamhetsplaner samt de mål och uppdrag som finns i Program för e-hälsa som är Region Örebro län för att uppnå målen i nationell strategi för e-hälsa 2025.

Övergripande målsättningar

I verksamhetsplan med budget 2021 framgår att regionen ska främja den digitala kulturen och utveckla digitala arbetssätt. "Digitalt först" innebär bland annat att digitala

tjänster ska vara förstahandsval i den offentliga sektorns kontakter med dem som bor i Sverige, med organisationer och med företag, när det är möjligt och relevant. Digitala lösningar samt kontaktytor likt 1177 Vårdguiden ska underlätta för länets invånare att vara delaktiga och ha egenmakt samt stödja kontakten mellan invånarna och verksamheterna.

Utifrån detta har effektmålet *Länets invånare har tillgång till bra digitala tjänster, utifrån deras behov* formulerats. Målet mäts enligt indikatorerna nedan.

- Ett ökat utbud av e-tjänster till invånarna för att möta kravet om "Digitalt först".
- Minst 80 procent av länets invånare är användare av 1177 Vårdguidens e-tjänster.

Både styrelsen och nämnderna har inkluderat målen i sina verksamhetsplaner 2021.

Mål och direktiv

Programdirektiv för nationell e-hälsa har upprättats av digitaliseringschefen inom regionen. Programmets övergripande idé är att genomföra olika aktiviteter inom Region Örebro län för att uppnå målen i nationell strategi för e-hälsa 2025. Programmet redogör den övergripande målsättningen för e-hälsa där 1177 är en del av de digitala tjänsterna.

Det finns dock inga specifika mål eller uppdrag utifrån 1177 beskrivet i programdirektivet, utan dessa konkretiseras genom programplaner² som upprättas årligen.

Programmets övergripande strategi är att genomföra olika aktiviteter inom Region Örebro län för att uppnå målen i nationell strategi för e-hälsa 2025. Planen anger att digitala tjänster ska, när det är möjligt och relevant, vara förstahandsval i den offentliga sektorns kontakter med de som bor i Sverige, med organisationer och med företag. Digitala lösningar samt kontaktytor likt 1177.se ska underlätta för länets invånare att vara delaktiga och ha egenmakt och stödja kontakten mellan invånarna och verksamheterna.

Detta omfattar olika projekt, uppdrag, förstudier och aktiviteter inom område e-hälsa.

Styrande dokument för arbetet i programmet är:

- Vision e-hälsa 2025, med handlingsplan 2020- 2022
- Genomförandeplan 2020-2022, bilaga till strategidokument
- Regionstyrelsens verksamhetsplan Region Örebro län 2021
- Långtidsplan 2020-2025 Inera – Digital infrastruktur för framtidens välfärd

² Program för e-hälsa Plan 2020, 2020-02-24 och Program för e-hälsa plan 2021, 2021-01-11

- Programplan e-hälsa Region Örebro län
- Målbild för hälso- och sjukvård i Örebro län 2030

I programplan för 2020 anges mål inom digitalisering och e-hälsa verksamhetsplan för Region Örebro län 2020 samt Ineras verksamhetsplan 2020. Vidare framgår projekt inom program för e-hälsa som pågår under året med angiven tidsplan.

Nedan framgår den sammanställning av mål som anges i planen

Mål/Uppdrag Region Örebro län

Övergripande mål för digitalisering

- Modern digital teknik ska bidra till att skapa en jämlik, attraktiv och stark Örebroregion som kan möta framtidens utmaningar.

Inriktningsmål

- Digitalt först - genomförande av aktiviteter inom Region Örebro län för att uppnå målen i nationell strategi för e-hälsa 2025. Arbetet styrs via Region Örebro läns program för e-hälsa. Indikator: Årliga planer med uppföljning.

Övriga mål

- Att invånare, patienter och anhöriga på ett enkelt sätt kan skaffa sig kvalitetssäkrad information om vård och hälsa samt få personligt anpassad information om sin egen vård och hälsosituation.
- De ska också kunna kontakta vården via internet för att få service, rådgivning och hjälp till egenvård.

Indikatorer:

- Minst 90 procent av länsinvånarna känner till 1177 Vårdguiden, e-tjänster och sjukvårdsrådgivning via internet på 1177.se.
- Minst 75 procent av länsinvånarna är användare av 1177 Vårdguidens e-tjänster.
- Ett ökat utbud av e-tjänster (både inom hälso- och sjukvården och tandvården).

Både styrelsen och nämnderna har inkluderat målen i sina verksamhetsplaner 2021.

Mål/uppdrag Inera

Information över organisationsgränser – säker digital Kommunikation.

- Regioner och kommuner ska ta fram en plan för hur verksamheter ska kunna kommunicera ostrukturerad information, på ett säkert sätt över organisationsgränser och mellan myndigheter.

1177 Vårdguiden på webben

- Nyttjandet av 1177 Vårdguiden på webben ska öka med 15 % årligen, för att underlätta för hälso- och sjukvården samt ge invånarna en god och tillgänglig information.

