REGION KRONOBERG

Regionstyrelsen

Datum: 2019-11-19

Tid: 09:00-16:00

Plats: Bolmen

Ledamöter

Mikael Johansson (M), ordförande
Sven Sunesson (C), vice ordförande
Henrietta Serrate (S), 2:e vice ordförande
Thomas Ragnarsson (M)
Ida Eriksson (M)
Golnoush Lundén (C)
Eva Johnsson (KD)
Yngve Filipsson (L)
Robert Olesen (S)
Helen Bengtsson (S)
Magnus Carlberg (S)
Ragnar Lindberg (S)
Eva-Britt Svensson (V)
Melena Jönsson (SD)
Robert Fredriksson (SD)

Ersättare

Soili Lång Söderberg (M)
Maria Grans (L)
Lovisa Alm (S)
Kenth Lassen (SD)
Peter Freij (S)
Roland Gustbée (M)
Göran Giselsson (M)
Gusten Mårtensson (C)
Cecilia Cato (C)
Joakim Pohlman (S)
Martina Gustafsson (S)
Emelie Öberg (S)
Matthias Sjöberg (V)
Jan Lorentzson (SD)
Anna Zelvin (KD)

Övriga kallade

Martin Myrskog, regiondirektör
Ulrika J Gustafsson, kanslidirektör

REGION KRONOBERG

Jens Karlsson, ekonomi- och planeringsdirektör
Elin Lindskog, sekreterare
Kristina Jordevik, kommunikationdirekör
Pontus Juhlin, HR-direktör

REGION KRONOBERG

1 Godkännande av föredragningslista

Förslag till beslut
Regionstyrelsen godkänner föredragningslistan för dagens sammanträde.

2 Val av justerare och justeringsdatum

Förslag till beslut
Regionstyrelsen utser Henrietta Serrate (S) att jämte ordföranden justera protokollet. Justering sker digitalt senast den 20 november 2019.

3 Regiondirektörens rapport

4 Information - Oberoende av inhyrd personal i vården samt information om Region Kronobergs utfasningsplan för oberoende av hyrpersonal (16RK2368)

5 Månadsrapport oktober 2019 för Region Kronoberg (19RGK64)

Sammanfattning
Handlingar utdelas senare.

REGION KRONOBERG

6 Förlängning av särskilda satsningar på allmänspecialister, ST-läkare samt personal inom förlossningssjukvården (16RK2368)

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott har lämnat följande förslag till beslut till regionstyrelsen:

Regionstyrelsen beslutar att förlänga satsningen på:

1. Allmänspecialister inom offentlig primärvård till och med 2020-12-31. Satsningen finansieras inom budgetram för respektive verksamhet.

2. ST-läkare i allmänmedicin till och med 2020-12-31. Satsningen finansieras inom budgetram för respektive verksamhet.

3. Förlossningsvården, Kvinnokliniken till och med 2020-12-31. Satsningen finansieras genom statsbidrag.

Sammanfattning

Regionstyrelsen beslutade år 2016 att ställa sig bakom det övergripande budskapet för det gemensamma projektet ”Oberoende av hyrpersonal inom vården” – ett gemensamt projekt för samtliga regioner. Regionstyrelsen har därefter även ställt sig bakom Sveriges Kommuner och Landstings strategi ”Oberoende av inhyrd personal i vården - 2019-01-01” och arbetat med densamma i form av handlingsplaner.

Regionstyrelsen har kvartalsvis informerats om hur projektet fortskrider med avseende på bemanningskostnader och påverkan på kontinuitet och tillgänglighet i vården. Som ett led i att förnya fokus på frågan och återigen ha en gemensam målbild, denna gång med en tydligare koppling till verksamhetens förutsättningar, beslutade regionstyrelsen den 22 oktober 2019 om en reviderad utfasningsplan med fem mål.

Som ett led i detta projekt beslutade regionstyrelsens personalutskott år 2017 att genomföra särskilda lönesatsningar på allmänspecialister inom offentlig primärvård, ST-läkare i allmänmedicin samt förlossningssjukvården. Satsningar gällde som längst till och med den 31 december 2019 och föreslås nu förlängas till och med den 31 december 2020.

Beslutsunderlag

- §60 RSPU Utfasningsplan för oberoende av hyrpersonal
- §214 RS Utfasningsplan för oberoende av hyrpersonal

- Utfasningsplan för oberoende av hyrpersonal
- §258 RSAU Utfasningsplan för oberoende av hyrpersonal
- Bilaga utvärdering satsningar inom förlossningssjukvård
- Utvärdering satsningar inom förlossningssjukvården
- Utvärdering satsningar allmänspecialister och ST inom offentlig primärvård 2019
- §54 RSPU Särskilda lönesatsningar - uppföljning
- §11 RSPU Oberoende av inhyrd personal i vården – särskilda lönesatsningar
- §204 RS Oberoende av inhyrd personal i vården - särskilda satsningar inom förlossningssjukvården
- Beslutsunderlag - Satsningar förlossningssjukvården, Kvinnokliniken
- Beslutsunderlag 1.Satsning på sjuksköterskor för att bli oberoende av hyrpersonal
- Beslutsunderlag 2 - Satsning på extralön till specialister i allmänmedicin inom primärvården
- §283 RSAU Förlängning av särskilda satsningar på allmänspecialister, ST-läkare samt personal inom förlossningssjukvården

7 Svar på skrivelse Redovisa kringkostnader för hyrpersonal (19RGK1622)

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott har lämnat följande förslag till beslut till regionstyrelsen:

Regionstyrelsen beslutar att svar på skrivelsen redovisas på regionstyrelsens sammanträde i december.

Sammanfattning

Region Kronoberg har mottagit en skrivelse från Henrietta Serrate (S) och Robert Olesen (S) angående att regionstyrelsen ska redogöra för en utförlig redovisning av vilka kringkostnader som finns för hyrpersonal och hur stora dessa är.

Svar på skrivelsen kommer att redovisas muntligen på regionstyrelsens sammanträde i december.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Svar på skrivelse Redovisa kringkostnader för hyrpersonal

- Skrivelse till regionstyrelsen - Redovisa kringkostnaderna för hyrpersonal
- §284 RSAU Svar på skrivelse Redovisa kringkostnader för hyrpersonal

8 Strategisk överenskommelse för Kronobergs län 2019-2025 Mottagande och etablering i arbets- och samhällsliv (19RGK1742)

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott har lämnat följande förslag till beslut till regionstyrelsen:

Regionstyrelsen godkänner Strategisk överenskommelse för Kronobergs län 2019-2025 Mottagande och etablering i arbets- och samhällsliv.

Sammanfattning

Region Kronoberg fick under våren 2019 möjlighet att yttra sig över förslag till Strategisk överenskommelse för Kronobergs län 2019-2025 Mottagande och etablering i arbets- och samhällsliv.

Region Kronoberg anser att arbetet med att skapa ett mer effektivt mottagande och etablering av asylsökande och nyanlända är mycket angeläget. Region Kronoberg välkomnar därför den strategiska regionala överenskommelsen ”Mottagande och etablering i arbets- och samhällsliv” och dess framtagna regionala delmål och samhandlingsområden.

Det är ur ett kompetensförsörjningsperspektiv angeläget att ta tillvara den resurs och kompetens som finns inom målgruppen för överenskommelsen.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Strategisk överenskommelse för Kronobergs län 2019-2025 Mottagande och etablering i arbets- och samhällsliv
- Strategisk överenskommelse för Kronobergs län 2019–2025 (SÖK) - Mottagande och etablering i arbets- och samhällsliv
- Strategisk överenskommelse för Kronobergs län 2019–2025 (SÖK) - Mottagande och etablering i arbets- och samhällsliv, bilagor
- §285 RSAU Strategisk överenskommelse för Kronobergs län 2019-2025 Mottagande och etablering i arbets- och samhällsliv

REGION KRONOBERG

9 Svar på skrivelse gällande semesterstängning av apotek (Vårdcentralen Moheda) (19RGK1656)

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott har lämnat följande förslag till beslut till regionstyrelsen:

Regionstyrelsen godkänner svaret på skrivelsen.

Sammanfattning

Region Kronoberg har mottagit en skrivelse från PRO Moheda angående semesterstängning av apotek (Vårdcentralen Moheda).

Skrivelsen lyfter upp den positiva utvecklingen gällande begränsning av vårdcentralens semesterstängning under sommaren. Samtidigt framförs önskemål om att det intilliggande apoteket ska ha samma öppettider som vårdcentralen och att detta borde kunna styras genom hyresavtalet. Det nuvarande hyresavtalet rymmer ingen sådan skrivning. För kommande avtal skulle möjligheten till ett sådant förtydligande kunna undersökas.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Svar på skrivelse gällande semesterstängning av apotek (Vårdcentralen Moheda)
- Svar på skrivelse gällande semesterstängning av apotek (Vårdcentral Moheda)
- Skrivelse till regionstyrelsen gällande semesterstängning av apoteket (Vårdcentral Moheda)
- §286 RSAU Svar på skrivelse gällande semesterstängning av apotek (Vårdcentralen Moheda)

10 GAS 2020 – avtal med Glass Art Society och Region Kalmar län (18RGK466)

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott har lämnat följande förslag till beslut till regionstyrelsen:

Regionstyrelsen slutar avtal med Glass Art Society och Region Kalmar län enligt redovisat förslag.

Sammanfattning

Organisationen Glass Art Society (GAS) avser att arrangera en internationell konferens på temat glas och innovation i Glasriket. Kulturparken Småland har på uppdrag av Region Kronoberg genomfört ett förarbete och AB Destination Småland har nu uppdraget att ansvara för fortsatt arbete med bland annat planering, kontakter med olika aktörer och finansiering samt organisering och genomförande av konferensen i maj 2020.

Parallellt med Kulturparken Smålands och AB Destination Smålands arbete har Region Kronoberg och Region Kalmar län tagit fram ett förslag till gemensamt avtal med GAS för konferensens genomförande. Detta avtal ska således slutas mellan dessa tre parter och ett förslag till avtal finns nu klart.

Avtalet innebär att konferensgenomförandet delas upp i tre delar, där GAS ansvarar för vissa delar, Region Kronoberg och Region Kalmar län (genom AB Destination Småland) gemensamt ansvarar för andra delar och övriga aktörer (”venues”) ansvarar för sina respektive delar som kompletterar konferensprogrammet. Även budgeten kopplas till dessa delar och ansvarsområden. Den del av budgeten som avser AB Destination Smålands ansvar och arbete omfattar 1,9 miljoner kronor och finansieras av de två regionerna med 500 000 kronor vardera, Glasriketkommunerna samt Växjö och Kalmar kommuner. Kommunernas planerade finansiering uppgår till 150 000 kronor per kommun.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Avtal GAS 2020
- Tjänsteskrivelse - Avtal med Glass Art Society och Region Kalmar län
- Agreement on GAS conference in Glasriket (The Kingdom of Crystal), Sweden 2020
- §287 RSAU GAS 2020 – avtal med Glass Art Society och Region Kalmar län

REGION KRONOBERG

11 Anvisningar inför fördelning av statsbidrag till regional kulturverksamhet (19RGK1722)

Förslag till beslut

regionstyrelsens arbetsutskott har lämnat följande förslag till beslut till regionstyrelsen:

Regionstyrelsen godkänner föreslagna anvisningar till kulturnämnden inför fördelning av statsbidrag till regional kulturverksamhet under mandatperioden.

Sammanfattning

Kronobergs län ingår sedan 2012 i kultursamverkansmodellen. I Region Kronoberg är det kulturnämnden som ansvarar för hantering av statsbidrag till regional kulturverksamhet i enlighet med den statliga förordningen 2010:2012. 2019 års fördelning av statsbidrag till Kronobergs län omfattade totalt 37 176 000 kronor. Av reglemente och arbetsordning för kulturnämnden framgår att nämnden ska fördela statsbidraget i enlighet med regionstyrelsens anvisningar.

I tjänsteskrivelsen lämnas förslag på anvisningar samt en beskrivning av förslagets konsekvenser. Tjänsteskrivelsen innehåller även en kort introduktion till kultursamverkansmodellen och dess årscykel samt beskrivning av statsbidragets hantering för kulturorganisationer med flera regionala huvudmän.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut Anvisningar inför fördelning av statsbidrag till regional kulturverksamhet
- Tjänsteskrivelse Anvisningar inför fördelning av statsbidrag till regional kulturverksamhet
- Förordning (2010_2012) om fördelning av vissa statsbidrag till regional kulturverksamhet
- §288 RSAU Anvisningar inför fördelning av statsbidrag till regional kulturverksamhet

REGION KRONOBERG

12 Regionstyrelsens verksamhetsplan (19RGK61)

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott har lämnat följande förslag till beslut till regionstyrelsen:

Regionstyrelsen fastställer verksamhetsplan samt fördelning av ramar på underliggande nivå för Regionstyrelsens verksamhetsområden enligt bifogat förslag.

Sammanfattning

Regionfullmäktige beslutade i juni om budget 2020 med flerårsplan 2021-2022. I beslutet fördelades budgetramar till nämnder och styrelse. Nämnder och styrelse fick då även uppdraget att upprätta verksamhetsplaner samt fördela ramar på nästa nivå.

Regionstyrelsen är den högsta verkställande och beredande församlingen inom Region Kronoberg. Ärenden som ska behandlas i regionfullmäktige bereds av regionstyrelsen. Regionstyrelsen leder och samordnar förvaltningen av Region Kronobergs angelägenheter och får likt övriga nämnder ekonomiska ramar och uppdrag av regionfullmäktige, men har även uppsiktsplikt över övriga nämnders verksamhet. Regionstyrelsen är anställningsmyndighet, arkivmyndighet och fullgör Region Kronobergs uppgifter som regional kollektivtrafikmyndighet. Regionstyrelsen utgör även beställare inom Vårdval Kronoberg. Underordnade till regionstyrelsen är även personalutskottet samt Folkhälsoberedningen.

Regionstyrelsens tjänstemannaorganisation leds av regiondirektören och består av regionstabens avdelningar (regionledning, ekonomi-och planeringsavdelning, HR-avdelning, kansliavdelning, och kommunikationsavdelning) och regionservice (fastighet, lokalvård, kost & restauranger, kundservice & logistik, IT) samt FoUU (Forskning, utveckling och utbildning). Regionstaben har till uppgift att leverera stöd och service till förtroendemannaorganisationen, chefer och verksamhet samt leda och styra via funktionsansvar inom flera områden.

Regionstyrelsen har upprättat verksamhetsplan för 2020 i linje med regionfullmäktiges övergripande mål. Föreslås att regionstyrelsen fastställer verksamhetsplan för 2020 i enlighet med upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Regionstyrelsens verksamhetsplan 2020
- Verksamhetsplan 2020 Regionstyrelsen
- §289 RSAU Regionstyrelsens verksamhetsplan

REGION KRONOBERG

13 Samarbetsavtal för Småland Blekinge Hallands representationskontor i Bryssel 2019-2022 (19RGK90)

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott lämnar följande förslag till beslut till regionstyrelsen:

Regionstyrelsen godkänner Samarbetsavtal för Småland Blekinge Hallands representationskontor i Bryssel 2019 – 2022.

Avtalet ersätter avtalet som regionstyrelsen godkände § 60/19.

Sammanfattning

Regionerna i Blekinge, Halland, Jönköping, Kalmar län, Kronoberg, samt Jönköpings universitet och Linnéuniversitet har ett gemensamt representationskontor i Bryssel under namnet Småland Blekinge Halland South Sweden. Samarbetets övergripande mål är att främja medlemmarnas verksamhet och ekonomiska intresse i Europeiska unionen och underlätta samverkan mellan parterna.

Samarbetet regleras i ett avtal som har tidigare godkänts mellan regionerna vart fjärde år. Lärosätena har tidigare haft ett avtal sinsemellan. Senaste samarbetsavtalet godkändes av regionstyrelsen 20 mars 2019.

Detta förslag till samarbetsavtal har beretts till följd av ett uppdrag av Småland-Blekinge-Hallands styrgrupps att ta fram ett gemensamt avtal mellan regionerna och lärosäten. Samarbetsavtalet mellan regionerna och lärosäten beskriver hur regionerna och lärosäten på EU nivå kommer att samarbeta närmare kring relevanta teman så som innovation och samhällsutmaningar.

Årsavgiften för huvudmännen i Småland Blekinge Halland South Sweden beräknas enligt en modell med en fast respektive rörlig del av avgiften. Den rörliga utgår från invånarantalet i respektive län. Region Kronobergs årsavgift hanteras i samband med ordinarie budgetprocess. Avgiften för 2019 är 542 763 kr för Region Kronoberg. Den årliga avgiften budgeteras inom ramen för Region Kronobergs årliga budgetprocess.

REGION KRONOBERG

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Samarbetsavtal för Småland Blekinge Hallands representationskontor i Bryssel 2019-2022
- Samarbetsavtal Småland Blekinge Halland 2019-2022
- Protokoll från styrgruppsmöte Brysselkontoret 2019-10-04
- §290 RSAU Samarbetsavtal för Småland Blekinge Hallands representationskontor i Bryssel 2019-2022

14 Upphävande av beslut avseende rivning av hus Q2 på Centrallasarettet i Växjö (16RK2384)

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott har lämnat följande förslag till beslut till regionstyrelsen:

Regionstyrelsen upphäver sitt beslut § 276/16.

Sammanfattning

Regionstyrelsen beslutade § 276/16 att riva hus Q2 på Centrallasarettet Växjö för att möjliggöra nybyggnad av hus L.

Med anledning av regionfullmäktiges inriktningsbeslut § 73/19 avseende nytt sjukhus i Växjö, behöver regionstyrelsens beslut avseende rivning av hus Q2 upphävas.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Upphävande av beslut avseende rivning av hus Q2 på Centrallasarettet i Växjö
- §276 RS Rivning av hus Q2 på Centrallasarettet Växjö
- §291 RSAU Upphävande av beslut avseende rivning av hus Q2 på Centrallasarettet i Växjö

REGION KRONOBERG

15 Svar på motion – Följ upp resultat och effekt av Region Kronobergs ekonomiska satsningar inom hälso- och sjukvården från 2010 och framåt (19RGK1109)

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige avslår motionen.

Sammanfattning

Henrietta Serrate och Robert Olesen (S) har i en motion föreslagit att alla ekonomiska satsningar på hälso- och sjukvården från 2010 och framåt ska följas upp med vilka resultat och effekter dessa fått. De senaste åren har kostnadsutvecklingen i hälso- och sjukvården varit stor i hela landet. Motionärerna vill därför att effekt av gjorda ekonomiska satsningar ska göras med syfte att förtydliga om satsningarna varit rätt- eller felriktade.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade § 119/19 att föreslå regionfullmäktige avslå motionen.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - svar på motion Följ upp beslut och effekt av Region Kronobergs satsningar på hälso- och sjukvården från 2010 och framåt
- Motion - Följ upp resultat och effekt av Region Kronoberg ekonomiska satsningar på hälso- och sjukvården från 2010 och framåt
- §119 HSN Svar på motion – Följ upp resultat och effekt av Region Kronobergs ekonomiska satsningar inom hälso- och sjukvården från 2010 och framåt
- §292 RSAU Svar på motion – Följ upp resultat och effekt av Region Kronobergs ekonomiska satsningar inom hälso- och sjukvården från 2010 och framåt

REGION KRONOBERG

16 Svar på motion – Inför pensionärsrabatt i kollektivtrafiken (19RGK1460)

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige avslår motionen.

Sammanfattning

Henrietta Serrate (S) och Robert Olesen (S) har i en motion föreslagit att den som fyllt 65 år ska få möjlighet att resa kollektivt i Kronoberg, till ett reducerat pris. Med tanke på det ekonomiska läget i Region Kronoberg så föreslås dock att motionen avslås.

Trafiknämnden beslutade § 84/19 att föreslå regionfullmäktige avslå motionen.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Svar på motion Inför pensionärsrabatt i kollektivtrafiken
- Motion-Inför pensionärsrabatt i kollektivtrafiken
- §84 TN Svar på motion – Inför pensionärsrabatt i kollektivtrafiken
- §293 RSAU Svar på motion – Inför pensionärsrabatt i kollektivtrafiken

17 Svar på motion – Inkludera alla i det nya, elektroniska samhället (19RGK1624)

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige avslår motionen.

Sammanfattning

Ted Strand (SD) har i en motion föreslagit att Region Kronoberg ska inleda en utbildningsinsats riktad mot äldre och andra som önskar få ökade kunskaper om hur det digitala samhället fungerar, tillsätta resurser

för att öppna en medborgartelefonlinje samt att Region Kronoberg ska utreda effekterna av ett införande av ett medborgar/utbildningskontor.

Digital teknik har potential att öka äldre personers självständighet, delaktighet och trygghet. En förutsättning för digital delaktighet är digital kompetens. Statliga myndigheter, kommuner, regioner och ideella föreningar är i sammanhanget viktiga aktörer för att stärka digital delaktighet och digital kompetens. I Kronobergs län erbjuds äldre medborgare kurser om IT genom studieförbund.

En medborgartelefonlinje där medborgare kan ringa för att få råd, stöd och hjälp att bland annat boka tågbiljetter förefaller inte vara en regional angelägenhet. Flertalet aktörer erbjuder redan denna tjänst.

Regionfullmäktige föreslås därför avslå motionen.

Beslutsunderlag

- Svar på motion - Inkludera alla i det nya, elektroniska samhället
- Motion - Inkludera alla medborgare i det nya, elektroniska samhället
- §294 RSAU Svar på motion – Inkludera alla i det nya, elektroniska samhället

18 Svar på motion – Ny ersättningsmodell i vårdvalet (16RK1968)

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige besvarar motionen med att ärendet är infört i budget som beslutades av regionfullmäktige § 131/18.

Sammanfattning

Suzanne Frank (M), Sven Sunesson (C), Eva Johnsson (KD) och Yngve Filipsson (L) inkom 2016 med en motion angående ny ersättningsmodell i vårdvalet. I motionen föreslås:

- att en ny ersättningsmodell i vårdvalet införs med ålder 5%, CNI 10 % och ACG 85%
- att för de besök som kräver tolk, utgår en extra ersättning med 500 kr per besök
- att detta genomförs snarast möjligt

Regionfullmäktige föreslås besvara motionen med att ärendet är infört i budget som beslutades av regionfullmäktige § 131/18.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Svar på motion om ny ersättningsmodell i vårdvalet
- Motion om ny ersättningsmodell i vårdvalet
- §295 RSAU Svar på motion – Ny ersättningsmodell i vårdvalet

19 Sändning av regionfullmäktige 2020 (19RGK209)

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige beslutar att:

1. Regionfullmäktiges sammanträden under 2020 ska sändas via webben, kabel-tv och närradio.

2. Utse regionfullmäktiges ordförande Britt-Louise Berndtsson (C) som utgivare för webbsändningarna.

3. Utse regionfullmäktiges förste vice ordförande Pernilla Sjöberg (M) som ställföreträdande utgivare för webbsändningarna.

4. Anslå medel för ändamålet ur regionfullmäktiges budget 2020.

Sammanfattning

Region Kronoberg sänder fullmäktigesammanträdena över regionens webbplats. Webbsändningen har tidigare anmälts till myndigheten för radio och tv.

Region Kronoberg ska även utse ansvarig utgivare för webbsändningen. Med hänsyn till att nya ledamöter har valts till uppdrag behöver fullmäktige entlediga den tidigare utsedda utgivaren och ställföreträdande utgivaren och utse ny utgivare. Föreslås att fullmäktiges ordförande utses till utgivare av fullmäktiges webbsändningar.

En utgivare har möjlighet att utse ställföreträdande utgivare. En utsedd ställföreträdande utgivare ska godkännas av regionfullmäktige. Föreslås att fullmäktiges utser vice ordförande som ställföreträdande utgivare vid ordförandes frånvaro.

REGION KRONOBERG

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Sändning av regionfullmäktige 2020
- §296 RSAU Sändning av regionfullmäktige 2020

20 Annonsering av regionfullmäktige 2020 (19RGK1908)

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige beslutar att regionfullmäktiges sammanträden 2020 inte ska annonseras i ortstidningar.

Sammanfattning

Enligt regionfullmäktiges arbetsordning ska fullmäktige för varje år besluta om i vilken eller vilka ortstidningar uppgifter om tid och plats för årets möten ska annonseras.

Tidigare fanns lagkrav på att uppgifter om tid och plats för fullmäktiges sammanträden minst en vecka före sammanträdet skulle annonseras i ortstidningar som fullmäktige beslutar. Detta krav försvann i och med nya kommunallagen (2017:725). Annonsering och kungörelse sker istället på Region Kronobergs digitala anslagstavla.

Regionfullmäktige beslutade § 123/19 om åtgärder för en långsiktig hållbar utveckling – extra åtgärder 2019 och åtgärdsplan 2020. I åtgärdsplanen för 2020 framgår bland annat att kostnaderna för förtroendemannaorganisationen ska minska med 0,7 miljoner kronor. Som en följd av detta föreslås att regionfullmäktige beslutar att regionfullmäktiges sammanträden 2020 inte ska annonseras i ortstidningar. Besparingen omfattar cirka 100 000 kronor.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Annonsering av regionfullmäktige 2020
- §297 RSAU Annonsering av regionfullmäktige 2020

REGION KRONOBERG

21 Modell för uppräkning av administrativa taxor (19RGK55)

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige godkänner redogörelsen.

Sammanfattning

Regionfullmäktige beslutade § 91/19 att uppdra åt regionstyrelsen att bereda modell för årlig uppräkning av taxor och avgifter.

Under ärendets beredning har det framkommit att det inte går att ta fram en enhetlig modell för uppräkning av taxor. Detta beror på att vissa taxor är lagreglerade samt att vissa taxor inte kan räknas upp årligen då detta skulle leda till orimligt höga taxor. Nedan lämnas en redogörelse över de olika administrativa taxorna samt eventuell uppräkning.

Förslag till modell

Avseende avgiften för kopior av allmän handling föreslås en översyn en gång per mandatperiod samt eventuell uppräkning för att täcka faktiska kostnader.

Avseende faktureringsavgift föreslås en årlig översyn samt eventuell uppräkning för att täcka faktiska kostnader.

Avseende påminnelseavgift, inkassoavgift, och dröjsmålsränta tillämpar Region Kronoberg högsta lagstadgade avgifter.

Vid avbetalningsplaner tillämpar Region Kronoberg den modell som upphandlat inkassobolag tillämpar.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Modell för uppräkning av administrativa taxor
- Modell för uppräkning av Administrativa taxor inom Region Kronoberg
- §91 RF Administrativa taxor och avgifter 2020
- §298 RSAU Modell för uppräkning av administrativa taxor

REGION KRONOBERG

22 Redovisning av obesvarade motioner och medborgarförslag 2019 (19RGK69)

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige godkänner redovisningen av obesvarade motioner och medborgarförslag 2019.

Sammanfattning

Regionstyrelsen ska årligen på regionfullmäktiges sista sammanträde redovisa de motioner och medborgarförslag som inte slutbehandlats.

Under 2019 har hittills 19 motioner inkommit, varav tio inte slutbehandlats. Därutöver finns en inte slutbehandlad motion från 2016. De motioner som inte slutbehandlats är:

- Motion om ny ersättningsmodell i vårdvalet (16RK1968). Regionfullmäktige beslutade § 331/17 att remittera motionen till folkhälsoberedningen för utvärdering av tidigare och andra regioners ersättningsmodeller samt att den behandlas under hösten 2017. Motionen behandlas av regionfullmäktige i november 2019.

- Motion - Se över rutin för tandvård till sjukvårdskostnadspris (19RGK1775). Motionen behandlas av regionfullmäktige i februari 2020.

- Motion - Minska matsvinnet - sälj den mat som blir över i Region Kronoberg! (19RGK1728). Motionen behandlas av regionfullmäktige i februari 2020.

- Motion - Matkulturpris (19RGK1700). Motionen behandlas av regionfullmäktige i februari 2020.

- Motion - Glöm inte lasarettens historia (19RGK1658). Motionen behandlas av regionfullmäktige i februari 2020.

- Motion - Kollektivtrafik till turistmål och sevärdheter i vårt län (19RGK1643). Motionen behandlas av regionfullmäktige i februari 2020.

- Motion - Inkludera alla medborgare i det nya, elektroniska samhället (19RGK1624). Motionen behandlas av regionfullmäktige i november 2019.

- Motion - Inför pensionärsrabatt i kollektivtrafiken (19RGK1460). Motionen behandlas av regionfullmäktige i november 2019.

- Motion - Fler sommarjobb i Region Kronoberg (19RGK1239). Motionen behandlas av regionfullmäktige i februari 2020.

- Motion - Följ upp resultat och effekt av Region Kronoberg ekonomiska satsningar på hälso- och sjukvården från 2010 och framåt (19RGK1109). Motionen behandlas av regionfullmäktige i november 2019.

- Motion – Inför en regional lovpott för kultur- och idrottsaktiviteter för barn och unga under skollov (19RGK1895). Motionen behandlas på regionfullmäktige i april 2020.

Följande medborgarförslag har ännu inte slutbehandlats:

- Uppstart av anpassad kurs/utbildning i skapande på Grimslövs Folkhögskola (18RGK1566). Regionfullmäktige har beslutat att överlämna medborgarförslaget till Grimslövs Folkhögskolas styrelse för besvarande.

Under 2019 har hittills nio medborgarförslag inkommit, varav alla har slutbehandlats.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Redovisning av obesvarade motioner och medborgarförslag
- §299 RSAU Redovisning av obesvarade motioner och medborgarförslag 2019

23 Lån till RyssbyGymnasiet AB (19RGK452)

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige beslutar att:

1. Region Kronoberg beviljar RyssbyGymnasiet AB lån om 2 260 000 kr för investeringar i värmepumpsanläggningar.

2. Region Kronoberg beviljar RyssbyGymnasiet AB lån om 2 060 000 kr för att lösa ut befintligt lån hos Swedbank.

3. Det nya lånet hos Region Kronoberg om sammanlagt 4 320 000 kr ska amorteras på 10 år och med samma villkor gällande räntan som övriga lån.

4. Medel anslås ur Region Kronobergs koncernkonto.

Sammanfattning

RyssbyGymnasiet AB vill göra en investering i tre stycken värmepumpsanläggningar. Idag sker uppvärmningen med hjälp av pelletseldning. Kostnaden för uppvärmningen är idag ca 600 000 kronor per år. Genom att göra en investering på totalt 2 260 000 kronor beräknas den årliga kostnaden minska med 200 000 kr per år. Utöver det medför investeringen en tidsbesparing för personalen då dessa slipper sköta pelletseldningen samt även mindre sotningskostnader.

RyssbyGymnasiet AB har ett investeringslån på 2 060 000 kr hos Swedbank som upptogs år 2015. Detta vill bolaget lösa. Räntan på lånet är 3,15 procent. Förslaget inkluderar att detta lån löses och övergår till Region Kronoberg.

Det nya lånet om 4 320 000 kronor ska amorteras på 10 år och med samma villkor gällande räntan som övriga lån.

RyssbyGymnasiet AB har sedan tidigare tre lån till Region Kronoberg på totalt 23,4 miljoner kronor. Alla tre lån förfaller till betalning den 31 december 2021 och löper med ränta motsvarande Riksbankens genomsnittliga referensränta plus en procent. På dessa lån amorterar de totalt 1 miljon per år.

En utredning pågår om eventuellt ytterligare investeringsbehov inom RyssbyGymnasiet AB. Investeringsbehovet är kopplat till fastigheterna. Det kan därför komma ytterligare behov av lån. Efter investeringsbehovet är utrett krävs en förnyad dialog kring bolagets finansiering.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Lån till RyssbyGymnasiet AB
- Skuldförbindelse
- §300 RSAU Lån till RyssbyGymnasiet AB

REGION KRONOBERG

24 Besparingsåtgärder avseende förtroendemannaorganisationen samt besparingsåtgärder avseende bidrag till föreningar och organisationer (19RGK1444)

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott lämnar följande förslag till beslut till regionstyrelsen:

1. Regionstyrelsen uppdrar åt regiondirektören att göra en översyn av regelverk och reglemente som styr bidragssystemen för patient- och handikapporganisationer, pensionärsorganisationer och politiska organisationer. Uppdraget ska återredovisas i regionstyrelsen i december 2019

2. Regionstyrelsen ger regiondirektören får i uppdrag att se över överenskommelsen med Idé- och kunskapscentrum samt bidraget för syntolkning till Synskadades Riksförbund Kronoberg. Uppdraget återredovisas i regionstyrelsen i december 2019.

3. Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att genomföra besparingsåtgärder inom den politiska organisationen om 637 000 kr 2020 enligt redovisat förslag.

Sammanfattning

Regionfullmäktige har § 123/19 beslutat att godkänna plan för extra åtgärder 2019 och åtgärdsplan 2020, samt uppdragit åt regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden, trafiknämnden, regionala utvecklingsnämnden och kulturnämnden att genomföra extra åtgärder 2019, samt åtgärdsplan 2020.

Förslag till besparingsåtgärder i enlighet med regionfullmäktiges beslut har beretts av kansliavdelningen.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Sparåtgärder avseende förtroendemannaorganisationen samt bidrag till föreningar och organisationer
- Förslag till sparåtgärder avseende årliga bidrag till föreningar och organisationer
- Förslag till sparåtgärder avseende den politiska organisationen 2020 och 2021(160571) (0)_TMP

- §301 RSAU Besparingsåtgärder avseende förtroendemannaorganisationen samt besparingsåtgärder avseende bidrag till föreningar och organisationer

25 Partistöd 2020 (19RGK208)

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige fastställer partistöd enligt föreliggande förslag.

Sammanfattning

Enligt kommunallagen får kommuner och landsting ge ekonomiskt stöd till politiska partier för att stärka deras ställning i den kommunala demokratin. Utbetalning av partistödet ska årligen beslutas av regionfullmäktige. Partistödet utgår till partier som är representerade i regionfullmäktige.

Region Kronobergs lokala partistöd regleras i arvodesreglementet, som fastställdes av regionfullmäktige § 78/18. Partistödet består dels av ett grundstöd, som uppgår till 2,0 prisbasbelopp per parti och år, samt ett mandatstöd, som uppgår till 2,0 prisbasbelopp per mandat och år. Prisbasbeloppet för 2020 är fastställt av regeringen till 47 300 kronor.

Mottagare av partistöd ska senast 30 juni räkenskapsåret efter att stödet har lämnats, lämna en skriftlig redovisning till regionfullmäktige som visar att partistödet har använts för det ändamål som anges i 2 kap. 9 § första stycket i KL.

Till redovisningen ska fogas ett granskningsintyg. Har redovisning och granskningsrapport inte lämnats inom föreskriven tid utbetalas inget partistöd för nästkommande år.

Parti	Mandat	Grundstöd	Mandatstöd	Totalt
Socialdemokraterna	19	94 600	1 797 400	1 892 000
Moderaterna	14	94 600	1 324 400	1 419 000
Centerpartiet	7	94 600	662 200	756 800
Sverigedemokraterna	8	94 600	756 800	851 400

Vänsterpartiet	5	94 600	473 000	567 700
Kristdemokraterna	5	94 600	473 000	567 700
Liberalerna	3	94 600	283 800	378 400
Totalt	**61**	**662 200**	**5 770 600**	**6 433 000**

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Partistöd 2020
- §302 RSAU Partistöd 2020

26 Halvårsrapport patientnämnden 2019 (19RGK1698)

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige noterar informationen till protokollet.

Sammanfattning

I patientnämndens halvårsrapport redogörs för bland annat patientnämndens uppdrag och roll. Vidare redovisas för antalet inkomna ärenden och klagomål till patientnämnden, svarstider samt av nämnden framtagna rapporter.

Patientnämnden beslutade § 30/19 att fastställa patientnämndens halvårsrapport 2019 samt överlämna den till regionfullmäktige.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Halvårsrapport patientnämnden 2019
- Halvårsrapport patientnämnden 2019
- § 30 Patientnämnden Halvårsrapport patientnämnden 2019
- §303 RSAU Halvårsrapport patientnämnden 2019

REGION KRONOBERG

27 Upphävande av beslut om avsiktsförklaring avseende mark i Räppe (19RGK220)

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige upphäver sitt beslut § 73/19, punkt åtta.

Sammanfattning

Regionfullmäktige fattade § 73/19 ett inriktningsbeslut avseende sjukhus i Växjö. Punkt åtta i fullmäktiges beslut var att ”Region Kronoberg skyndsamt ska ingå en avsiktsförklaring med Växjö kommun angående att säkra tillgång till mark i Räppe”.

Region Kronoberg och Växjö kommun har fört diskussioner avseende mark i Räppe och parterna är överens om att teckna avtal direkt, utan att dessförinnan teckna någon avsiktsförklaring. Växjö kommunfullmäktige avser fatta beslut i ärendet i januari 2020 och därefter fattar regionfullmäktige beslut i februari 2020.

Med anledning av ovanstående behöver regionfullmäktiges beslut § 73/19, punkt åtta upphävas.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Upphävande av beslut
- §304 RSAU Upphävande av beslut om avsiktsförklaring avseende mark i Räppe

28 Taxor och avgifter 2020 - hälso- och sjukvården (19RGK56)

Förslag till beslut

Regionstyrelsen arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige beslutar att:

1. Höja avgiften för uteblivet besök enligt redovisat förslag.

2. Höja egenavgift för hörapparater till 1050 kronor.

3. Höja avgift för anhörigs övernattning på BB-förlossning till 300 kronor

Avgifterna gäller från och med den 1 januari 2020.

Sammanfattning

Avgifter i öppen hälso- och sjukvård (bilaga 2):

Förslag till förändringar från 1 januari år 2020

- Att höja avgiften för uteblivet besök till dubbel avgift

Uteblivet från	Nuvarande avgift uteblivet besök	Dubbel avgift för uteblivet besök
Läkarbesök specialistvård	300 kronor	600 kronor
Läkarbesök primärvård	150 kronor	300 kronor
Besök annan vårdgivare än läkare	100 kronor	200 kronor

Avgifter i slutenvården (bilaga 3):

Förslag till förändringar från 1 januari år 2020

- Inga förslag till förändringar

Avgifter för intyg och åtgärder/undersökningar (bilaga 4):

Förslag till förändringar från 1 januari 2020

- Höja avgiften för anhörigs övernattning på BB-förlossning till 300 kronor per övernattning

Egenavgifter för tekniska hjälpmedel (bilaga 5):

Förslag till förändringar från 1 januari 2020

- Att höja egenavgiften för hörapparater till 1050 kronor

REGION KRONOBERG

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut -Taxor och avgifter inför år 2020
- Bilaga 1 - Utredning Taxor och avgifter inför år 2020
- Bilaga 2 - Avgifter i öppen Hälso- och sjukvård
- Bilaga 3 - Avgifter för intyg och åtgärderundersökningar
- Bilaga 4 - Avgifter slutenvård
- Bilaga 5 - Egenavgifter för tekniska hjälpmedel
- §305 RSAU Taxor och avgifter 2020 - hälso- och sjukvården

29 Samordningsförbundet Värend – Ny medlem och reviderad förbundsordning (19RGK134)

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige beslutar att:

1. Godkänna förbundsordning för Samordningsförbundet Värend. Förbundsordning gäller från och med den 1 januari 2020.

2. Därmed godkänna Uppvidinge kommuns ansökan om medlemskap. Medlemskapet gäller från och med den 1 januari 2020.

3. Beslutet gäller under förutsättning att samtliga medlemmar godkänner ny förbundsordning.

Sammanfattning

Samordningsförbundet Värend svarar för finansiell samordning inom rehabiliteringsområdet mellan Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, Region Kronoberg och kommunerna Alvesta, Lessebo, Tingsryd och Växjö. Uppvidinge kommun har nu ansökt om medlemskap till samordningsförbundet. Förbundsstyrelsen för Samordningsförbundet Värend beslutade den 11 oktober 2019 att rekommendera samordningsförbundets medlemmar att godkänna förslag till ny förbundsordning. I förslag till ny förbundsordning ingår Uppvidinge kommun som medlem. Ny förbundsordning föreslås gälla från och med den 1 januari 2020. Förutom revidering av förbundets medlemmar är förslag till ny förbundsordning oförändrad jämfört med nuvarande förbundsordning.

Förbundets medlemmar täcker kostnader för förbundets verksamhet och fördelas genom att Försäkringskassan bidrar med hälften, Region Kronoberg med en fjärdedel och kommunerna med en fjärdedel. Andelen som Region Kronoberg finansierar är oförändrad i förslag till ny förbundsordning. Den totala kostnaden för regionen kan däremot variera beroende på förbundets tilldelade budget.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Ny medlem och reviderad förbundsordning för Samordningsförbundet Värend
- Missiv och förslag Förbundsordning SFV Ansökan om medlemskap från Uppvidinge kommun
- Styrelsemötesprotokoll 2019-10-11 Samordningsförbundet Värend
- §306 RSAU Samordningsförbundet Värend – Ny medlem och reviderad förbundsordning

30 Ramförändringar (19RGK54)

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige beslutar om följande ramförändringar i Budget 2020:

- att flytta 31,2 mnkr från hälso- och sjukvårdsnämnden till regionstyrelsen avseende kostnader för Vårdval BUP,

- att flytta 4,8 mnkr från regionstyrelsen till hälso- och sjukvårdsnämnden för digitaliseringsinsatser kopplade till digitaliseringsanslaget på 10 mnkr,

- att flytta 18,6 mnkr från hälso- och sjukvårdsnämnden till regionstyrelsen som en växling av ram mot statsbidrag.

Sammanfattning

Regionfullmäktige beslutade i juni 2019 om att införa vårdval för specialiserad barn-och ungdomspsykiatri i öppenvård, Vårdval BUP, från och med den 1 januari 2020. Den vård och behandling som efter utredning beslutats att ingå i Vårdval BUP tar i anspråk 46,62 procent av barn-och ungdomspsykiatrins budget, vilket motsvarar 31,2 mnkr. Beloppet föreslås flyttas från hälso- och sjukvårdsnämnden till regionstyrelsen.

Regionstyrelsen har av regionfullmäktige tilldelats ett anslag på 10 mnkr för att öka effekten av digitaliseringens möjligheter. Som ett led i detta har det beslutats om digitaliseringsinsatser som kräver omfördelning av anslag från regionstyrelsen till hälso- och sjukvårdsnämnden på 4,8 mnkr. Beloppet föreslås därför flyttas från regionstyrelsen till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Inför 2019 förväntades statsbidraget för professionmiljarden att upphöra och hälso- och sjukvårdsnämnden kompenserades då med motsvarande budgetram på 18,6 mnkr. Efter att överenskommelser mellan Sveriges Kommuner och Landsting och regeringen blev klara i juni månad framgår det att statsbidraget fortsätter som en del i överenskommelsen ”En investering för utvecklade förutsättningar för vårdens medarbetare”(professionsmiljard och personalmiljarderna sammanslagna). Det föreslås därför att hela statsbidraget för 2020 tillfaller hälso- och sjukvårdsnämnden och att ram 18,6 mnkr flyttas åter till regionstyrelsen.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Ramförändringar
- Överenskommelse gällande ”En investering för utvecklade förutsättningar för vårdens medarbetare”
- §307 RSAU Ramförändringar

31 Redovisning av delegationsbeslut

Delegationsbeslut

- 19RGK20-68 Upphandlingschefens delegationsbeslut nr 68/2019
- 19RGK20-69 Upphandlingschefens delegationsbeslut 69/2019
- 19RGK20-70 Upphandlingschefens delegationsbeslut 70/2019
- 19RGK24-14 Regionjuristens deligationsbeslut 14/2019
- 19RGK12-18 Regiondirektörens delegationsbeslut nr 16/2019
- 19RGK21-19 Fastighetschefens delegationsbeslut nr 15/2019: Investeringar enligt fastighetsanslaget enligt investeringsplan 2019
- 19RGK32-9 Regionstyrelsens ordförandebeslut 9 - Brådskande beslut
- 19RGK27-40 Enhetschef Vårdstöds delegationsbeslut nr 40/2019
- 19RGK31-10 Delegationsbeslut nr 10/2019 - Chef inom respektive enhet
- 19RGK783-16 §251 RSAU Instruktioner till Region Kronobergs ombud vid extra bolagsstämma för Energikontor Sydost AB den 24 oktober 2019

REGION KRONOBERG

32 Anmälningsärenden

Anmälningar

- Cirkulär 19:42 Omvårdnadsbidrag och ändrad personkrets i Föräldraledighetslagen
- 19RGK1927-1 Skrivelse till Mikael Johansson, ordförande i styrelsen för Region Kronoberg

Förlängning av särskilda satsningar på allmänspecialister, ST-läkare samt personal inom förlossningssjukvården

6

16RK2368

REGION KRONOBERG

§ 60 Utfasningsplan för oberoende av hyrpersonal (16RK2368)

Beslut

1. Regionstyrelsens personalutskott noterar informationen.

2. Regionstyrelsens personalutskott föreslår regionstyrelsen att förlänga satsningen på allmänspecialister inom offentlig primärvård till och med 2020-12-31. Satsningen finansierad inom budgetram för respektive verksamhet.

3. Regionstyrelsens personalutskott föreslår regionstyrelsen att förlänga satsningen på ST-läkare i allmänmedicin till och med 2020-12-31. Satsningen finansierad inom budgetram för respektive verksamhet.

4. Regionstyrelsens personalutskott föreslår regionstyrelsen att förlänga satsningen på förlossningsvården, Kvinnokliniken, till och med 2020-12-31. Satsningen finansieras genom statsbidrag.

Sammanfattning

Regionstyrelsen beslöt § 272/16 att ställa sig bakom övergripande budskap för det gemensamma projektet ”Oberoende av hyrpersonal inom vården” – ett gemensamt projekt för samtliga regioner. Regionstyrelsen har därefter § 30/17 även ställt sig bakom SKL:s strategi ”Oberoende av inhyrd personal i vården - 2019-01-01” och arbetat med densamma i form av handlingsplaner.

Regionstyrelsen har kvartalsvis informerats om hur projektet fortskrider med avseende på bemanningskostnader och påverkan på kontinuitet och tillgänglighet i vården. Som ett led i att förnya fokus på frågan och återigen ha en gemensam målbild, denna gång med en tydligare koppling till verksamhetens förutsättningar, föreslås en reviderad utfasningsplan med fem mål. Regionstyrelsen godkände den 22 oktober 2019 utfasningsplan för oberoende av hyrpersonal.

Som ett led i projektet beslutade regionstyrelsens personalutskott år 2017 att genomföra särskilda lönesatsningar på allmänspecialister inom offentlig primärvård, ST-läkare i allmänmedicin samt förlossningssjukvården. Satsningarna föreslås nu förlängas till och med den 31 december 2020.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut: förlänging av särskilda satsningar på allmänspecialister, ST-läkare samt personal inom förlossningssjukvården
- §214 RS Utfasningsplan för oberoende av hyrpersonal
- Utfasningsplan för oberoende av hyrpersonal

- Utfasningsplan för oberoende av hyrpersonal
- §258 RSAU Utfasningsplan för oberoende av hyrpersonal
- Bilaga utvärdering satsningar inom förlossningssjukvård
- Utvärdering satsnignar inom förlossningssjukvården
- Utvärdering satsningar allmänspecialister och ST inom offentlig primärvård 2019
- §54 RSPU Särskilda lönesatsningar - uppföljning
- §11 RSPU Oberoende av inhyrd personal i vården – särskilda lönesatsningar
- §204 RS Oberoende av inhyrd personal i vården - särskilda satsningar inom förlossningssjukvården
- Beslutsunderlag - Satsningar förlossningssjukvården, Kvinnokliniken
- Beslutsunderlag 1.Satsning på sjuksköterskor för att bli oberoende av hyrpersonal
- Beslutsunderlag 1 - Satsning på lön till ST i allmänmedicin
- Beslutsunderlag 2 - Satsning på extralön till specialister i allmänmedicin inom primärvården

Paragrafen är justerad

REGION KRONOBERG

§ 214 Utfasningsplan för oberoende av hyrpersonal (16RK2368)

Beslut

Regionstyrelsen godkänner utfasningsplan för Region Kronobergs oberoende av hyrpersonal.

Sammanfattning

Regionstyrelsen beslöt § 272/16 att ställa sig bakom övergripande budskap för det gemensamma projektet ”Oberoende av hyrpersonal inom vården” – ett gemensamt projekt för samtliga regioner. Regionstyrelsen har därefter § 30/17 även ställt sig bakom SKL:s strategi ”Oberoende av inhyrd personal i vården - 2019-01-01” och arbetat med densamma i form av handlingsplaner.

Regionstyrelsen har kvartalsvis informerats om hur projektet fortskrider med avseende på bemanningskostnader och påverkan på kontinuitet och tillgänglighet i vården. Som ett led i att förnya fokus på frågan och återigen ha en gemensam målbild, denna gång med en tydligare koppling till verksamhetens förutsättningar, föreslås en reviderad utfasningsplan med fem mål.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott har lämnat följande förslag till beslut till regionstyrelsen:

Regionstyrelsen godkänner utfasningsplan för Region Kronobergs oberoende av hyrpersonal.

Yrkanden

Yngve Filipsson (L), Henrietta Serrate (S), Melena Jönsson (SD) och Eva Johnsson (KD) föreslår att regionstyrelsen ska bifalla regionstyrelsens arbetsutskotts förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Utfasningsplan för oberoende av hyrpersonal
- Utfasningsplan för oberoende av hyrpersonal
- §258 RSAU Utfasningsplan för oberoende av hyrpersonal

Paragrafen är justerad

REGION KRONOBERG

Regionstyrelsen

Utfasningsplan för oberoende av hyrpersonal

Bakgrund

Regionstyrelsen beslöt § 272/16 att ställa sig bakom övergripande budskap för det gemensamma projektet ”Oberoende av hyrpersonal inom vården” – ett gemensamt projekt för samtliga regioner. Regionstyrelsen har därefter § 30/17 även ställt sig bakom SKL:s strategi ”Oberoende av inhyrd personal i vården - 2019-01-01” och arbetat med densamma i form av handlingsplaner.

Regionstyrelsen har kvartalsvis informerats om hur projektet fortskrider med avseende på bemanningskostnader och påverkan på kontinuitet och tillgänglighet i vården.

Beredning

Utfasningsplanen för oberoende av hyrpersonal har beretts av en styrgrupp bestående av regiondirektören, hälso- och sjukvårdsdirektören, HR-direktören, verksamhetsområdeschefer för sjukhusvården, psykiatrivården och primärvården, ekonomidirektör, hälso-och sjukvårdens ekonomichef, kommunikationsstrateg, HR-chef för kompetensförsörjning samt chef för rekryterings- och bemanningsenheten.

Ärendebeskrivning

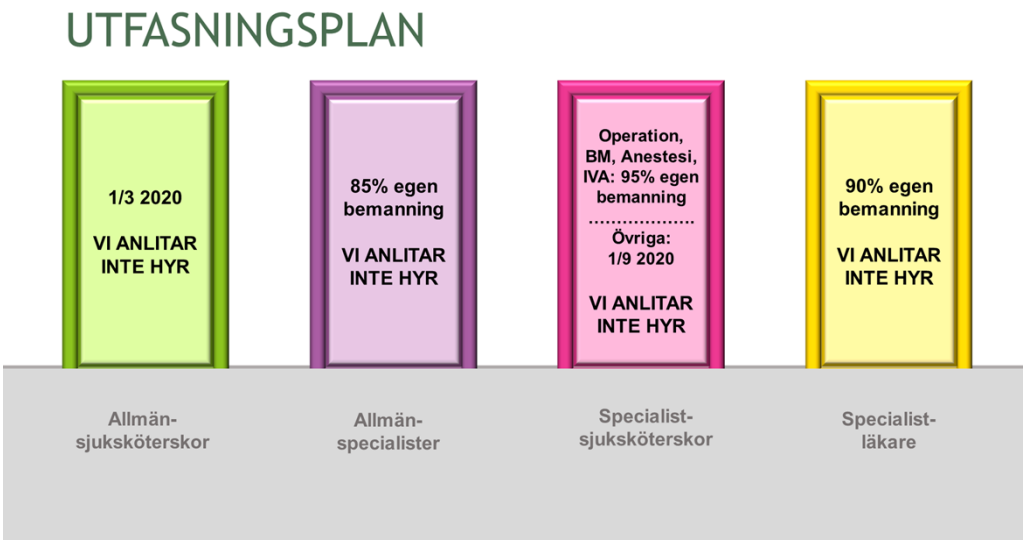
Med oberoende av hyrpersonal menas att Region Kronoberg har en stabil och varaktig bemanning och klarar grunduppdraget med egna medarbetare, och att Region Kronoberg endast anlitar inhyrd personal som ett komplement vid tillfälliga arbetstoppar och att detta understiger 2 % av den totala personalkostnaden.

Utfasningsplan med fem mål

Som ett led i att förnya fokus på frågan och återigen ha en gemensam målbild, denna gång med en tydligare koppling till verksamhetens förutsättningar, föreslås en reviderad utfasningsplan med fem mål:

1. Från och med 1/3 2020 anlitar Region Kronoberg inte allmänsjuksköterskor som hyrpersonal.
2. Från och med 1/9 2020 anlitar Region Kronoberg inte specialistsjuksköterskor som hyrpersonal (förutom barnmorskor, anestesisjuksköterskor, operationssjuksköterskor eller IVA-sjuksköterskor).
3. Vid egen bemanning minst 85 procent, anlitar Region Kronoberg inte allmänspecialister som hyrpersonal.
4. Vid egen bemanning 95 procent, anlitar Region Kronoberg inte barnmorskor, anestesisjuksköterskor, operationssjuksköterskor eller IVA-sjuksköterskor.

5. Vid egen bemanning 90 procent, anlitar Region Kronoberg inte specialistläkare som hyrpersonal.



Ansvar och roller
Regionstyrelsen är anställningsmyndighet för samtliga anställda i Region Kronoberg och har det övergripande arbetsgivar- och arbetsmiljöansvaret. Regionstyrelsen ska därmed fastställa utfasningsplan för oberoende av hyrpersonal och ska även fortsättningsvis informeras i ärendet en gång i kvartalet.

Ansvaret för utfasningsplanen leds av en styrgrupp bestående av regiondirektören, hälso- och sjukvårdsdirektören, HR-direktören, verksamhetsområdeschefer för sjukhusvården, psykiatrivården och primärvården, ekonomidirektör, hälso-och sjukvårdens ekonomichef, kommunikationsstrateg, HR-chef för kompetensförsörjning samt chef för rekryterings- och bemanningsenheten.

Rekryterings- och bemanningsenheten har i uppdrag att samordna processen runt hyrpersonal i syfte att:

- Skapa en enhetlig process och övergripande bild över hyrpersonal inom Region Kronoberg
- Vara en väg in för hyrbolag
- Vara en väg in för verksamheterna
- Säkerställa en kvalitativ process
- Eftersträva att avtal och rutiner följs
- Informera organisationen löpande i dessa frågor.

Rutin vid avrop av hyrpersonal
Styrgruppen har tagit fram en rutin som ska användas vid avrop av hyrpersonal. Avrop av hyrpersonal kräver beviljad dispensansökan av hälso- och sjukvårds-direktören. Dispensansökan ska vara godkänd i samtliga chefsled för att

säkerställa att alla möjligheter att undvika hyrpersonal har beaktats. Dispensansökan skickas från verksamhetschef till verksamhetsområdeschef och från verksamhetsområdeschef till hälso- och sjukvårdsdirektör.

En särskild mall ska alltid fyllas i vid ansökan där bland annat frågor om bemanningsläge på enheten, bemanningstal inom verksamheten med och utan efterfrågad hyrpersonal, samt vilka åtgärder har vidtagits för att undvika avrop hyrpersonal, vilka effekter innebär användandet av hyrpersonal, samt vilka kostnader för avrop av hyrpersonal enligt dispensansökan medför.

Ekonomiska effekter/konsekvenser av förslaget

Genomförandet av utfasningsplan för oberoende av hyrpersonal föranleder inga kostnader.

Motivering till förslag

Hälso- och sjukvårdens ekonomi har utvecklats negativt sedan delårsrapport mars 2019, främst avseende hyrpersonal, köpt vård och läkemedel. Andelen hyrpersonal i förhållande till egen personal har ökat till 5,9 % efter att ha varit nere på 4,7 % som lägst i mars 2018 (målsättning under 2019 är 3 %). Beslutade åtgärder har inte gett avsedd effekt vilket inneburit att ytterligare åtgärdspaket har satts in för att bromsa kostnadsutvecklingen. En uppdaterad utfasningsplan ska ses som ett led i det åtgärdspaketet.

Förslag till beslut

Regionstyrelsen godkänner utfasningsplan för Region Kronobergs oberoende av hyrpersonal.

Mikael Johansson (M)	Martin Myrskog
Regionstyrelsens ordförande	Regiondirektör

REGION KRONOBERG

§ 258 Utfasningsplan för oberoende av hyrpersonal (16RK2368)

Beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott lämnar följande förslag till beslut till regionstyrelsen:

Regionstyrelsen godkänner utfasningsplan för Region Kronobergs oberoende av hyrpersonal.

Sammanfattning

Regionstyrelsen beslöt § 272/16 att ställa sig bakom övergripande budskap för det gemensamma projektet ”Oberoende av hyrpersonal inom vården” – ett gemensamt projekt för samtliga regioner. Regionstyrelsen har därefter § 30/17 även ställt sig bakom SKL:s strategi ”Oberoende av inhyrd personal i vården - 2019-01-01” och arbetat med densamma i form av handlingsplaner.

Regionstyrelsen har kvartalsvis informerats om hur projektet fortskrider med avseende på bemanningskostnader och påverkan på kontinuitet och tillgänglighet i vården. Som ett led i att förnya fokus på frågan och återigen ha en gemensam målbild, denna gång med en tydligare koppling till verksamhetens förutsättningar, föreslås en reviderad utfasningsplan med fem mål.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott lämnar följande förslag till beslut till regionstyrelsen:

Regionstyrelsen godkänner utfasningsplan för Region Kronobergs oberoende av hyrpersonal.

Yrkanden

Henrietta Serrate (S) och Yngve Filipsson (L) föreslår att regionstyrelsens arbetsutskott ska bifalla ordförandens förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Utfasningsplan för oberoende av hyrpersonal
- Utfasningsplan för oberoende av hyrpersonal

Paragrafen är justerad

2019-07-05
HR-avdelningen/JNS

REGION KRONOBERG

Bilaga utvärdering satsningar inom förlossningssjukvård 190705Kvinnokliniken

Minimibemanning antal tjänster

	2017	2018	2019
Barnmorskor	32	32	32
Sjuksköterskor	14,5	14,5	14,5
	46,5	**46,5**	**46,5**

Budgeterade tjänster

	2017	2018	2019
Barnmorskor/ sjuksköterskor	45,1	45,1*	45,1*

* utökning till 46,9 tjänster-18 respektive 47,2 tjänster -19, finansiering statligt bidrag till förlossningsvården

Personalomsättning -barnmorskor

	2017	2018	2019 t o m mars
Nyanställningar	3	3	5
Avgång	3	1	0
Pensionsavgång	3	2	1

Föräldraledighet

	2017	2018	2019 t o m mars
Barnmorskor	19 %	19 %	14 %

Vakanser

	2017	2018	2019 t o m mars
Barnmorskor	20	16	20

2019-07-08
Region Kronoberg
HR-avdelningen/JNS

REGION KRONOBERG

Utvärdering satsnignar inom förlossningssjukvården 190705Kvinnokliniken

1 Bakgrund

Hösten 2017 tog Regionstyrelsens personalutskott beslut om att införa ett särskilt tidsbegränsat arvode för barnmorskor inom förlossningsvården och specialistläkare inom obstetrisk och gynekologi samt en särskild timersättning vid arbete under jourkompledighet på den egna enheten, som en del i arbetet med oberoende av inhyrd personal i vården.
Bakgrunden var en stor personalomsättning av barnmorskor inom förlossningsvården och svårigheter att rekrytera specialistläkare inom obstetrik och gynekologi. I samband med att beslut togs om att införa ett särskilt arvode påbörjades ett arbete med att ta fram en åtgärdsplan i syfte att förbättra arbetsmiljön och förutsättningarna för att klara dygnetrunt-verksamhet.
Det särskilda arvodet och timersättning innebär följande:

- ✓ Barnmorskor vid Kvinnoklinikens dygnetruntverksamhet erhåller ett arvode om 3 000 kr per månad vid heltid.
- ✓ Specialistläkare erhåller ett arvode om 8 000 kr per månad vid heltid.

Arvodena justeras utifrån sysselsättningsgrad och utgör inte underlag för fyllnads- och övertidsersättning samt underlag för jourkompensation.

- ✓ Läkare inom obstetrik och gynekologi som arbetar under jourkompledighet på den egna enheten erhåller en timersättning med 175 % av timlönen.

Metod

Den metod som har använts för uppföljningen är inhämtande av kvantitativ verksamhets-, personaldata och ekonomisk uppföljning av kostnader. Det har också genomfört intervjuer med sjukhusvårdens verksamhetsområdeschef, kvinnoklinikens f.d. verksamhetschef och HR-konsult.

Uppföljning och upplevda effekter

2018 låg antalet förlossningar på motsvarande nivå som 2017 men prognosen för 2019 är att det kommer att öka med cirka hundra förlossningar. I mars hade antalet förlossningar ökat med femtio stycken i jämförelse med samma period föregående år.

I sommar är planen att stänga två förlossningssalar under åtta veckor likt 2018, men verksamheten kan komma att öppna upp under vissa delar av sommaren om resurser finns att tillgå.

Semesterplaneringen för 2019 är fastställd och medarbetarna kommer att få ut semester under juni till augusti, vilket innebär att det inte kommer att krävas en lika omfattande förläggning av semester under hösten som förgående år.

Bemanning barnmorskor

Sedan 2017 har det skett en utökning av antalet budgeterade tjänster på avdelning 8, med två barnmorsketjänster, fyra barn- och undersköterskетjänster samt två och en halv sjuksköterskетjänst. Rekryteringsläget innebär dock att minimi-bemanningen för barnmorskor och sjuksköterskor är densamma som 2017 d v s 32 barnmorskor och 14,5 sjuksköterskor.

Som en del i arbetet med att förbättra arbetsmiljön och förutsättningarna för dygnetruntverksamheten på avdelning 8, har de gjort en förändring av bemanningen. De har utökat minimibemanningen för barn-undersköterskor med en tjänst för såväl dag- som natt samt kväll vardagar. På kvällens helgpass har de utökat minimibemanningen med två barn-undersköterskетjänster. Genom denna förändring är det en koordinator samt tre barnmorskor och tre barn- och undersköterskor som arbetar tillsammans i parvård.

Målsättningen är att det även ska finnas en koordinator på natten, men p.g.a. rekryteringsläget har verksamheten inte haft möjlighet att tillsätta de tjänster som det kräver. Servicevärdar har införts på natten vilket innebär en avlastning och förbättring för övriga medarbetare.

Antalet vakanser är densamma som 2017 och för närvarande är 40 % (20 st) av barnmorsketjänsterna vakanta inkl. lagstadgade ledigheter så som bl.a. föräldraledighet. Bemanningssituationen är fortfarande ansträngd och personalförsörjning sker främst genom s.k. utbildningstjänster. Under första kvartalet -19 har de anställt fem barnmorskor som haft en s.k. utbildningstjänst och i januari 2020, är det ytterligare fem medarbetare som kommer att vara klara med sin utbildning till barnmorska.

Bemanning specialistläkare

Det är fortsatt mycket svårt att rekrytera specialister inom obstetrik/gynekologi, men det har skett viss förbättring av bemanningssituationen sedan 2017 då hälften, åtta och en halv av 16,5 specialist- och överläkartjänsterna var vakanta. Verksamheten har rekryterat flera ST-läkare men också tre specialistläkare och en överläkare. I februari 2019 var ca 75 % av bemanningsmålet för budgeterade specialisttjänster uppnått d v s 12,5 av 16,5 budgeterade tjänster.

När det gäller möjligheten att arbeta på den egna enheten under jourkompledighet har det dock varit ett svagt intresse från läkarna på kliniken, vilket har gjort att det har tillämpats i väldigt liten omfattning och då främst av ST-läkare.

Ekonomisk uppföljning

Bruttokostnaden för införandet av de tidsbegränsade särskilda arvodena beräknades till fyra miljoner per år och ska finansieras genom centrala anslag. Resultatet visar på en brutto kostnad på en och en halv miljon för barnmorskorna och två miljoner för läkarnas särskilda ersättning i form av tidsbegränsat arvode t o m 2018. Den särskilda satsningen har finansierats med statligt bidrag för förstärkt kvinnosjukvård.

Vakanssituationen för barnmorskor tillsammans med verksamhetens omfattande arbete med att förbättra arbetsmiljön och förutsättningarna för dygnet runt verksamhet, innebar att det skedde nästan en fördubbling av kostnaderna för

inhyrda barnmorskor. Från fyra och en halv till nio miljoner för anlitande av hyrbarnmorskor 2018. Prognosen för 2019 är dock att kostnaderna kommer att minska till sju miljoner. Nyrekryteringar har gjorts och medarbetare som tidigare varit frikopplade från kliniskt arbete för det åtgärdsarbete som genomförts i verksamheten kommer att arbeta kliniskt fullt ut till hösten.

När det gäller anlitande av hyrläkare reducerades kostnaden med 30 % mellan 2017-2018, trots den svåra bemanningssituationen som råder på kliniken. En minskning från 13,5 mkr till 9,5 mkr. Prognosen för 2019 är dock att kostnaden kommer att öka till knappt 15 mkr, bl.a. till följd av en tjänstledighet samt internrekrytering till verksamhetschefstjänst.

Analys och diskussion

Det är svårt att härleda och se eventuell effekt av införandet av de tidsbegränsade särskilda arvodena. Det är högst troligt att det har påverkat personalomsättningen genom att medarbetare som ev. övervägt att lämna verksamheten i stället har valt att stanna till följd av det ekonomiska incitamentet. Men också att verksamheten har lyckats rekrytera medarbetare som annars skulle ha valt en annan arbetsgivare.

I verksamheten är upplevelsen att det skett en förändring vad gäller ”klimatet” på arbetsplatsen sedan 2017. Det har blivit en mer positiv stämning och fokus har flyttats från medarbetarnas situation till verksamhetens uppdrag. Nyrekryteringar har gjorts och det har sedan 2018 inte varit någon ”flykt” från verksamheten p.g.a. missnöje med arbetsmiljön eller lön-/arbetsvillkor.

Det har skett en förbättring av lönenivån för specialistläkare inom obstetrik och gynekologi i och med införandet av ett tidsbegränsat särskilt arvode och en särskild timersättning vid arbete under jourkomp. Lön- och arbetsvillkor har förbättrats också för barnmorskor genom införandet av särskilt tidsbegränsat arvode. Region Kronoberg har därtill gjort särskild satsning för barnmorskor i den årliga löneöversynen samt infört ett nattindex och en OB-bonus.

Lönestatistik för 2018 visar på att medianlönen, 86 500 kr, för överläkare inom obstetrik – och gynekologi, ligger i paritet med de södra regionerna exkl. tidsbegränsat särskilt arvode och cirka två tusen över medianlönen för riket. Medianlönen för barnmorskor 2018 var 38 000 kr vilket också var i paritet med de södra regionerna exkl. särskilda arvodet. Med de särskilda arvodena inräknade hamnar medianlönen för Region Kronoberg högre än de södra regionerna. Cirka 8 000 kr för överläkare och ca 3 000 kr för barnmorskor.

Ovannämnda satsningar tillsammans med det utvecklings- och åtgärdsarbete som genomförts i verksamheten under 2018 och 2019 har med stor sannolikhet bidragit till en bättre arbetsmiljö och på sikt bättre förutsättningar för en god personalförsörjning. Förhoppningsvis har satsningen också lett till en bättre vårdsituation för patienterna.

Under hösten 2019 kommer det göras en uppföljande mätning av ”klimatet” på verksamheten likt den som genomfördes 2017.

2019-07-05
Region Kronoberg
HR-avdelningen/JNS

REGION KRONOBERG

Utvärdering satsningar allmänspecialister och ST inom Offentlig primärvård 2019 190705i allmänmedicin

1 Bakgrund

I februari 2017 beslutade regionstyrelsen personalutskott om en särskild lönesatsning på allmänspecialister inom offentlig primärvård. Satsningen var en del i regionens arbete med oberoende inhyrd personal i vården och ett komplement till pågående utvecklingsarbete med bl.a. arbetsmiljö och nya arbetssätt.

Beslut togs också om en särskild satsning för ST-läkare i allmänmedicin, där syftet var att genom en konkurrenskraftig lön och ökad lönespridning locka fler till denna specialitet och därmed möjliggöra en fullbemannad primärvård på sikt.

Den särskilda lönesatsningen innebär följande:

- Extralön om 10 000 kr per månad vid heltidstjänstgöring. Den justeras utifrån sysselsättningsgrad. Extralönen gäller för tillsvidare- och visstidsanställda specialister i allmänmedicin som är anställda inom offentlig primärvård med minst 40 % tjänstgöringsgrad.

- Ingångslönen för ST-läkare i allmänmedicin är 5 000 kr högre än övriga specialiteter inom Region Kronoberg. (Exkl. psykiatri där skillnaden är 3 500 kr) Dessutom en extra satsning för befintliga ST-läkare, på i genomsnitt 5 000 kr, i 2017 års löneöversyn som fördelades individuellt och differentierat.

2 Metod

Den metod som använts för uppföljning och utvärdering är inhämtande av kvantitativ verksamhets- och personaldata samt ekonomiskt uppföljning av kostnader. Det har också genomförts intervjuer med verksamhetsområdeschef och HR-chef/konsult för Primärvården.

3 Uppföljning och upplevda effekter

Satsning ST-läkare i allmänmedicin

Primärvårdens målsättning i februari 2017, var att utöka antalet ST-läkare från 44 till 60 stycken inom en tvåårsperiod. Planen ligger kvar och i februari 2019 var det 50 anställda ST-läkare d v s en utökning med sex tjänster. Det innebär att primärvården kommer att ha 29 färdiga specialister i allmänmedicin fram till och med 2022, förutsatt att allt går enligt plan.

Den särskilda lönesatsningen som gjordes 2017 i kombination med Primärvårdens offensiva arbeta med bl.a. utbildningsvårdcentral och aktiv marknadsföring – ”Attraktiv arbetsgivare”, har gjort att de har fått ett större urval med kvalificerade

kandidater till de ST-tjänster som utannonserats än tidigare. Många av de sökande till tjänsterna har gått sin utbildning och/eller kommer ifrån annat EU–land vilket innebär att de har den formella men inte alltid den reella kompetensen enligt kravprofilen. Primärvården har därför, som ett komplement till utbildnings-vårdcentral, gett dessa medarbetare en omfattande introduktion och handledning.

Jämförande statistik visar på att ST-läkare i allmänmedicin ligger bra till i jämförelse med kringliggande regioner när det gäller ingångslön och medianlön för ST-läkare. Lönespridningen har dock minskat under de två senaste åren från 18 % till 14 % till följd av att det är fler nyanställda ST-läkare till en högre ingångslön.

Den ej finansierade kostnaden 2017-2019 för satsningen på ST-läkare i allmänmedicin genom utökat antal ST-tjänster, höjd ingångslön och extra satsning i löneöversyn beräknas landa på 15,5 mkr inkl. sociala avgifter.

Satsning allmänspecialister

Sedan 2017 har primärvården anställt 21 specialistläkare inom allmänmedicin. Tretton av dem är ST-läkare som erbjudits en specialisttjänst efter genomförd specialisttjänstgöring och 8 är externrekryteringar, varv 2 från utlandet. Innan införandet av extralön valde ca 30 % av de nyfärdiga specialisterna att ta tjänst inom offentlig primärvård och nu är det över 90 %. Verksamheten har också rekryterat två medarbetare från utlandet som blir färdiga specialister i år. Flera av de som externrekryterats har själva sökt upp verksamheten efter att de läst rekryteringsannonser då de har lockats av en god lön och Region Kronobergs arbete med att bli hyroberoende.

Under samma period har sex specialistläkare gått i pension och åtta specialister har slutat i Primärvården, varav två efter det att extralön införts. Av de medarbetare som har slutat i regionen har merparten gjort det till följd av privata omständigheter, exempelvis flytt till annan ort p.g.a. familjeskäl. Det är fem specialister som har uppnått pensionsålder men som har valt att förlänga sin anställningstid eller fortsatt på en visstidsanställning till följd av den särskilda satsningen på allmänspecialister.

I dag har den offentliga primärvården 77,6 budgeterade specialisttjänster och 41,3 av dessa tjänster är tillsatta d v s 53 % att jämföra med bemanningssituationen februari 2017 då 46 % av tjänsterna var tillsatta. Anlitandet av hyrläkare minskade något under 2018, från i genomsnitt 21,4 linjer 2017 till 17,8. Prognosen för 2019 är 20,5 linjer under våren och 17,1 linjer till hösten. Fram till 2022 ser dock bemanningssituationen ut att sakta förbättras samtidigt som det pågår en nationell utveckling mot nära vård med fokus på primärvården. En utveckling som kan innebära ett större uppdrag och ökat behov av flera tjänster. Enligt regionens utfasningsplan, för oberoende inhyrd personal i vården, är målet att sluta anlita hyrläkare inom primärvården när respektive vårdcentral uppnått en bemanning om 85 % tillsatta allmänspecialister.

Den offentliga primärvården har, parallellt med satsningen på extralön för specialister i allmänmedicin, arbetat mycket aktivt med RAK ”rätt använd kompetens” för att säkra kvaliteten inom verksamheten och hantera rådande bemanningssituation. Exempel på förändringar som gjorts är att sjuksköterskor/distriktsjuksköterskor har bedömningsmottagning och skriver sjukintyg dag 8-14. Sjukintyg utfärdas också av fysioterapeuter som också skriver

vissa röntgenremisser. Äldremottagningar och undersköterskemottagningar har också införts. Verksamheten har också tagit fram ett antal styrdokument som ska fungera som stöd i det dagliga arbetet med prioriteringar osv.

Den totala icke finansierade kostnaden för satsning på extra lön till specialister inom allmän medicin 2017-2018 var 11,8 mkr och beräknad kostnad för 2019 är 8,6 mkr inkl. sociala avgifter

När det gäller kostnaden för anlitande av hyrläkare reducerades den från 59 mkr 2017 till 53 mkr 2018, en reducering med 6 mkr. Prognosen för 2019 är en kostnad om 54,7 mkr vilket är en liten ökning från föregående år, till följd av en utökad tillsättningsgrad under 2019 för att säkra patientsäkerheten.

Verksamhetsområdeschefen för primärvården anser att de särskilda satsningarna har varit avgörande för att kunna vända den negativa trenden vad gäller bemanning av allmänspecialister och ST-läkare inom primärvården. De närmaste åren beräknas 29 specialister vara klara och det är angeläget att även de väljer att stanna.

De allmänspecialister som anställts inom primärvården är nyfärdiga och det är viktigt att nu skapa en stabilitet och långsiktighet i arbetet. Att förändra förmånerna skulle vara mycket bekymmersamt då det fortfarande är en ansträngd bemanningssituation inom primärvården. Verksamhetsområdeschefens önskemål är därför en förlängning av pågående satsning under en längre period.

Analys och slutdiskussion

Uppföljning av rekryterings- och bemanningsläget inom den offentliga primärvården visar på att de särskilda lönesatsningar som gjorts för allmänspecialister och ST-läkare har haft effekt. Verksamheten har fått fler kvalificerade sökande till utannonserade ST-tjänster, det är fler ST-läkare som tar anställning i den offentliga primärvården efter avslutad specialisttjänstgöring och vi har flera medarbetare som uppnått pensionsålder men som ändå valt att arbeta vidare i Region Kronoberg p.g.a. den särskilda satsningen.

Det är svårt att säga hur satsningarna har påverkat personalomsättningen i form av avgångar från Region Kronoberg och eventuella konsekvenser om de särskilda satsningarna inte hade genomförts. Merparten av de allmänspecialister som har slutat i regionen sedan 2017 har angett att det är till följd av privata omständigheter och någon medarbetare har angett arbetsbelastning.

Arbetsmiljön har varit ansträngd för alla professioner. Inte minst för sjuksköterskor som ansvarar för TeleQ och gör prioriteringar p.g.a. att det inte finns tillgängliga läkartider i den omfattning som efterfrågas. Arbetsmiljön är ständigt på agendan och flera verksamheter gör kontinuerliga utvärderingar av arbetsmiljön och patientsäkerheten. Sjukfrånvaron har ökat för primärvården och rehab från 4,9 % 2016 till 5,8 % 2018, men det är svårt att dra några slutsatser att det beror på bemanningssituationen.

En förväntad effekt på längre sikt är en förbättrad kontinuitet för patienter inom offentliga primärvården. Arbete pågår för att skapa kontinuitet för de patienter som bäst behöver det och den förbättrade läkarbemanningen bidrar starkt till

detta. Fler fast anställda läkare bidrar också till ett bättre teamarbete som i sin tur skapar en kontinuitet för patienten.

REGION KRONOBERG

§ 54 Särskilda lönesatsningar - uppföljning (16RK2368)

Beslut
Regionstyrelsens personalutskott godkänner redovisningen.

Sammanfattning
Regionstyrelsens personalutskott beslutade år 2017 att genomföra särskilda lönesatsningar på allmänspecialister inom offentlig primärvård, ST-läkare i allmänmedicin samt förlossningssjukvården. Utvärderingen av satsningarna redovisas.

Förslag till beslut
Regionstyrelsens personalutskott godkänner redovisningen.

Beslutsunderlag
- Utvärdering satsnignar inom förlossningssjukvården 190705
- Utvärdering satsningar allmänspecialister och ST inom Offentlig primärvård 2019 190705
- Bilaga utvärdering satsningar inom förlossningssjukvård 190705
- §204 RS Oberoende av inhyrd personal i vården - särskilda satsningar inom förlossningssjukvården
- §11 RSPU Oberoende av inhyrd personal i vården – särskilda lönesatsningar

Paragrafen är justerad

REGION KRONOBERG

§ 11. Oberoende av inhyrd personal i vården – särskilda lönesatsningar 16RK2368

Beslut
Regionstyrelsens personalutskott beslutar

att ställa sig bakom föreslagen satsning på allmänspecialister inom offentlig primärvård.

att ställa sig bakom föreslagen satsning på ST-läkare i allmänmedicin.

Sammanfattning
Alla landsting och regioner är idag beroende av inhyrd personal inom hälso- och sjukvården. Beroendet har generellt vuxit i landet trots att landstingen och regionerna tidigare gjort försök att minimera inhyrningen av personal. Mot bakgrund av denna utveckling har landstingen och regionerna med stöd från SKL startat ett projekt som ska leda till ett oberoende av inhyrd personal i vården. Nedanstående förslag är insatser som syftar till att uppnå målet om att vara oberoende av hyrpersonal 2019-01-01.

Satsning allmänspecialister
Som en av punkterna i regionens handlingsprogram för att bli hyrläkaroberoende till 2019 föreslås en extra satsning på extralön motsvarande 10 000:-/månad till specialister i allmänmedicin som är anställda på vårdcentral i offentlig primärvård. Föreslagen satsning är ett komplement till pågående utvecklingsarbetet inom bl.a. arbetsmiljö, nya arbetssätt och ökad rekrytering av ST-läkare.

Satsning ST-läkare i allmänmedicin
Den viktigaste åtgärden för att långsiktigt nå god bemanning inom primärvården är rekrytering av ST. Planen är en utökning till 60 ST inom allmänmedicin inom två år. Med föreslagen lönesatsning ökar attraktionen till denna specialitet och möjligheten till fullbemannad primärvård. Målsättningen är en konkurrenskraftig lön och en ökad lönespridning. ST i allmänmedicin föreslås ha 5 000 kr högre ingångslön än övriga specialiteter. Detta innebär en extra satsning 2017 på i genomsnitt 5 000 kr på befintliga ST i allmänmedicin, som fördelas individuellt och differentierat.

Yrkanden
Suzanne Frank (M) och Lennart Värmby (V) yrkade bifall till liggande förslag.

Beslutsgång
Ordföranden finner att det finns ett förslag till beslut. Regionstyrelsens personalutskott beslutar i enlighet med liggande förslag.

Yttranden
Suzanne Frank (M), Anna Fransson (S), Michael Öberg (MP) och Lennart Värmby (V) yttrade sig under ärendets behandling.

Förslag till beslut
Föreslås att regionstyrelsens personalutskott rekommenderar regionstyrelsens arbetsutskott föreslå regionstyrelsen besluta

att ställa sig bakom föreslagen satsning på allmänspecialister inom offentlig primärvård.

att ställa sig bakom föreslagen satsning på ST-läkare i allmänmedicin.