Tidbokning ska öka antal av- och ombokningar via 1177.se.

- Målvärde 2020: 50% årlig ökning gällande av- och ombokning via 1177.se

Nyttjandet av 1177 Vårdguidens e-tjänster, dvs inloggade e-tjänster inklusive Journalen, ska öka med 15% årligen.

Tillgängliggöra information till nationella tjänsteplattformen.

Alla regioner ska öka sin användning av antalet behandlingar och stödprogram i stöd- och behandlingsplattformen.

- Antal enheter som använder stöd- och behandlingsplattformen ska öka med 50% från 2019.

Samtliga mål och uppdrag följs upp i uppföljningsrapport 2020.

I programplan för 2021 saknas angivna mål inom digitalisering motsvarande föregående års plan. Projekt inom program för e-hälsa anges dock efter samma struktur med tidsplan.

För år 2021 har målen i Regions Örebros verksamhetsplan justerats till nedanstående:

- Ett ökat utbud av e-tjänster till invånarna för att möta kravet om "Digitalt först".
- Minst 80 procent av länets invånare är användare av 1177 Vårdguidens e-tjänster.

Av intervjuer framgår att målen och styrningen förändrats över tid. Tidigare fanns flera rapporteringspunkter, men dessa har reviderats till att omfatta övergripande viljeinriktningar.

Programplanen har som ovan nämnts en förändrad struktur för år 2021 där Ineras mål *inte* är inkluderade, samt att indikatorer är exkluderade och endast olika uppdrag redovisas. Enligt intervjuer beror detta främst på att pandemin påverkat planeringen, vilket inneburit att bland annat Ineras målsättningar inte kunnat inkluderas, utan endast uppdrag och aktiviteter.

Av intervjuer framgår att det saknas en tydlig styrning av 1177 telefoni. Det uppges att det upplevs finnas en större förväntan från invånare om 1177 och dess kapacitet och tillgänglighet än vad som finns kapacitet att handlägga. Ett tydligare uppdrag i form av uppdragsbeskrivningar har efterfrågats men ingen central uppdragsbeskrivningar har upprättats för telefonin inom regionen. Egna uppdragsbeskrivningar har därför tagits fram på enheten då medarbetare inom regionen uppfattat att telefonins uppdrag är otydligt. I sammanhanget skall det särskilt noteras att denna egna uppdragsbeskrivning således ej är ett resultat av en tydlig styrning/ambition från politisk nivå.

En flödesproblemtik uppges vid intervjuer finnas då många vårdmottagare inom regionen hänvisar till 1177 i ärenden som telefonitjänsten inte ansvarar för. Avgränsningen för verksamheten upplevs därför som svår då okunskapen om deras uppdrag bidrar med att många invånare hänvisas till telefonin i frågor som ska hanteras direkt av vårdverksamheterna, exempelvis avseende smittspårning och vaccinationer. De frågor som hamnar hos 1177 telefonin uppges hanteras för att lösa medborgarnas behov, men med effekt att detta sammantaget bidrar det till en lägre tillgänglighet för 1177-telefonin.

Telefoniverksamheten uppges att det flera gånger lyfts att det går att öka kapaciteten och tillgängligheten, men inte med nuvarande bemanningssituation. Verksamheten har svårt att dimensionera utifrån ökade flöden. Anpassningar försöker regelbundet göras för att minska toppar och dalar, men då en grundstyrning saknas uppges det vara svårt att finna en ändamålsenlig process för dimensionering eftersom det i många aspekter är oklart mot vilka mål som dimensioneringen skall anpassas.

Bedömning

Revisionsfråga: Finns en tillräcklig styrning avseende 1177 vårdguidens tjänster?

Revisionsfrågan bedöms som **delvis** uppfylld för regionstyrelsen. Revisionsfrågan bedöms som **uppfylld** för hälso- och sjukvårdsnämnden samt tandvårdsnämnden.

Vi konstaterat att regionstyrelsen säkerställt att det finns styrande dokument och en struktur för regionens digitaliseringsarbete inom hälso- och sjukvården, där 1177 ingår. Styrningen har en tydlig koppling till den nationella strategin för e-hälsa 2025. Det finns tydliga målsättningar utifrån nyttjandet av 1177 på webben, nyttjandegrad och kännedom om tjänsteutbudet. Det finns även en tydlig struktur för uppföljning av mål och indikatorer. Målen har inarbetats i styrelsens och nämndernas verksamhetsplaner.

Dock framgår i vår granskning att det saknas en styrning i form av mål och indikatorer för 1177 telefoni, vilket påverkar bedömningen av regionstyrelsen uppfyllelse av revisionsfrågan.

Revisionsfråga 3 - Utbud av 1177 vårdguidens e-tjänster

Fokus på att särskilt kartlägga och beskriva vilket e-tjänsteutbud som regionen genom avtal med Inera kan erbjuda invånarna, samt vilka e-tjänster som primärvården i praktiken erbjuder.

lakttagelser

Region Örebro län har tecknat avtal³ med Inera för 1177 Vårdguidens e-tjänster samt 1177 Vårdguiden på telefon.