Expedieras till
Caroline Palmqvist, HR-direktör
Pontus Juhlin, HR-chef hälso- och sjukvården
Per-Henrik Nilsson, Hälso- och sjukvårdsdirektör
Lena Nazzal, centrumchef primärvårds- och rehabcentrum

Beslutsunderlag
- *Förslag till beslut: Oberoende av inhyrd personal i vården - särskilda lönesatsningar*
- *Beslutsunderlag 1 - Satsning på lön till ST i allmänmedicin*
- *Beslutsunderlag 2 - Satsning på extralön till specialister i allmänmedicin inom primärvården*

Paragrafen är justerad

REGION KRONOBERG

§204 Oberoende av inhyrd personal i vården - särskilda satsningar inom förlossningssjukvården (16RK2368)

Beslut

Regionstyrelsen beslutar

att från och med 2017-11-01 genomföra särskilda satsningar på förlossningssjukvården, Kvinnokliniken, i enlighet med *Beslutsunderlag – Satsningar förlossningssjukvården, Kvinnokliniken.*

att paragrafen anses omedelbart justerad.

Sammanfattning

Förlossningssjukvården har under de senaste tio åren haft svårt att behålla barnmorskor inom förlossningssjukvården i den omfattning som verksamheten kräver. Verksamheten har även sedan 5-8 år tillbaka haft allt svårare att kunna rekrytera specialistläkare inom obstetrik/gynekologi.

Verksamheten har påbörjat arbetet med att ta fram en åtgärdsplan i syfte att förbättra arbetsmiljön. Planen ska bland annat omfatta åtgärder inom ledarskap, medarbetarskap, arbetstidsmodeller och aktiviteter för att skapa ökad delaktighet. För att under en period klara den situation som Kvinnokliniken befinner sig i, har det arbetats även fram ett förslag för att förbättra förutsättningarna för att klara Kvinnoklinikens dygnetrunt-verksamhet.

Förslaget beräknas innebära ökade bruttokostnader motsvarande högst fyra miljoner per år (avser särskilda arvoden). Effekten av eventuella minskade kostnader för hyrpersonal har inte beaktats. Kostnaderna föreslås finansieras av centrala anslag och ska följas upp kontinuerligt.

Yttrande

Under ärendet yttrar sig Britt-Louise Berndtsson (C).

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår regionstyrelsen besluta

att från och med 2017-11-01 genomföra särskilda satsningar på förlossningssjukvården, Kvinnokliniken, i enlighet med *Beslutsunderlag – Satsningar förlossningssjukvården, Kvinnokliniken.*

att paragrafen anses omedelbart justerad.

REGION KRONOBERG

Expedieras till

HR-direktör

Hälso- och sjukvårdsdirektör

HR-chef hälso- och sjukvården

Beslutsunderlag

- §276 RSAU Oberoende av hyrpersonal inom sjukvården - särskilda satsningar förlossningsvården
- §53 RSPU Oberoende av inhyrd personal i vården
- Förslag till beslut - Satsningar förlossningssjukvården, Kvinnokliniken
- Beslutsunderlag - Satsningar förlossningssjukvården, Kvinnokliniken

2017-10-09

REGION KRONOBERG

Beslutsunderlag – Satsningar förlossningssjukvården, Kvinnokliniken

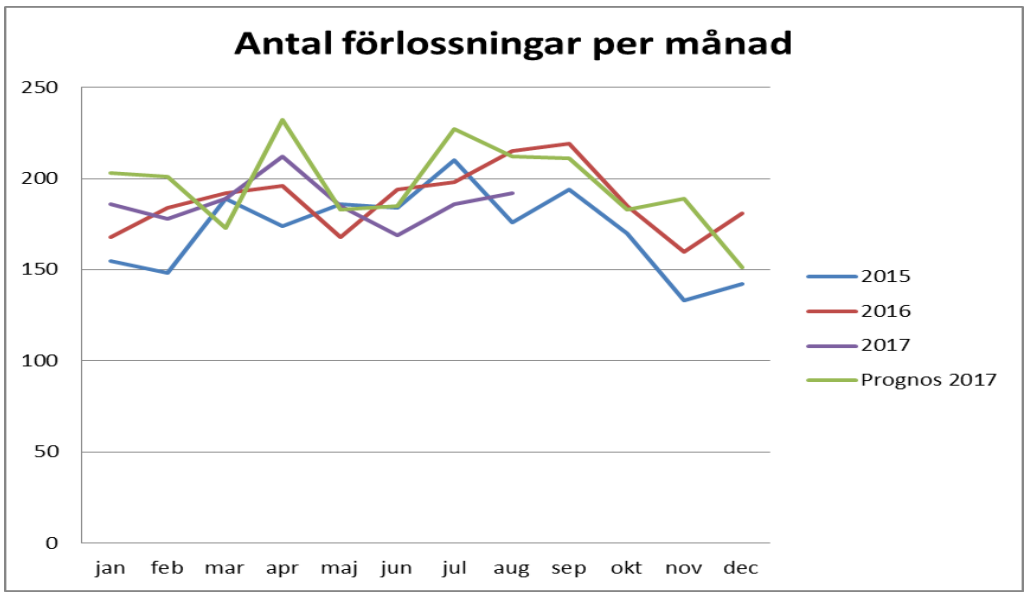
1. Bakgrund

Barnmorskor

Förlossningssjukvården har under de senaste tio åren haft svårt att behålla barnmorskor inom förlossningssjukvården i den omfattning som verksamheten kräver. Regionen har en upparbetad modell för specialistutbildning, vilket innebär att sex platser erbjuds vid varje utbildningsstart. Utbildningen är dock 18 månader, vilket gör att verksamheten i realiteten sällan hinner ikapp det verkliga behovet. Detta eftersom vi nu genomgår en generationsväxling som innebär att flera barnmorskor går i pension samtidigt som den yngre generationen är föräldralediga i relativt stor utsträckning.

En utmaning finns även i att förlossningssjukvården är en dygnetrunt-verksamhet med normala variationer i belastningen. Inte sällan väljer förlossningsbarnmorskor efter några år att söka tjänster i öppen vården, vid mödravårdscentraler för att få arbetstider under dagtid måndag-fredag.

Förlossningstalet har ökat från 2015 till början av 2017 till följd av att vi fick många asyl- och flyktingar till länet. Detta hade vi inte beredskap för.



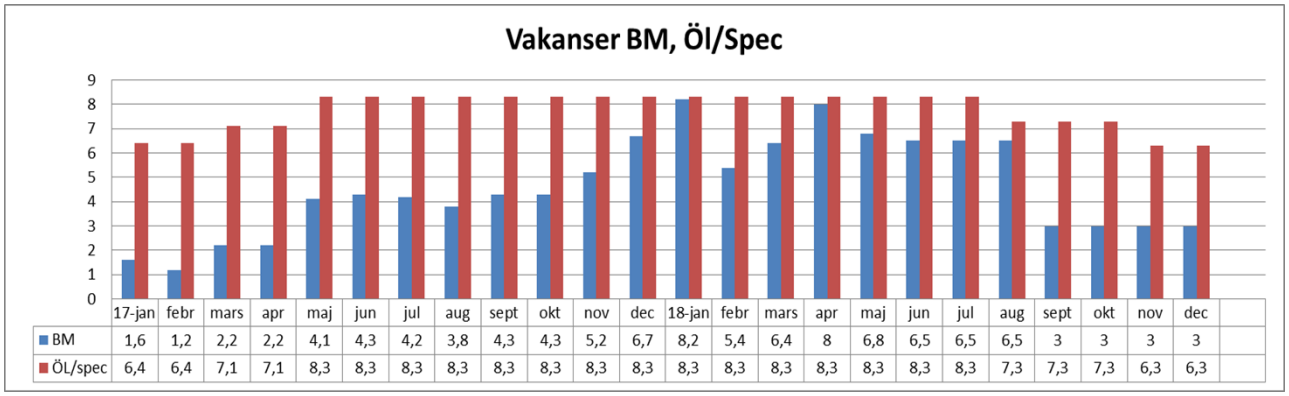
Att vi nu står inför situationen med allt fler barnmorskor som säger upp sig är en följd av flera faktorer, där arbetsmiljön är en tungt vägande faktor.

Specialistläkare

Verksamheten har sedan 5-8 år tillbaka haft allt svårare att kunna rekrytera specialistläkare inom obstetrik/gynekologi. Att kunna rekrytera en senior överläkare är idag i det närmaste omöjligt. De utlandsrekryteringar som

genomförts har dessvärre inte varit lyckosamma. Tillsvidare bygger verksamheten upp sin framtida läkarkår via ST-läkare, men dessa måste handledas och vi måste ha en stabil bakjourskompetent överläkarkår för att verksamheten ska betraktas som patientsäker. För närvarande är endast hälften av specialistläkartjänsterna tillsatta, och läkarna signalerar kraftigt om att situationen inte är långsiktigt hållbar.

Prognos och framtid



	17-jan	febr	mars	apr	maj	jun	jul	aug	sept	okt	nov	dec	18-jan	febr	mars	apr	maj	jun	jul	aug	sept	okt	nov	dec
BM	1,6	1,2	2,2	2,2	4,1	4,3	4,2	3,8	4,3	4,3	5,2	6,7	8,2	5,4	6,4	8	6,8	6,5	6,5	6,5	3	3	3	3
ÖL/spec	6,4	6,4	7,1	7,1	8,3	8,3	8,3	8,3	8,3	8,3	8,3	8,3	8,3	8,3	8,3	8,3	8,3	8,3	8,3	7,3	7,3	7,3	6,3	6,3

Diagrammet beskriver antalet obemannade heltidstjänster (vakanser, lagstadgade ledigheter, sjukskrivningar), jämfört med minibemanning för barnmorskor på avdelning 8 samt överläkar-/specialistläkartjänster på Kvinnokliniken.

Bemanning - behov

Bemanning BB/förlossning/gyn				
	Dag	Kväll	Natt	Helg
Barnmorska	7,5	5	4	5 dag, 5 kväll, 4 natt
Sjuksköterska	3	3	2	3 dag, 2 kväll, 2 natt
Undersköterska	6	6	5	5 dag, 5 kväll, 5 natt

Minibemanningen på avd 8 är 32 barnmorskor och 14,5 sjuksköterskor (som redan idag utför arbetsuppgifter för vakanta barnmorsketjänster). Denna bemanning krävs för att kunna göra ett schema för verksamheten inom BB, gyn och förlossning. Under hela 2017 har det funnits vakanta tjänster och för att kunna bemanna verksamheten har 2-4 linjer hyrbarnmorskor krävts. Två förlossningssalar tvingades stänga under fyra veckor under sommaren till följd av personalbrist.

I december 2017 är prognosen att motsvarande ca 25 heltidstjänster bemannar avdelning 8, sju tjänster kvarstår således att bemanna. Under januari-augusti 2018 är prognosen 5-8 obemannade barnmorsketjänster.

Anledningen till de obemannade barnmorsketjänsterna under vår och sommar 2017 har framförallt berott på att flera barnmorskor är föräldralediga. I dagsläget är sex barnmorskor helt föräldralediga och sex stycken är partiellt föräldralediga.

Orsaken till att bemanningsprognosen försämrats, beror på att det under september månad inkommit sex uppsägningar från barnmorskor och två uppsägningar från sjuksköterskor med BB-kompetens på avdelningen (vilket motsvarar totalt sex heltidstjänster).

Regeringens höstbudget – statlig satsning på förlossningssjukvården 2018

Regeringen offentliggjorde nyligen välfärdssatsningar i årets höstbudget. Nuvarande satsning på stärkt förlossningsvård förlängs med en miljard kronor årligen fram till 2022. Enligt budgetförslaget ska pengarna i första hand användas till att förstärka personaltätheten och förbättra arbetsmiljön inom förlossningsvården.
Sedan tidigare finns två pågående statliga satsningar som har använts till kompetenshöjande åtgärder samt ökad tillgänglighet till ungdomsmottagningar bland annat i Ljungby.

2. Genomförande

Verksamheten har påbörjat arbetet med att ta fram en åtgärdsplan i syfte att förbättra arbetsmiljön. Planen ska bland annat omfatta åtgärder inom ledarskap, medarbetarskap, arbetstidsmodeller och aktiviteter för att skapa ökad delaktighet.

För att under en period klara den situation som Kvinnokliniken befinner sig i, har det arbetats fram ett förslag för att förbättra förutsättningarna för att klara Kvinnoklinikens dygnetrunt-verksamhet. Förslaget beskrivs nedan.

3. Förslag till beslut

Särskilt arvode – barnmorskor
Att barnmorskor vid Kvinnoklinikens dygnet runt verksamhet erhåller ett tidsbegränsat särskilt arvode om 3 000 kr per månad vid heltid. Arvodet justeras utifrån sysselsättningsgrad. Det särskilda arvodet utgör inte underlag för fyllnads- och övertidsersättning.

Det särskilda arvodet gäller fr.o.m. m 2017-xx-01 och gäller till och med det att minimibemanningen är säkerställd det vill säga i nuläget 32 barnmorskor i aktiv tjänst. Det särskilda arvodet gäller dock längst t o m 2019-12-31.

Särskilt arvode – specialistläkare inom obstetrik och gynekologi
Att tillsvidareanställda specialistläkare som arbetar heltid (med undantag av lagstadgade ledigheter) erhåller ett tidsbegränsat särskilt arvode om 8 000 kr per månad vid heltid. Arvodet justeras utifrån sysselsättningsgrad. Det särskilda arvodet utgör inte underlag för jourkompensation.
Det särskilda arvodet gäller fr.o.m. 2017-xx-01 och gäller till och med det att bemanningsmålet, motsvarande 90 % av i dag budgeterade specialistläkartjänster är uppnått. Det särskilda arvodet gäller dock längst t o m 2019-12-31.

Arbete under jourkompledighet avseende specialist- och ST-läkare inom obstetrik och gynekologi
Att under förutsättning att ett lokalt kollektivavtal kan tecknas med Kronobergs läns läkarförening, möjliggöra för specialist- och ST-läkare inom obstetrik och gynekologi att arbeta under jourkompledighet på den egna enheten. Timersättning utgår med 175 % av läkarens timlön (1/165 av månadslönen exkl. särskilt arvode). Endast kontant ersättning kan utgå.

Passet ska godkännas av närmaste chef som gör en bedömning utifrån verksamhetens behov och medarbetarens behov av återhämtning. Förslag är att eventuellt kollektivavtal gäller under tiden 2017-xx-01 t o m 2018-12-31.

Uppföljning
Att effekterna av satsningarna på Kvinnokliniken kommer att följas upp och utvärderas under 2018.

4. Arbetsmiljö och personaltäthet

Verksamheten ska genomföra en systematisk genomlysning av arbetsmiljön och personaltäthet inom Kvinnoklinikens dygnetrunt-verksamhet, med målet att ta fram aktiviteter som bidrar till att verksamheten ska vara en attraktiv arbetsgivare med en långsiktigt hållbar arbetsmiljö. Genomlysningen ska även omfatta följande områden: ledarskap, medarbetarskap, arbetstidsmodeller och aktiviteter för att skapa ökad delaktighet. Aktiviteterna ska redovisas till RSPU våren 2018. Detta kommer att vara en del av regeringens satsning på förlossningsvård.

5. Ekonomiska effekter

Förslaget beräknas innebära ökade bruttokostnader motsvarande högst fyra miljoner per år (avser särskilda arvoden). Effekten av eventuella minskade kostnader för hyrpersonal har inte beaktats. Kostnaderna föreslås finansieras av centrala anslag och ska följas upp kontinuerligt.

6. Riskbedömning

Utgångspunkten i förslaget bygger på att möjliggöra för Kvinnokliniken att lösa sina bemanningsproblem och förbättra arbetsmiljön. Redan nu kan vi konstatera att om inget händer avseende barnmorskesituationen kommer vi i slutet av året behöva stänga förlossningssalar i större omfattning än i somras. Vi har varit inne i en negativ trend vad gäller specialistläkare, som innebär att vi är beroende av hyrläkare för att upprätthålla vården. Om vi inte bryter trenden kommer vi att bli helt beroende av hyrläkare.
Föreslagna insatser kopplas till regeringens satsning på förlossningsvården.
Förslaget i sig innebär risker som beskrivs nedan:

<u>Särskilda arvoden</u>

- Att andra verksamheter uppfattar detta som orättvist och driver liknande krav på ersättning.
- Att om vakanssituationen består under en längre tid, riskerar det särskilda arvodet att uppfattas som permanent.
- Att införandet av det särskilda arvodet inte leder till en förbättrad arbetsmiljö.
- Risk för bristande förtroende avseende Region Kronobergs lönepolitik.
- Risk för att det särskilda arvodet inte ger några effekter på förbättrad bemanning.

<u>Arbete under jourkomp</u>

- Risk för att ekonomiska incitament gör att medarbetare åsidosätter sitt behov av återhämtning med risk för kommande ohälsa.
- Risk att Kronobergs läns läkarförening inte vill teckna kollektivavtal.

2017-03-17

Hälso- och sjukvården
Pontus Juhlin

REGION KRONOBERG

Beslutsunderlag 1
Satsning på sjuksköterskor för att bli oberoende av hyrpersonal

Vi upplever en generellt minskad attraktion att arbeta på obekväm arbetstid. Som ett led i att bli oberoende av hyrsjuksköterskor föreslås en satsning som långsiktigt premierar faktiskt arbetad obekväm arbetstid. Detta för att vara attraktiva som arbetsgivare i förhållande till sjuksköterskeketjänster som innehåller mindre eller inget arbete på obekväm arbetstid.

Bakgrund
Region Kronoberg har under de senaste åren genomfört en rad satsningar kopplade till sjuksköterskeyrket för att vara attraktiv för såväl befintliga som framtida medarbetare:

- Kliniskt utvecklingsprogram för nyanställda sjuksköterskor.
- Nattkoefficient 1,4 vid rotationsarbete
- Möjlighet att studera till specialistsjuksköterska med bibehållen grundlön
- Ljungby som studieort för sjuksköterskestudenter.
- Nattillägg motsvarande 5000: - vid ständig nattjänstgöring

Arbete pågår dessutom med att se över bemanningen per vårdplats och implementering av vårdnäraservice som en del i RAK (rätt använd kompetens) implementeras.
Vi ser att om möjligt komplettera detta med en satsning på faktiskt arbetat OB-tid ytterligare skulle förbättra vårt arbetsgivarerbjudande till sjuksköterskegruppen och komplettera ovan uppradade insatser.

Att arbeta på så kallad obekväm arbetstid upplevs vara oattraktivt i förhållande till den ersättning våra centrala avtal ger idag. Vi ser att när vi ledigförklarar tjänster som innebär tjänstgöring under mån-fre så är ofta en stor del av de sökande medarbetare som idag innehar en tjänst som förutsätter rotationstjänstgöring (inom RGK). Vi upplever också motsvarande återkoppling från medarbetare som väljer att sluta hos oss och gå vidare till annan arbetsgivare, man anger inte sällan minskat helgarbete som skäl till att lämna oss.

Förslag
Sjuksköterskor erhåller en extra ersättning två gånger om året baserat på hur mycket man arbetat obekväm arbetstid. Detta utbetalas ackumulerat i och med juni- respektive decemberlönen och baseras på hur man arbetat under perioden nov-april respektive maj–okt. Förutsättningen för att få ta del av extralönen är att man är anställd i RGK i juni respektive december, avbryter man anställningen under löpande intjänandeperiod, utbetalas ingen extralön.

Extralönen baseras på att den ackumulerade och utbetalade intjänandet av ob multipliceras med en koefficient, förslagsvis 0,6.

Utfall för medarbetare

För en *genomsnittlig* medarbetare som arbetar rotationstjänstgöring på en vårdavdelning skulle en föreslagen satsning ge ett cirka- utfall motsvarande tabell nedan baserat på koefficient 0.6 . Viktigt att understryka att utfallet helt är beroende av hur mycket ob medarbetaren arbetat under intjänandeperioden.

Fel! Ogiltig länk.

Förväntad effekt:

- Fler erfarna sjuksköterskor väljer att arbeta kvar i Region Kronobergs dygnet-runt vård.
- Ökad attraktionskraft gentemot sjuksköterskor som idag arbetar som hyrpersonal eller hos annan arbetsgivare
- Långsiktigt stabil bemanning i förhållande till behov
- Erfarna sjuksköterskor finns kvar inom dygnet-runt vården för handledning och stöd till nyutbildade sjuksköterskor och VFU-studenter.
- Minskat användande av hyrpersonal vilket leder till högre patientsäkerhet, bättre arbetsmiljö för vår egen personal samt minskade kostnader för hyrpersonal
- Tydlig signal till medarbetare/organisationen att 24/7-verksamheten är viktig och prioriterad
- Möter förändrad syn i samhället på vad som krävs för att det ska vara attraktivt att arbeta på obekväm arbetstid
- Minskat behov av särskilda tilläggssatsningar under sommaren

Kostnad: 2017 bedöms kostnaden till 20 mnkr för perioden maj-dec. Helårskostnaden 2018 beräknas till ca 30 mnkr. Detta baserat på en koefficient på 0,6 vid uträknandet av extralönen.

Finansiering: På kort sikt prognostiseras satsningen innebära ett underskott fullt ut, som kan betraktas som en omställningskostnad. I takt med att hyrsjuksköterskor fasas ut kommer satsningen att kunna finansieras till viss del med det utrymme som då skapas. Merkostnaden för hyrsjuksköterskor var under 2016 ca 15,5 mnkr.

Risker: Kan uppfattas om orättvist då det finns ytterligare yrkesgrupper som arbetar obekvämt och har samma upplevelse av att det i nuläget inte ersätts i förhållande till insats.

Förslag till beslut:

- Att sjuksköterskor med rotations eller nattjänstgöring ges en extra ersättning baserad på faktiskt arbetad obekväm arbetstid.

- Att extra ersättningen utbetalas i sin helhet till medarbetare som varit anställda hela perioden i enlighet med framtagna riktlinjer.
- Att HR- funktionen får i uppdrag att utforma riktlinjer kring extralönen.
- Att extralönen införs under perioden 170501–191030
- Att utvärdering sker senast 30 maj 2019, för att ge underlag till beslut för eventuell förlängning.
- Att extra ersättningen beräknas på ett sådant sätt att nattarbete inte överkompenseras.
- Att det upprättas en plan som innehåller datum för när utfasning för olika grupper av hyrpersonal ska vara slutförd.
- Att ersättningsmodellen löpande ska följas upp för ev. revidering
- Att befintligt natt tillägg anpassas till denna extra ersättning.

Växjö 2017-03-17

Per-Henrik Nilsson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Pontus Juhlin
HR-chef

2017-02-10

REGION KRONOBERG

Beslutsunderlag 2
- Satsning på extralön till specialister i allmänmedicin inom primärvården

Region Kronberg, och stora delar av landet, har kraftig brist på specialister i allmänmedicin. Konkurrensen om befintliga allmänspecialister är mycket hård. Som en av punkterna i regionens handlingsprogram för att bli hyrläkaroberoende till 2019 föreslås en extra satsning på lön till specialister i allmänmedicin som är anställda på vårdcentral i offentlig primärvård. Föreslagen satsning är ett komplement till pågående utvecklingsarbete inom bl.a. arbetsmiljö, nya arbetssätt och ökad rekrytering av ST-läkare

Förväntad effekt:

- Läkare som är klara med ST i allmänmedicin vill ha anställning som specialist i allmänmedicin i offentlig primärvård
- Specialister i allmänmedicin som är anställda i PRC väljer att arbeta kvar i offentlig primärvård
- Ökad konkurrenskraft att anställa specialister i allmänmedicin som idag jobbar som hyrläkare
- Förbättrad kontinuitet för patienter inom primärvården
- Bättre arbetsmiljö
- Successivt reducerad kostnad för hyrläkare inom primärvården

Kostnad: 2017 bedöms kostnaden till 5,7 mnkr för perioden apr-dec. Helårskostnaden 2018 beräknas till 7,6 mnkr baserat på 44 tjänster. Fullt infört med samtliga budgeterade tjänster bemannade med egen personal blir årskostnaden 13,7 mnkr.

Finansiering: På kort sikt prognostiseras satsningen innebära ett underskott, som ska betraktas som en omställningskostnad. I takt med att hyrläkare fasas ut kommer satsningen att kunna finansieras med det utrymme som då skapas. Primärvårdens underskott för bemanning 2016 slutade på ca -13,8 mnkr, med ett totalt resultat om -1 mnkr. Med full bemanning utan hyrläkare bedöms primärvårdens resultat ligga på 2016 års nivå.

Risker: Lönestrukturen förändras mellan olika läkarspecialiteter, vilket kan upplevas orättvist. Risk för löneglidning.

Förslag till beslut:

- Att specialister i allmänmedicin ges en extralön med 10 000 kr per månad för 100 % tjänstgöring. Extralönen justeras utifrån sysselsättningsgrad.
- Extralönen utbetalas under perioden 1 april 2017– 31 december 2019. Utvärdering sker senast 30 maj 2019 för beslut kring eventuell förlängning.
- Extralönen gäller tjänstgöring på vårdcentral och uppgifter på uppdrag av primärvården i Region Kronoberg.
- HR- funktionen får i uppdrag att utforma riktlinjer kring extralönen.

Pontus Juhlin
HR-chef

Annika Edvardsson
HR-samordnare

REGION KRONOBERG

§ 283 Förlängning av särskilda satsningar på allmänspecialister, ST-läkare samt personal inom förlossningssjukvården (16RK2368)

Beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott lämnar följande förslag till beslut till regionstyrelsen:

Regionstyrelsen beslutar att förlänga satsningen på:

1. Allmänspecialister inom offentlig primärvård till och med 2020-12-31. Satsningen finansieras inom budgetram för respektive verksamhet.

2. ST-läkare i allmänmedicin till och med 2020-12-31. Satsningen finansieras inom budgetram för respektive verksamhet.

3. Förlossningsvården, Kvinnokliniken till och med 2020-12-31. Satsningen finansieras genom statsbidrag.

Sammanfattning

Regionstyrelsen beslutade år 2016 att ställa sig bakom det övergripande budskapet för det gemensamma projektet ”Oberoende av hyrpersonal inom vården” – ett gemensamt projekt för samtliga regioner. Regionstyrelsen har därefter även ställt sig bakom Sveriges Kommuner och Landstings strategi ”Oberoende av inhyrd personal i vården - 2019-01-01” och arbetat med densamma i form av handlingsplaner.

Regionstyrelsen har kvartalsvis informerats om hur projektet fortskrider med avseende på bemanningskostnader och påverkan på kontinuitet och tillgänglighet i vården. Som ett led i att förnya fokus på frågan och återigen ha en gemensam målbild, denna gång med en tydligare koppling till verksamhetens förutsättningar, beslutade regionstyrelsen den 22 oktober 2019 om en reviderad utfasningsplan med fem mål.

Som ett led i detta projekt beslutade regionstyrelsens personalutskott år 2017 att genomföra särskilda lönesatsningar på allmänspecialister inom offentlig primärvård, ST-läkare i allmänmedicin samt förlossningssjukvården. Satsningar gällde som längst till och med den 31 december 2019 och föreslås nu förlängas till och med den 31 december 2020.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott lämnar följande förslag till beslut till regionstyrelsen:

Regionstyrelsen beslutar att förlänga satsningen på:

1. Allmänspecialister inom offentlig primärvård till och med 2020-12-31. Satsningen finansieras inom budgetram för respektive verksamhet.

2. ST-läkare i allmänmedicin till och med 2020-12-31. Satsningen finansieras inom budgetram för respektive verksamhet.

3. Förlossningsvården, Kvinnokliniken till och med 2020-12-31. Satsningen finansieras genom statsbidrag.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Förlängning av särskilda satsningar på allmänspecialister, ST-läkare samt personal inom förlossningssjukvården
- §60 RSPU Utfasningsplan för oberoende av hyrpersonal
- §214 RS Utfasningsplan för oberoende av hyrpersonal
- Utfasningsplan för oberoende av hyrpersonal
- §258 RSAU Utfasningsplan för oberoende av hyrpersonal
- Bilaga utvärdering satsningar inom förlossningssjukvård
- Utvärdering satsningar inom förlossningssjukvården
- Utvärdering satsningar allmänspecialister och ST inom offentlig primärvård 2019
- §54 RSPU Särskilda lönesatsningar - uppföljning
- §11 RSPU Oberoende av inhyrd personal i vården – särskilda lönesatsningar
- §204 RS Oberoende av inhyrd personal i vården - särskilda satsningar inom förlossningssjukvården
- Beslutsunderlag - Satsningar förlossningssjukvården, Kvinnokliniken
- Beslutsunderlag 1.Satsning på sjuksköterskor för att bli oberoende av hyrpersonal
- Beslutsunderlag 1 - Satsning på lön till ST i allmänmedicin
- Beslutsunderlag 2 - Satsning på extralön till specialister i allmänmedicin inom primärvården

Paragrafen är justerad

Svar på skrivelse Redovisa kringkostnader för hyrpersonal

7

19RGK1622

REGION KRONOBERG

Regionstyrelsen

Svar på skrivelse Redovisa kringkostnader för hyrpersonal

Ordförandes förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar att svar på skrivelsen redovisas på regionstyrelsens sammanträde i december.

Sammanfattning

Region Kronoberg har mottagit en skrivelse från Henrietta Serrate (S) och Robert Olesen (S) angående att regionstyrelsen ska redogöra för en utförlig redovisning av vilka kringkostnader som finns för hyrpersonal och hur stora dessa är.

Svar på skrivelsen kommer att redovisas på regionstyrelsens sammanträde i december.

Mikael Johansson (M)
Regionstyrelsens ordförande

Pontus Juhlin
Tf. HR-direktör

Beslutsunderlag: Skrivelse Redovisa kringkostnader för hyrpersonal

19RGK1622-1

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET I KRONOBERG

REGION KRONOBERG
2019 -09- 17

2019-09-17

Skrivelse till regionstyrelsen

Redovisa kringkostnaderna för hyrpersonal

Socialdemokraterna vill att regionstyrelsen till oktobersammanträdet skriftligen återkommer med en utförlig redovisning av vilka kringkostnader som finns för hyrpersonal och hur stora dessa är.

Vi har under lång tid och från många olika håll i verksamheten fått signaler om att kostnaden för hyrpersonal är mer än själva ersättningen till hyrbolagen. Felaktiga fakturor som behöver rättas till, passerkort som ska skapas och sedan kasseras, inlogg som ska förberedas och avslutas, introduktioner på avdelningar, utebliven journalföring som behöver göras av våra medarbetare. Detta är bara några exempel. *Hur många anställda hos Region Kronoberg arbetar egentligen med att tillsätta och administrera hyrpersonal – "på pappret" och i verkligheten?*

Socialdemokraterna är tydliga - Region Kronobergs pengar ska gå till vår egen verksamhet och våra medarbetare - inte till hyrbolag och privata vinster. Arbetet med att bli oberoende av hyrpersonal går för långsamt.

Henrietta Serrate (S)
2.e vice ordförande i regionstyrelsen och regionstyrelsens personalutskott

Robert Olesen (S)
2:e vice ordförande i hälso- och sjukvårdsnämnden

REGION KRONOBERG

§ 284 Svar på skrivelse Redovisa kringkostnader för hyrpersonal (19RGK1622)

Beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott lämnar följande förslag till beslut till regionstyrelsen:

Regionstyrelsen beslutar att svar på skrivelsen redovisas på regionstyrelsens sammanträde i december.

Sammanfattning

Region Kronoberg har mottagit en skrivelse från Henrietta Serrate (S) och Robert Olesen (S) angående att regionstyrelsen ska redogöra för en utförlig redovisning av vilka kringkostnader som finns för hyrpersonal och hur stora dessa är.

Svar på skrivelsen kommer att redovisas på regionstyrelsens sammanträde i december.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott lämnar följande förslag till beslut till regionstyrelsen:

Regionstyrelsen beslutar att svar på skrivelsen redovisas på regionstyrelsens sammanträde i december.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Svar på skrivelse Redovisa kringkostnader för hyrpersonal
- Skrivelse till regionstyrelsen - Redovisa kringkostnaderna för hyrpersonal

Paragrafen är justerad

Strategisk överenskommelse för Kronobergs län 2019-2025 Mottagande och etablering i arbets- och samhällsliv

8

19RGK1742

Förslag till beslut
Diarienr: 19RGK1742
Handläggare: Elin Lindskog,
Datum: 2019-10-29

REGION KRONOBERG

Regionstyrelsen

Strategisk överenskommelse för Kronobergs län 2019-2025 Mottagande och etablering i arbets- och samhällsliv

Ordförandes förslag till beslut

Regionstyrelsen godkänner Strategisk överenskommelse för Kronobergs län 2019-2025 Mottagande och etablering i arbets- och samhällsliv.

Sammanfattning

Region Kronoberg fick under våren 2019 möjlighet att yttra sig över förslag till Strategisk överenskommelse för Kronobergs län 2019-2025 Mottagande och etablering i arbets- och samhällsliv.

Region Kronoberg anser att arbetet med att skapa ett mer effektivt mottagande och etablering av asylsökande och nyanlända är mycket angeläget. Region Kronoberg välkomnar därför den strategiska regionala överenskommelsen ”Mottagande och etablering i arbets- och samhällsliv” och dess framtagna regionala delmål och samhandlingsområden.

Det är ur ett kompetensförsörjningsperspektiv angeläget att ta tillvara den resurs och kompetens som finns inom målgruppen för överenskommelsen.

Mikael Johansson (M)
Regionstyrelsens ordförande

Pontus Juhlin
Tf. HR-direktör

Beslutsunderlag: Strategisk överenskommelse för Kronobergs län 2019-2025 Mottagande och etablering i arbets- och samhällsliv

STRATEGISK ÖVERENSKOMMELSE
FÖR KRONOBERGS LÄN 2019–2025

Mottagande och etablering i arbets- och samhällsliv

SLUTLIG VERSION

FOTO: SCANDINAV/VIKTOR HOLM.

BAKGRUND

Den mångfald som våra nya länsinvånare kan bidra till, är en nödvändighet för regionens utveckling och kompetensförsörjning. Socialt samspel och kulturella koder kan inte förmedlas endast via skolbänken utan kräver förtroendefulla relationer människa till människa, bortom det som stat och kommun kan erbjuda. En viktig del i denna process är ömsesidighet där vi lär av varandra. Inte minst har vi som arbetsgivare ett stort ansvar att ställa om våra arbetsplatser till att välkomna våra nya länsinvånare.

Styrgrupp för Arbetsmarknadssamverkan Kronoberg (ASK) består av representanter från länets kommuner, Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, Region Kronoberg och samordningsförbunden. Styrgruppen ansvarar för samverkan och utveckling, genom gemensamma verksamheter och projekt inom frågor som rör arbetsmarknad och etablering i Kronobergs län. Andra myndigheter såsom Länsstyrelsen i Kronobergs län och Migrationsverket kan adjungeras till ASK.

ASK gav en regional arbetsgrupp i uppdrag att driva en bred och inkluderande process för framtagande av en strategisk, regional överenskommelse inom mottagande och etablering i arbets- och samhällslivet. Arbetsgruppen bestod av representanter från Länsstyrelsen i Kronobergs län, Region Kronoberg, Arbetsförmedlingen, Migrationsverket, Linnéuniversitetet och Växjö kommun.

Genom en strategisk överenskommelse i Kronobergs län (SÖK) skapar vi aktörer tillsammans förutsättningar för ett effektivare mottagande och etablering av asylsökande och nyanlända. Med det menar vi att individens resurser tas tillvara och ger en mångfald som bidrar till individens och samhällets behov.

Under 2018 och 2019 har vi tagit många steg framåt i olika konstellationer, såsom länsdialoger med parter inom området, såväl offentliga organisationer som civilsamhället, samtal med SÖK:ens primära målgrupp och kommun- och myndighetsledningar. Vi har genom denna samverkan närmat oss kärnan och därmed de regionala delmål och samverkansområden som prioriteras i denna överenskommelse.

Vi utgår från integration som en ömsesidig process. Det handlar om människor som *lär av varandra.* För att integrationen i arbets- och samhällslivet ska bli så lyckad som möjligt, krävs en växelverkan mellan individ och samhälle. Det förutsätter ett synsätt där varje länsinvånare betraktas som en resurs och känner makt över sin egen situation, sina arbetsuppgifter och sin närmiljö.

PRINCIPER FÖR SAMVERKAN

Vår samverkan bygger på följande principer, som alla parter har ställt sig bakom:

- främja samverkan inom och mellan regionala och lokala aktörer, med utgångspunkt i individers olika behov och förutsättningar
- arbeta efter en tydlig ansvars- och rollfördelning samt identifiera och involvera samtliga relevanta parter, där varje part tar ansvar för att överbrygga insatser sinsemellan även om de inte faller inom ramen för grunduppdraget
- främja samordning mellan samverkande parters strategier och plattformar
- vid behov ta initiativ till förändringar, i exempelvis etablerade arbetssätt, rutiner, ansvarsfördelning och finansiering
- identifiera utvecklingsbehov samt prioritera och initiera insatser kopplade till dessa
- dra lärdomar av erfarenheter och resultat från asyl- och etableringsinsatser i länet och i landet
- ta fram och dra nytta av vetenskapligt grundad kunskap och forskning
- jämställdhets-, jämlikhets- och barnperspektiv genomsyrar vårt arbete
- säkerställa förutsättningar för civilsamhällets långsiktiga delaktighet

Att omsätta principerna till konkret handling utgår från att vi har en gemensam förståelse för principernas innebörd och kopplar det till våra parters olika roller och handlingsutrymme. Den förståelsen når vi genom kontinuerlig dialog och fortsatt samverkan.

Målgrupp

Den primära målgruppen för SÖK är kvinnor och män, flickor och pojkar (även icke-binära personer) i mottagning och etablering, vilket i princip betyder asylsökande och nyanlända personer. Kvinnors och mäns olika behov och förutsättningar kan leda till att vissa mål och insatser riktas enbart till en av grupperna. Ett jämställdhetsperspektiv är nödvändigt även i de insatser som riktar sig till hela målgruppen. Personer med likartade behov som målgruppen kan också ta del av de insatser och intentioner som inbegrips i SÖK.

Den sekundära målgruppen för SÖK är offentliga, privata och ideella aktörer i länet samt länsinvånare, som alla på ett eller annat sätt bidrar till våra intentioner och insatser.

Med *nyanlända* menar vi personer som är i etablering och som fått uppehållstillstånd efter att ha sökt asyl. Med *asylsökande* menar vi personer som sökt uppehållstillstånd och väntar på besked i sitt asylärende.

RELATIONEN TILL ANDRA REGIONALA ÖVERENSKOMMELSER OCH STRATEGIER

Arbetet interagerar med flera andra strategier och samverkansplattformar i länet, som inte är överordnade varandra utan har som syfte att aktivt att stärka varandra. I övrigt sker samspel både lokalt och nationellt i överenskommelser och strategier.

Gröna Kronoberg 2025

”Gröna Kronoberg 2025” är Kronobergs läns regionala utvecklingsstrategi. SÖK:en utgår från de mål och prioriteringar som anges här. Delmålen i SÖK kopplas till Gröna Kronobergs strategiska område 1, ”Vi växer i öppna och hållbara livsmiljöer”, och område 2, ”Vi växer av en cirkulär ekonomi med förnyelseförmåga och ett ökat humankapital”.

Gröna Kronobergs fokus på att hela länet ska vara attraktivt att bo i stämmer väl överens med intentionerna i SÖK, likaså att nyttja alla länsinvånares resurser på bästa sätt.

Kompetensförsörjningsstrategi för Kronobergs län 2016–2025

Den regionala kompetensförsörjningsstrategin är en understrategi till ”Gröna Kronoberg 2025”. Strategin är en långsiktig strategi som ska ta tillvara och öka våra invånares kunskaper och färdigheter genom hela livet. Detta kan uppnås genom att matcha kompetenser utifrån arbetslivets nutida och framtida behov. Strategins prioritering ”I Kronoberg använder vi kompetensen hos personer från alla länder” är den prioritering som har störst bäring på SÖK:ens syfte och mål.

Flera av de samverkansområden som finns i kompetensförsörjningsstrategin går hand i hand med SÖK:ens samverkansområden, vilket ger en bra grund för samarbete. SÖK:ens tidsram följer dessutom Gröna Kronoberg och kompetensförsörjningsstrategin.

Ett jämställt Kronobergs län, 2018–2020

Syftet med strategin ”Ett jämställt Kronobergs län” är att implementera de jämställdhetspolitiska målen på regional nivå. Strategin ska fungera som plattform för jämställdhetsintegrering i länet och flera mål har särskild relevans för syfte och mål i SÖK:en. Bland annat har vi tagit hänsyn till strategins delmål om jämn fördelning av makt och inflytande samt om jämlik hälsa.

REGIONALA DELMÅL OCH SAMVERKANSOMRÅDEN

En nulägesbeskrivning* har under processens gång tagits fram och fungerar som underlag för SÖK:ens mål och samverkansområden. Fyra områden har identifierats som särskilt viktiga för att uppnå syftet med denna överenskommelse och som även anknyter till Agenda 2030.

De fyra områdena är:

- Arbetsmarknad/kompetens
- Boende
- Hälsa
- Delaktighet

Samtliga områden betraktar vi som beroende av varandra och som viktiga delar för etablering i det svenska samhället. För att kunna avgränsa och fokusera vårt arbete i länet – och komma närmare samverkan – har nio regionala delmål och 15 samverkansområden med individen i fokus arbetats fram.

Agenda 2030

2015 antog FN:s alla medlemsländer i generalförsamlingen resolutionen om Agenda 2030 för hållbar utveckling. Agenda 2030 med 17 globala mål för hållbar utveckling syftar till att utrota fattigdom och hunger, förverkliga de mänskliga rättigheterna för alla, uppnå jämställdhet och egenmakt för alla kvinnor och flickor samt säkerställa ett varaktigt skydd för planeten och dess naturresurser. De globala målen är integrerade och odelbara och balanserar de tre dimensionerna av hållbar utveckling: den ekonomiska, den sociala och den miljömässiga.

Flera av Agenda 2030:s mål rör mottagande och etablering, direkt eller indirekt. Till exempel finns mål kopplade till hälsa, jämlikhet, klimatförändring och ekonomisk tillväxt som på flera sätt är relevanta för SÖK.

De globala mål som direkt rör måluppfyllelse i SÖK:en kopplas därför till de fyra perspektiven och berörda delmål.

GLOBALA MÅLEN
för hållbar utveckling

*Nulägesbeskrivningen finns på https://www.lansstyrelsen.se/kronoberg/tjanster/publikationer/nulage-i-kronobergs-lan---mottagande-och-etablering-i-arbets--och-samhallsliv.html

ARBETSMARKNAD/ KOMPETENS

Kronobergs län har ett växande arbetskraftsbehov, där nyanlända kvinnors och mäns kompetens är en viktig resurs. Individerna behöver rustas utifrån sina egna förutsättningar och behov. Matchningen mellan arbetskraftsbehov och den arbetssökandes kompetens behöver också förstärkas.

För en fungerande etablering på arbetsmarknaden krävs insatser inom både arbetsmarknads- och utbildningspolitiken. Näringslivet behöver också ta ett större ansvar i arbetet med att stärka individers kompetens för att möta arbetsmarknadens behov.

Regionala delmål

- Andelen nyanlända kvinnor som arbetar eller studerar efter avslutad etablering ska minst dubbleras.
- Andelen nyanlända som genom studier stärker sin ställning på arbetsmarknaden ska öka.
- Andelen arbetsgivare som rekryterar nyanlända ska öka.

Samverkansområden

1. Utveckla samverkan, erfarenhetsutbyte och metodutveckling för att stärka asylsökandes och nyanländas kunskaper i svenska språket.
2. Utveckla samverkan, erfarenhetsutbyte och metodutveckling för jämställdhetsintegrerad vägledning till arbete och studier.
3. Utveckla insatser för nyanlända så att fler utbildar/vidareutbildar sig eller kommer i arbete.
4. Utveckla dialogen med arbetsgivare, såväl privata som offentliga, för att fler ska rekrytera nyanlända.

BOENDE

En rad aktörer i samhället har inflytande på människors möjligheter att få och behålla sina bostäder. De höga inträdeströsklarna på bostadsmarknaden är idag ett hinder och påverkar mottagande och etablering av nyanlända.

Regionala delmål

- Främja möjligheterna för nyanlända att skaffa ett socialt, ekonomiskt och miljömässigt hållbart boende.
- Andelen nyanlända som bor kvar i länets kommuner efter etableringen ska öka.

Samverkansområden

1. Utveckla och tillgängliggöra kollektivtrafik på landsbygden, tillsammans med ökat serviceutbud och digitala tjänster.
2. Utveckla erfarenhetsutbyte för aktuella parter i syfte att stärka nyanländas kunskap kring boendet, genom exempelvis ”boskolor”.
3. Erbjuda aktuella parter kunskapshöjande insatser och erfarenhetsutbyte om asylsökandes och nyanländas bostadsbehov.

HÄLSA

En god hälsa skapar bättre förutsättningar för etablering och är en grund för varje individs möjlighet att utvecklas och vara delaktig i samhället. Migrationsprocessen, bristande kunskap om det svenska samhället och dess hälso- och sjukvård samt social isolering påverkar hälsa och etablering.

Regionala delmål

- Stärkta förutsättningar för tidig upptäckt av ohälsa hos asylsökande och nyanlända.
- Stärkta förutsättningar att erbjuda det stöd asylsökande och nyanlända behöver för en god hälsa.

Samverkansområden

1. Utveckla arbetssätt som underlättar tidig upptäckt av ohälsa.
2. Utveckla insatser för att asylsökande och nyanlända ska hitta, förstå, värdera och använda hälsoinformation.
3. Utveckla organisationsöverskridande insatser för att möta asylsökandes och nyanländas hälsorelaterade behov utifrån ett helhetsperspektiv.
4. Erbjuda civilsamhällets volontärer och de som i sin profession möter asylsökande och nyanlända kompetenshöjande insatser, för att utveckla bemötandet vid psykisk ohälsa.
5. Använda befintliga samt utveckla nya verktyg som inkluderar hälsa och levnadsvanor i samhällsinformation och samhällsorientering.

DELAKTIGHET

Delaktighet bör vara utgångspunkten i alla integrationsprocesser. Delaktighet som förutsättning för integration betyder att möjligheter ges till aktivt deltagande i det demokratiska samhället.

Integration är en dubbelriktad process. Individen måste vilja och ta eget ansvar för att delta och integreras, samtidigt som övriga i samhället måste ge plats, lyssna och vilja möta asylsökande och nyanlända.

Regionala delmål

- Stärka asylsökandes och nyanländas kunskaper och förståelse kring sina möjligheter, skyldigheter och rättigheter i det svenska samhället.
- Stärka asylsökandes och nyanländas delaktighet och motverka isolering genom hållbara förutsättningar för civilsamhällets insatser.

Samverkansområden

1. Utveckla, utöka och samverka kring samhällsinformation och samhällsorientering utifrån olika behov och förutsättningar.
2. Utveckla insatser som främjar ett tryggt och jämställt föräldraskap.
3. Utveckla strukturer och förhållningssätt mellan offentliga organisationer och civilsamhället med ett särskilt fokus på att motverka asylsökande och nyanlända kvinnors isolering.

ORGANISATION

Området mottagande och etablering av nyanlända är brett och sträcker sig över många frågor både regionalt och i våra kommuner. Att identifiera styrsystem och forum som landar frågan rätt är därför angeläget.

Valet i styrning och verkställande av SÖK är, att där så är möjligt, hantera strategin inom befintliga strukturer. Organisationen ser därför ut enligt följande:

Forum för mottagande och etablering

Forum leds av landshövdingen och består av respektive parts ledningsnivå med mandat att fatta beslut om SÖK:ens inriktning, resultat, struktur med mera, det vill säga kommunstyrelsens ordförande/kommunalråd, kommunchef/-direktör, regiondirektör, myndighetschef, universitetsrektor, förbundschef.

Forum för mottagande och etablering har möten i anslutning till regionala rådets sammankomster, vilket sker två gånger per år.

Beredningsgrupp

Gruppen samordnas av länsstyrelsen och består av representanter från berörda parter på tjänstepersonsnivå.

Den bereder förslag till *Forum för mottagande och etablering*, och har ansvar kopplat till övriga delar av organisationen genom förmedling av information och underlag.

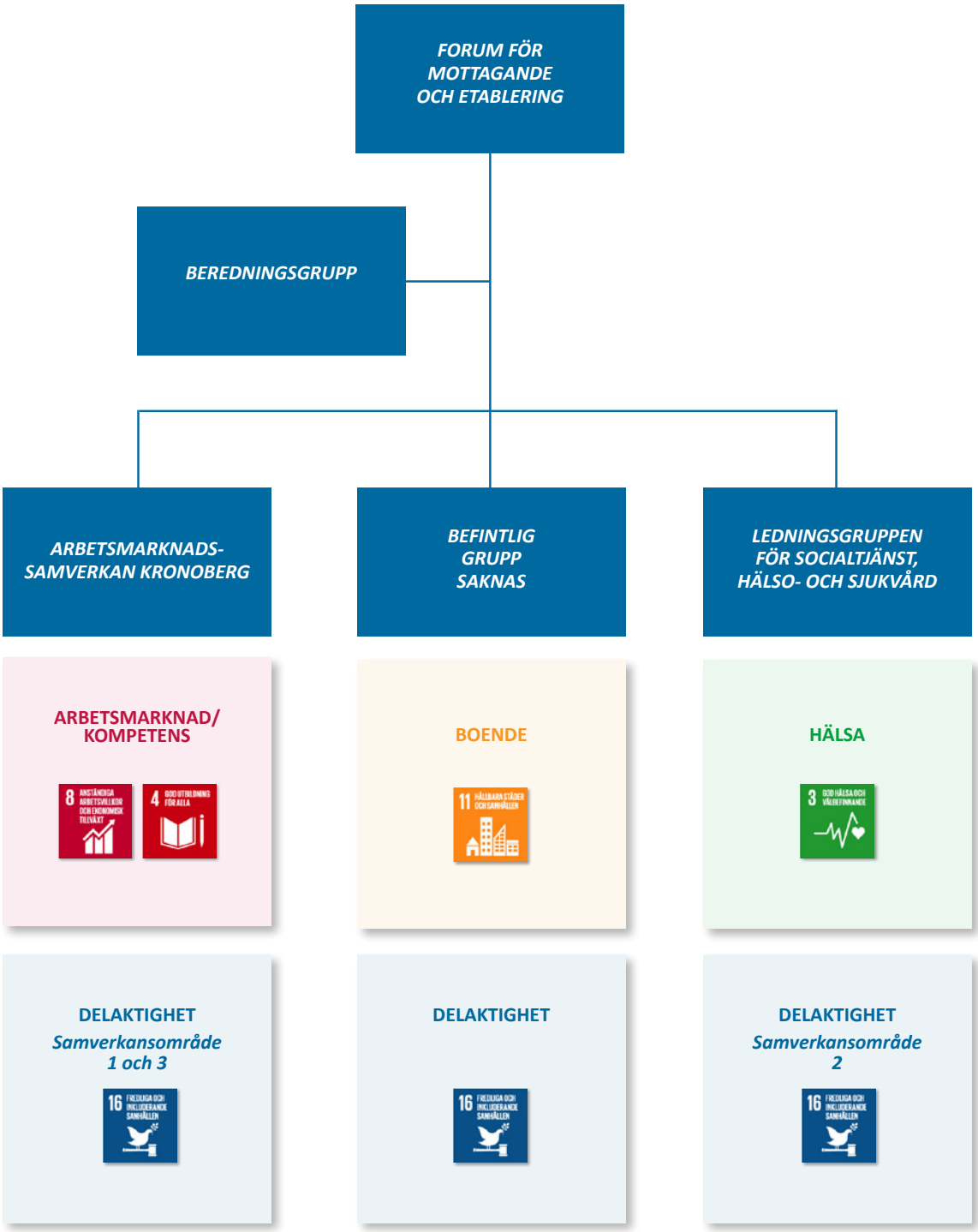
För en kontinuitet i verksamheten krävs regelbunden information till andra forum och nätverk, i synnerhet till kommunchefsnätverket, vilket också ombesörjs av beredningsgruppen.

Ansvariga grupper för samverkansområdena

För område *Arbetsmarknad/kompetens* respektive *Hälsa* finns arbetsgrupper/konstellationer, där ansvaret för genomförande och uppföljning naturligt kan placeras. Ansvariga grupper är Arbetsmarknadssamverkan Kronoberg (ASK) respektive Ledningsgruppen för socialtjänst, hälso- och sjukvård (SoL-HSL).

För område *Boende* behöver en ny konstellation skapas. Beredningsgruppen ges i uppdrag att arbeta för och ta fram förslag på denna nya konstellation, samt driva arbetet inom området till dess *Forum för mottagande och etablering* har fattat beslut om strukturen.

Delaktighet ingår i strukturen inom varje område; *Arbetsmarknad/kompetens*, *Boende* respektive *Hälsa,* där ansvar för genomförande och uppföljning fördelas.


FORUM FÖR MOTTAGANDE OCH ETABLERING
BEREDNINGSGRUPP
ARBETSMARKNADS-SAMVERKAN KRONOBERG
BEFINTLIG GRUPP SAKNAS
LEDNINGSGRUPPEN FÖR SOCIALTJÄNST, HÄLSO- OCH SJUKVÅRD
ARBETSMARKNAD/ KOMPETENS
BOENDE
HÄLSA
DELAKTIGHET
Samverkansområde 1 och 3
DELAKTIGHET
DELAKTIGHET
Samverkansområde 2

SAMVERKANDE PARTER

Vi vill alla bidra till att gemensamt skapa förutsättningar för asylsökandes och nyanländas effektivare mottagande och etablering. Med det menar vi att individens resurser tas tillvara och ger en mångfald som bidrar till individens och samhällets behov.

Vi tar ett gemensamt ansvar för uppföljning och lärande av överenskommelsens effekter. Den nulägesbeskrivning som utgör underlag för SÖK:ens mål och samverkansområden kommer att uppdateras årligen. Detta inom ramen för en årlig aktualitetsprövning.

Vi verkar för ett #Kronobergtillsammans

ARBETSFÖRMEDLINGEN
SWEDISH PUBLIC EMPLOYMENT SERVICE

Försäkringskassan

Linnéuniversitetet

LÄNSSTYRELSEN
I KRONOBERGS LÄN

Migrationsverket

REGION KRONOBERG

Samordningsförbundet Värend

SUNNERBO
SAMORDNINGSFÖRBUND
EN DEL AV FINSAM

Alvesta kommun

Lessebo kommun

LJUNGBY KOMMUN

MARKARYDS KOMMUN

Tingsryds kommun

Uppvidinge
KOMMUN

Växjö kommun

Älmhults kommun

FOTO: SCANDINAV/SUSANNE WALSTRÖM.

STRATEGISK ÖVERENSKOMMELSE
FÖR KRONOBERGS LÄN 2019–2025

BILAGOR

Mottagande och etablering i arbets- och samhällsliv

SLUTLIG VERSION

FOTO: SCANDINAV/VIKTOR HOLM.

Bilaga 1
BEGREPPSFÖRKLARING

Asylsökande

En asylsökande är en person som lämnat sitt land för att söka skydd men ännu inte fått beslut om han eller hon kommer att få uppehållstillstånd. Det är Migrationsverket som tar emot ansökan om asyl, gör en asylutredning och fattar beslut i ärendet.

Nyanlända

Med nyanländ avser vi person som är i etablering och som fått uppehållstillstånd efter att ha sökt asyl, kommit som kvotflykting, som ensamkommande barn eller som nära anhörig till en nyanländ (make/maka och minderåriga barn).

Etablering/etableringsinsatser

Med etablering avser vi den period om vanligtvis 24 månader då den enskilde kan behöva särskilda insatser och stöd kopplat till att hen är nyanländ i Sverige. Det gäller både för de individer som har en etableringsplan och de som ingår i det nya etableringsprogrammet (de individer som ingår i etableringsuppdraget efter den första januari 2018).

Mottagande

Som asylsökande
Här avser vi det mottagningsansvar som åligger Migrationsverket när en person söker asyl i Sverige, vilket avser boende, försörjning, hälso- och sjukvård, utredning av asylskäl.

Som nyanländ
Här avser vi det mottagningsansvar som åligger kommunerna när en person fått uppehållstillstånd, vilket avser boende, samhällsorientering, svenskundervisning (svenska för invandrare, sfi) och annan kommunal service. För barn har kommunen ett särskilt ansvar när det gäller hälsa, utbildning och fritid.

Samhällsinformation

Information om Sverige och det svenska samhället som erbjuds såväl asylsökande som nyanlända under organiserade former, oftast av civilsamhällets aktörer. I Kronoberg bedriver ett flertal organisationer samhällsinformation med stöd av medel från Länsstyrelsen.

Samhällsorientering

Samhällsorientering handlar om att underlätta nyanländas etablering och delaktighet i det svenska samhället och ska ges så tidigt som möjligt efter ankomst till kommunen. Den ska förmedlas i dialog- och diskussionsforum, anpassat efter den nyanlända personens egna förutsättningar och perspektiv och därför helst ges på den nyanländes modersmål. Samhällsorientering är en lagstadgad skyldighet för kommuner, där nyanlända vuxna ska erbjudas minst 60 timmars orientering inom 8 temaområden.

Hälsolitteracitet

Förmågan att förvärva, förstå, värdera och använda information för att bibehålla och främja hälsa.

Bilaga 2
BESKRIVNING AV SAMVERKANSOMRÅDEN

För att kunna avgränsa, fokusera och komma närmare samverkan i länet har nio regionala delmål och 15 samverkansområden arbetats fram. Dessa förväntas bidra till måluppfyllelse av de regionala delmålen. Här följer en kort beskrivning av vad respektive samverkansområde syftar till.

ARBETSMARKNAD/KOMPETENS

Samverkansområden

1. Utveckla samverkan, erfarenhetsutbyte och metodutveckling för att stärka asylsökandes och nyanländas kunskaper i svenska språket.

Förutsättningarna för en snabbare språkutveckling behöver anpassas efter individens behov och utbildningsbakgrund. Det ska vara möjligt att kombinera studier i svenska språket med andra kompletterande studier, praktik eller en anställning. Andra aktörer kan dessutom engagera sig i att skapa arenor, mötesplatser, nätverk och aktiviteter för att öka användningen av språket.

2. Utveckla samverkan, erfarenhetsutbyte och metodutveckling för jämställdhetsintegrerad vägledning till arbete och studier.

I Kronobergs län behöver vi ha kvalificerade, strukturerade och jämställda vägledningsinsatser till studier och arbete. Individerna behöver se kopplingen mellan utbildning och arbetsliv på ett anpassat sätt för att snabbare öka motivationen. Nära hälften av de nyanlända som finns i länet har en utbildningsnivå som är lägre än gymnasial utbildning. En stor del av dessa är kvinnor. Den gymnasiala vuxenutbildningen behöver anpassas så att den känns motiverande för både kvinnor och män.

3. Utveckla insatser för nyanlända så att att fler utbildar/vidareutbildar sig eller kommer i arbete.

I Kronobergs län ska det gå att kombinera studier med arbete. Fler kompletterande och relevanta utbildningar ska finnas tillgängliga utifrån målgruppens behov och efterfrågad kompetens. Den gymnasiala vuxenutbildningen behöver utökas, och då särskilt yrkesutbildningarna.

Kortare yrkesutbildningar i samverkan med arbetsmarknaden behöver skapas både lokalt och regionalt. Det eftergymnasiala utbildningssystemet, på både yrkeshögskole- och universitetsnivå, bör ha ett flexibelt upplägg så att både arbetssökande och sysselsatta kan läsa upp sin kompetens samtidigt som de arbetar eller har någon annan kompletterande etableringsaktivitet.

4. Utveckla dialogen med arbetsgivare, såväl privata som offentliga, för att fler ska rekrytera nyanlända.

Genom att arbeta strategiskt med arbetsgivares behov och kunskap kring utbudet av arbetskraft, kan vi tillsammans skapa effektivare vägar till kompetensförsörjning av både anställda och arbetssökande i länet. Arbetsgivarna ska känna till de möjligheter till stöd som finns vid rekrytering av nyanlända.

BOENDE

Samverkansområden

1. Utveckla och tillgängliggöra kollektivtrafik på landsbygden, tillsammans med ökat serviceutbud och digitala tjänster.

Det ska gå att bo och verka i hela Kronobergs län. Invånare som bor på landsbygden är i större utsträckning beroende av en fungerande infrastruktur, för att kunna ta sig till och från bostaden. Främst kvinnors situation bör uppmärksammas eftersom risk för inlåsningseffekter finns, till exempel på grund av att gruppen tar ett stort ansvar för det obetalda hem- och omsorgsarbetet.

Asylsökande och nyanlända är särskilt beroende av serviceutbud och kollektivtrafik eftersom de sällan har körkort eller tillgång till bil. Att tillgängliggöra digitala tjänster inom till exempel det eftergymnasiala utbildningssystemet är en förutsättning för att kunna kombinera boende på landsbygden med studier och/eller arbete. Här ingår också att arbeta med marknadsföring av landsbygden och insatser som motiverar målgruppen att bosätta sig och stanna kvar i länet.

2. Utveckla erfarenhetsutbyte för aktuella parter i syfte att stärka nyanländas kunskap kring boendet, genom exempelvis ”boskolor”.

Boskolor och insatser som stärker asylsökandes och nyanländas boendekunskaper är ett bra komplement till annan samhällsinformation. Individerna behöver inte enbart kunskaper kring sina rättigheter och skyldigheter, utan också kring vilka förväntningar som ställs på hyrestagare på den svenska bostadsmarknaden. Den regionala samverkan handlar om att stärka aktörer på bostadsmarknaden genom erfarenhetsutbyte och metodutveckling.

3. Erbjuda aktuella parter kunskapshöjande insatser och erfarenhetsutbyte om asylsökandes och nyanländas bostadsbehov.

Inträdeströsklarna på bostadsmarknaden är höga i nuläget och individers möjlighet till en egen bostad påverkas av en rad faktorer, strukturella som individuella. De parter som kan påverka detta behöver stärkas i sitt arbete, för att synliggöra och underlätta asylsökandes och nyanländas rätt till ett värdigt boende. Det kan handla om hur kommunerna planerar och skriver sina riktlinjer för bostadsförsörjningen, hur kommunernas översikts- och detaljplaner gestaltas, hur de kommunala fastighetsbolagen hanterar sina ägardirektiv och hur offentliga respektive privata hyresvärdar arbetar strategiskt med sina bostadsköer och krav på potentiella hyrestagare.

HÄLSA

Samverkansområden

1. Utveckla arbetssätt som underlättar tidig upptäckt av ohälsa.

Ohälsa kan i många fall vara ett stort hinder i både vuxnas och barns personliga utveckling och deras möjligheter till etablering i samhällslivet. Därför finns det stora vinster med att så tidigt som möjligt uppmärksamma tecken på ohälsa, särskilt psykisk ohälsa, så att individerna kan erbjudas och få tillgång till insatser. En förutsättning för tidig upptäckt är att den som i sin profession eller som frivillig möter målgruppen, har kunskap om ohälsa. En annan förutsättning är det finns tillgång till bedömning och utredning, samt hälsofrämjande arbetssätt hos de aktörer som möter målgruppen.

2. Utveckla insatser för att asylsökande och nyanlända ska hitta, förstå, värdera och använda hälsoinformation.

Syftet är att stärka asylsökandes och nyanländas hälsolitteracitet. Utgångspunkten för hälsolitteracitet är att människor själva kan främja hälsa, lösa hälsoproblem och vara delaktiga i val av åtgärder och i beslut som fattas. Hälsolitteracitet behövs för att individerna ska kunna fatta kloka beslut i vardagen, må väl och ha kontroll över sin hälsa. Vi vill skapa goda förutsättningar och meningsfulla hälsofrämjande aktiviteter i samråd med asylsökande och nyanlända. Detta arbete kan med fördel ske i samarbete med det civila samhället.

3. Utveckla organisationsöverskridande insatser för att möta asylsökandes och nyanländas hälsorelaterade behov utifrån ett helhetsperspektiv.

Kunskap, kompetens och tillgänglighet till bedömning, utredning och insatser behöver finnas både i vård- och stödinsatser på specialistnivå inom hälso- och sjukvård och i de verksamheter som barn och familjer vänder sig till i första hand, till exempel barn- och mödravårdscentralerna, primärvården och elevhälsan. Vi vill stärka utbildning och informationsspridning om verktyget SIP (samordnad individuell plan), som har utgångspunkt i den enskildes behov och förutsättningar. Verksamheter som möter asylsökande och nyanlända behöver också utarbeta rutiner för hur man vid behov samverkar med eller hänvisar till hälso- och sjukvården.

4. Erbjuda civilsamhällets volontärer och de som i sin profession möter asylsökande och nyanlända kompetenshöjande insatser, för att utveckla bemötandet vid psykisk ohälsa.

Det krävs även en strukturell samverkan och stärkta kontaktvägar mellan olika aktörer som erbjuder aktiviteter för nyanlända, till exempel sfi, etableringsinsatser och arbetsplatser där nyanlända utbildar sig och verkar.

5. Använda befintliga samt utveckla nya verktyg som inkluderar hälsa och levnadsvanor i samhällsinformation och samhällsorientering.

Det finns behov av att utveckla och utöka aspekter kring hälsa i samhällsinformation och samhällsorientering. Vi vill främja användandet av evidensbaserade metoder samt öka kunskapen om bland annat psykisk ohälsa, levnadsvanor och deras orsaker och inverkan på hälsan.

DELAKTIGHET

Samverkansområden

1. Utveckla, utöka och samverka kring samhällsinformation och samhällsorientering utifrån olika behov och förutsättningar.

Flera olika aktörer erbjuder idag samhällsinformation och samhällsorientering. I brist på en sammanhållen struktur i kommunen/länet kan asylsökande och nyanlända få olika tillgång till informationen. Individerna får inte alltid ett likvärdigt välkomnande i Sverige, även om de bor i samma kommun.

Den information och samhällsorientering som idag erbjuds asylsökande och nyanlända utgår i för liten utsträckning från gruppens mångfald, vilket gör att samhällsresurser inte används på ett optimalt och resurseffektivt sätt. Att utveckla och utöka handlar om att samordna och kvalitetssäkra de insatser som pågår i länet, men också om att underlätta samverkan med och mellan aktörer från civilsamhället.

2. Utveckla insatser som främjar ett tryggt och jämställt föräldraskap.

Föräldraskapsstödjande insatser erbjuds av flera olika aktörer, regionalt och lokalt, familjecentraler, socialtjänsten, skolan, mödra- och barnhälsovården, civilsamhället med flera. Stödet erbjuds till olika grupper. Vi vill stärka kunskapen om hur normer rörande kön och föräldraskap påverkar professionella och frivilliga i mötet med asylsökande och/eller nyanlända föräldrar/vårdnadshavare. Dessa behöver kunskap om och verktyg för att främja ett engagerat och jämställt föräldraskap, utifrån barnets bästa.

3. Utveckla strukturer och förhållningssätt mellan offentliga organisationer och civilsamhället, med ett särskilt fokus på att motverka asylsökande och nyanlända kvinnors isolering.

Det offentliga kan inte på egen hand underlätta asylsökandes och nyanländas förutsättningar till etablering och integration i samhället, utan är beroende av stöd från både näringslivet och civilsamhället. Genom att arbeta strategiskt med kompetenshöjande insatser, erfarenhetsutbyte och främja insatsers metodutveckling kan regionala stödstrukturer underlätta civilsamhällets möjligheter till att vara en del av målgruppens integrationsprocess på lång sikt.

Det finns även ett behov av samordning och samverkan mellan olika civilsamhällesaktörer så att insatserna möter de asylsökandes och nyanländas behov, övergångarna dem emellan går så smidigt som möjligt samt att insatserna kompletterar varandra.

BILAGA 3
EN PROCESS MED BRED ANSATS OCH STORT ENGAGEMANG

I september 2018 togs ett beslut i Arbetsmarknadssamverkan Kronoberg att ta fram strategiska överenskommelser på regional och lokal nivå inom området integration/etablering samt arbetsmarknad. För det ändamålet bildades en regional arbetsgrupp bestående av Arbetsförmedlingen, Länsstyrelsen i Kronobergs län, Region Kronoberg, Växjö kommun (som representerar samtliga kommuner i länet), Migrationsverket och Linnéuniversitetet.

Arbetsgruppen har bestått av:

Lina Aldén
Linnéuniversitetet

Caroline Dunne
Möteslabbet AB

Therése Jaramillo
Växjö kommun

Mariana Johannesson
Region Kronoberg

Marcus Johansson
Etableringssamverkan Kronoberg

Hans-Göran Johansson
Arbetsförmedlingen

Ewa Jonsson
Länsstyrelsen i Kronobergs län

Carin Karlsson
Länsstyrelsen i Kronobergs län

Kasia Musial Lilja (processledare)
Länsstyrelsen i Kronobergs län

Ann-Katrin Rytterlund
Migrationsverket

Tina Storbjörk
Växjö kommun

Per Strömblad
Linnéuniversitet

Från vänster: Therése Jaramillo, Johanna Winqvist (praktikant), Ewa Jonsson, Per Strömblad, Caroline Dunne, Mariana Johannesson, Hans-Göran Johansson, Carin Karlsson, Marcus Johansson och Kasia Musial Lilja (processledare).

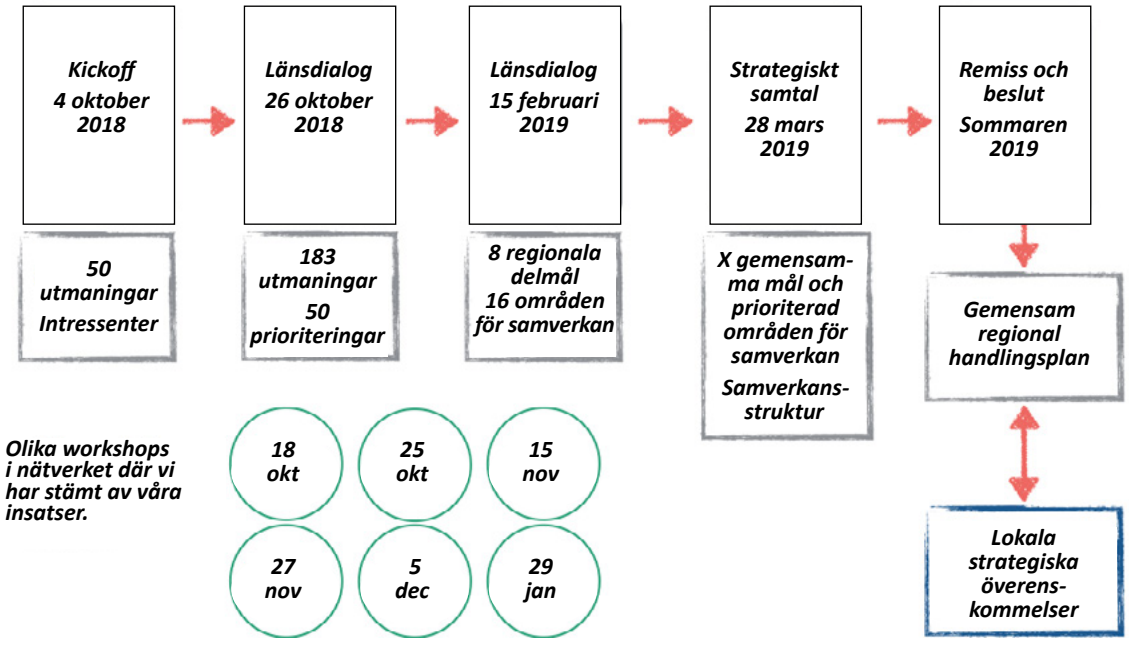
Tre större workshoptillfällen

Processen har präglats av ett stort engagemang och delaktighet från många olika individer och organisationer i länet. Målet har varit att utgå ifrån en bred ansats med många intressenter och hålla dialogen vid liv för att inte för tidigt låsa sig vid vad som kanske enbart är ett symtom på ett problem, snarare än en verklig och viktig utmaning.

Den formella uppstarten ägde rum den 4 oktober 2018 då 60 personer deltog på kickoff för processen. På mötet deltog representanter från samtliga kommuner, statliga myndigheter, samordningsförbund och civilsamhället.

Som ett första steg identifierades regionala utmaningar i länet. Gruppen arbetade även med att identifiera ytterligare intressenter som kunde få inbjudan till det uppföljande mötet den 26 oktober, på vilket ungefär lika många personer deltog. Då fick deltagarna chans att dels komplettera de utmaningar som identifierats, men också prioritera dem ur ett regionalt perspektiv.

Den 15 februari 2019 samlades återigen den stora gruppen för att bekräfta att de regionala delmål och samverkansområden som processens arbets- och styrgrupp arbetat fram utifrån det gedigna resultatet från tidigare workshops är relevanta i parternas vardag. Resultatet från det mötet har sedan legat till grund för den slutgiltiga presentationen för kommunernas och myndigheternas ledningar den 28 mars 2019.



Arbetsgrupp och styrgrupp

Arbetsgruppen, med projektledaren i spetsen, har arbetat med att klustra ihop, inordna och se över vilka utmaningar som är regionala och relevanta i en överenskommelse för den målgrupp som avses. Men också för att säkerställa att de samverkansområden som föreslås också har potential att ge verkliga effekter i vardagen.

Styrgruppen för processen har haft möjlighet att på särskilt avsatt tid på sina möten bekräfta och ge konstruktiva inspel på innehållet.

Eftersom överenskommelsen är regional har mycket tankekraft lagts på att reflektera över vad det finns regional rådighet över och vad som samtidigt är angeläget för kommunerna att prioritera i sin vardag och som kan underlätta arbetet för att uppnå de mål som satts upp, både på kort och lång sikt.

Inspiration har också inhämtats från när och fjärran. Representanter från Blekinge, Kalmar och Uppsala län har presenterat arbetet med sina överenskommelser och en inspirationsföreläsning har getts efter att representanter från länet varit i Vancouver för erfarenhetsutbyte i början av 2019. Arbetsgruppen har också tagit del av samtliga regionala överenskommelser som finns i vårt land avseende mottagning och etablering samt tagit del av forskning avseende framgångsrik samverkan.

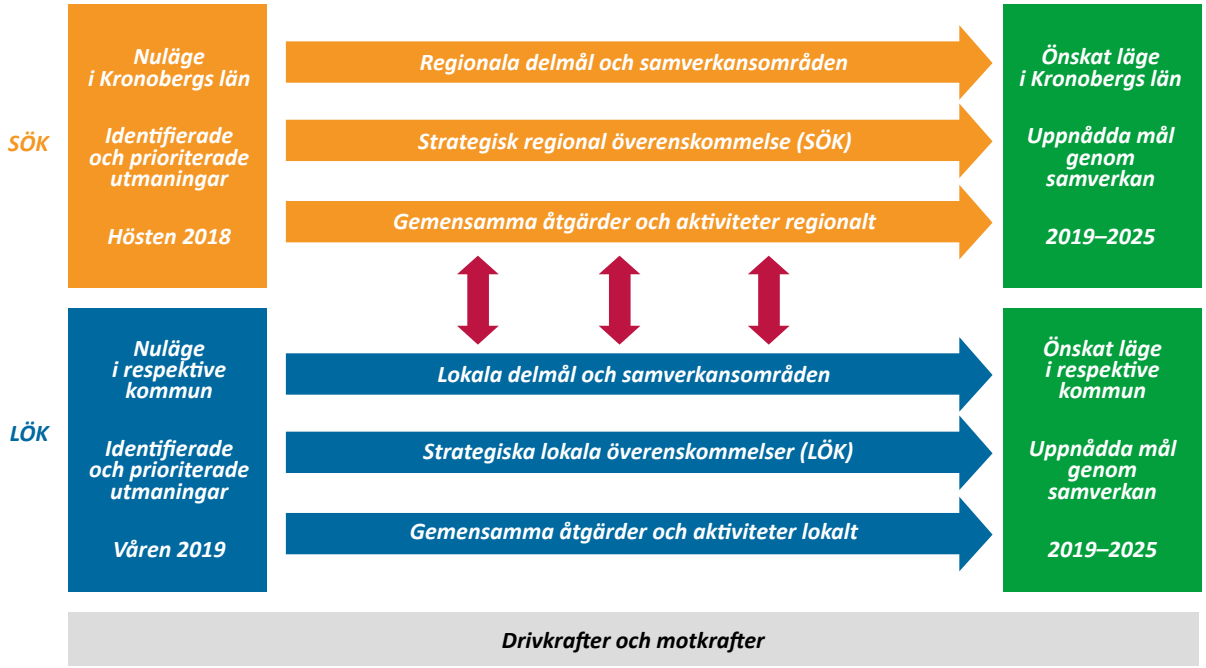
Andra nätverkskonstellationer

Mellan de tre stora workshoptillfällen som hållits har utmaningarna även presenterats, diskuterats och prioriterats i olika nätverkskonstellationer som arbetar med människor i mottagning och etablering, kopplat till de fyra övergripande perspektiven; arbetsmarknad/kompetens, boende, hälsa och delaktighet.

Diskussion har också skett med representanter från målgruppen, där både personer i asylprocessen, inom etableringen och efter etableringen deltagit. Dialogen med dessa utgick från de fyra övergripande perspektiven men var i övrigt öppna samtal för att inte styra utifrån vad som skulle kunna uppfattas som förväntningar på vissa svar. Syftet med dessa gästspel har varit att få bekräftelse från ytterligare personer som möter både varandra och målgruppen i sin vardag att utmaningarna är relevanta och att det finns potential för samverkan.

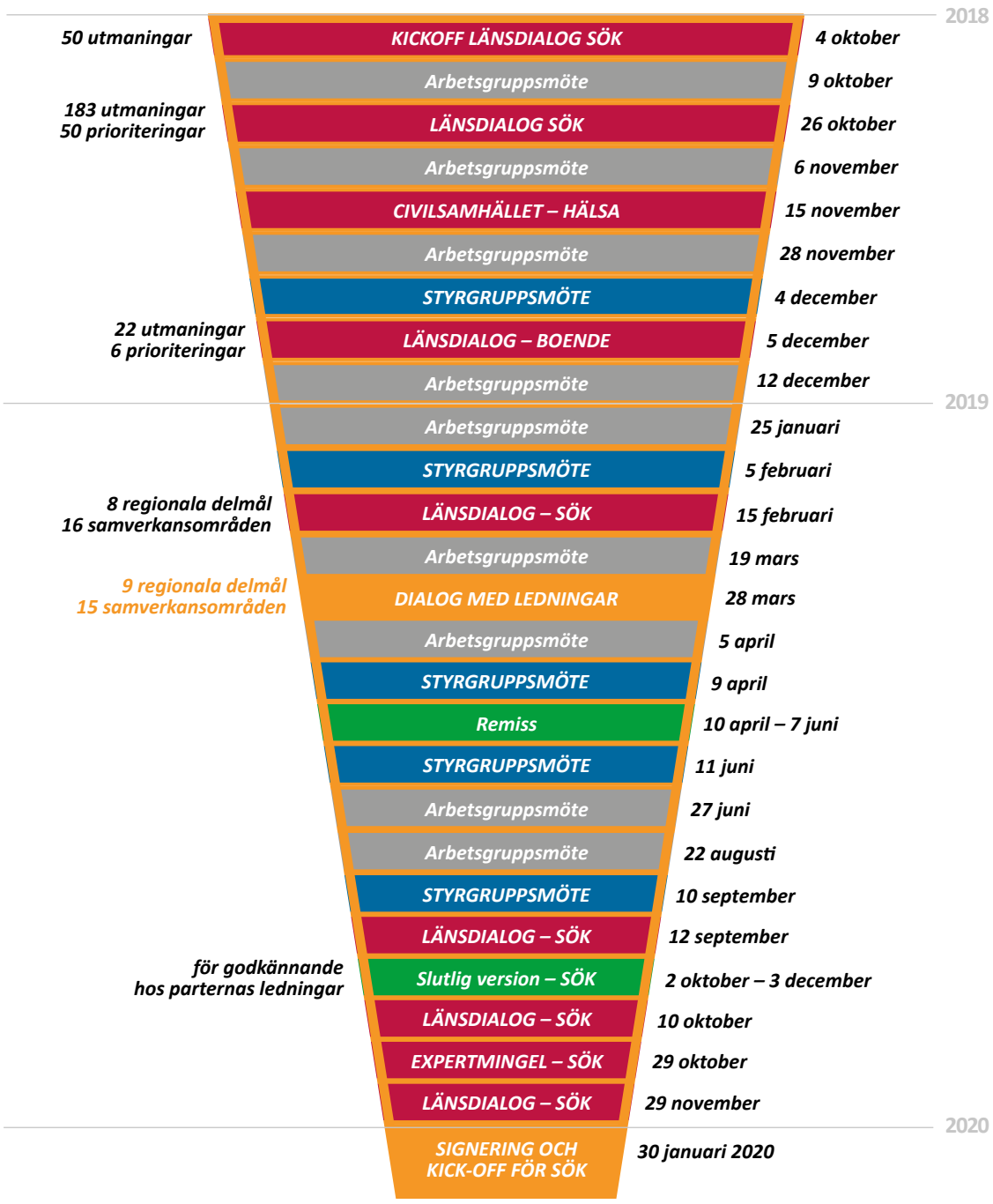
Processbeskrivning SÖK

Illustrationen nedan beskriver den process som länets parter gemensamt har arbetat utifrån, för att ta fram en Strategisk överenskommelse för Kronobergs län, vår SÖK.