Avtal för e-tjänster innebär att regionen får tillgång till Ineras tjänsteplattform med e-tjänster för digital kontakt mellan invånare och regionens behöriga personal.

Avtal för telefoni innebär att regionen får tillgång till telefonnumret 1177, ett nationellt talsvar samt tillgång till stöd i form av medicinskt beslutsunderlag.

Vidare har ett tilläggsavtal⁴ tecknats som reglerar särskilda villkor för användning av Ineras Tjänster inom ramen för vaccinering mot Covid-19.

Som tidigare nämnts framgår det av verksamhetsplan med budget 2021 att regionen arbetar efter "Digitalt först" som innebär bland annat att digitala tjänster ska vara förstahandsval i den offentliga sektorns kontakter med dem som bor i Sverige, med organisationer och med företag, när det är möjligt och relevant. Digitala lösningar samt kontaktytor likt 1177 Vårdguiden ska underlätta för länets invånare att vara delaktiga och ha egenmakt samt stödja kontakten mellan invånarna och verksamheterna.

Vidare har riktlinjer och rutiner gällande e-tjänster för 1177 upprättats. Dessa dokument ska vara styrande för verksamheterna avseende det basutbud som ska erbjudas gällande 1177 e-tjänster inom regionen. Utöver detta kan verksamheterna inkludera ytterligare tjänster eller anpassa formulär för sina verksamhetsinriktningar. Riktlinjen genomgår enligt intervju revidering.

Av riktlinjen⁵ framgår att samtliga vård- och tandvårdsmottagningar inom Region Örebro län enligt beslut ska erbjuda ett basutbud av e-tjänster. Privata vårdgivare med avtal ska erbjuda e-tjänster enligt respektive avtal samt enligt vad som anges i Hälsoval Örebro län - Krav- och kvalitetsbok.

Region Örebro län har beslutat att vårdmottagningar ska erbjuda minst följande basutbud av e-tjänster om de finns inom verksamheten.

- Förnya recept
- Kontakta oss

³ Avtal om Kundens användning av Ineras Tjänster 2018-05-07

⁴ Tillägg till Avtal om Kundens användning av Ineras Tjänster – Journalföring Pandemivaccination (Covid-19) 2021-03-08

⁵ Riktlinjer 1177 vårdguidens e-tjänster, 2018-06-15

- Av/omboka tid
- Beställ journalkopia
- Egen vårdbegäran

Av uppföljning för program av e-hälsa framgår att utbudet av e-tjänster har ökat under år 2020.

- Bokning av prov för pågående smitta samt antikroppar görs via 1177 e-Tjänster, och resultatet från provet gällande smitta publiceras i e-Tjänsten Journalen.
- Flera nya program införda inom Stöd- och behandlingsplattformen

Utöver ovanstående kan även nedan redovisade ambitionsökningar redovisas avseende regionens digitalisering. Observera dock att nedan tjänsteutvecklingen ej ingår i 1177, utan redovisas för att påvisa regionens digitala vårdarbete ur ett bredare perspektiv:

- Tandvården erbjuder digitala tandvårdsbesök
- Stor ökning av digitala vårdmöten inom Hälso- och sjukvården. Särskilt stor är ökningen inom psykisk ohälsa.
- Den digitala mottagningen fördubblade sin kapacitet under våren, och hade en stor andel patienter med Covid-symptom.
- Självvincheckning införs på vårdcentralerna.

Vi har tagit del av statistik av e-bokningar (antal e-bokade återbesök, antal e-bokade nybesök) som följs av regionledningen.

För norra länsdelen har en ökning skett från 2019 till 2020, men avspeglas inte i statistiken då det inte registrerats korrekt. Den stora anledningen till ökningen mellan dessa år är att regionen genomförde hela influensavaccinationskampanjen med e-bokning och inte som drop-in-mottagning (vilket vårdcentralerna har gjort tidigare år).

Totalt sett visar statistiken att det finns stora skillnader i antalet e-bokningar mellan primärvårdsverksamheterna. För antalet e-bokade nybesök särskiljer sig Kumla vårdcentral och Ängens vårdcentral sig åt där det finns ett stort antal e-bokade nybesök i jämförelse med övriga vårdverksamheter.

I intervjuer uppges att riktlinjer och Krav- och kvalitetsboken ger möjligheter att varje år revidera basutbudet med den kravnivå av tjänster som vårdmottagare ska erbjuda. Det beskrivs dock finnas en balansgång mellan kravställanden och att inte detaljstyra för mycket utan att engagemanget för implementering av digitala tjänster ska ske naturligt.

Vidare framhålls Folk tandvårdens verksamheter som särskilt framgångsrika avseende implementering av digitala tjänster men även att kunna erbjuda ett enhetligt utbud