En öppen process med stor möjlighet att både bidra och påverka resultatet

Bilden nedan illustrerar hela processen och dess breda ansats. Genom att ta många små steg framåt i olika konstellationer har vi närmat oss kärnan och därmed de regionala delmål och samverkanssområden som föreslås prioriteras i denna överenskommelse.



Inför och mellan samtliga mötestillfällen har samtliga involverade deltagare haft chansen att förbereda sig genom att ta del av och reflektera över det material som tagits fram under resans gång. Möjlighet har även funnits att lämna kommentarer.

Detta har möjliggjorts genom en digital plattform: https://padlet.com/Moteslabbet/SOK2025 – Lösenord: ök2025. Denna plattform föreslås finnas kvar för fortsatt kunskaps- och erfarenhetsutbyte parter emellan, men också fungera som levande kommunikationsplattform mellan de årliga aktualitetsprövningarna av överenskommelsen.

FOTO: SCANDINAV/SUSANNE WALSTRÖM.

REGION KRONOBERG

§ 285 Strategisk överenskommelse för Kronobergs län 2019-2025 Mottagande och etablering i arbets- och samhällsliv (19RGK1742)

Beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott lämnar följande förslag till beslut till regionstyrelsen:

Regionstyrelsen godkänner Strategisk överenskommelse för Kronobergs län 2019-2025 Mottagande och etablering i arbets- och samhällsliv.

Sammanfattning

Region Kronoberg fick under våren 2019 möjlighet att yttra sig över förslag till Strategisk överenskommelse för Kronobergs län 2019-2025 Mottagande och etablering i arbets- och samhällsliv.

Region Kronoberg anser att arbetet med att skapa ett mer effektivt mottagande och etablering av asylsökande och nyanlända är mycket angeläget. Region Kronoberg välkomnar därför den strategiska regionala överenskommelsen ”Mottagande och etablering i arbets- och samhällsliv” och dess framtagna regionala delmål och samhandlingsområden.

Det är ur ett kompetensförsörjningsperspektiv angeläget att ta tillvara den resurs och kompetens som finns inom målgruppen för överenskommelsen.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott lämnar följande förslag till beslut till regionstyrelsen:

Regionstyrelsen godkänner Strategisk överenskommelse för Kronobergs län 2019-2025 Mottagande och etablering i arbets- och samhällsliv.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Strategisk överenskommelse för Kronobergs län 2019-2025 Mottagande och etablering i arbets- och samhällsliv
- Strategisk överenskommelse för Kronobergs län 2019–2025 (SÖK) - Mottagande och etablering i arbets- och samhällsliv
- Strategisk överenskommelse för Kronobergs län 2019–2025 (SÖK) - Mottagande och etablering i arbets- och samhällsliv, bilagor

Paragrafen är justerad

Protokollsutdrag
Instans: Regionstyrelsens arbetsutskott
Mötesdatum: 2019-11-12

REGION KRONOBERG

Svar på skrivelse gällande semesterstängning av apotek (Vårdcentralen Moheda)

9

19RGK1656

REGION KRONOBERG

Regionstyrelsen

Svar på skrivelse gällande semesterstängning av apotek (Vårdcentralen Moheda)

Ordförandes förslag till beslut
Regionstyrelsen godkänner svaret på skrivelsen.

Sammanfattning
Region Kronoberg har mottagit en skrivelse från PRO Moheda angående semesterstängning av apotek (Vårdcentralen Moheda).

Skrivelsen lyfter upp den positiva utvecklingen gällande begränsning av vårdcentralens semesterstängning under sommaren. Samtidigt framförs önskemål om att det intilliggande apoteket ska ha samma öppettider som vårdcentralen och att detta borde kunna styras genom hyresavtalet. Det nuvarande hyresavtalet rymmer ingen sådan skrivning. För kommande avtal skulle möjligheten till ett sådant förtydligande kunna undersökas.

Bakgrund
PRO Moheda har tillsammans med SPF Seniorerna Moheda tidigare inkommit med en skrivelse gällande semesterstängning av vårdcentralen i Moheda (18RGK1948).

Ärendet hanterades på hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 30 januari 2019. Beslut togs om att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att i möjligaste mån begränsa stängningen av vårdcentraler under sommaren 2019, samt att ambitionen ska vara max fyra veckors sammanhängande stängning för en enskild vårdcentral. Detta beslut ledde till att vårdcentralen under sommaren 2019 endast hade stängt i fyra veckor.

Det intilliggande apoteket hade dock stängt i sex veckor och har dessutom stängt en del dagar och delar av dagar under årets övriga veckor. Detta menar PRO Moheda är en otillräcklig service och efterfrågar därför att regionen som hyresvärd borde ställa krav på öppettider

Region Kronobergs ställningstagande till skrivelsen
Kontakt har tagits med berörda ansvariga för regionens hantering av fastigheter. De bekräftar att det inte finns någon kravställning om öppettider i det nuvarande hyresavtalet men att det för kommande avtal skulle kunna vara aktuellt att undersöka möjligheterna till ett sådant förtydligande.

Kontakt har också tagits med berörda inom regionens läkemedelsenhet. Regionen är angelägen om att ha bra dialoger med alla sina samarbetspartners. Skrivelsen kan därmed utgöra en viktig information för regionens fortsatta arbete och dialoger.

REGION KRONOBERG

Ekonomiska konsekvenser

I nuläget finns inga ekonomiska konsekvenser

Mikael Johansson (M)
Regionstyrelsens ordförande

Martin Myrskog
Regiondirektör och tf hälso- och sjukvårdsdirektör

Beslutsunderlag: - Skrivelse gällande semesterstängning av apotek (vårdcentral Moheda)
- Svar på skrivelse gällande semesterstängning av apotek (vårdcentral Moheda)

Svar på skrivelse
Diarienr: 19RGK1656
Handläggare: Sara Maripuu,
Datum: 2019-10-28

REGION KRONOBERG

Tonny Nicklasson Gyllenhammar
PRO Moheda

Svar på skrivelse – Skrivelse till regionstyrelsen gällande semesterstängning av apoteket (Vårdcentralen Moheda)

Tack för din skrivelse om semesterstängning av det apotek som ligger i anslutning till vårdcentralen i Moheda. Region Kronoberg är tacksam för att få återkoppling och att få förslag på förbättringsområden.

Skrivelsen lyfter fram den positiva utvecklingen gällande begränsning av vårdcentralens semesterstängning under sommaren. Samtidigt framförs önskemål om att det intilliggande apoteket ska ha samma öppettider som vårdcentralen, såväl på sommaren som under årets övriga veckor och dagar.

Du efterfrågar att krav på öppettider borde kunna ställas i hyresavtalet. I kontakt med berörda ansvariga framgår att det nuvarande hyresavtalet inte rymmer en sådan skrivning. För kommande avtal skulle dock möjligheten till ett sådant förtydligande kunna undersökas.

Region Kronoberg arbetar kontinuerligt med att förbättra tillgängligheten till vården. I det arbetet ingår också att ha konstruktiva dialoger med alla sina samarbetspartners. Din skrivelse kommer att vävas in som viktigt information i bakgrundsmaterialet för regionens fortsatta arbete och dialoger.

Med vänlig hälsning

Mikael Johansson (M)
Regionstyrelsens ordförande

Martin Myrskog
Regiondirektör och tf hälso- och sjukvårdsdirektör

Postadress
Region Kronoberg
351 88 Växjö

Besöksadress
Nygatan 20
Växjö

Telefon 0470-58 80 00 vx
E-post region.@kronoberg.se
Fax

REGION
KRONOBERG
2019 -09- 19
Dnr 19RGK 1656-1

Till Region Kronoberg
Regionstyrelsen

Region Kronoberg är på rätt väg med att få ner längden på semesterstängningen av Vårdcentralen i Moheda, som i år, 2019 resulterade i 4 veckors stängning.
Detta är positivt jämfört med året innan.
Till vår stora besvikelse kunde vi konstatera att invånarna i Moheda drabbades av 6 veckors semestängning av Apoteket inne i vårdcentralen, dessutom har Apoteket stängt en del dagar, och delar av några andra dagar.
Ett rimligt krav tycker vi är; att då vårdcentralen är öppen, skall också Apoteket vara öppet.
Som hyresvärd föreslår vi att Region Kronobergs styrelse kräver att; då vårdcentralen i Moheda är öppen, skall också Apoteket däri också vara öppet.
Kopia på denna skrivelse sänder vi till Fk Hälso och sjukvårdsnämnden.

Med hopp om snabbt agerande

PRO Moheda
Styrelsen
g.m. Tonny Nicklasson Gyllenhammar Ordf.

Tonny Nicklasson Gyllenhammar

REGION KRONOBERG

§ 286 Svar på skrivelse gällande semesterstängning av apotek (Vårdcentralen Moheda) (19RGK1656)

Beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott lämnar följande förslag till beslut till regionstyrelsen:

Regionstyrelsen godkänner svaret på skrivelsen.

Sammanfattning

Region Kronoberg har mottagit en skrivelse från PRO Moheda angående semesterstängning av apotek (Vårdcentralen Moheda).

Skrivelsen lyfter upp den positiva utvecklingen gällande begränsning av vårdcentralens semesterstängning under sommaren. Samtidigt framförs önskemål om att det intilliggande apoteket ska ha samma öppettider som vårdcentralen och att detta borde kunna styras genom hyresavtalet. Det nuvarande hyresavtalet rymmer ingen sådan skrivning. För kommande avtal skulle möjligheten till ett sådant förtydligande kunna undersökas.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott lämnar följande förslag till beslut till regionstyrelsen:

Regionstyrelsen godkänner svaret på skrivelsen.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Svar på skrivelse gällande semesterstängning av apotek (Vårdcentralen Moheda)
- Svar på skrivelse gällande semesterstängning av apotek (Vårdcentral Moheda)
- Skrivelse till regionstyrelsen gällande semesterstängning av apoteket (Vårdcentral Moheda)

Paragrafen är justerad

GAS 2020 – avtal med Glass Art Society och Region Kalmar län

10

18RGK466

Förslag till beslut
Diarienr: 18RGK466
Handläggare: Anders Unger,
Datum: 2019-10-23

REGION KRONOBERG

Regionstyrelsen

GAS 2020 – avtal med Glass Art Society och Region Kalmar län

Ordförandes förslag till beslut

Regionstyrelsen slutar avtal med Glass Art Society och Region Kalmar län enligt redovisat förslag.

Sammanfattning

Organisationen Glass Art Society (GAS) avser att arrangera en internationell konferens på temat glas och innovation i Glasriket. Kulturparken Småland har på uppdrag av Region Kronoberg genomfört ett förarbete och AB Destination Småland har nu uppdraget att ansvara för fortsatt arbete med bland annat planering, kontakter med olika aktörer och finansiering samt organisering och genomförande av konferensen i maj 2020.

Parallellt med Kulturparken Smålands och AB Destination Smålands arbete har Region Kronoberg och Region Kalmar län tagit fram ett förslag till gemensamt avtal med GAS för konferensens genomförande. Detta avtal ska således slutas mellan dessa tre parter och ett förslag till avtal finns nu klart.

Avtalet innebär att konferensgenomförandet delas upp i tre delar, där GAS ansvarar för vissa delar, Region Kronoberg och Region Kalmar län (genom AB Destination Småland) gemensamt ansvarar för andra delar och övriga aktörer (”venues”) ansvarar för sina respektive delar som kompletterar konferensprogrammet. Även budgeten kopplas till dessa delar och ansvarsområden. Den del av budgeten som avser AB Destination Smålands ansvar och arbete omfattar 1,9 miljoner kronor och finansieras av de två regionerna med 500 000 kronor vardera, Glasriketkommunerna samt Växjö och Kalmar kommuner. Kommunernas planerade finansiering uppgår till 150 000 kronor per kommun.

Mikael Johansson (M)
Regionstyrelsens ordförande

Martin Myrskog
Regiondirektör

Beslutsunderlag: - Tjänsteskrivelse - avtal med Glass Art Society och Region Kalmar län
- Förslag till avtal ”Agreement on GAS conference in Glasriket (The Kingdom of Crystal), Sweden 2020.

REGION KRONOBERG

Regionstyrelsen

GAS 2020 – avtal med Glass Art Society och Region Kalmar län

Bakgrund

Organisationen Glass Art Society (GAS) avser att arrangera en internationell konferens på temat glas och innovation i Glasriket i Kronobergs och Kalmar län i maj 2020. Regionstyrelsen beslutade i mars 2018 att ta ansvar för att inleda ett förarbete inför en eventuell konferens i Glasriket 2020 och avsatte 830 000 kronor för ändamålet. Kulturparken Småland gavs uppdraget att genomföra förarbetet. Efter samråd med Region Kalmar län gav Region Kronoberg i juni 2019 AB Destination Småland uppdraget att ansvara för nästa steg i arbetet, vilket innebär bl.a. planering, kontakter med olika aktörer och finansiering samt genomförandet av konferensen.

Beredning

Parallellt med det arbete som Kulturparken Småland genomfört har Region Kronoberg och Region Kalmar län enats om ett samverkansavtal som markerar det ömsesidiga intresset hos de båda parterna att skapa ett väl genomfört evenemang som främjar utvecklingen i hela Glasriket. Samverkansavtalet anger formerna för den samverkan som ska ske.

Samverkansavtalet fastställdes av regionstyrelsen i Region Kronoberg 2019-05-21 (§104) och av regionstyrelsen i Region Kalmar län 2019-06-18.

Region Kronobergs regionala utvecklingsnämnd beslutade 2019-03-06 (§24) att uppdra åt AB Destination Småland att ta fram en handlingsplan för den långsiktiga utvecklingen av besöksnäringen och Glasriket i samband med GAS och påbörja genomförandet av densamma, under förutsättning att avtal sluts för konferensens genomförande i Kronobergs och Kalmar län, samt att avsätta 500 000 kronor för genomförande av GAS-konferensen under samma förutsättningar.

Tjänstemannaberedning av förslag till avtal har skett på Regionala utvecklingsavdelningen.

Ärendebeskrivning

Förarbetet hittills

Förarbetet har i första fasen bedrivits av Kulturparken Småland och en mindre arbetsgrupp samt en brett sammansatt intressentgrupp med representation från bl.a. Region Kronoberg, Region Kalmar län, kommuner, Linnéuniversitetet, The Glass Factory, Designarkivet och glasnäringen. Projektledningen har genomfört besök på 2018 och 2019 års GAS-konferenser som hållits i Venedig och i USA och har kontinuerligt arbetat med finansieringsfrågan och genomfört möten med bl.a. nationella myndigheter, stiftelser och med berörda kommuner för att diskutera finansieringsförutsättningar. Representanter för GAS-organisationen har vid två

tillfällen, i januari och i juni 2019, besökt regionen. Kulturparken Småland avslutade uppdraget i juni 2019, i enlighet med det uppdrag som gavs med utgångspunkt i regionstyrelsens beslut om finansiering av förarbetet (2018-03-23 §40). Uppdraget har redovisats till regionstyrelsen i särskild rapport (2019-08-27 §165).

AB Destination Småland har, med en anställd projektledare sedan 1 september, påbörjat arbetet i nästa fas med planering, kontakter med olika aktörer och finansiering under hösten. Under september har den regionalt sammansatta styrgruppen (”Sweden Conference Committee”) genomfört ett första möte. Under oktober har GAS’ verksamhetsledare besökt regionen och träffat flera aktörer i Glasriket som kommer att genomföra aktiviteter i anslutning till konferensen.

Avtal med Glass Art Society och Region Kalmar län

Parallellt med Kulturparken Smålands och AB Destination Smålands arbete har Region Kronoberg och Region Kalmar län tagit fram ett förslag till gemensamt avtal med GAS för konferensens genomförande. Detta avtal skall således slutas mellan dessa tre parter.

I en lång process, där samtal förts dels mellan Region Kronoberg och Region Kalmar län, dels med GAS som utländsk part, har regionernas juristexpertis och AB Destination Smålands projektledare i hög grad varit delaktiga. Ett slutligt förslag till avtal för de tre parterna att enas om finns nu klart.

Avtalet innebär att de tre parterna (Region Kronoberg, Region Kalmar län och Glas Art Society) har ett gemensamt mål som innebär att man vill genomföra en konferens i Glasriket den 20-23 maj 2020 som ger positiva effekter på såväl glas, glaskonst, akademi, industri som den regionala utvecklingen i bred mening. Kosta kommer att utgöra konferensens centrum och utgångspunkt men Pukeberg, Boda Glasbruk och Målerås kommer därutöver att utgöra viktiga orter för aktiviteter som relaterar till konferensen och dess teman. Utifrån tidigare erfarenheter kan man se att antalet deltagare har varierat under åren, men det finns indikationer på att upp till 1500 deltagare skulle kunna bli aktuellt på 2020 års konferens.

Avtalet innebär att man delar upp konferensgenomförandet i tre delar, där GAS ansvarar för vissa delar, Region Kronoberg och Region Kalmar län (genom AB Destination Småland) gemensamt ansvarar för andra delar och övriga aktörer (”venues”) ansvarar för sina respektive delar som kompletterar konferensprogrammet. Även budgeten kopplas till dessa delar och ansvarsområden och består i huvudsak av två delar utöver den del som övriga aktörer gemensamt bidrar till. Parterna förbinder sig att arbeta transparent och föra kontinuerlig dialog kring frågor som är viktiga för genomförandet. Såväl GAS som de svenska parterna kommer att ha varsin styrgrupp som leder arbetet. På svensk sida finns de två regionerna och samtliga berörda kommuner med i denna grupp. AB Destination Smålands projektledare har även kontinuerlig kontakt med GAS verksamhetsledare, som ansvarar för konferensarbetet från amerikanskt håll.

GAS kommer enligt avtalet att ansvara för, och i sin budgetdel täcka kostnader för, att bl.a. utveckla programinnehåll, utforma allt skrivet konferens- och informationsmaterial såsom inbjudnings- och programbroschyrer, webb-information, s.k. programböcker och allt som är kopplat till deltagandet, bl.a. anmälan, registrering, marknadsföring. GAS tar ekonomiskt ansvar för genomförandet av både invignings- och avslutningsceremonier, vilka genomförs i Kosta. Därutöver tar organisationen även ansvar för att anslutande aktiviteter är i linje med konferensprogrammet.

Som svenska partners ansvarar Region Kronoberg och Region Kalmar län bl.a. för att projektledning finns på plats i regionen, förbokning av hotellrum för konferensdeltagare, rekrytering av anslutande aktiviteter och överenskommelser med dessa aktörer, transportplanering och transporter.

Den del av budgeten som avser AB Destination Smålands ansvar och arbete omfattar 1,9 miljoner kronor och finansieras av de två regionerna med 500 000 kronor vardera, Glasriketkommunerna samt Växjö och Kalmar kommuner. De sex kommunerna förväntas bidra med 150 000 kronor vardera. I nuläget finns ställningstaganden om finansiering hos de båda regionerna och fyra av de berörda kommunerna. Dialog med återstående finansiärer förs under hösten. Avtalet öppnar även för möjligheten att avgiftsbelägga vissa persontransporter i anslutning till konferensen.

GAS har ett ansvar för genomförande och finansiering av de delar som anges ovan och har, utifrån ett beräknat antal deltagare, lagt en preliminär budget för sin del av genomförandet. Organisationen ansvarar för att de insatser som är nödvändiga för en bra konferens kan genomföras och finansieras fullt ut, med hänsyn tagen till de olika finansieringskällor de förfogar över. Den huvudsakliga finansieringskällan för GAS del är deltagarnas konferensavgifter.

I avtalet framhålls att parterna ansvarar för sina respektive budgetar och inte gör anspråk på eventuella överskott i annan parts budget. Parterna har inte heller några möjligheter att täcka underskott i annan parts budget.

Ekonomiska effekter/konsekvenser

Förslaget innebär inga ekonomiska åtaganden utöver de tidigare tagna beslut som redovisas ovan.

Motivering till förslag

Det förberedande arbetet har hittills genomförts i stort enligt plan och har etablerat kontakter och genererat aktiviteter med GAS-organisationen som förberedelser för ett genomförande av 2020 år GAS-konferens. Successivt under processen hittills har arbetssätt och ansvarsfördelning formats efterhand som programupplägg, programpunkter och anslutande aktiviteter tagits fram inför genomförandet.

Detta ligger i huvudsak till grund för den ansvarsfördelning som redovisas i bilagda avtal och innebär att parterna bedömer att deras respektive budgetar

säkrar ett genomförande utifrån den gemensamma ambitionsnivån och den kostnadsbild som finns. Osäkerheten gällande finansiering/intäkter och dess möjligheter att täcka budgeterade kostnader finns framför allt hos GAS, där finansieringen i huvudsak bygger på deltagaravgifter. GAS har dock under senare tid fått indikationer på ett så stort intresse att delta att man känner en viss trygghet avseende ekonomin.

GAS 2020-konferensen ger möjligheter för berörda intressenter i de båda länen att kraftsamla kring en prioriterad fråga och att, med konferensen som utgångspunkt, skapa nya samverkansformer för ett långsiktigt utvecklingsarbete till gagn för både Glasriket och besöksnäringen i stort. Regionala utvecklingsnämnden har, med syfte att tillvarata evenemanget för en mer långsiktig utveckling av Glasriket, avsatt särskilda medel (2019-03-06 §24) till AB Destination Småland för att ta fram en handlingsplan för en långsiktig utveckling av Glasriket i samband med GAS samt påbörja genomförandet av denna. Finansieringen av detta arbete ligger således utanför den budget som avser evenemanget.

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar att sluta avtal med Glass Art Society och Region Kalmar län enligt bilagt förslag.

Martin Myrskog

Regiondirektör

2019-10-10

Agreement on GAS conference in Glasriket (The Kingdom of Crystal), Sweden 2020

October 2019

The Glass Art Society, Inc. ("GAS") is an international non-profit corporation based in Seattle, USA. GAS holds an annual conference for its members that provides important educational opportunities including lectures by noted artists and innovators in the field of glass; opportunities to network with other artists, curators and collectors; and hot glass, flamework, casting and cold work demonstrations.

Region Kronoberg and Region Kalmar län (herein called the "Swedish Partners") are regional, politically governed organizations with a mission to promote health, sustainability and growth in the two counties.

The Glass Art Society, Region Kronoberg and Region Kalmar län (jointly called the "Partners") have a common intention of holding the annual GAS Conference in Sweden in 2020. This agreement sets forth the joint undertaking of the Partners for the cooperation and financial support in carrying out the GAS Conference in the Kingdom of Crystal in Sweden.

Other important parties involved in the carrying through of the Conference are AB Destination Småland and the local authorities in the municipalities located in Kronoberg and Kalmar. AB Destination Småland is the Swedish coordinator and is responsible for the carrying out of the Conference and the local authorities in the municipalities are undertaking to provide financial support to the Conference budget with the Swedish Partners as principal.

Mutual Objective

The mutual objectives of the Partners are to produce a successful 2020 GAS Conference in the Kingdom of Crystal, with positive effects on the global and regional glass art, academia and industry and also on the regional development. The Partners regard Kosta as a center for the conference while Boda glasbruk, Pukeberg, Målerås and possibly some additional places will be focus sites with different kind of Conference activities. GAS anticipates that there will be between 900 and 1500 attendees at the Conference consisting of members of GAS and an international target group interested in glass, though the number of attendees could well exceed or be smaller than such estimates.

Conference Dates

The Conference shall be held on May 20 through May 23, 2020. Some Conference attendees will arrive one or more days prior to the formal opening of the Conference on May 20, 2020.

Conference Committees

GAS will be represented by a five person "Conference Committee" designated by the Board of Directors of GAS. The Swedish Partners, the municipalities and other financiers will, as stated in the agreement of co-operation between Region Kronoberg and Region Kalmar län, act as the "Sweden Conference Committee".

GAS responsibilities

1. GAS will be responsible for developing the Conference program in consultation with the Swedish Partners. GAS, in consultation with the Swedish Partners, shall be responsible for approving the venues for all Conference events in accordance with the program needs.

2. GAS will, at its sole cost and expense, develop in the USA all necessary written Conference related materials, for example pre-conference brochure, Program Book, language for all on-site signage and related materials in all mediums. GAS will also be solely responsible for expenses associated with conference registration, printing, promotion, presenter fees, awards, and staff and Board expenses. The information material will be transparent and open for adjustments continuously during the preparation of the conference.

3. GAS will manage the national and international public relation efforts for the conference with important input from the Swedish partners. GAS will work with its Swedish Partners to maximize the direct and indirect economic and other benefits that Sweden and the host regions will realize as a result of the Conference.

4. GAS will handle all registration for the Conference. GAS will be entitled to receive all fees from registration, conference events, tours, and other promotional events related to the Conference. The fees will be used to fund the costs related to information and promotion and other costs related to the implementation of the Conference in Sweden and that are set forth herein as costs that are the responsibility of GAS, including the cost for the opening and closing ceremonies. The costs of the conference registration will be subject to the Swedish VAT, and GAS agrees to charge and collect the same, in accordance with Swedish legislation. Representative of the Swedish Partners agree to provide technical assistance to GAS in this regard.

5. GAS will provide the Swedish Partners and their designees, as well as such other cultural and private sector and governmental bodies as the Partners shall determine, with all access conference passes. How many conference passes that will be provided is a decision made by the coordinators (SWE and GAS).

6. GAS will provide the Swedish Partners, the financiers and venue partners with appropriate recognition (name and/or logo) in the Conference program, website, Conference e-mails and journal.

7. GAS will contribute to the implementation of the Conference with volunteers to assist in various tasks relating to the Conference.

8. GAS at its expense will maintain such liability insurance and other insurance, as it deems appropriate in connection with the Conference.

9. GAS will at its expense provide such promotional material to the attendees consistent with past conferences.

Swedish Partners responsibilities

1. The Swedish Partners acknowledge and understand that their financial support and commitments are essential to the implementation of the Conference in Sweden in 2020 without which GAS would be unable to have its 2020 conference in Sweden. The financial commitment from the two regions (Kalmar län and Kronoberg) is limited to an amount of 1 000 000 SEK.

2. The Partners agree that Kosta shall be the center of the Conference. The conference program will include opening ceremony, closing party, additional events, and areas for exhibition and display.

3. The Swedish Partners will be responsible for securing agreements with the owners of the various venues required for the Conference and as identified by GAS, along with necessary furniture, fixtures, and equipment or "FF&E" (including audio/visual equipment, and the furnaces, annealing ovens, torches and other glass working tools) necessary for the events to take place as in-kind donations. GAS shall have no financial responsibility or obligation to the owners of the various venues for making the same available for the Conference, including all necessary FF&E.

4. In order to accommodate the anticipated attendees, the Swedish Partners will provide assistance in securing room blocks from hotels in the Kingdom of Crystal, Växjö and Kalmar sufficient for the anticipated attendees. GAS will keep the Swedish partners advised as to conference registration numbers. Registration will begin in November 19, 2019.

5. The Swedish Partners shall be responsible for coordination and providing transportation during the conference on a scheduled basis to transport attendees to the various venues for scheduled conference events. It is recognized that the various venues associated with the conference, as well as accommodations for attendees, will be spread over an area within approximately 110 kilometers of Kosta. It is understood that continuous transportation between various venues is essential to the success of the Conference. GAS shall have no financial obligation with respect to such transportation as provided.

6. The Swedish Partners could, with respect to the coordinator budget, charge a fee to cover additional transportation costs to/from activities outside official GAS Conference programming.

7. The Swedish Partners will keep GAS informed about their funding efforts and the governmental bodies and other organizations and entities that will be providing financial support for the conference.

8. The Swedish Partners will assist GAS in securing all permits, if any required for the various Conference events.

9. The Swedish Partners, in consultation with GAS shall be responsible for arranging adequate security at all Conference venues.

Cooperation and Reliance

1. The coordinators (SWE and GAS) will have regular meetings via Skype or similar to ensure that the conference is a success from the standpoint of all parties.

2. The coordinators (SWE and GAS) will develop a schedule for each activity essential to have a successful conference.

3. GAS and the Swedish partners will work with towns, municipalities and various venues hosting events to promote the same and highlight and advertise the roles of such towns and venues in the conference.

Budget

1. The budget is divided into three parts with two different principals and venue partners.
   1. GAS is principal for Conference administration. Economic surplus or deficit relating to Conference administration will accrue to GAS.
   2. The Swedish Partners are responsible for project and venue coordination and transportation during the Conference on a scheduled basis to transport attendees to the various venues for scheduled Conference events.
   3. The designated venues participate through in-kind donations/financing.

2. The Partners will work in full transparency regarding the results and economic outcome before, during and after the Conference. The Partners will not claim an economic benefit and have no legal opportunities or capacity to meet economic deficit on the other Partners budget and finance.

3. The Swedish Partners and GAS have developed their respective budgets for the Conference reflecting their financial obligations. The Swedish Partners budget shall reflect the obligations of Region Kronoberg and Region Kalmar län and other municipalities and private corporations. The Swedish Partners and GAS shall provide copies of their respective budgets to each other, along with monthly update of the same.

4. This agreement may be modified and amended with mutual consent as the planning process for the Conference evolves. Changes in economic prerequisites must be confirmed by written agreements between the Partners.

Legal dispute

This agreement will be governed and constructed in accordance with the laws of Sweden. The partners will first and foremost endeavor to settle amicably by mutual discussions any dispute or claims related to this Agreement. Failing such settlement, any other dispute shall be settled in accordance with Swedish law, by a Swedish court.

Växjö ……. 2019	Kalmar ……. 2019	Seattle ……. 2019
Mikael Johansson President of the Regional Executive Committee of Kronoberg	Anders Henriksson President of the Regional Executive Committee of Kalmar län	Brandi Clark Executive Director Glass Art Society

REGION KRONOBERG

§ 287 GAS 2020 – avtal med Glass Art Society och Region Kalmar län (18RGK466)

Beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott lämnar följande förslag till beslut till regionstyrelsen:

Regionstyrelsen slutar avtal med Glass Art Society och Region Kalmar län enligt redovisat förslag.

Sammanfattning

Organisationen Glass Art Society (GAS) avser att arrangera en internationell konferens på temat glas och innovation i Glasriket. Kulturparken Småland har på uppdrag av Region Kronoberg genomfört ett förarbete och AB Destination Småland har nu uppdraget att ansvara för fortsatt arbete med bland annat planering, kontakter med olika aktörer och finansiering samt organisering och genomförande av konferensen i maj 2020.

Parallellt med Kulturparken Smålands och AB Destination Smålands arbete har Region Kronoberg och Region Kalmar län tagit fram ett förslag till gemensamt avtal med GAS för konferensens genomförande. Detta avtal ska således slutas mellan dessa tre parter och ett förslag till avtal finns nu klart.

Avtalet innebär att konferensgenomförandet delas upp i tre delar, där GAS ansvarar för vissa delar, Region Kronoberg och Region Kalmar län (genom AB Destination Småland) gemensamt ansvarar för andra delar och övriga aktörer (”venues”) ansvarar för sina respektive delar som kompletterar konferensprogrammet. Även budgeten kopplas till dessa delar och ansvarsområden. Den del av budgeten som avser AB Destination Smålands ansvar och arbete omfattar 1,9 miljoner kronor och finansieras av de två regionerna med 500 000 kronor vardera, Glasriketkommunerna samt Växjö och Kalmar kommuner. Kommunernas planerade finansiering uppgår till 150 000 kronor per kommun.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott lämnar följande förslag till beslut till regionstyrelsen:

Regionstyrelsen slutar avtal med Glass Art Society och Region Kalmar län enligt redovisat förslag.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Avtal GAS 2020
- Tjänsteskrivelse - Avtal med Glass Art Society och Region Kalmar län
- Agreement on GAS conference in Glasriket (The Kingdom of Crystal), Sweden 2020

Protokollsutdrag
Instans: Regionstyrelsens arbetsutskott
Mötesdatum: 2019-11-12

REGION KRONOBERG

Paragrafen är justerad

Anvisningar inför fördelning av statsbidrag till regional kulturverksamhet

11

19RGK1722

Förslag till beslut
Diarienr: 19RGK1722
Handläggare: Jessica Linde, Regional utveckling
Datum: 2019-10-22

REGION KRONOBERG

Regionstyrelsen

Anvisningar inför fördelning av statsbidrag till regional kulturverksamhet

Ordförandes förslag till beslut

Regionstyrelsen godkänner föreslagna anvisningar till kulturnämnden inför fördelning av statsbidrag till regional kulturverksamhet under mandatperioden.

Sammanfattning

Kronobergs län ingår sedan 2012 i kultursamverkansmodellen. I Region Kronoberg är det kulturnämnden som ansvarar för hantering av statsbidrag till regional kulturverksamhet i enlighet med den statliga förordningen 2010:2012. 2019 års fördelning av statsbidrag till Kronobergs län omfattade totalt 37 176 000 kronor. Av reglemente och arbetsordning för kulturnämnden framgår att nämnden ska fördela statsbidraget i enlighet med regionstyrelsens anvisningar.

I tjänsteskrivelsen lämnas förslag på anvisningar samt en beskrivning av förslagets konsekvenser. Tjänsteskrivelsen innehåller även en kort introduktion till kultursamverkansmodellen och dess årscykel samt beskrivning av statsbidragets hantering för kulturorganisationer med flera regionala huvudmän.

Mikael Johansson (M)
Regionstyrelsens ordförande

Martin Myrskog
Regiondirektör

Beslutsunderlag: Tjänsteskrivelse Anvisningar inför fördelning av statsbidrag till regional kulturverksamhet
Förordning (2010:2012) om fördelning av vissa statsbidrag till regional kulturverksamhet

REGION KRONOBERG

Regionstyrelsen

Anvisningar inför fördelning av statsbidrag till regional kulturverksamhet

Bakgrund

Kronobergs län ingår sedan 2012 i kultursamverkansmodellen. I Region Kronoberg är det kulturnämnden som ansvarar för hantering av statsbidrag till regional kulturverksamhet i enlighet med den statliga förordningen 2010:2012. Av reglemente och arbetsordning för kulturnämnden framgår att statsbidraget ska fördelas i enlighet med regionstyrelsens anvisningar.

Befintliga anvisningar till kulturnämnden utfärdades av regionstyrelsen inför fördelningen av statsbidrag 2018 (§176/2017) och gäller tills vidare. I samband med ny mandatperiod lyfts ärendet på nytt till regionstyrelsen. Dessutom finns det behov av förtydligande kring rollfördelning och mandat vid eventuell omfördelning av statsbidrag mellan regioner där huvudmannaskapet för regionala kulturorganisationer delas.

Beredning

Ärendet har beretts av kulturstaben vid enheten för hållbar tillväxt, avdelningen för regional utveckling i samråd med ledningsgruppen för regional utveckling samt kanslidirektör.

Ärendebeskrivning

Om kultursamverkansmodellen

Kultursamverkansmodellen är en nationell kulturpolitisk reform som infördes 2011 för att skapa ökat utrymme för regionala prioriteringar och variationer. Samtliga regioner, utom Stockholm, är sedan 2013 med i kultursamverkansmodellen. Kronobergs län ingår sedan 2012. Det innebär bland annat ett regionalt mandat att fördela statsbidrag till regional kulturverksamhet samt en skyldighet att ta fram, genomföra och följa upp en flerårig regional kulturplan enligt särskilda kriterier.

Det regionala åtagandet regleras i den statliga förordningen (2010:2012) om fördelning av vissa statsbidrag till regional kulturverksamhet. Regionernas fördelning ska bidra till att uppfylla de nationella kulturpolitiska målen samt främja en god tillgång för länets invånare till sju kulturområden:

- professionell teater-, dans- och musikverksamhet,
- museiverksamhet och museernas kulturmiljöarbete,
- biblioteksverksamhet och läs- och litteraturfrämjande verksamhet,
- professionell bild- och formverksamhet,
- regional enskild arkivverksamhet,
- filmkulturell verksamhet,
- främjande av hemslöjd.

Kulturrådet är samordnande myndighet på nationell nivå. Inom ramen för kultursamverkansmodellen finns även ett samverkansråd, bestående av ett antal myndigheter och organisationer, inrättat vid Kulturrådet. Rådet samordnar de statliga perspektiven och värnar de nationella kulturpolitiska målen inom modellen.[1]

Mer information om kultursamverkansmodellen finns i *Regional kulturplan för Kronobergs län 2018-2020* (s. 26) samt på Kulturrådets webbplats.[2]

Årscykel
Kulturrådets styrelse tar årligen beslut om storleken på statsbidrag till respektive region, med utgångspunkt i de regionala kulturplanerna och efter beredning i Samverkansrådet. Totalt omfattar fördelningen till regionerna inom kultursamverkansmodellen knappt 1,3 miljarder kronor, vilket motsvarar cirka 19 procent av den statliga kulturbudgeten. Av dessa fördelades 37 176 000 kronor till Region Kronoberg 2019 (3% av den totala fördelningen till regionerna).

Inför Kulturrådets beslut om statsbidrag gör Region Kronoberg en årlig framställan till Kulturrådet där kulturnämndens prioriteringar och ekonomiska förutsättningar inför kommande år beskrivs med utgångspunkt i regionala och nationella kulturpolitiska målsättningar. Region Kronoberg har vid flera tillfällen varit en av de regioner som prioriterats i den statliga fördelningen, bland annat avseende regionala satsningar på professionell dans samt bild- och formkonst.

Kulturrådets beslut om statsbidrag för innevarande år fattas i slutet av januari och meddelas regionerna omgående. För att statsbidraget ska kunna utbetalas till berörda regionala kulturorganisationer i kultursamverkansmodellen[3] i enlighet med Region Kronobergs ordinarie utbetalningsrutiner beslutar kulturnämnden i december om fördelningsprinciper för kommande år. Till grund för kulturnämndens beslut om fördelningsprinciper ligger regionstyrelsens anvisningar.

Regionala kulturorganisationer med delat huvudmannaskap
I Sydsverige finns en lång tradition av samverkan. På kulturområdet har det inneburit att huvudmannaskap och finansiering för ett flertal regionala kulturorganisationer delas mellan olika regioner. Det är särskilt påtagligt på scenkonstområdet där de större institutionerna som till exempel Musik i Syd och Regionteatern Blekinge Kronoberg berörs, men verksamhet samordnas även

---

[1] Myndigheter och organisationer som ingår i Samverkansrådet är Konstnärsnämnden, Kungliga biblioteket, Länsstyrelserna (genom Länsstyrelsen i Hallands län), Nämnden för hemslöjdsfrågor, Riksteatern, Riksantikvarieämbetet, Riksarkivet samt Svenska filminstitutet
[2] https://www.kulturradet.se/i-fokus/kultursamverkansmodellen/om-kultursamverkansmodellen/ Kulturrådet har också en kort film på sin webbplats som beskriver kultursamverkansmodellen https://www.kulturradet.se/nyheter/2018/Vad-ar-kultursamverkansmodellen/
[3] I Kronobergs län ingår följande regionala kulturorganisationer i kultursamverkansmodellen och tilldelas statsbidrag: Kulturparken Småland, Musik i Syd, Regionteatern Blekinge Kronoberg, Ljungbergmuseet, Berättarnätet Kronoberg, Bild och form Kronoberg, Biblioteksutveckling Blekinge Kronoberg, Hemslöjden i Kronobergs län, Filmregion Sydost och Riksteatern Kronoberg.

regionalt inom mindre organisationer som Biblioteksutveckling Blekinge Kronoberg och Filmregion Sydost.

Sedan Kronobergs inträde i kultursamverkansmodellen finns en icke-formaliserad överenskommelse mellan regionerna inom det så kallade Sydostkultur (Blekinge, Kalmar och Kronoberg). Den innebär att regionerna ansvarar för fördelning och administration av varandras statsbidrag enligt nedan:

- Region Kalmar fördelar de tre regionernas statsbidrag till Filmregion Sydost.
- Region Blekinge fördelar Blekinge och Kronobergs statsbidrag till Biblioteksutveckling Blekinge Kronoberg.
- Region Kronoberg fördelar Blekinge och Kronobergs statsbidrag till Regionteatern Blekinge Kronoberg.

Det finns anledning att framöver organisera detta så att respektive region fördelar sitt eget statsbidrag, även om huvudmannaskapet för kulturorganisationerna är fortsatt delat. Det skapar en större transparens ur ett invånarperspektiv och är mer rättssäkert, inte minst när interregional samverkan i hela Sydsverige stärks. Det ligger också väl i linje med den process som Kulturrådets styrelse har initierat kring en översyn av fördelningen av statsbidrag till landets regioner. Kulturrådets syfte är ökad transparens och likvärdighet vad gäller fördelningen men uppdraget syftar också till att hantera kultursamverkansmodellens utveckling i ett läge där många regioner står inför ekonomiska utmaningar.

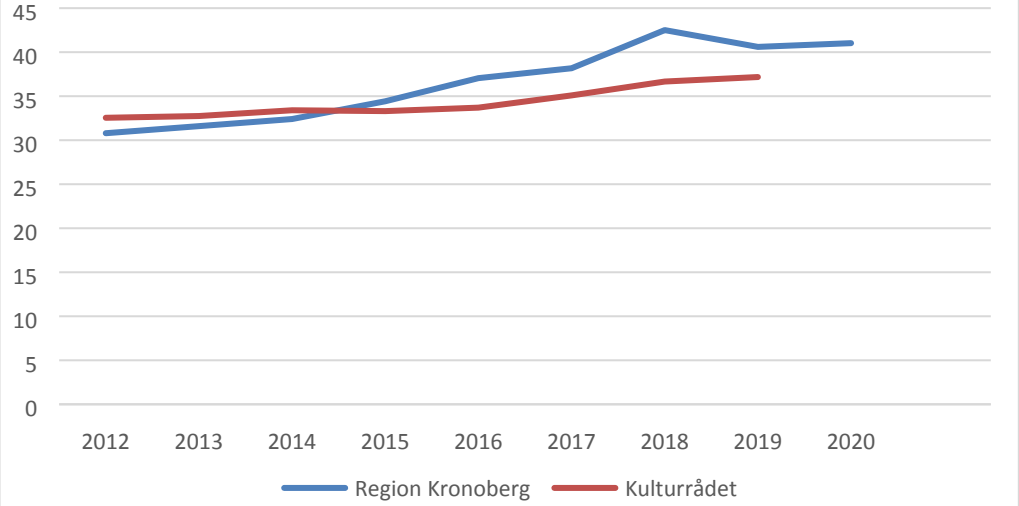
Anvisningar från regionstyrelsen inför kulturnämndens fördelning av statsbidrag
Nedanstående anvisningar från regionstyrelsen föreslås ligga till grund för kulturnämndens fördelning av statsbidrag till regional kulturverksamhet under mandatperioden:

- Fördelningen ska ske i enlighet med förordning (2010:2012) om fördelning av vissa statsbidrag till regional kulturverksamhet.
- Fördelningen ska följa de villkor som Kulturrådet utfärdar årligen i samband med beslutet.
- Styrdokument för fördelningen ska vara aktuell regional kulturplan för Kronobergs län, beslutad av regionfullmäktige.
- Fördelningen ska ligga i linje med Region Kronobergs övriga styrdokument.
- Omfördelning av statsbidrag mellan regioner där huvudmannaskapet för regionala kulturorganisationer delas kan genomföras om det blir aktuellt, under förutsättning att tydliga omfördelningsprinciper arbetas fram i samråd med berörda regioner.

Ekonomiska effekter/konsekvenser av förslaget

Då ärendet rör fördelning av statsbidrag till regional kulturverksamhet ligger det utanför Region Kronobergs interna budget. Statsbidraget och den regionala finansieringen av kultur är dock nära sammankopplade. Kulturrådets beslut om fördelning av statsbidrag till regional kulturverksamhet har hittills följt en princip

om att statsbidraget räknas upp om det regionala anslaget räknas upp. Minskas det regionala anslaget så minskas även statsbidraget. I samband med Region Skånes neddragning förra året ställdes Kulturrådet och kultursamverkansmodellen inför en ny situation. Kulturrådets tillämpning av principen i fallet Region Skåne synliggjorde flera problematiska områden som regionerna har riktat kritik mot. Några exempel är att den statliga fördelningen måste ta hänsyn till regionernas anslagsutveckling över en längre tid än mellan två år. Kritiken har också handlat om att det skapar en inlåsningseffekt där vissa regioner har avstått från att göra tillfälliga satsningar eftersom Kulturrådet följande år kan tolka det som en neddragning av det regionala anslaget. Regionernas kritik har också handlat om att det finns en otydlighet i vilka delar av den regionala kulturbudgeten som Kulturrådet baserar sitt beslut på. I fallet Region Skåne gjordes neddragningar enbart på den egna förvaltningen och regional kulturverksamhet utanför kultursamverkansmodellen vilket ändå resulterade i en minskning av statsbidraget. I Region Kronoberg utgjorde statsbidraget 2019 ungefär 38% av kulturnämndens totala budget. Av kulturnämndens externa fördelning till regionala kulturorganisationer inom kultursamverkansmodellen utgjorde statsbidraget ungefär 48%. En ekonomisk konsekvens av eventuell omfördelning mellan regioner med delat huvudmannaskap är att statsbidraget till Kronoberg minskar. En omfördelning ger samtidigt en mer rättvisande bild av statsbidragets faktiska fördelning och på vilket sätt det kommer de olika länens invånare till del.



Anslagsutveckling inom kultursamverkansmodellen i Kronobergs län 2012-2020, mnkr

Förslag till beslut

Regionstyrelsen godkänner föreslagna anvisningar till kulturnämnden inför fördelning av statsbidrag till regional kulturverksamhet under mandatperioden.

REGION KRONOBERG

Martin Myrskog

Regiondirektör

SVERIGES RIKSDAG

Förordning (2010:2012) om fördelning av vissa statsbidrag till regional kulturverksamhet

t.o.m. SFS 2017:1264

SFS nr: 2010:2012
Departement/myndighet: Kulturdepartementet
Utfärdad: 2010-12-22
Ändrad: t.o.m. SFS 2017:1264
Ändringsregister: SFSR (Regeringskansliet)
Källa: Fulltext (Regeringskansliet)

Inledande bestämmelser

1 § I denna förordning finns bestämmelser i anslutning till lagen (2010:1919) om fördelning av vissa statsbidrag till regional kulturverksamhet. I förordningen regleras även den kultursamverkansmodell som är en förutsättning för bidragsgivningen.

2 § Statens kulturråd beslutar om det statsbidrag som får fördelas till ett landsting.

Statsbidrag lämnas i mån av tillgång på medel.

3 § Vad som sägs om ett landsting i denna förordning gäller, med undantag för vad som sägs i 7 § om samverkan mellan länets kommuner, också för Gotlands kommun.

Ändamålet med fördelning av statsbidraget

4 § Fördelningen av statsbidraget ska bidra till att de nationella kulturpolitiska målen uppnås samt ge ökade möjligheter till regionala prioriteringar och variationer.

Definition

5 § Med regional kulturplan avses en beskrivning av de prioriteringar som landstinget vill göra i fråga om regional kulturverksamhet som avses få statligt stöd, prioriteringarnas förhållande till de nationella kulturpolitiska målen samt uppgifter om planerad statlig, kommunal och annan finansiering av verksamheterna.

Villkor för landstingens fördelning av statsbidraget

6 § Ett landsting får fördela vissa statsbidrag till regional kulturverksamhet om en regional kulturplan har upprättats av landstinget och kulturplanen överensstämmer med denna förordning och de föreskrifter som meddelas med stöd av denna förordning.

Planen ska avse tre år, om det inte finns särskilda skäl för annat.

7 § Landstinget ansvarar för att den regionala kulturplanen utarbetas i samverkan med länets kommuner och efter samråd med länets professionella kulturliv och det civila samhället. Med kulturplanen som grund beslutar Statens kulturråd om det statsbidrag som landstinget ska fördela.

8 § Med utgångspunkt i det ändamål som anges i 4 § ska landstinget ansvara för att bidragsgivningen enligt denna förordning främjar en god tillgång för länets invånare till

1. professionell teater-, dans- och musikverksamhet,
2. museiverksamhet och museernas kulturmiljöarbete,
3. biblioteksverksamhet och läs- och litteraturfrämjande verksamhet,
4. professionell bild- och formverksamhet,
5. regional enskild arkivverksamhet,
6. filmkulturell verksamhet, och
7. främjande av hemslöjd.

Landstinget får även lämna statsbidrag till sådana verksamheter som avses i första stycket och som bedrivs i form av länsöverskridande samarbeten om dessa uppfyller de krav på anknytning till landstingets område eller dess medlemmar som avses i 2 kap. 1 § kommunallagen (2017:725). Landstinget får även lämna statsbidrag till överskridande samarbeten mellan olika konstområden. Förordning (2017:1264).

9 § Landstinget får endast lämna statsbidrag till sådan verksamhet som också får bidrag från landsting, kommun eller annan huvudman.

Bidrag när det gäller regionala kulturplaner

9 a § Statens kulturråd får lämna bidrag till organisationer som företräder det civila samhället och de professionella kulturskaparna för deras medverkan i syfte att ta fram och genomföra regionala kulturplaner. Förordning (2013:1134).

Tidsbegränsade utvecklingsbidrag

10 § Statens kulturråd får besluta om tidsbegränsade bidrag till strategiska utvecklingsinsatser av nationellt intresse.

Tidsbegränsade utvecklingsbidrag får endast lämnas till sådan verksamhet som också får bidrag från landsting, kommun eller annan huvudman.

11 § Vid fördelning av tidsbegränsade utvecklingsbidrag ska Statens kulturråd särskilt beakta de nationella kulturpolitiska målen som rör kvalitet, konstnärlig förnyelse och tillgänglighet till kulturutbudet.

Uppföljning och redovisning

12 § Landsting som fördelar statsbidrag enligt denna förordning ska årligen följa upp och redovisa till Statens kulturråd hur de statliga medlen har använts och vilka effekter som uppnåtts.

Återbetalning och återkrav

13 § Ett landsting som fördelar statsbidrag enligt denna förordning är återbetalningsskyldigt om

1. landstinget genom att lämna oriktiga uppgifter eller på annat sätt har orsakat att statsbidraget lämnats felaktigt eller med för högt belopp,
2. statsbidraget av något annat skäl än vad som avses i 1 har lämnats felaktigt eller med för högt belopp och landstinget borde ha insett detta,
3. statsbidraget inte har använts för det ändamål det har beviljats för, eller
4. landstinget inte lämnar sådan redovisning som avses i 12 §.

14 § Om ett landsting är återbetalningsskyldigt enligt 13 §, får Statens kulturråd besluta att helt eller delvis kräva tillbaka statsbidraget.

15 § Om en kulturverksamhet upphör med verksamhet som den fått bidrag för enligt denna förordning, är den återbetalningsskyldig för den del av bidraget som inte har använts.

16 § Om en kulturverksamhet är återbetalningsskyldig enligt 15 §, ska landstinget besluta att kräva tillbaka den del av statsbidraget som återbetalningsskyldigheten avser. Om det finns särskilda skäl för det, får landstinget efterge återkrav helt eller delvis.

Bemyndigande

17 § Statens kulturråd får meddela de föreskrifter som behövs för verkställigheten av denna förordning.

Överklagande

18 § Beslut enligt denna förordning får inte överklagas.

All offentlig makt i Sverige utgår från folket och riksdagen är folkets främsta företrädare.

SVERIGES RIKSDAG

http://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/

REGION KRONOBERG

§ 288 Anvisningar inför fördelning av statsbidrag till regional kulturverksamhet (19RGK1722)

Beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott lämnar följande förslag till beslut till regionstyrelsen:

Regionstyrelsen godkänner föreslagna anvisningar till kulturnämnden inför fördelning av statsbidrag till regional kulturverksamhet under mandatperioden.

Sammanfattning

Kronobergs län ingår sedan 2012 i kultursamverkansmodellen. I Region Kronoberg är det kulturnämnden som ansvarar för hantering av statsbidrag till regional kulturverksamhet i enlighet med den statliga förordningen 2010:2012. 2019 års fördelning av statsbidrag till Kronobergs län omfattade totalt 37 176 000 kronor. Av reglemente och arbetsordning för kulturnämnden framgår att nämnden ska fördela statsbidraget i enlighet med regionstyrelsens anvisningar.

I tjänsteskrivelsen lämnas förslag på anvisningar samt en beskrivning av förslagets konsekvenser. Tjänsteskrivelsen innehåller även en kort introduktion till kultursamverkansmodellen och dess årscykel samt beskrivning av statsbidragets hantering för kulturorganisationer med flera regionala huvudmän.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott lämnar följande förslag till beslut till regionstyrelsen:

Regionstyrelsen godkänner föreslagna anvisningar till kulturnämnden inför fördelning av statsbidrag till regional kulturverksamhet under mandatperioden.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut Anvisningar inför fördelning av statsbidrag till regional kulturverksamhet
- Tjänsteskrivelse Anvisningar inför fördelning av statsbidrag till regional kulturverksamhet
- Förordning (2010_2012) om fördelning av vissa statsbidrag till regional kulturverksamhet

Paragrafen är justerad

Regionstyrelsens verksamhetsplan

12

19RGK61

Förslag till beslut
Diarienr: 19RGK61
Handläggare: Jonas Karlström,
Datum: 2019-11-01

REGION KRONOBERG

Regionstyrelsen

Regionstyrelsens verksamhetsplan

Ordförandes förslag till beslut

Regionstyrelsen fastställer verksamhetsplan samt fördelning av ramar på underliggande nivå för Regionstyrelsens verksamhetsområden enligt bifogat förslag.

Sammanfattning

Regionfullmäktige beslutade i juni om budget 2020 med flerårsplan 2021-2022. I beslutet fördelades budgetramar till nämnder och styrelse. Nämnder och styrelse fick då även uppdraget att upprätta verksamhetsplaner samt fördela ramar på nästa nivå.

Regionstyrelsen är den högsta verkställande och beredande församlingen inom Region Kronoberg. Ärenden som ska behandlas i regionfullmäktige bereds av regionstyrelsen. Regionstyrelsen leder och samordnar förvaltningen av Region Kronobergs angelägenheter och får likt övriga nämnder ekonomiska ramar och uppdrag av regionfullmäktige, men har även uppsiktsplikt över övriga nämnders verksamhet. Regionstyrelsen är anställningsmyndighet, arkivmyndighet och fullgör Region Kronobergs uppgifter som regional kollektivtrafikmyndighet. Regionstyrelsen utgör även beställare inom Vårdval Kronoberg. Underordnade till regionstyrelsen är även personalutskottet samt Folkhälsoberedningen.

Regionstyrelsens tjänstemannaorganisation leds av regiondirektören och består av regionstabens avdelningar (regionledning, ekonomi-och planeringsavdelning, HR-avdelning, kansliavdelning, och kommunikationsavdelning) och regionservice (fastighet, lokalvård, kost & restauranger, kundservice & logistik, IT) samt FoUU (Forskning, utveckling och utbildning). Regionstaben har till uppgift att leverera stöd och service till förtroendemannaorganisationen, chefer och verksamhet samt leda och styra via funktionsansvar inom flera områden.

Regionstyrelsen har upprättat verksamhetsplan för 2020 i linje med regionfullmäktiges övergripande mål. Föreslås att regionstyrelsen fastställer verksamhetsplan för 2020 i enlighet med upprättat förslag.

Mikael Johansson
Regionstyrelsens ordförande (M)

Martin Myrskog
Regiondirektör

Beslutsunderlag: *Förslag till Regionstyrelsens verksamhetsplan 2020*

Verksamhetsplan 2020

Regionstyrelse

REGION KRONOBERG

Innehållsförteckning

Inledning **3**

Invånare **4**

Förtroendet för verksamheten ska vara högt 4

Tillgängligheten till verksamheterna ska vara god 5

Kvaliteten i verksamheten ska vara god 5

Medarbetare **7**

Region Kronoberg ska vara en attraktiv arbetsgivare 7

Processutveckling och produktion **8**

Region Kronoberg ska vara en drivande utvecklingsaktör 8

Region Kronobergs klimatpåverkande utsläpp ska minska 8

Ökad effekt av digitaliseringens möjligheter 8

Ekonomi **10**

En hållbar ekonomi i balans 10

Driftsramar 11

Tilldelad ram *11*

**Fördelas till samtliga nämnder efter utfall* *11*

Fördelning av ekonomiska ramar *12*

Uppdrag **13**

Inledning

Regionstyrelsens uppdrag

Regionstyrelsen är den högsta verkställande och beredande församlingen inom Region Kronoberg. Ärenden som ska behandlas i regionfullmäktige bereds av regionstyrelsen. Regionstyrelsen leder och samordnar förvaltningen av Region Kronobergs angelägenheter och får likt övriga nämnder ekonomiska ramar och uppdrag av regionfullmäktige, men har även uppsiktsplikt över övriga nämnders verksamhet. Regionstyrelsen är anställningsmyndighet, arkivmyndighet och fullgör Region Kronobergs uppgifter som regional kollektivtrafikmyndighet. Regionstyrelsen utgör även beställare inom Vårdval Kronoberg. Underordnade till regionstyrelsen är även personalutskottet samt Folkhälsoberedningen.

Regionstyrelsens tjänstemannaorganisation leds av regiondirektören och består av regionstabens avdelningar (regionledning, ekonomi-och planeringsavdelning, HR-avdelning, kansliavdelning, och kommunikationsavdelning) och regionservice (fastighet, lokalvård, kost & restauranger, kundservice & logistik, IT) samt FoUU (Forskning, utveckling och utbildning). Regionstaben har till uppgift att leverera stöd och service till förtroendemannaorganisationen, chefer och verksamhet samt leda och styra via funktionsansvar inom flera områden.

Regionfullmäktige har i budget 2020 beslutat om mål och uppdrag samt ekonomiska ramar för Region Kronobergs verksamheter. De fyra långsiktiga och övergripande målsättningarna har i budget brutits ner i inriktningsmål för budgetperioden. I nämndens och styrelsens verksamhetsplaner omsätts regionfullmäktiges inriktningsmål till konkreta mål eller handlingsplaner.

Invånare

Region Kronobergs vision är Ett gott liv i ett livskraftigt län. Det innebär att Kronoberg ska vara en öppen och välkomnande region som är attraktiv för boende, företag och besökare. Mångfalden i Kronobergs län ses som en tillgång för den regionala tillväxten. Målbilden inom perspektivet är nöjda invånare med stort förtroende för Region Kronobergs verksamhet. Inom invånarperspektivet har regionfullmäktige beslutat om följande övergripande målsättningar:

- Förtroendet för verksamheten ska vara fortsatt högt
- Tillgängligheten till verksamheterna ska vara god
- Kvaliteten i verksamheten ska vara god

Förtroendet för verksamheten ska vara högt

Regionstyrelsen ska via sin uppsiktsplikt säkerställa att regionfullmäktiges mål och uppdrag genomförs och även säkerställa en transparens gentemot invånarna.

Handlingsplaner	Beskrivning	Start- och slutdatum
Systematisera regionstyrelsens uppsiktsplikt i enlighet med Kommunallagen	Regionstyrelsens uppsiktsplikt består enligt KL i huvudsak av: 1. Styrelsen ska leda och samordna förvaltningen av regionens angelägenheter och ha uppsikt över övriga nämnders och eventuella gemensamma nämnders verksamhet. 2. Styrelsen ska också ha uppsikt över kommunal verksamhet som bedrivs i sådana juridiska personer som avses i 1o kap. 2-6 §§ och sådana kommunalförbund som kommunen är medlem i, dvs bolag, samordningsförbund och föreningar.	2020-01-01 2020-12-31

Tillgängligheten till verksamheterna ska vara god

Regionstyrelsen har ansvaret för den strategiska fastighetsplaneringen i Region Kronoberg vilken har stor påverkan på hur invånarna upplever tillgängligheten i verksamheterna. Under läggs ett särskilt 2020 fokus på den strategiska fastighetsplaneringen.

Handlingsplaner	Beskrivning	Start- och slutdatum
Färdigställa fastighetsutvecklingsplaner för Sigfridsområdet samt Ljungby Lasarett	Syftet med en fastighetsutvecklingsplan för Sigfridsområdet och Ljungby lasarett är att ha en god beredskap för att möta områdets lokalbehov. Vidare ska planerna utgöra ett beslutsunderlag för framtida utvecklingsmöjligheter kring bebyggelse, trafik och flöden och planering inom områdena. Målet med fastighetsutvecklingsplaner är att de utgör ett viktigt strategiskt underlag för framtida investeringsbeslut i samband med verksamheternas utveckling.	2020-01-01 2020-12-31
Ta fram fastighetsutvecklingsplan för de offentligt drivna vårdcentralerna i länet	Det har tidigare tagits fram olika planer för vårdcentralernas lokalbehov, där flertalet identifierade behov är genomförda. Med anledning av planeringen av ett nytt akutsjukhus i Växjö och utvecklingen av den nära vården har behovet ökat att ta fram en fastighetsutvecklingsplan för vårdcentralerna. Planen skall redovisa utbyggnadsmöjligheter utifrån nuvarande förutsättningar samt visa fastighetsutvecklingsbehov utifrån byggnadernas åldersstruktur och användbarhet.	2020-01-01 2020-12-31
Lokalförsörjningsplanering en ska beakta planering av nytt sjukhus i Växjö och utvecklingen av Nära vården	Planeringen av ett nytt akutsjukhus i Växjö och utvecklingen av den nära vården påverkar i stor utsträckning den tänka lokalförsörjningen i Region Kronoberg. Detta beaktas idag genom att ansvariga för lokalförsörjningen är delaktiga i arbetet med nytt akutsjukhus. En bra lokalförsörjningsplan bidrar till att om- och nybyggnader samt omlokalisering av verksamheter kan ske utifrån en helhetssyn för Region Kronobergs totala verksamhet.	2020-01-01 2020-12-31

Kvaliteten i verksamheten ska vara god

Regionstyrelsen är som beställare inom Vårdval(Primärvård, Hud, BUP) ansvarig för att säkerställa att verksamheten håller god kvalitet.

För att utveckla och bibehålla en god kvalitet i Region Kronobergs verksamheter ska även FoUU arbeta med flera insatser kopplat till kvalitetsförbättring. Nedan redovisas prioriterade insatser under 2020.

Mätetal	Utfall 2018	Mål 2020	Mål 2022
Vårdval Primärvård - Andel listade % >=75 år på enheten som hämtat ut något olämpligt läkemedel de senaste tre månaderna	5,9 %	3 %	3 %
Vårdval Primärvård - Antal hembesök och hemsjukvårdsbesök per 1 000 listade - (rullande 12 mån och gäller listade på den egna enheten som är 65 år och äldre)	131	200	200

Mätetal	Utfall 2018	Mål 2020	Mål 2022
Vårdval BUP - Andel väntande inom Barn-och ungdomspsykiatri till FÖRSTA PLANERADE BESÖK inom 30 dagar (samtliga yrkeskategorier)	52 %	70 %	80 %
Vårdval BUP - Andel väntande inom Barn- och ungdomspsykiatri till BEHANDLING inom 30 dagar.	38 %	55 %	80 %
Vårdval BUP - Andel väntande inom Barn- och ungdomspsykiatri till FÖRDJUPAD UTREDNING inom 30 dagar	9 %	20 %	80 %

Väntande BUP - Väntande avser väntetiden för patienter som väntade på en bedömning eller åtgärd inom BUP vid det senaste månadsskiftet. Uppgiften visar en ögonblicksbild vid given tidpunkt.

Handlingsplaner	Beskrivning	Start- och slutdatum
Medarbetarnas delaktighet i verksamhetsutvecklingen	Medarbetarnas inflytande, trivsel och delaktighet i verksamheten är avgörande för en positiv utveckling. Mer vägledning och stimulans för att tillvarata personalens initiativkraft uppmuntras. Får man inflytande tar man också ansvar. Verksamhetsutveckling är en viktig del i alla medarbetarnas uppdrag. Att arbeta i en organisation där kunskap och kvalité värderas högt är faktorer som attraherar välutbildad personal. Att få möjlighet att bidra till verksamhetens utveckling engagerar medarbetare och ger arbetsglädje. Välfärdens utmaningar ställer höga krav på ett ledarskap som står rustad för att hantera höga krav på förändringsförmåga, mod, prioriteringar och långsiktighet. Kompetensutveckling i förändringsledning, system- och omvärldskunskap kan ge chefer en bättre framförhållning att hantera organisationens utmaningar.	2020-01-01 2020-12-31
Stärka stödet för en effektiv verksamhet med hög kvalitet	Ett långsiktigt, systematiskt och hållbart kunskapsarbete med kvalitetsförbättringar och förnyelse i hela regionen skapar en effektiv verksamhet med hög kvalitet. Region Kronoberg uppmuntrar intresset för utveckling, vidareutbildning, forskning, innovation och omvärldsbevakning. I kunskapsorganisationen Region Kronoberg ska all verksamhet så långt som möjligt bygga på aktuell och evidensbaserad kunskap, annars gäller vedertagen beprövad erfarenhet.	2020-01-01 2020-12-31
Stärka förhållningssättet - en lärande organisation	En lärande organisation lär av sina erfarenheter i syfte att lösa sina uppgifter på ett bättre sätt. Medarbetarna erbjuds möjlighet till anpassat lärande som behövs för att underlätta organisationens omställningsbehov. Att ta emot studenter och praktikanter på alla nivåer ingår och är ett viktigt uppdrag i en lärande organisation, men också en naturlig och långsiktig del av den strategiska rekryteringen.	2020-01-01 2020-12-31

Medarbetare

Regionstyrelsen är anställningsmyndighet och har genom personalutskottet ansvar för arbetsgivarpolitiken inom Region Kronoberg.

Inom medarbetarperspektivet har regionfullmäktige beslutat om följande övergripande målsättning:

- Region Kronoberg ska vara en attraktiv arbetsgivare

Kompetensförsörjning är en av de högst prioriterade frågorna, där Region Kronoberg arbetar brett utifrån modellen: Attrahera – Rekrytera – Introducera – Behålla/Utveckla – Avsluta.

Region Kronoberg ska vara en attraktiv arbetsgivare

För att Region Kronoberg ska locka till sig medarbetare och därtill skapa vilja att stanna kvar i verksamheten gäller det att bygga den goda kulturen som ger de goda resultaten. Detta är grunden för att utveckla Region Kronoberg. Medarbetarnas inflytande, trivsel och delaktighet i verksamheten är avgörande för en positiv utveckling.

Mätetal	Utfall 2018	Mål 2020	Mål 2022
Sjukfrånvaron	5,4 %	5 %	5 %
Faktisk sysselsättningsgrad	83,5 %	84,5 %	85,5 %

Handlingsplaner	Beskrivning	Start- och slutdatum
Fortsätta att utveckla arbetet kring ledarskap i Region Kronoberg		2020-01-01 2020-12-31
Fortsätta att utveckla hälsofrämjande arbetsplatser och en hållbar arbetsmiljö.	Öka fokus på hälsofrämjande insatser och förbättra metoderna inom SAM för att förebygga ohälsa.	2020-01-01 2020-12-31
Fortsätta att stärka och utveckla kompetensförsörjningen.	Kompetensförsörjning på kort och på lång kommer vara högt prioriterad under året. Många insatser görs som på lång sikt kommer att ge positiv utdelning och fokus delas med att skapa förutsättningar för ett utvecklande och hållbart medarbetarskap och ledarskap inom ramen för Region Kronobergs uppdrag under 2020.	2020-01-01 2020-12-31
Fortsätta att utveckla lönebildningen och digitalisera anställnings- och löneprocessen.	Fortsätta utveckla enhetliga regelverk för lönebildningen samt skapa digitala flöden inom anställnings- och löneprocessen.	2020-01-01 2020-12-31
Öka intresset för personalledda verksamheter (intraprenader)	Syftet med att Region Kronoberg uppmuntrar verksamheter att drivas i intraprenadform är att utveckla nya styrformer och arbetssätt då de bästa idéerna oftast växer fram från medarbetarna själva. Intraprenad i form av personalledda resultatenheter bidrar till ökat engagemang bland medarbetarna och ökar delaktigheten samtidigt som beslutsvägarna kortas. Intraprenader är samtidigt ett sätt att öka tilliten till professionen, det vill säga en styrning byggd på förtroende, kunskap och engagemang.	2020-01-01 2020-12-31

Processutveckling och produktion

Region Kronobergs målbild inom perspektivet är en effektiv verksamhet med hög kvalitet. För att bedriva en effektiv verksamhet med hög kvalitet måste Region Kronoberg veta vart regionen är på väg och hur genomförda och pågående insatser påverkar målen för verksamheten. Region Kronoberg ska arbeta med enkla och effektiva verksamhetssystem som underlättar för chefer och medarbetare i vardagen.

Inom perspektivet verksamhetsutveckling har regionfullmäktige beslutat om följande övergripande målsättningar:

- Region Kronoberg ska vara en drivande utvecklingsaktör
- Region Kronobergs klimatpåverkande utsläpp ska minska
- Ökad effekt av digitaliseringens möjligheter

Region Kronoberg ska vara en drivande utvecklingsaktör

Regionfullmäktige har fattat beslut om ett Hållbarhetsprogram som sträcker sig fram till 2023. Regionstyrelsen har i uppdrag att säkerställa genomförandet av Hållbarhetsprogrammet.

Handlingsplaner	Beskrivning	Start- och slutdatum
Uppföljning av Hållbarhetsprogrammets genomförandeplan	Regionfullmäktige har delegerat till Regionstyrelsen att fastställa en genomförandeplan 2020 kopplat till beslutat Hållbarhetsprogram. Hållbarhetsprogrammet följs upp i särskild redovisning som ska biläggas del-och helårsrapporter.	2020-01-01 2020-12-31

Region Kronobergs klimatpåverkande utsläpp ska minska

Ingår som en del i beslutat Hållbarhetsprogram, se ovan.

Ökad effekt av digitaliseringens möjligheter

Digitalisering är en möjlighet för Region Kronoberg att möta flera av de utmaningar som organisationen står inför. Idéerna för att digitalisera Region Kronobergs verksamheter är långt fler än organisationens kapacitet att införa och använda nya verktyg så att önskad effekt uppnås. Region Kronoberg behöver därför omsorgsfullt välja rätt möjlighet. Regionfullmäktige har sammantaget avsatt 10 mnkr för att satsa på ökad digitalisering i Region Kronoberg. Nedanstående initiativ, som prioriterats enligt fastställd modell, ska genomföras för att öka digitaliseringens effekt på verksamheten.

Handlingsplaner	Beskrivning	Start- och slutdatum
Pilot - Mobilt stöd för bildremisser	Ett bättre flöde för att bedöma hudförändringar och erbjuda rätt vårdnivå. Fotografering av patientens hud med hjälp av en dermastoskoptillsats (förstoringsglas med kraftigt ljus) som kopplas till smartphone hos vårdgivare och överförs trådlöst till Cosmic/Picsara. Bilden bedöms digitalt av specialister på hudmottagningen. Bilden remissas och inte patienten. Förväntad effekt: Frigör tid genom att samt att antalet prov till patologen minskar. Ökar tillgängligheten genom att minska väntetid för behandling samt minskat antalet operationer av ofarliga förändringar	2020-01-01 2020-09-30
Pilot - Automatisk överföring av vitalparametrar till Cosmic	Överföring från mobil utrustning till Cosmic på främst vårdavdelningar. Inkluderar funktionalitet för NEWS. Förväntad effekt: Frigör tid för sjuksköterskor och undersköterskor som slipper momentet att mata in värden vid en dator. Funktionaliteten är användbar på flertalet verksamheter inom specialistvården och möjligen även inom primärvården.	2020-01-01 2020-02-01
Pilot - Integrerad formulärtjänst	Initiativet omfattar möjligheten att distribuera och ta emot digitala formulär som kan användas före, under och efter vård och behandling. Förväntad effekt: Effekten är beroende av användningsområde. Bedömningen är att denna självbetjäningstjänst kan frigöra administrativ tid för vårdpersonal och öka patientens delaktighet och resurs i vård och behandling.	2020-01-01 2020-02-01
Pilot - Digitala kallelser	Etablering av kallelser som i första hand levereras till digital brevlåda, och i andra hand som print (s.k. e-brev) Förväntad effekt: Frigör tid: Det finns en direkt tidsbesparande effekt för de som administrerar kallelser analogt och manuellt i dagsläget; medicinska sekreterare , sjuksköterskor, undersköterskor. Breddinförande: Uppskattningsvis kan hela initiativet 13 st. tjänster frigöras i produktion.	2020-01-01 2020-04-01
Pilot - Taligenkänning vid journalföring	Cosmic har integrerat taligenkänningsmotorn. Den möjliggör att användaren dokumenterar via tal och signerar journalanteckningen vid ett och samma tillfälle vilket bland annat innebär att mängden diktat minskar. Journalanteckningen blir färdig och tillgänglig direkt och gör att nästa steg i vårdprocessen har väsentlig information om patienten. Förväntad effekt: Frigöra tid för medicinska sekreterare givet minskad mängd diktat samt potentiellt hos andra yrkeskategorier så som paramedicin och andra som har en omfattande men strukturerad journalanteckning. Eventuellt frigörs generellt inte tid för läkare	2020-01-01 2020-12-31
Breddinföra Nova, det mobila stödet i vården	Mobil lösning för vårddokumentation för läkare, sjuksköterskor, undersköterskor och paramedicinare – initialt i slutenvården. Inom aktuellt initiativ finns en färdplan hos Cambio Cosmic att erbjuda samma modell av lösning inom akutsjukvård, förlossningsvård och hemsjukvård. Förväntad effekt: Frigör tid. Effektiviserar arbetet genom att dokumentation sker i direkt anslutning till aktiviteter, exempelvis provtagning. Vårdpersonal behöver inte dokumentera via traditionell stationär dator, samt på papper för hand, vilket frigör tid och ökar möjligheten till patientdirekt arbete.	2020-01-01 2020-12-31

Ekonomi

Region Kronoberg ska ha en stabil ekonomi som kännetecknas av långsiktighet och hållbarhet. En långsiktigt stark ekonomi är en förutsättning för att trygga verksamheten och därmed ge regioninvånarna en god service i form av en säker och lättillgänglig hälso- och sjukvård, välfungerande kollektivtrafik och ett rikt kulturutbud.

Inom ekonomiperspektivet har regionfullmäktige beslutat om följande övergripande målsättning:

- En hållbar ekonomi i balans

En hållbar ekonomi i balans

Mätetal	Utfall 2018	Mål 2020	Mål 2022
Resultat (%) i förhållande till skatteintäkter, kommunalekonomisk utjämning och generella statsbidrag	1,8 %	1 %	1 %
Nettokostnadsutveckling totalt, (%)	5,8 %	2,5 %	3 %
Bruttokostnadsutveckling	6,6 %	2,5 %	3,5 %
Självfinansieringsgrad investeringar	55 %	47 %	66 %

Handlingsplaner	Beskrivning	Start- och slutdatum
Utveckla planeringsförutsättningar och underlag att ha ett längre tidsperspektiv	Det finns behov av att utveckla planeringsförutsättningarna till regionledningsgruppen och politik, genom ett mer långsiktigt och strategiskt helhetsperspektiv. Planeringsunderlagen sträcker sig 3 år, främst i samband med budgetprocessen. Men för både investerings- och driftsfrågor, behövs ett längre tidsperspektiv.	2020-01-01 2020-12-31

Driftsramar

Regionfullmäktige beslutade i juni 2019 om preliminär fördelning av driftsramar 2020 till respektive nämnd. Regionstyrelsen tilldelades nedanstående nettokostnadsram för 2020 (belopp i mnkr).

Tilldelad ram

		Belopp i tkr
Regionstyrelsen exkl Vårdval		
	Ram 2019	1 143,1
	Resursförändring	*65*
	Omvandlingstryck	*-40*
	*Lönerevision 2020**	*69*
	Ram 2020	**1 237,1**
Vårdval		
	Ram 2019	1 116,5
	Resursförändring	*29,2*
	Ramjustering BUP	*30,1*
	Ram 2020	**1 175,8**
TOTAL RAM 2020		**2 412,9**

**Fördelas till samtliga nämnder efter utfall*

Fördelning av ekonomiska ramar

	Budget 2019	Förändring	Budget 2020
Regionservice	491,1	8,2	**499,3**
FoUU	67,1	-1,8	**65,3**
Regionstab	106,4	0,0	**106,4**
Regiongemensamt	441,6	18,6	**460,2**
Förtroendemannaorganisation	36,9	0,0	**36,9**
Summa (Regionstyrelsen exkl Vårdval)	***1 143,1***	***25,0***	***1 168,1***
Vårdval, primärvård	1 001,5	25,9	**1 027,4**
Vårdval, hud	21,1	0,5	**21,6**
Vårdval, BUP	-	30,1	**30,1**
Tandvård	93,9	2,8	**96,7**
Summa Vårdval	***1 116,5***	***59,3***	***1 175,8***
Lönerevision 2020 (fördelas senare)			**69**
Summa Totalt	**2 259,6**	**84,3**	**2 412,9**

Förändringen mellan budget 2019 och 2020 är till stor del kostnadsökning för pensioner, avskrivningar och ännu ej utfördelade medel för lönerevisionen 2020. Samt ett effektiviseringskrav på styrelsen (omvandlingstryck).

Vårdvalsersättningarna räknas upp med 2,5 procent för år 2020 enligt LPIK (inkl. läkemedel). Barntandvårdspengen räknas upp med 3 procent enligt LPIK (exkl. läkemedel).

Beslut om införande av vårdval för BUP har medfört en förändring i budget, budgetmedel flyttas från Hälso- och sjukvårdsnämnden (BUP) till Vårdval BUP.

Uppdrag

Perspektiv	Uppdrag
Invånare	Stimulera flexibla öppettider inom vårdvalet via uppdragsspecifikationen
Medarbetare	Uppmuntra och ge förutsättningar för att starta ett antal pilotprojekt med personalledda verksamheter
	Utreda hur vi kan ta tillvara civilsamhällets resurser på ett bättre sätt
	Säkerställ att alla chefer har aktuell och tillräcklig kunskap inom verksamhet, arbetsmiljö och ekonomi
Processutveckling och produktion	Utöka arbetet med e-tjänster inom alla förvaltningar
Ekonomi	Utreda förutsättningar och modell för att inventarieinvesteringar och lokalkostnader ska betalas av respektive verksamhet/avdelning
	Inom dessa tre dimensioner ska mått tas fram och mål/budget fastställas samt följas upp, Ekonomi/resursanvändning, prestation/produktion, kvalitet

REGION KRONOBERG

§ 289 Regionstyrelsens verksamhetsplan (19RGK61)

Beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott lämnar följande förslag till beslut till regionstyrelsen:

Regionstyrelsen fastställer verksamhetsplan samt fördelning av ramar på underliggande nivå för Regionstyrelsens verksamhetsområden enligt bifogat förslag.

Henrietta Serrate (S), Robert Olesen (S), Magnus Carlberg (S) och Melena Jönsson (SD) deltar ej i beslutet.

Sammanfattning

Regionfullmäktige beslutade i juni om budget 2020 med flerårsplan 2021-2022. I beslutet fördelades budgetramar till nämnder och styrelse. Nämnder och styrelse fick då även uppdraget att upprätta verksamhetsplaner samt fördela ramar på nästa nivå.

Regionstyrelsen är den högsta verkställande och beredande församlingen inom Region Kronoberg. Ärenden som ska behandlas i regionfullmäktige bereds av regionstyrelsen. Regionstyrelsen leder och samordnar förvaltningen av Region Kronobergs angelägenheter och får likt övriga nämnder ekonomiska ramar och uppdrag av regionfullmäktige, men har även uppsiktsplikt över övriga nämnders verksamhet. Regionstyrelsen är anställningsmyndighet, arkivmyndighet och fullgör Region Kronobergs uppgifter som regional kollektivtrafikmyndighet. Regionstyrelsen utgör även beställare inom Vårdval Kronoberg. Underordnade till regionstyrelsen är även personalutskottet samt Folkhälsoberedningen.

Regionstyrelsens tjänstemannaorganisation leds av regiondirektören och består av regionstabens avdelningar (regionledning, ekonomi-och planeringsavdelning, HR-avdelning, kansliavdelning, och kommunikationsavdelning) och regionservice (fastighet, lokalvård, kost & restauranger, kundservice & logistik, IT) samt FoUU (Forskning, utveckling och utbildning). Regionstaben har till uppgift att leverera stöd och service till förtroendemannaorganisationen, chefer och verksamhet samt leda och styra via funktionsansvar inom flera områden.

Regionstyrelsen har upprättat verksamhetsplan för 2020 i linje med regionfullmäktiges övergripande mål. Föreslås att regionstyrelsen fastställer verksamhetsplan för 2020 i enlighet med upprättat förslag.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott lämnar följande förslag till beslut till regionstyrelsen:

REGION KRONOBERG

Regionstyrelsen fastställer verksamhetsplan samt fördelning av ramar på underliggande nivå för Regionstyrelsens verksamhetsområden enligt bifogat förslag.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Regionstyrelsens verksamhetsplan 2020
- Verksamhetsplan 2020 Regionstyrelsen

Paragrafen är justerad

Samarbetsavtal för Småland Blekinge Hallands representationskontor i Bryssel 2019-2022

13

19RGK90

Missiv beslutsunderlag
Diarienr: 19RGK90
Handläggare: Slawomir Demkowicz-Dobrzanski, Verksamhetsstöd
Datum: 2019-10-28

REGION KRONOBERG

Regionstyrelsen

Samarbetsavtal för Småland Blekinge Hallands representationskontor i Bryssel 2019-2022

Ordförandes förslag till beslut

Regionstyrelsen godkänner Samarbetsavtal för Småland Blekinge Hallands representationskontor i Bryssel 2019 – 2022.

Avtalet ersätter avtalet som regionstyrelsen godkände § 60/19.

Sammanfattning

Regionerna i Blekinge, Halland, Jönköping, Kalmar län, Kronoberg, samt Jönköpings universitet och Linnéuniversitet har ett gemensamt representationskontor i Bryssel under namnet Småland Blekinge Halland South Sweden. Samarbetets övergripande mål är att främja medlemmarnas verksamhet och ekonomiska intresse i Europeiska unionen och underlätta samverkan mellan parterna.

Samarbetet regleras i ett avtal som har tidigare godkänts mellan regionerna vart fjärde år. Lärosätena har tidigare haft ett avtal sinsemellan. Senaste samarbetsavtalet godkändes av regionstyrelsen 20 mars 2019.

Detta förslag till samarbetsavtal har beretts till följd av ett uppdrag av Småland-Blekinge-Hallands styrgrupps att ta fram ett gemensamt avtal mellan regionerna och lärosäten. Samarbetsavtalet mellan regionerna och lärosäten beskriver hur regionerna och lärosäten på EU nivå kommer att samarbeta närmare kring relevanta teman så som innovation och samhällsutmaningar.

Årsavgiften för huvudmännen i Småland Blekinge Halland South Sweden beräknas enligt en modell med en fast respektive rörlig del av avgiften. Den rörliga utgår från invånarantalet i respektive län. Region Kronobergs årsavgift hanteras i samband med ordinarie budgetprocess. Avgiften för 2019 är 542 763 kr för Region Kronoberg. Den årliga avgiften budgeteras inom ramen för Region Kronobergs årliga budgetprocess.

Mikael Johansson
Regionstyrelsens ordförande

Martin Myrskog
Regiondirektör

Bilaga: Samarbetsavtal 2019 Småland Blekinge Halland SSEO

Småland Blekinge Halland South Sweden

Följande organisationer har beslutat att fortsätta sitt samarbete kring ett gemensamt representationskontor i Bryssel under namnet *Småland Blekinge Halland South Sweden.* De organisationer som är parter i samarbetet är följande:
Region Blekinge
Region Halland
Region Jönköpings Län
Region Kalmar län
Region Kronoberg
Jönköping University
Linnéuniversitetet

I Allmänna utgångspunkter för verksamheten

EU är en viktig del av Småland-Blekinge-Halland och Småland-Blekinge-Halland är en aktiv part i Bryssel. EU:s framtida globala inflytande beror på organisationens ekonomiska styrka och hur framgångsrika EU:s lösningar är när det gäller de globala samhällsutmaningarna. Störst inflytande får de regioner som genom strategiskt arbete ligger i framkant när det gäller innovationsförmåga, entreprenörskap, att möta samhällsutmaningar och skapa god livskvalité.

Genom att vara på plats i Bryssel och i olika sammanhang lyfta fram Småland-Blekinge-Hallands ståndpunkter och förutsättningar kan beslutsfattare få en ökad förståelse för regionen och därmed ökar möjligheten till påverkan och att politiska beslut samt finansieringsmöjligheter utformas på ett sådant sätt att detta gynnar regionens utveckling.

Syftet med ägarnas samarbete är att verka för en hållbar utveckling och tillväxt i regionen Småland-Blekinge-Halland. Med en tydlig och stark närvaro i Bryssel vill vi öka vår konkurrenskraft på en internationell arena. Samarbetets övergripande mål är att främja medlemmarnas verksamhet och ekonomiska intresse i Europeiska unionen och underlätta samverkan mellan parterna också på hemmaplan.

Verksamheten skall i huvudsak omfatta:

1. **Intressebevakning** av frågor prioriterade av ägarna: Politiska initiativ och lagförslag, programutformning, finansieringsformer och samverkansplattformar inom de fokusområden som ägarna identifierat.

2. **Påverkansarbete** i de frågor som ägarna via intressebevakningen identifierat som viktiga för hela eller delar av regionen.

3. **Service** till medlemmarna genom att Brysselkontorets medarbetare regelbundet besöker regionen, tillhandahåller information via direktkontakter, webbsida och veckobrev, tar emot studiebesök på plats i Bryssel samt i övrigt verkar för medlemmarnas intressen.

4. **Kontaktskapande** verksamhet genom att förmedla kontakter i Bryssel samt biträda medlemmarna i planering av studiebesök och annan informations- och kontaktservice.

5. **Kunskapshöjande** insatser genom att Brysselkontorets medarbetare är behjälpliga som experter vid utbildningsinsatser hos medlemmarna och regionernas aktörer.

6. **Marknadsföring** och profilering av regionen och medlemmarna på plats i Bryssel.

2 Kontoret

Representationskontoret ska vara lokaliserat till Bryssel (benämns nedan som Brysselkontoret)

3 Organisationen i Bryssel

Kontoret bemannas i enlighet med verksamhetsplan och budget, där en av de anställda är kontorschef. I dennes uppdrag ingår ansvar för såväl löpande verksamhet och kvalité som det administrativa arbetet i Bryssel.

Utöver den fast anställda personalen ska kontoret kunna ta emot en eller ett par praktikanter.

Det är viktigt att medarbetarna på kontoret i Bryssel har god kännedom och goda kunskaper om aktuella frågor på hemmaplan. Personalen på kontoret ska regelbundet besöka parterna och hemmaregionen.

4 Organisationen i Sverige

Verksamheten i Bryssel är beroende av en väl fungerande beställar- och mottagarorganisation på hemmaplan. Ett bra samarbete mellan aktörer i triple- eller quadruple-konstellationer kan utgöra både regionala kompetenskärnor och påverka EU-policies samt genom europeiska samarbeten utveckla regionen. Utgångspunkten är de regionala utvecklingsstrategierna och lärosätenas fokusområden. Det finns ett stort mervärde i att regionerna och dess lärosäten arbetar tillsammans på europeisk nivå för att möta framtidens utmaningar.

När de globala utmaningarna i hög utsträckning styr den framtida inriktningen blir tillämpad forskning och ”uppskalning” centrala frågor på den europeiska agendan.

Småland-Blekinge-Halland South Sweden är en plattform för samverkan i en funktionell region med många gemensamma intressen. Tillsammans kan vi bygga nätverk och regional förankring för att bidra till innovation och förnyelse i näringsliv och offentlig sektor.

Hemmaorganisation ska ha följande struktur.

- **Styrgrupp:** Varje län är representerade med tre förtroendevalda i styrgruppen varav två representerar regional utveckling och en hälso- och sjukvårdsfrågor. Lärosätena företräds av rektorerna. Styrgruppen träffas minst tre gånger per år, varav ett möte förläggs till Bryssel veckan efter midsommar. Därutöver förläggs ett möte till slutet av året för beslut om budget och verksamhetsplan för kommande år. Ordförande i styrgruppen är den ordförande som företräder den organisation med ansvar för det administrativa stödet för verksamheten. Styrgruppen fattar beslut om den strategiska inriktningen för samarbetet.

- **Chefsgrupp:** Gruppen består av en ansvarig chef för regional utveckling från respektive regionkommun, en representant, utsedd av rektor, från respektive lärosäte samt kontorschefen för Brysselkontoret. Chefsgruppen bereder styrgruppens ärenden och möten samt ansvarar för löpande avstämningar med kontaktpersonsgruppen.
- **Kontaktpersongrupp:** Kontaktpersoner utses av respektive part i chefsgruppen och ansvarar för löpande kontakt med Brysselkontoret, förankring i respektive hemmaorganisation samt förmedling av information mellan Brysselkontoret och regionens intressenter.
- Tillfälliga arbetsgrupper utses vid behov.

5 Parternas ansvar

Region Kalmar län har det administrativa ansvaret för Brysselkontoret och ersätts för det administrativa arbetet enligt självkostnadsprincipen.

6 Personal

Personalen i Bryssel ska vara anställd av Region Kalmar län. Rekrytering / lönesättning beslutas av Region Kalmar län efter avstämning i chefsgruppen.

7 Budget

Styrgruppen ska inför varje kalenderår fastställa en budget för verksamheten. Förslag till budget ska tas fram av chefsgruppen. Budget skall fastställas senast under november/december året före verksamhetsåret.

8 Finansiering

Årsavgiften för regionerna i Småland Blekinge Halland South Sweden ska beräknas enligt en modell med en fast respektive rörlig del av avgiften. Den rörliga delen ska utgå ifrån invånarantalet i respektive län.

Lärosätenas avgift regleras enligt särskild överenskommelse.

9 Verksamhetsinriktning och verksamhetsplan

Verksamhetsinriktning omfattar 4 år.

Styrgruppen ska inför varje kalenderår se över verksamhetsinriktning tillsammans med verksamhetsplan för det kommande året samt budget.

10 Avtalstid

Detta samarbetsavtal träder i kraft den 2019-01-01 och ska gälla till och med 2022-12-31

11 Uppsägning

Önskar en huvudman avbryta samarbetet ska skriftlig uppsägning av samarbetsavtalet ske senast 6 månader innan avtalet ska upphöra.

12 Avveckling

Om parterna beslutat att samarbetet ska upphöra ska eventuella tillgångar fördelas enligt principen angiven under punkt 7. Eventuell egendom ska förvandlas till pengar genom offentlig försäljning. Verksamheten får tillfälligt fortsätta om det behövs för en ändamålsenlig avveckling.

När styrgruppen fullgjort sitt uppdrag ska den avge slutredovisning.

2019-10-07

Protokoll från Styrgruppsmöte Brysselkontoret 2019-10-04

Deltagare styrgrupp:
Anders Henriksson, Region Kalmar
Karin Helmersson, Region Kalmar
Henriette Serrate, Region Kronoberg
Sven Sunesson, Region Kronoberg
Peter Aronsson, Linnéuniversitet
Maria Frisk, Region Jönköping
Johan Sandberg, Region Blekinge
Therese Svensson-Stoltz, Region Halland
Tommy Rydfeldt Region Halland
Kristina Karlsson Region Halland

Deltar via skype:
Marcus Eskdahl, Region Jönköping
Pär-Gustav Johansson, Region Kalmar
Göran Henriks, Region Jönköpings län (agendapunkt 7 – hälsouppdraget)

Övriga deltagare:
Anna-Lena Cederström, Region Blekinge
Christel Gustavsson, Region Kronoberg
Elisabeth Eriksson, Region Jönköping
Sven Kastö, Småland/Blekinge Brysselkontor
Helena Nilsson, Region Kalmar län
Ulrika Bertilsson, Region Halland

§ 1 Mötet öppnas

Ordförande hälsar ledamöterna välkomna.

§ 2 Vad av justerare

Sven Sunesson utses tillsammans med ordförande att justera dagens protokoll.

ProSale Signing Referensnummer: 782197

§ 3 Föregående protokoll

Inga synpunkter på föregående protokoll.

Beslut: Föregående protokoll godkänns.

§ 4 Aktuell information från Bryssel

Sven går igenom aktuella frågor i Bryssel.

- Brexit: En situation som inte följer normala mönster och vars framtid därför är svår att förutspå. Få positiva inslag.

- EU:s långtidsbudget: Ännu inga siffror till budgetposterna, men medlemsstaternas positionering blir allt tydligare. Många gissar på att en överenskommelse inte är att vänta för än hösten 2020. Vilket är en utmaning för de som arbetar med förberedelserna för den nya programperioden som ska påbörjas 2021.

- Nya EU-kommissionen: Ursula von der Leyen. Första kvinnan på posten. Von der Leyens avsiktsförklaring fokuserar bland annat på en *grön giv*, vars betydande klimatambitioner kan vara till fördel för Småland-Blekinge-Halland med sin gröna profil. Hennes kommission i sin helhet ska godkännas av EU-parlamentet. Alla kommissionärer har uppmanats att besöka varje medlemsstat och då inte bara huvudstäderna. Ska vi verka för att kommissionären för regionala frågor besöker våra län?

- Nya EU-parlamentariker: För att uppnå samma nära samarbete mellan den regionala och nationella nivån på Brysselarenan, arbetar Småland-Blekingen-Hallands Brysselkontor för att etablera en relation med de svenska EU-parlamentariker. Dels med de som har en anknytning till våra län, dels med de ledamöter vars tematiska ansvarsområden ligger våra prioriteringar nära.

- Starkt fokus på forskning och innovation i EU:s regionalpolitik. Regionerna som i hög grad arbetar med kapacitetsbyggande, och lärosätena med forskningsexcellens, kommer behöva samarbeta i högre grad än idag med *uppskalning* för att nå sina respektive mål. SBHSS är en viktig plattform för denna skärningspunkt. Smarta specialiseringsstrategier (S3) är en central arbetsmetod. S3 utgör en grund för att ta del av EU:s nya verktyg och EU-medel knyts i sin tur i hög grad till dessa verktyg.

- På styrgruppskonferensen i Bryssel i juni konstaterades att resultaten av vårt engagemang på Brysselarenan är beroende av motorer på hemmaplan. Goda exempel från våra län finns i ökande grad inom skogliga frågor och

ProSale Signing Referensnummer: 782197

hälsoområdet. SBHSS har även svarat på samråd om EU:s framtida innovationspolitik.

Beslut: Styrgruppen tar informationen till protokollet.

§ 5 Information om möte med DG Region

Chefsgruppen har bjudit in Helena Sundblad, Program Manager, från DG Region till gruppens möte 11 oktober för att ta del av information om samt diskutera kommande strukturfondsperiod.

Beslut: Styrgruppen tar informationen till protokollet.

§ 6 Samarbetsavtal regioner och lärosäten

Helena redogjorde för förslag till samarbetsavtal mellan ägarna av Brysselkontoret.

Beslut: Styrgruppen ställer sig bakom förslaget och föreslå att respektive huvudman ställer sig bakom avtalet.

§ 7 Europaforum i Halland 2020

Plats och datum för nästa Europa forum blir Falkenberg 24-26 september. Dagarna arrangeras även i samarbete med Västra Götaland samt Falkenbergs kommun.

Beslut: Styrgruppen informationen till protokollet.

§ 8 Uppdrag Hälsa

Göran Hendrix, samordnare för uppdraget, redogör för arbetet samt förslag till styrgruppen på fortsatt arbete enligt det underlag som är utskickat i samband med kallelsen.

Beslut: Styrgruppen ger arbetsgruppen mandat att utveckla det gemensamma arbetet kopplat till hälsa på den europeiska arenan enligt angivet förslag till SBHSS-plattform hälsa.

Styrgruppen gerarbetsgruppen i uppdrag att involvera lärosätena i arbetet. En kartläggning ska ske av vilken roll universiteten har och hur de kan bidra ytterligare i arbetet. Arbetsgruppen ska ta kontakt med Peter Aronsson och Agneta Marell för ett gemensamt telefonmöte.

Styrgruppen framerockså vikten av att arbetet återkopplas till politiken i respektive region.

ProSale Signing Referensnummer: 782197

§ 9 Möten 2020

Beslut möten 2020:

5 mars Växjö

25 juni Bryssel

24 september Falkenberg

10 december Växjö

Anders Henriksson
ordförande

Sven Sunesson
justerare

ProSale Signing Referensnummer: 782197

Signatursida

Detta dokument har elektroniskt undertecknats av följande undertecknare:

Namn	Anders Henriksson
Datum & Tid	2019-10-29 05:08:46 +01:00
Identifikationstyp	SMS (+46705176030)
Identifikations-id	2dc11d3de0cd4a08876f3032c8c50f89

Namn	Sven Sunesson
Datum & Tid	2019-10-29 08:53:59 +01:00
Identifikationstyp	SMS (+46707616397)
Identifikations-id	7d662ea76e274849b3af9dd5f2fe514e

Certifierad av ProSale Signing
Accepterad av alla undertecknare
2019-10-29 08:54:05 +01:00
Ref: 782197
www.comfact.com

Validera dokumentet | Användarvillkor

REGION KRONOBERG

§ 290 Samarbetsavtal för Småland Blekinge Hallands representationskontor i Bryssel 2019-2022 (19RGK90)

Beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott lämnar följande förslag till beslut till regionstyrelsen:

Regionstyrelsen godkänner Samarbetsavtal för Småland Blekinge Hallands representationskontor i Bryssel 2019 – 2022.

Avtalet ersätter avtalet som regionstyrelsen godkände § 60/19.

Sammanfattning

Regionerna i Blekinge, Halland, Jönköping, Kalmar län, Kronoberg, samt Jönköpings universitet och Linnéuniversitet har ett gemensamt representationskontor i Bryssel under namnet Småland Blekinge Halland South Sweden. Samarbetets övergripande mål är att främja medlemmarnas verksamhet och ekonomiska intresse i Europeiska unionen och underlätta samverkan mellan parterna.

Samarbetet regleras i ett avtal som har tidigare godkänts mellan regionerna vart fjärde år. Lärosätena har tidigare haft ett avtal sinsemellan. Senaste samarbetsavtalet godkändes av regionstyrelsen 20 mars 2019.

Detta förslag till samarbetsavtal har beretts till följd av ett uppdrag av Småland-Blekinge-Hallands styrgrupps att ta fram ett gemensamt avtal mellan regionerna och lärosäten. Samarbetsavtalet mellan regionerna och lärosäten beskriver hur regionerna och lärosäten på EU nivå kommer att samarbeta närmare kring relevanta teman så som innovation och samhällsutmaningar.

Årsavgiften för huvudmännen i Småland Blekinge Halland South Sweden beräknas enligt en modell med en fast respektive rörlig del av avgiften. Den rörliga utgår från invånarantalet i respektive län. Region Kronobergs årsavgift hanteras i samband med ordinarie budgetprocess. Avgiften för 2019 är 542 763 kr för Region Kronoberg. Den årliga avgiften budgeteras inom ramen för Region Kronobergs årliga budgetprocess.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott lämnar följande förslag till beslut till regionstyrelsen:

Regionstyrelsen godkänner Samarbetsavtal för Småland Blekinge Hallands representationskontor i Bryssel 2019 – 2022.

Avtalet ersätter avtalet som regionstyrelsen godkände § 60/19.

REGION KRONOBERG

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Samarbetsavtal för Småland Blekinge Hallands representationskontor i Bryssel 2019-2022
- Samarbetsavtal Småland Blekinge Halland 2019-2022
- Protokoll från styrgruppsmöte Brysselkontoret 2019-10-04

Paragrafen är justerad

Upphävande av beslut avseende rivning av hus Q2 på Centrallasarettet i Växjö

14

16RK2384

Förslag till beslut
Diarienr: 16RK2384
Handläggare: Elin Lindskog,
Datum: 2019-10-29

REGION KRONOBERG

Regionstyrelsen

Upphävande av beslut avseende rivning av hus Q2 på Centrallasarettet i Växjö

Ordförandes förslag till beslut
Regionstyrelsen upphäver sitt beslut § 276/16.

Sammanfattning
Regionstyrelsen beslutade § 276/16 att riva hus Q2 på Centrallasarettet Växjö för att möjliggöra nybyggnad av hus L.

Med anledning av regionfullmäktiges inriktningsbeslut § 73/19 avseende nytt sjukhus i Växjö, behöver regionstyrelsens beslut avseende rivning av hus Q2 upphävas.

Mikael Johansson (M)
Regionstyrelsens ordförande

Martin Myrskog
Regiondirektör

Beslutsunderlag: Regionstyrelsen § 276/16

REGION KRONOBERG

§ 276. Rivning av hus Q2 på Centrallasarettet Växjö 16RK2384

Beslut
Regionstyrelsen beslutar

att riva hus Q2 på Centrallasarettet Växjö för att möjliggöra nybyggnad av hus L.

Sammanfattning
I generalplanen för Centrallasarettet Växjö ingår ett tredje vårdblock (hus L) mot söder. På ytan idag finns parkeringsplatser och hus Q2 som innehåller vårdcentral Strandbjörket på entréplanet samt sjukhustandvård en trappa upp. I källarplan finns omklädningsrum och förråd. Byggnaden är från 1960 och ytan är 2 988 m2. Bokfört värde uppgår till 1 260 000 kronor.

Föreslås att regionstyrelsen beslutar att riva hus Q2 på Centrallasarettet Växjö för att möjliggöra nybyggnation av hus L.

Förslag till beslut
Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår regionstyrelsen besluta

att riva hus Q2 på Centrallasarettet Växjö för att möjliggöra nybyggnad av hus L.

Expedieras till
Fastighetschef

Beslutsunderlag
- *Rivning av hus Q2 på Centrallasarett Växjö*

Paragrafen är justerad

REGION KRONOBERG

§ 291 Upphävande av beslut avseende rivning av hus Q2 på Centrallasarettet i Växjö (16RK2384)

Beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott lämnar följande förslag till beslut till regionstyrelsen:

Regionstyrelsen upphäver sitt beslut § 276/16.

Sammanfattning

Regionstyrelsen beslutade § 276/16 att riva hus Q2 på Centrallasarettet Växjö för att möjliggöra nybyggnad av hus L.

Med anledning av regionfullmäktiges inriktningsbeslut § 73/19 avseende nytt sjukhus i Växjö, behöver regionstyrelsens beslut avseende rivning av hus Q2 upphävas.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott lämnar följande förslag till beslut till regionstyrelsen:

Regionstyrelsen upphäver sitt beslut § 276/16.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Upphävande av beslut avseende rivning av hus Q2 på Centrallasarettet i Växjö
- §276 RS Rivning av hus Q2 på Centrallasarettet Växjö

Paragrafen är justerad

Svar på motion – Följ upp resultat och effekt av Region Kronobergs ekonomiska satsningar inom hälso- och sjukvården från 2010 och framåt

15

19RGK1109

REGION KRONOBERG

Regionfullmäktige

Svar på motion – Följ upp resultat och effekt av Region Kronobergs ekonomiska satsningar inom hälso- och sjukvården från 2010 och framåt

Ordförandes förslag till beslut
Regionfullmäktige avslår motionen.

Sammanfattning
Henrietta Serrate och Robert Olesen (S) har i en motion föreslagit att alla ekonomiska satsningar på hälso- och sjukvården från 2010 och framåt ska följas upp med vilka resultat och effekter dessa fått. De senaste åren har kostnadsutvecklingen i hälso- och sjukvården varit stor i hela landet. Motionärerna vill därför att effekt av gjorda ekonomiska satsningar ska göras med syfte att förtydliga om satsningarna varit rätt- eller felriktade.

Regionstyrelsen har för avsikt att framöver följa upp samtliga ekonomiska satsningar inom hälso- och sjukvården.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade § 119/19 att föreslå regionfullmäktige avslå motionen.

Svar på motion
Motionen pekar på förbättringsområden för den uppföljning som görs i månads-, delårs- och årsrapporter. I arbetet med verksamhetsplaner och formulering av mål måste dessa på ett konkret sätt ange vilka de förväntade effekterna är, med syfte att öka såväl förståelse för formulerade mål som möjlighet till uppföljning.

En uppföljning av tio års ekonomiska satsningar är önskvärd, men kräver en omfattande arbetsinsats. Den långa tidsperioden försvårar möjligheten att koppla gjorda satsningar till påvisbara effekter. En satsning som gjordes i början av perioden kan ha gett positiv effekt, men beroende på ändrade förutsättningar tappat sitt värde. Ändrad demografi, behandlingsmetoder, behov och medicinska möjligheter är i olika grad svåra att fånga.

En utredning kräver gedigen faktainsamling och analys. Möjligheterna att dra korrekta slutsatser kommer att bli svåra och värdet.

Region Kronoberg samarbetar med Linnéuniversitetet när det gäller studentarbeten på olika nivåer. Studenterna skulle kunna erbjudas att genomföra studier avseende de ekonomiska satsningarna 2010-2019.

Ekonomiska konsekvenser
Utredningen kräver omprioritering av administrativa resurser. Kontakter kommer i olika omfattning att behövas med verksamhetsrepresentanter. Värdet av arbetsinsatsen måste vägas mot den förväntade nyttan av utredningen.

REGION KRONOBERG

Ärendets beredning

Ärendet har beretts av hälso- och sjukvårdsledningen i samverkan med regionstaben.

Mikael Johansson (M)
Regionstyrelsens ordförande

Martin Myrskog
Regiondirektör

Beslutsunderlag: Motion - Följ upp resultat och effekt av Region Kronobergs ekonomiska satsningar inom hälso- och sjukvården från 2010 och framåt
Hälso- och sjukvårdsnämnden § 119/19

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET I KRONOBERG

Följ upp resultat och effekt av Region Kronoberg ekonomiska satsningar på hälso- och sjukvården från 2010 och framåt

De senaste åren har kostnadsutvecklingen i hälso- och sjukvården varit stor i hela landet. Trots flera skattehöjningar och därtill olika effektiviseringssatsningar i Region Kronoberg, såväl under alliansstyre som rödgrönt styre, fortsätter kostnaderna att öka. Det finns med all säkerhet flera orsaker till det, vilka alla såklart måste följas upp och beaktas.

Särskilt behöver resultat och effekt av de särskilda ekonomiska satsningar som beslutats om för hälso- och sjukvården från 2010 och framåt följas upp, och det skyndsamt, för att vi ska få en bild av om satsningarna varit rätt- eller felriktade.

Med anledning av ovanstående yrkas:

att alla ekonomiska satsningar på hälso- och sjukvården från 2010 och framåt ska följas upp med vilka resultat och effekter dessa fått.

Henrietta Serrate (S)
Robert Olesen (S)

REGION KRONOBERG

§ 119 Svar på motion – Följ upp resultat och effekt av Region Kronobergs ekonomiska satsningar inom hälso- och sjukvården från 2010 och framåt (19RGK1109)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige avslår motionen.

Reservationer

Mot beslutet reserverar sig Robert Olesen (S), Christina Bertillfelt (S), Carl-Olof Bengtsson (S), Karl Paine (S), Ann-Charlotte Kakoulidou (S) och Frida Christensen (S) till förmån för bifall till eget förslag.

Sammanfattning

Henrietta Serrate och Robert Olesen (S) har i en motion föreslagit att alla ekonomiska satsningar på hälso- och sjukvården från 2010 och framåt ska följas upp med vilka resultat och effekter dessa fått. De senaste åren har kostnadsutvecklingen i hälso- och sjukvården varit stor i hela landet. Motionärerna vill därför att effekt av gjorda ekonomiska satsningar ska göras med syfte att förtydliga om satsningarna varit rätt- eller felriktade.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott har lämnat följande förslag till beslut till hälso- och sjukvårdsnämnden:

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige avslå motionen.

Yrkanden

- Robert Olesen (S) och Carl-Olof Bengtsson (S) föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden ska föreslå regionfullmäktige bifalla motionen.

- Eva Johnsson (KD) föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden ska bifalla arbetsutskottets förslag till beslut.

Beslutsgång

Ordföranden frågar om hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller hälso- och sjukvårdsnämndens förslag till beslut eller Robert Olesens (S) ändringsyrkande. Han finner att hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller arbetsutskottets förslag. Omröstning begärs.

Omröstning

Den som vill bifalla hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskotts förslag röstar ja, den som vill bifalla Robert Olesens (S) ändringsyrkande röstar nej. Nio röstar ja och sex röstar nej, vilket innebär att hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller arbetsutskottets förslag.

Ledamot	Ja	Nej
Eva Johnsson (KD)	X	
Robert Olesen (S)		X
Pernilla Tornéus (M)	X	
Ove Löfqvist (M)	X	
Britt-Louise Berndtsson (C)	X	
Rut Björkström (KD)	X	
Bo Bergsjö (L)	X	
Christina Bertillfelt (S)		X
Carl-Olof Bengtsson (S)		X
Frida Christensen (S)		X
Karl Paine (S)		X
Ann-Charlotte Kakoulidou (S)		X
Melena Jönsson (SD)	X	
Robert Fredriksson (SD)	X	
Roland Gustbée (M), ordf	X	
Totalt	9	6

REGION KRONOBERG

Beslutsunderlag

- Svar på motion: Följ upp beslut och effekt av Region Kronobergs satsningar på hälso- och sjukvården från 2010 och framåt
- Motion - Följ upp resultat och effekt av Region Kronoberg ekonomiska satsningar på hälso- och sjukvården från 2010 och framåt

Paragrafen är justerad

REGION KRONOBERG

§ 292 Svar på motion – Följ upp resultat och effekt av Region Kronobergs ekonomiska satsningar inom hälso- och sjukvården från 2010 och framåt (19RGK1109)

Beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige avslår motionen.

Sammanfattning

Henrietta Serrate (S) och Robert Olesen (S) har i en motion föreslagit att alla ekonomiska satsningar på hälso- och sjukvården från 2010 och framåt ska följas upp med vilka resultat och effekter dessa fått. De senaste åren har kostnadsutvecklingen i hälso- och sjukvården varit stor i hela landet. Motionärerna vill därför att effekt av gjorda ekonomiska satsningar ska göras med syfte att förtydliga om satsningarna varit rätt- eller felriktade.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade § 119/19 att föreslå regionfullmäktige avslå motionen.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige avslår motionen.

Yrkanden

Henrietta Serrate (S) föreslår att regionstyrelsens arbetsutskott ska bifalla följande ändringsyrkande:

"Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige bifaller motionen."

Beslutsgång

Ordföranden frågar om regionstyrelsens arbetsutskott bifaller ordförandens förslag till beslut eller Henrietta Serrates (S) ändringsyrkande. Han finner att regionstyrelsens arbetsutskott bifaller ordförandens förslag till beslut. Omröstning begärs.

REGION KRONOBERG

Omröstning

Den som vill bifalla ordförandens förslag till beslut röstar ja, den som vill bifalla Henrietta Serrates (S) ändringsyrkande röstar nej. Fyra röstar ja och tre röstar nej, vilket innebär att regionstyrelsens arbetsutskott bifaller ordförandens förslag till beslut.

Förtroendevald	Ja	Nej
Sven Sunesson (C)	X	
Eva Johnsson (KD)	X	
Melena Jönsson (SD)	X	
Magnus Carlberg (S)		X
Robert Olesen (S)		X
Henrietta Serrate (S)		X
Mikael Johansson (M) ordförande	X	
Totalt	4	3

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - svar på motion Följ upp beslut och effekt av Region Kronobergs satsningar på hälso- och sjukvården från 2010 och framåt
- Motion - Följ upp resultat och effekt av Region Kronoberg ekonomiska satsningar på hälso- och sjukvården från 2010 och framåt
- §119 HSN Svar på motion – Följ upp resultat och effekt av Region Kronobergs ekonomiska satsningar inom hälso- och sjukvården från 2010 och framåt

Paragrafen är justerad

Svar på motion – Inför pensionärsrabatt i kollektivtrafiken

16

19RGK1460

REGION KRONOBERG

Regionfullmäktige

Svar på motion – Inför pensionärsrabatt i kollektivtrafiken

Ordförandes förslag till beslut
Regionfullmäktige avslår motionen.

Sammanfattning
Henrietta Serrate (S) och Robert Olesen (S) har i en motion föreslagit att den som fyllt 65 år ska få möjlighet att resa kollektivt i Kronoberg, till ett reducerat pris. Med tanke på det ekonomiska läget i Region Kronoberg så föreslås dock att motionen avslås.

Trafiknämnden beslutade § 84/19 att föreslå regionfullmäktige avslå motionen.

Svar på motion
Trafiknämnden förslår regionfullmäktige avslå motionen med anledning av det ekonomiska läget i Region Kronoberg.

Ekonomiska konsekvenser
De beräknade ekonomiska konsekvenserna av förslaget i motionen kostnadsberäknas mellan ca 2,8-5,8 Mkr (beroende på det förslagna erbjudandets utformning).

Ärendets beredning
Länstrafiken har under året tagit fram flera olika förslag på prisreducerat resande för seniorer. Gemensamt för alla dessa förslag är att de påvisar intäktstapp.

Mikael Johansson (M)
Regionstyrelsens ordförande

Thomas Nilsson
Trafikdirektör

Beslutsunderlag: Motion: Inför pensionärsrabatt i kollektivtrafiken
Trafiknämnden § 84/19

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET I KRONOBERG

REGION KRONOBERG
2019 -08- 19
Dnr... 19RGK 1460-1

2019-08-19

Inför pensionärsrabatt i kollektivtrafiken

Redan idag väljer många Kronobergare att ta sig kollektivt till arbete och på fritiden - men det behöver bli fler. Genom att nå nya resenärer samt att de som redan reser kollektivt gör det oftare ökar Länstrafikens intäkter. Om vi ska lyckas med detta krävs att vi vågar tänka nått och se över bland annat priser och rabatter.

Av olika skäl kan det vara viktigt med rabatt i kollektivtrafiken för vissa resenärsgrupper. Skälen kan exempelvis vara att sätta resvanor tidigt eller att vissa resenärsgrupper är särskilt utsatta ekonomiskt. Sedan tidigare har studenter, barn och unga särskild rabatt i kollektivtrafiken i Kronoberg. 2019 motsvarar gällande rabatt 25 % på ordinarie pris för månadskort respektive 40 % på enkelbiljett.

Socialdemokraterna anser att även den som fyllt 65 år, har Pensionsmyndighetens *"Pensionärsintyg"* eller *"Intyg för förmånstagare"* från Försäkringskassan ska ha rätt till den särskilda rabatten. Formuleringen innebär att den som har sjukersättning, aktivitetsersättning eller handikappersättning också omfattas av förslaget. Liknande rabatter finns redan på många ställen i landet.

Med anledning av ovanstående yrkas:

att de som fyllt 65 år, har Pensionsmyndighetens *"Pensionärsintyg"* eller *"Intyg för förmånstagare"* från Försäkringskassan ska har rätt till samma särskilda rabatt i kollektivtrafiken i Kronoberg som barn, unga och studenter har.

Henrietta Serrate (S)
Robert Olesen (S)

REGION KRONOBERG

§ 84 Svar på motion – Inför pensionärsrabatt i kollektivtrafiken (19RGK1460)

Beslut
Trafiknämnden rekommenderar att regionfullmäktige avslår motionen.

Sammanfattning
Henrietta Serrate (S) och Robert Olesen (S) har i en motion föreslagit att den som fyllt 65 år ska få möjlighet att resa kollektivt i Kronoberg, till ett reducerat pris. Med tanke på det ekonomiska läget i Region Kronoberg så föreslås dock att motionen avslås.

Peter Freij yrkar bifall till motionen.

Catharina Winberg yrkar, med instämmande av Jeanette Schölin, bifall till ordförandes förslag om avslag på motionen.

Ordförande ställer förslagen mot varandra och finner att trafiknämnden rekommenderar regionfullmäktige att avslå motionen.

Votering
Votering begärs och verkställs.

Den som vill avslå motionen röstar ja och den som vill bifalla den röstar nej.

Namn	Ja	Nej	Avstår
Peter Freij		X	
Catharina Winberg	X		
Rolf Andersson	X		
Marianne Nordin		X	
Stefan Jönsson		X	
Olja Pekusic		X	
Jeanette Schölin	X		
Lars Nyberg	X		
Carina Bengtsson	X		
Totalt	**5**	**4**	

Voteringen utfaller med 5 ja-röster mot 4 nej-röster.

Ordförande finner att trafiknämnden rekommenderar regionfullmäktige att avslå motionen.

Förslag till beslut
Föreslås att trafiknämnden rekommenderar att regionfullmäktige avslår motionen.

REGION KRONOBERG

Beslutsunderlag

- Förslag till svar på motion - inför pensionärsrabatt i kollektivtrafiken
- Motion-Inför pensionärsrabatt i kollektivtrafiken

Paragrafen är justerad

REGION KRONOBERG

§ 293 Svar på motion – Inför pensionärsrabatt i kollektivtrafiken (19RGK1460)

Beslut
Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige avslår motionen.

Sammanfattning
Henrietta Serrate (S) och Robert Olesen (S) har i en motion föreslagit att den som fyllt 65 år ska få möjlighet att resa kollektivt i Kronoberg, till ett reducerat pris. Med tanke på det ekonomiska läget i Region Kronoberg så föreslås dock att motionen avslås.

Trafiknämnden beslutade § 84/19 att föreslå regionfullmäktige avslå motionen.

Förslag till beslut
Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige avslår motionen.

Yrkanden
Henrietta Serrate (S) föreslår att regionstyrelsens arbetsutskott ska bifalla följande ändringsyrkande:

"Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige bifaller motionen."

Beslutsgång
Ordföranden frågar om regionstyrelsens arbetsutskott bifaller ordförandens förslag till beslut eller Henrietta Serrates (S) ändringsyrkande. Han finner att regionstyrelsens arbetsutskott bifaller ordförandens förslag till beslut. Omröstning begärs.

Omröstning
Den som vill bifalla ordförandens förslag till beslut röstar ja, den som vill bifalla Henrietta Serrates (S) ändringsyrkande röstar nej. Fyra röstar ja och tre röstar nej, vilket innebär att regionstyrelsens arbetsutskott bifaller ordförandens förslag till beslut.

Förtroendevald	Ja	Nej
Sven Sunesson (C)	X	
Eva Johnsson (KD)	X	
Melena Jönsson (SD)	X	

Magnus Carlberg (S)		X
Robert Olesen (S)		X
Henrietta Serrate (S)		X
Mikael Johansson (M) ordförande	X	
Totalt	4	3

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Svar på motion Inför pensionärsrabatt i kollektivtrafiken
- Motion-Inför pensionärsrabatt i kollektivtrafiken
- §84 TN Svar på motion – Inför pensionärsrabatt i kollektivtrafiken

Paragrafen är justerad

Svar på motion – Inkludera alla i det nya, elektroniska samhället

17

19RGK1624

REGION KRONOBERG

Regionfullmäktige

Svar på motion – Inkludera alla i det nya, elektroniska samhället

Ordförandes förslag till beslut
Regionfullmäktige avslår motionen.

Sammanfattning
Ted Strand (SD) har i en motion föreslagit att Region Kronoberg ska inleda en utbildningsinsats riktad mot äldre och andra som önskar få ökade kunskaper om hur det digitala samhället fungerar, tillsätta resurser för att öppna en medborgartelefonlinje samt att Region Kronoberg ska utreda effekterna av ett införande av ett medborgar/utbildningskontor.

Digital teknik har potential att öka äldre personers självständighet, delaktighet och trygghet. En förutsättning för digital delaktighet är digital kompetens. Statliga myndigheter, kommuner, regioner och ideella föreningar är i sammanhanget viktiga aktörer för att stärka digital delaktighet och digital kompetens. I Kronobergs län erbjuds äldre medborgare kurser om IT genom studieförbund.

En medborgartelefonlinje där medborgare kan ringa för att få råd, stöd och hjälp att bland annat boka tågbiljetter förefaller inte vara en regional angelägenhet. Flertalet aktörer erbjuder redan denna tjänst.

Regionfullmäktige föreslås därför avslå motionen.

Svar på motion
Digital teknik används alltmer som ett komplement för att öka äldre personers självständighet, delaktighet och trygghet och därmed deras välbefinnande. Forskning kan påvisa att utbildning i och användning av digital teknik kan minska ensamheten bland äldre personer.[1] Regeringen och Sveriges Kommuner och Landsting har formulerat en gemensam vision för e-hälsa som strävar till att ”Sverige år 2025 ska vara bäst i världen på att använda digitaliseringens och e-hälsans möjligheter i syfte att underlätta för människor att uppnå en god och jämlik hälsa och välfärd samt utveckla och stärka egna resurser för ökad självständighet och delaktighet i samhällslivet”. Enligt Region Kronobergs utvecklingsstrategi Närmare kronobergaren ska regionen aktivt bidra till att visionen uppnås. Genom tekniska och digitala lösningar kan vården i större utsträckning vara tillgänglig för patienter. [2] En förutsättning för digital delaktighet är digital kompetens.

Digital delaktighet och digital kompetens är angelägenheter som involverar flertalet aktörer. Myndigheter som Socialstyrelsen, Myndigheten för delaktighet och

[1] Folkhälsomyndigheten (2018): Digital teknik för social delaktighet bland äldre personer
[2] Närmare Kronobergaren: Utvecklingsstrategi inom hälso- och sjukvård 2017-2027

REGION KRONOBERG

Myndigheten för digital förvaltning bidrar med bland annat kunskapsöversikter och vägledningar. Hemtjänst och äldreboende är viktiga aktörer för att öka äldres digitala service, omsorg och sociala samspel. Därtill är intresseorganisationer som SPF Seniorerna och Pensionärernas riksorganisation (PRO) viktiga aktörer för att ge stöd och vägledning till deras medlemmar. Föreningar som SeniorNet erbjuder sina medlemmar undervisning, stöd och problemlösning i anslutning till datorer, surfplattor och smarttelefoner. Region Kronoberg stödjer årligen ideella föreningar genom bland annat driftsbidrag till studieförbund, bidrag till pensionärsorganisationer och föreningsbidrag till föreningar som arbetar för att stärka folkhälsa och bidra till mer jämlik hälsa.

Medborgartelefonlinje
Enligt kommunallagen (2017:725) får kommuner och landsting själva ta hand om angelägenheter av allmänt intresse som har anknytning till kommunens eller landstingets område eller deras medlemmar. Kommuner och landsting får inte ha hand om sådana angelägenheter som enbart staten, en annan kommun, ett annat landsting eller någon annan ska ha hand om. En medborgartelefonlinje där medborgare kan ringa för att få råd, stöd och hjälp med att bland annat boka tågbiljetter förefaller inte vara en angelägenhet för Region Kronoberg. När det gäller bokning av tågbiljetter finns det redan ett flertal aktörer som tillhandahåller denna tjänst.
En medborgartelefonlinje med möjlighet att boka tågbiljetter i regional regi skulle således kunna uppfattas som osund konkurrens av andra aktörer.

Ekonomiska konsekvenser av motionens förslag
Motionärens förslag skulle innebära ökade kostnader för bland annat lokaler och personal.

Ärendets beredning
Ärendet har beretts av kansliavdelningen.

Mikael Johansson (M)
Regionstyrelsens ordförande

Martin Myrskog
Regiondirektör

Beslutsunderlag: Motion – Inkludera alla i det nya, elektroniska samhället

Motion: Inkludera alla medborgare i det nya, elektroniska samhället

Sverige har en stor andel äldre medborgare, personer som under sin uppväxt har levt i ett Sverige där man fick sina tjänster utförda av olika specialister, exempelvis skräddare. Man köpte sin biljett på tåget eller bussen, med kontanter.

De senaste decenniernas väldigt snabba tekniska utveckling har medfört stora förändringar, vi går alltmer mot ett kontantlöst samhälle, dina resor betalar du elektroniskt och vissa saker går inte att lösa om du inte har tillgång till vare sig dator eller smarttelefon.

Detta ser vi som ett demokratiskt problem, en hel del samhällstjänster görs oåtkomliga till delar av befolkningen som växt upp under helt andra förutsättningar. Tidigare fanns det sk. ”medborgar”-datorer på bibliotek, men trenden är att allt fler små bibliotek på landsbygden stängs ned.

Vi tror det är bra att äldre och andra kan gå att få hjälp på medborgarkontor eller utbildningsplatser som ligger belägna i eller i närheten av vårdcentraler, vilket får ses som en naturlig plats dit äldre medborgare ibland tar sig.

Sverigedemokraterna ser det som samhällets skyldighet att göra så att ny teknik blir användbar för de medborgare som fått lära sig en tidigare teknik för att hantera sin vardag.

Vi föreslår härmed att Region Kronoberg aktivt arbetar för att ge Kronobergs äldre invånare och andra som har behov av utbildning och åtkomst till samhällets tjänster som idag blir allt svårare att komma åt, detta genom

- att Region Kronoberg inleder en utbildningssatsning riktad mot de äldre och andra som önskar få mer kunskaper om hur det nya elektroniskt baserade samhället fungerar och hur man kan använda och dra nytta av de tjänster som erbjuds
- att Region Kronoberg tillsätter resurser för och öppnar upp en medborgartelefon-linje, dit medborgare kan ringa för att få råd, stöd och hjälp med att exempelvis boka tågbiljetter. Information om denna medborgartelefon-linje distribueras lämpligen ut på vårdcentraler i regionen. Då regionen har många utfästa åttaganden kan exempelvis dessa resurser rekryteras hos personer med funktionsvariation, vilket skulle stämma väl in med Regionens målsättningar.
- att Region Kronoberg utreder effekterna av införande av medborgar-/utbildningkontor i eller i närhet av vårdcentraler, vad det skulle kosta samt vilka troliga effekter detta skulle få

Ted Strand, för Sverigedemokraterna, Region Kronoberg

REGION KRONOBERG

§ 294 Svar på motion – Inkludera alla i det nya, elektroniska samhället (19RGK1624)

Beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige avslår motionen.

Sammanfattning

Ted Strand (SD) har i en motion föreslagit att Region Kronoberg ska inleda en utbildningsinsats riktad mot äldre och andra som önskar få ökade kunskaper om hur det digitala samhället fungerar, tillsätta resurser för att öppna en medborgartelefonlinje samt att Region Kronoberg ska utreda effekterna av ett införande av ett medborgar/utbildningskontor.

Digital teknik har potential att öka äldre personers självständighet, delaktighet och trygghet. En förutsättning för digital delaktighet är digital kompetens. Statliga myndigheter, kommuner, regioner och ideella föreningar är i sammanhanget viktiga aktörer för att stärka digital delaktighet och digital kompetens. I Kronobergs län erbjuds äldre medborgare kurser om IT genom studieförbund.

En medborgartelefonlinje där medborgare kan ringa för att få råd, stöd och hjälp att bland annat boka tågbiljetter förefaller inte vara en regional angelägenhet. Flertalet aktörer erbjuder redan denna tjänst.

Regionfullmäktige föreslås därför avslå motionen.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige avslår motionen.

Beslutsunderlag

- Svar på motion - Inkludera alla i det nya, elektroniska samhället
- Motion - Inkludera alla medborgare i det nya, elektroniska samhället

Paragrafen är justerad

Svar på motion – Ny ersättningsmodell i vårdvalet

18

16RK1968

REGION KRONOBERG

Regionfullmäktige

Svar på motion – Ny ersättningsmodell i vårdvalet

Ordförandes förslag till beslut

Regionfullmäktige besvarar motionen med att ärendet är infört i budget som beslutades av regionfullmäktige § 131/18.

Sammanfattning

Suzanne Frank (M), Sven Sunesson (C), Eva Johnsson (KD) och Yngve Filipsson (L) inkom 2016 med en motion angående ny ersättningsmodell i vårdvalet. I motionen föreslås:

- att en ny ersättningsmodell i vårdvalet införs med ålder 5%, CNI 10 % och ACG 85%
- att för de besök som kräver tolk, utgår en extra ersättning med 500 kr per besök
- att detta genomförs snarast möjligt

Regionfullmäktige föreslås besvara motionen med att ärendet är infört i budget som beslutades av regionfullmäktige § 131/18.

Mikael Johansson (M)
Regionstyrelsens ordförande

Martin Myrskog
Regiondirektör

Beslutsunderlag: Motion – Ny ersättningsmodell i vårdvalet

REGION KRONOBERG
2016 -10- 11
Dnr....16RK1968-1.....

ALLIANSEN

Växjö 161011

Motion till Regionfullmäktige Kronoberg

För att skapa goda förutsättningar för våra vårdcentraler och patienter i primärvården krävs en bättre ersättningsmodell än den nuvarande.

Därför föreslår vi:

- att en ny ersättningsmodell i vårdvalet införs med ålder 5%, CNI 10 % och ACG 85%
- att för de läkarbesök som kräver tolk, utgår en extra ersättning med 500 kr per besök.
- att detta genomförs snarast möjligt

Suzanne Frank (M)

Sven Sunesson (C)

Eva Johnsson (Kd)

Yngve Filipsson (L)

REGION KRONOBERG

§ 295 Svar på motion – Ny ersättningsmodell i vårdvalet (16RK1968)

Beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige besvarar motionen med att ärendet är infört i budget som beslutades av regionfullmäktige § 131/18.

Sammanfattning

Suzanne Frank (M), Sven Sunesson (C), Eva Johnsson (KD) och Yngve Filipsson (L) inkom 2016 med en motion angående ny ersättningsmodell i vårdvalet. I motionen föreslås:

- att en ny ersättningsmodell i vårdvalet införs med ålder 5%, CNI 10 % och ACG 85%
- att för de besök som kräver tolk, utgår en extra ersättning med 500 kr per besök
- att detta genomförs snarast möjligt.

Regionfullmäktige föreslås besvara motionen med att ärendet är infört i budget som beslutades av regionfullmäktige § 131/18.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige besvarar motionen med att ärendet är infört i budget som beslutades av regionfullmäktige § 131/18.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Svar på motion om ny ersättningsmodell i vårdvalet
- Motion om ny ersättningsmodell i vårdvalet

Paragrafen är justerad

Sändning av regionfullmäktige 2020

19

19RGK209

Förslag till beslut
Diarienr: 19RGK209
Handläggare: Elin Lindskog,
Datum: 2019-10-24

REGION KRONOBERG

Regionfullmäktige

Sändning av regionfullmäktige 2020

Ordförandes förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar att:

1. Regionfullmäktiges sammanträden under 2020 ska sändas via webben, kabel-tv och närradio.

2. Utse regionfullmäktiges ordförande Britt-Louise Berndtsson (C) som ansvarig utgivare för webbsändningarna.

3. Utse regionfullmäktiges förste vice ordförande Pernilla Sjöberg (M) som ställföreträdande ansvarig utgivare för webbsändningarna.

4. Anslå medel för ändamålet ur regionfullmäktiges budget 2020.

Sammanfattning

Region Kronoberg sänder fullmäktigesammanträdena över regionens webbplats. Webbsändningen har tidigare anmälts till myndigheten för radio och tv.

Region Kronoberg ska även utse ansvarig utgivare för webbsändningen. Med hänsyn till att nya ledamöter har valts till uppdrag behöver fullmäktige entlediga den tidigare utsedda utgivaren och ställföreträdande utgivaren och utse ny utgivare. Föreslås att fullmäktiges ordförande utses till utgivare av fullmäktiges webbsändningar.

En utgivare har möjlighet att utse ställföreträdande utgivare. En utsedd ställföreträdande utgivare ska godkännas av regionfullmäktige. Föreslås att fullmäktiges utser vice ordförande som ställföreträdande utgivare vid ordförandes frånvaro.

Mikael Johansson (M)
Regionstyrelsens ordförande

Martin Myrskog
Regiondirektör

REGION KRONOBERG

§ 296 Sändning av regionfullmäktige 2020 (19RGK209)

Beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige beslutar att:

1. Regionfullmäktiges sammanträden under 2020 ska sändas via webben, kabel-tv och närradio

2. Utse regionfullmäktiges ordförande Britt-Louise Berndtsson (C) som utgivare för webbsändningarna.

3. Utse regionfullmäktiges förste vice ordförande Pernilla Sjöberg (M) som ställföreträdande utgivare för webbsändningarna.

4. Anslå medel för ändamålet ur regionfullmäktiges budget 2020.

Sammanfattning

Region Kronoberg sänder fullmäktigesammanträdena över regionens webbplats. Webbsändningen har tidigare anmälts till myndigheten för radio och tv.

Region Kronoberg ska även utse ansvarig utgivare för webbsändningen. Med hänsyn till att nya ledamöter har valts till uppdrag behöver fullmäktige entlediga den tidigare utsedda utgivaren och ställföreträdande utgivaren och utse ny utgivare. Föreslås att fullmäktiges ordförande utses till utgivare av fullmäktiges webbsändningar.

En utgivare har möjlighet att utse ställföreträdande utgivare. En utsedd ställföreträdande utgivare ska godkännas av regionfullmäktige. Föreslås att fullmäktiges utser vice ordförande som ställföreträdande utgivare vid ordförandes frånvaro.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige beslutar att:

1. Regionfullmäktiges sammanträden under 2020 ska sändas via webben, kabel-tv och närradio

2. Utse regionfullmäktiges ordförande Britt-Louise Berndtsson (C) som utgivare för webbsändningarna.

REGION KRONOBERG

3. Utse regionfullmäktiges förste vice ordförande Pernilla Sjöberg (M) som ställföreträdande utgivare för webbsändningarna.

4. Anslå medel för ändamålet ur regionfullmäktiges budget 2020.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Sändning av regionfullmäktige 2020

Paragrafen är justerad

Annonsering av regionfullmäktige 2020

20

19RGK1908

Förslag till beslut
Diarienr: 19RGK1908
Handläggare: Elin Lindskog,
Datum: 2019-10-28

REGION KRONOBERG

Regionfullmäktige

Annonsering av regionfullmäktige 2020

Ordförandes förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar att regionfullmäktiges sammanträden 2020 inte ska annonseras i ortstidningar.

Sammanfattning

Enligt regionfullmäktiges arbetsordning ska fullmäktige för varje år besluta om i vilken eller vilka ortstidningar uppgifter om tid och plats för årets möten ska annonseras.

Tidigare fanns lagkrav på att uppgifter om tid och plats för fullmäktiges sammanträden minst en vecka före sammanträdet skulle annonseras i ortstidningar som fullmäktige beslutar. Detta krav försvann i och med nya kommunallagen (2017:725). Annonsering och kungörelse sker istället på Region Kronobergs digitala anslagstavla.

Regionfullmäktige beslutade § 123/19 om åtgärder för en långsiktig hållbar utveckling – extra åtgärder 2019 och åtgärdsplan 2020. I åtgärdsplanen för 2020 framgår bland annat att kostnaderna för förtroendemannaorganisationen ska minska med 0,7 miljoner kronor. Som en följd av detta föreslås att regionfullmäktige beslutar att regionfullmäktiges sammanträden 2020 inte ska annonseras i ortstidningar. Besparingen omfattar cirka 100 000 kronor.

Mikael Johansson (M)
Regionstyrelsens ordförande

Ulrika J Gustafsson
Kanslidirektör

REGION KRONOBERG

§ 297 Annonsering av regionfullmäktige 2020 (19RGK1908)

Beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige beslutar att regionfullmäktiges sammanträden 2020 inte ska annonseras i ortstidningar.

Sammanfattning

Enligt regionfullmäktiges arbetsordning ska fullmäktige för varje år besluta om i vilken eller vilka ortstidningar uppgifter om tid och plats för årets möten ska annonseras.

Tidigare fanns lagkrav på att uppgifter om tid och plats för fullmäktiges sammanträden minst en vecka före sammanträdet skulle annonseras i ortstidningar som fullmäktige beslutar. Detta krav försvann i och med nya kommunallagen (2017:725). Annonsering och kungörelse sker istället på Region Kronobergs digitala anslagstavla.

Regionfullmäktige beslutade § 123/19 om åtgärder för en långsiktig hållbar utveckling – extra åtgärder 2019 och åtgärdsplan 2020. I åtgärdsplanen för 2020 framgår bland annat att kostnaderna för förtroendemannaorganisationen ska minska med 0,7 miljoner kronor. Som en följd av detta föreslås att regionfullmäktige beslutar att regionfullmäktiges sammanträden 2020 inte ska annonseras i ortstidningar. Besparingen omfattar cirka 100 000 kronor.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige beslutar att regionfullmäktiges sammanträden 2020 inte ska annonseras i ortstidningar.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Annonsering av regionfullmäktige 2020

Paragrafen är justerad

Modell för uppräkning av administrativa taxor

21

19RGK55

REGION KRONOBERG

Regionfullmäktige

Modell för uppräkning av administrativa taxor

Ordförandes förslag till beslut
Regionfullmäktige godkänner redogörelsen.

Sammanfattning
Regionfullmäktige beslutade § 91/19 att uppdra åt regionstyrelsen att bereda modell för årlig uppräkning av taxor och avgifter.

Under ärendets beredning har det framkommit att det inte går att ta fram en enhetlig modell för uppräkning av taxor. Detta beror på att vissa taxor är lagreglerade samt att vissa taxor inte kan räknas upp årligen då detta skulle leda till orimligt höga taxor. Nedan lämnas en redogörelse över de olika administrativa taxorna samt eventuell uppräkning.

Förslag till modell
Avseende avgiften för kopior av allmän handling föreslås en översyn en gång per mandatperiod samt eventuell uppräkning för att täcka faktiska kostnader.

Avseende faktureringsavgift föreslås en årlig översyn samt eventuell uppräkning för att täcka faktiska kostnader.

Avseende påminnelseavgift, inkassoavgift, och dröjsmålsränta tillämpar Region Kronoberg högsta lagstadgade avgifter.

Vid avbetalningsplaner tillämpar Region Kronoberg den modell som upphandlat inkassobolag tillämpar.

Mikael Johansson (M)
Regionstyrelsens ordförande

Martin Myrskog
Regiondirektör

Beslutsunderlag: Modell för uppräkning av administrativa taxor

Datum: 2019-10-29
Identifierare:
Handläggare: Ulrika Gustafsson,

REGION KRONOBERG

Modell för uppräkning av Administrativa taxor inom Region Kronoberg

Regionstyrelsen har fått i uppdrag att bereda en modell för uppräkning av administrativa taxor inom Region Kronoberg. Under ärendets beredning har det framkommit att det inte går att ta fram en enhetlig modell för uppräkning av taxor. Detta beror på att vissa taxor är lagreglerade samt att vissa taxor inte kan räknas upp årligen då detta skulle leda till orimligt höga taxor. Nedan lämnas en redogörelse över de olika administrativa taxorna samt eventuell uppräkning.

Kopior av allmän handling

- Digital handling

- Papperskopia

Översyn en gång per mandatperiod samt eventuell uppräkning för att täcka faktiska kostnader.

Faktureringsavgift avseende företag och försäkringsbolag

Årlig översyn samt eventuell uppräkning för att täcka faktiska kostnader.

Kravhantering

Påminnelseavgift

Region Kronoberg tillämpar högsta lagstadgade påminnelseavgift.

Inkassoavgift

Region Kronoberg tillämpar högsta lagstadgade inkassoavgift.

Avbetalningsplan

Region Kronoberg tillämpar modell som upphandlat inkassobolag tillämpar.

Dröjsmålsränta

Region Kronoberg tillämpar högsta lagstadgade dröjsmålsränta.

REGION KRONOBERG

§ 91 Administrativa taxor och avgifter 2020 (19RGK55)

Beslut

Regionfullmäktige beslutar att:

1. Fastställa administrativa taxor och avgifter inom Region Kronoberg 2020 i enlighet med bilaga 1.

2. Uppdra åt regionstyrelsen att bereda modell för årlig uppräkning av taxor och avgifter.

Sammanfattning

Regionfullmäktige ska enligt KL 5 kap 1 § fastställa taxor och avgifter för Region Kronoberg. Inga avgiftsförändringar föreslås i jämförelse med föregående år (2018).

Förslag till beslut

Regionstyrelsen har lämnat följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

1. Regionfullmäktige fastställer administrativa taxor och avgifter inom Region Kronoberg 2020 i enlighet med bilaga 1.

2. Regionfullmäktige uppdrar åt regionstyrelsen att bereda modell för årlig uppräkning av taxor och avgifter.

Expedieras till

Regionstyrelsen

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Administrativa taxor och avgifter inom Region Kronoberg
- Bilaga 1 Administrativa taxor inom Region Kronoberg 2020
- §161 RSAU Administrativa taxor och avgifter inom Region Kronoberg 2020
- §136 RS Administrativa taxor och avgifter inom Region Kronoberg 2020

Paragrafen är justerad

REGION KRONOBERG

§ 298 Modell för uppräkning av administrativa taxor (19RGK55)

Beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige godkänner redogörelsen.

Sammanfattning

Regionfullmäktige beslutade § 91/19 att uppdra åt regionstyrelsen att bereda modell för årlig uppräkning av taxor och avgifter.

Under ärendets beredning har det framkommit att det inte går att ta fram en enhetlig modell för uppräkning av taxor. Detta beror på att vissa taxor är lagreglerade samt att vissa taxor inte kan räknas upp årligen då detta skulle leda till orimligt höga taxor. Nedan lämnas en redogörelse över de olika administrativa taxorna samt eventuell uppräkning.

Förslag till modell

Avseende avgiften för kopior av allmän handling föreslås en översyn en gång per mandatperiod samt eventuell uppräkning för att täcka faktiska kostnader.

Avseende faktureringsavgift föreslås en årlig översyn samt eventuell uppräkning för att täcka faktiska kostnader.

Avseende påminnelseavgift, inkassoavgift, och dröjsmålsränta tillämpar Region Kronoberg högsta lagstadgade avgifter.

Vid avbetalningsplaner tillämpar Region Kronoberg den modell som upphandlat inkassobolag tillämpar.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige godkänner redogörelsen.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Modell för uppräkning av administrativa taxor
- Modell för uppräkning av Administrativa taxor inom Region Kronoberg
- §91 RF Administrativa taxor och avgifter 2020

Protokollsutdrag
Instans: Regionstyrelsens arbetsutskott
Mötesdatum: 2019-11-12

REGION KRONOBERG

Paragrafen är justerad

Redovisning av obesvarade motioner och medborgarförslag 2019

22

19RGK69

REGION KRONOBERG

Regionfullmäktige

Redovisning av obesvarade motioner och medborgarförslag 2019

Ordförandes förslag till beslut

Regionfullmäktige godkänner redovisningen av obesvarade motioner och medborgarförslag 2019.

Sammanfattning

Regionstyrelsen ska årligen på regionfullmäktiges sista sammanträde redovisa de motioner och medborgarförslag som inte slutbehandlats.

Under 2019 har hittills 19 motioner inkommit, varav tio inte slutbehandlats. Därutöver finns en inte slutbehandlad motion från 2016. De motioner som inte slutbehandlats är:

- Motion om ny ersättningsmodell i vårdvalet (16RK1968). Regionfullmäktige beslutade § 331/17 att remittera motionen till folkhälsoberedningen för utvärdering av tidigare och andra regioners ersättningsmodeller samt att den behandlas under hösten 2017. Motionen behandlas av regionfullmäktige i november 2019.

- Motion - Se över rutin för tandvård till sjukvårdskostnadspris (19RGK1775). Motionen behandlas av regionfullmäktige i februari 2020.

- Motion - Minska matsvinnet - sälj den mat som blir över i Region Kronoberg! (19RGK1728). Motionen behandlas av regionfullmäktige i februari 2020.

- Motion - Matkulturpris (19RGK1700). Motionen behandlas av regionfullmäktige i februari 2020.

- Motion - Glöm inte lasarettens historia (19RGK1658). Motionen behandlas av regionfullmäktige i februari 2020.

- Motion - Kollektivtrafik till turistmål och sevärdheter i vårt län (19RGK1643). Motionen behandlas av regionfullmäktige i februari 2020.

- Motion - Inkludera alla medborgare i det nya, elektroniska samhället (19RGK1624). Motionen behandlas av regionfullmäktige i november 2019.

- Motion - Inför pensionärsrabatt i kollektivtrafiken (19RGK1460). Motionen behandlas av regionfullmäktige i november 2019.

- Motion - Fler sommarjobb i Region Kronoberg (19RGK1239). Motionen behandlas av regionfullmäktige i februari 2020.

REGION KRONOBERG

- Motion - Följ upp resultat och effekt av Region Kronoberg ekonomiska satsningar på hälso- och sjukvården från 2010 och framåt (19RGK1109). Motionen behandlas av regionfullmäktige i november 2019.

- Motion – Inför en regional lovpott för kultur- och idrottsaktiviteter för barn och unga under skollov (19RGK1895). Motionen behandlas på regionfullmäktige i april 2020.

Följande medborgarförslag har ännu inte slutbehandlats:

- Uppstart av anpassad kurs/utbildning i skapande på Grimslövs Folkhögskola (18RGK1566). Regionfullmäktige har beslutat att överlämna medborgarförslaget till Grimslövs Folkhögskolas styrelse för besvarande.

Under 2019 har hittills nio medborgarförslag inkommit, varav alla har slutbehandlats.

Mikael Johansson (M)
Regionstyrelsens ordförande

Ulrika J Gustafsson
Kanslidirektör

REGION KRONOBERG

§ 299 Redovisning av obesvarade motioner och medborgarförslag 2019 (19RGK69)

Beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige godkänner redovisningen av obesvarade motioner och medborgarförslag 2019.

Sammanfattning

Regionstyrelsen ska årligen på regionfullmäktiges sista sammanträde redovisa de motioner och medborgarförslag som inte slutbehandlats.

Under 2019 har hittills 19 motioner inkommit, varav tio inte slutbehandlats. Därutöver finns en inte slutbehandlad motion från 2016. De motioner som inte slutbehandlats är:

- Motion om ny ersättningsmodell i vårdvalet (16RK1968). Regionfullmäktige beslutade § 331/17 att remittera motionen till folkhälsoberedningen för utvärdering av tidigare och andra regioners ersättningsmodeller samt att den behandlas under hösten 2017. Motionen behandlas av regionfullmäktige i november 2019.

- Motion - Se över rutin för tandvård till sjukvårdskostnadspris (19RGK1775). Motionen behandlas av regionfullmäktige i februari 2020.

- Motion - Minska matsvinnet - sälj den mat som blir över i Region Kronoberg! (19RGK1728). Motionen behandlas av regionfullmäktige i februari 2020.

- Motion - Matkulturpris (19RGK1700). Motionen behandlas av regionfullmäktige i februari 2020.

- Motion - Glöm inte lasarettens historia (19RGK1658). Motionen behandlas av regionfullmäktige i februari 2020.

- Motion - Kollektivtrafik till turistmål och sevärdheter i vårt län (19RGK1643). Motionen behandlas av regionfullmäktige i februari 2020.

- Motion - Inkludera alla medborgare i det nya, elektroniska samhället (19RGK1624). Motionen behandlas av regionfullmäktige i november 2019.

- Motion - Inför pensionärsrabatt i kollektivtrafiken (19RGK1460). Motionen behandlas av regionfullmäktige i november 2019.

- Motion - Fler sommarjobb i Region Kronoberg (19RGK1239). Motionen behandlas av regionfullmäktige i februari 2020.

- Motion - Följ upp resultat och effekt av Region Kronoberg ekonomiska satsningar på hälso- och sjukvården från 2010 och framåt (19RGK1109). Motionen behandlas av regionfullmäktige i november 2019.

- Motion – Inför en regional lovpott för kultur- och idrottsaktiviteter för barn och unga under skollov (19RGK1895). Motionen behandlas på regionfullmäktige i april 2020.

Följande medborgarförslag har ännu inte slutbehandlats:

- Uppstart av anpassad kurs/utbildning i skapande på Grimslövs Folkhögskola (18RGK1566). Regionfullmäktige har beslutat att överlämna medborgarförslaget till Grimslövs Folkhögskolas styrelse för besvarande.

Under 2019 har hittills nio medborgarförslag inkommit, varav alla har slutbehandlats.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige godkänner redovisningen av obesvarade motioner och medborgarförslag 2019.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Redovisning av obesvarade motioner och medborgarförslag

Paragrafen är justerad

Lån till RyssbyGymnasiet AB

23

19RGK452

Förslag till beslut
Diarienr: 19RGK452
Handläggare: Simon Johannisson,
Datum: 2019-11-01

REGION KRONOBERG

Regionfullmäktige

Lån till RyssbyGymnasiet AB

Ordförandes förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar att:

1. Region Kronoberg beviljar RyssbyGymnasiet AB lån om 2 260 000 kr för investeringar i värmepumpsanläggningar.

2. Region Kronoberg beviljar RyssbyGymnasiet AB lån om 2 060 000 kr för att lösa ut befintligt lån hos Swedbank.

3. Det nya lånet hos Region Kronoberg om sammanlagt 4 320 000 kr ska amorteras på 10 år och med samma villkor gällande räntan som övriga lån.

4. Medel anslås ur Region Kronobergs koncernkonto.

Sammanfattning

RyssbyGymnasiet AB vill göra en investering i tre stycken värmepumpsanläggningar. Idag sker uppvärmningen med hjälp av pelletseldning. Kostnaden för uppvärmningen är idag ca 600 000 kronor per år. Genom att göra en investering på totalt 2 260 000 kronor beräknas den årliga kostnaden minska med 200 000 kr per år. Utöver det medför investeringen en tidsbesparing för personalen då dessa slipper sköta pelletseldningen samt även mindre sotningskostnader.

RyssbyGymnasiet AB har ett investeringslån på 2 060 000 kr hos Swedbank som upptogs år 2015. Detta vill bolaget lösa. Räntan på lånet är 3,15 procent. Förslaget inkluderar att detta lån löses och övergår till Region Kronoberg.

Det nya lånet om 4 320 000 kronor ska amorteras på 10 år och med samma villkor gällande räntan som övriga lån.

RyssbyGymnasiet AB har sedan tidigare tre lån till Region Kronoberg på totalt 23,4 miljoner kronor. Alla tre lån förfaller till betalning den 31 december 2021 och löper med ränta motsvarande Riksbankens genomsnittliga referensränta plus en procent. På dessa lån amorterar de totalt 1 miljon per år.

En utredning pågår om eventuellt ytterligare investeringsbehov inom RyssbyGymnasiet AB. Investeringsbehovet är kopplat till fastigheterna. Det kan därför komma ytterligare behov av lån. Efter investeringsbehovet är utrett krävs en förnyad dialog kring bolagets finansiering.

Mikael Johansson (M)
Regionstyrelsens ordförande

Martin Myrskog
Regiondirektör

REGION KRONOBERG

Beslutsunderlag: Skuldförbindelse

2019-10-31
Region Kronoberg
Ekonomiavdelningen
Simon Johannisson

REGION KRONOBERG

SKULDFÖRBINDELSE

Region Kronoberg (232100-0065) ställer till Ryssbygymnasiet AB (556621-4069) förfogande ett lån om 4 320 000 kronor (fyramiljonertrehundratjugotusenkronor) med nedanstående villkor.

Lånet utgör investering i värmepumpsanläggningar samt inlösen av investeringslån hos Swedbank.

Lånet förfaller till betalning 2029-12-31.

Amortering:
Lånet ska amorteras med 432 000 kronor (fyrahundratretiotvåtusenkronor) per år. Amortering ska ske senast den första december aktuellt verksamhetsår med början år 2020.

Ränta:
Lånet löper med ränta motsvarande Riksbankens genomsnittliga referensränta plus en procent. Räntebetalning ska ske senast första december aktuellt verksamhetsår.

Växjö den december 2019

Mikael Johansson Regionstyrelsens ordförande Region Kronoberg	Patrik Åkesson Styrelseordförande Ryssbygymnasiet AB
Martin Myrskog Regiondirektör Region Kronoberg	Cristina Haraldsson Verkställande direktör Ryssbygymnasiet AB

REGION KRONOBERG

§ 300 Lån till RyssbyGymnasiet AB (19RGK452)

Beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige beslutar att:

1. Region Kronoberg beviljar RyssbyGymnasiet AB lån om 2 260 000 kr för investeringar i värmepumpsanläggningar.

2. Region Kronoberg beviljar RyssbyGymnasiet AB lån om 2 060 000 kr för att lösa ut befintligt lån hos Swedbank.

3. Det nya lånet hos Region Kronoberg om sammanlagt 4 320 000 kr ska amorteras på 10 år och med samma villkor gällande räntan som övriga lån.

4. Medel anslås ur Region Kronobergs koncernkonto.

Sammanfattning

RyssbyGymnasiet AB vill göra en investering i tre stycken värmepumpsanläggningar. Idag sker uppvärmningen med hjälp av pelletseldning. Kostnaden för uppvärmningen är idag ca 600 000 kronor per år. Genom att göra en investering på totalt 2 260 000 kronor beräknas den årliga kostnaden minska med 200 000 kr per år. Utöver det medför investeringen en tidsbesparing för personalen då dessa slipper sköta pelletseldningen samt även mindre sotningskostnader.

RyssbyGymnasiet AB har ett investeringslån på 2 060 000 kr hos Swedbank som upptogs år 2015. Detta vill bolaget lösa. Räntan på lånet är 3,15 procent. Förslaget inkluderar att detta lån löses och övergår till Region Kronoberg.

Det nya lånet om 4 320 000 kronor ska amorteras på 10 år och med samma villkor gällande räntan som övriga lån.

RyssbyGymnasiet AB har sedan tidigare tre lån till Region Kronoberg på totalt 23,4 miljoner kronor. Alla tre lån förfaller till betalning den 31 december 2021 och löper med ränta motsvarande Riksbankens genomsnittliga referensränta plus en procent. På dessa lån amorterar de totalt 1 miljon per år.

En utredning pågår om eventuellt ytterligare investeringsbehov inom RyssbyGymnasiet AB. Investeringsbehovet är kopplat till fastigheterna. Det kan därför komma ytterligare behov av lån. Efter investeringsbehovet är utrett krävs en förnyad dialog kring bolagets finansiering.

REGION KRONOBERG

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige beslutar att:

1. Region Kronoberg beviljar RyssbyGymnasiet AB lån om 2 260 000 kr för investeringar i värmepumpsanläggningar.

2. Region Kronoberg beviljar RyssbyGymnasiet AB lån om 2 060 000 kr för att lösa ut befintligt lån hos Swedbank.

3. Det nya lånet hos Region Kronoberg om sammanlagt 4 320 000 kr ska amorteras på 10 år och med samma villkor gällande räntan som övriga lån.

4. Medel anslås ur Region Kronobergs koncernkonto.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Lån till RyssbyGymnasiet AB
- Skuldförbindelse

Paragrafen är justerad

Besparingsåtgärder avseende förtroendemannaorganisationen samt besparingsåtgärder avseende bidrag till föreningar och organisationer

24

19RGK1444

Förslag till beslut
Diarienr: 19RGK1444
Handläggare: Ulrika Gustafsson,
Datum: 2019-11-12

REGION KRONOBERG

Regionfullmäktige

Besparingsåtgärder avseende förtroendemannaorganisationen samt besparingsåtgärder avseende bidrag till föreningar och organisationer

Ordförandes förslag till beslut

1. Regionstyrelsen uppdrar åt regiondirektören att göra en översyn av regelverk och reglemente som styr bidragssystemen för patient- och handikapporganisationer, pensionärsorganisationer och politiska organisationer. Uppdraget ska återredovisas i regionstyrelsen i december 2019.

2. Regionstyrelsen uppdrar åt regiondirektören att se över överenskommelsen med Idé- och kunskapscentrum samt bidraget för syntolkning till Synskadades Riksförbund Kronoberg. Uppdraget återredovisas i regionstyrelsen i december 2019.

3. Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att genomföra besparingsåtgärder inom den politiska organisationen om 637 000 kr 2020 enligt redovisat förslag.

Sammanfattning

Regionfullmäktige har § 123/19 beslutat att godkänna plan för extra åtgärder 2019 och åtgärdsplan 2020, samt uppdragit åt regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden, trafiknämnden, regionala utvecklingsnämnden och kulturnämnden att genomföra extra åtgärder 2019, samt åtgärdsplan 2020.

Förslag till besparingsåtgärder i enlighet med regionfullmäktiges beslut har beretts av kansliavdelningen.

Mikael Johansson (M)
Regionstyrelsens ordförande

Ulrika J Gustafsson
Kanslidirektör

Beslutsunderlag: Tjänsteskrivelse – Förslag till besparingsåtgärder avseende den politiska organisationen 2020 och 2021
Tjänsteskrivelse – Förslag till besparingsåtgärder avseende årliga bidrag till föreningar och organisationer

Tjänsteskrivelse
Diarienr: 19RGK1444
Handläggare: Ulrika Gustafsson, Kansliavdelningen
Datum: 2019-10-16

REGION KRONOBERG

Regionstyrelsen

Förslag till besparingsåtgärder avseende årliga bidrag till föreningar och organisationer

Bakgrund
Regionfullmäktige har § 123/19 beslutat att godkänna plan för extra åtgärder 2019 och åtgärdsplan 2020, samt uppdragit åt regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden, trafiknämnden, regionala utvecklingsnämnden och kulturnämnden att genomföra extra åtgärder 2019, samt åtgärdsplan 2020.

Beredning
Ärendet har beretts av kansliavdelningen i samråd med regionstyrelsens presidium.

Ärendebeskrivning
Regionstyrelsen ansvarar enligt reglemente för Region Kronobergs bidrag till ideella organisationer och föreningar. Med anledning av regionfullmäktiges beslut föreslås regionstyrelsen uppdra åt regiondirektören att göra en översyn av regelverk och reglemente som styr bidragssystemen för patient och handikapporganisationer, pensionärsorganisationer och politiska organisationer som skulle kunna möjliggöra en besparing om 250 000 år 2020. Uppdraget ska återredovisas i regionstyrelsen i december 2019.

Därutöver har region Kronoberg en överenskommelse med Idé- och Kunskapscentrum, vilket innebär ett årligt bidrag om 615 000 kronor årligen dessutom lämnar Region Kronoberg ett årligt bidrag till syntolkning till Synskadades Riksförbund Kronoberg om 37 000 kronor. Dessa bidrag är inte inräknade i föreslagen besparingsåtgärd. Regionstyrelsen föreslås uppdra åt regiondirektören att se över överenskommelsen med Idé- och kunskapscentrum samt bidraget för syntolkning till Synskadades Riksförbund Kronoberg. Uppdraget återredovisas i regionstyrelsen i december 2019.

Organisationerna ansöker årligen om bidrag och beslut fattas för varje organisation var och en för sig.

Förslag till beslut
1. Regionstyrelsen uppdrar åt regiondirektören att göra en översyn av regelverk och reglemente som styr bidragssystemen för patient och handikapporganisationer, pensionärsorganisationer och politiska organisationer som skulle kunna möjliggöra en besparing om 250 000 år 2020. Uppdraget ska återredovisas i regionstyrelsen i december 2019.

2. Regionstyrelsen uppdrar åt regiondirektören att se över överenskommelsen med Idé- och kunskapscentrum samt bidraget för syntolkning till Synskadades Riksförbund Kronoberg. Uppdraget återredovisas i regionstyrelsen i december 2019.

REGION KRONOBERG

Ulrika J Gustafsson

Kanslidirektör

REGION KRONOBERG

Regionfullmäktige

Förslag till besparingsåtgärder för Region Kronobergs politiska organisation 2020

Bakgrund

Regionfullmäktige har § 123/19 beslutat att godkänna plan för extra åtgärder 2019 och åtgärdsplan 2020, samt uppdra åt regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden, trafiknämnden, regionala utvecklingsnämnden och kulturnämnden att genomföra extra åtgärder 2019, samt åtgärdsplan 2020.

I underlaget beslutades om minskade kostnader för den politiska organisationen om 700 000 kr 2020. Regionstyrelsen ska därmed bereda förslag på besparingsåtgärder om 700 000 kr för beslut i regionfullmäktige den 27 november 2019.

Beredning

Ärendet har beretts av kansliavdelningen i samråd med regionstyrelsens presidium.

Ärendebeskrivning

Regionfullmäktige beslutade om minskade kostnader för den politiska organisationen om 700 000 kr 2020. Regionstyrelsen ska därmed bereda förslag på besparingsåtgärder om 700 000 kr för beslut i regionfullmäktige den 27 november 2019. Nedan presenteras förslag till besparingsåtgärder:

Besparingsåtgärd	Kostnadsbesparing 2020
Regionfullmäktiges middag i samband med budgetfullmäktige	80 000 kr
Minskad budget för konferenser, resor och utbildningar för samtliga politiska organ	355 000 kr
Återbetalning av positivt resultat för partigruppsanslaget	102 000 kr
Ingen annonsering av fullmäktigesammanträdena i SMP/Smålänningen[1]	100 000 kr
Summa	637 000 kr

[1] Enligt KL kap 5 § 13 ska fullmäktiges sammanträden tillkännages på kommunens eller regionens anslagstavla minst en vecka före sammanträdesdagen. Annonsering i dagstidning är inte längre ett lagkrav.

REGION KRONOBERG

Ekonomiska effekter/konsekvenser

De ekonomiska effekterna är besparingsåtgärder om 637 000 kr under 2020.

Enligt arvodesreglementet ska partigruppsanlaget räknas upp årligen. Inom mandatperioden överförs över- respektive underskott på varje partis anslag till nästkommande år. Förslaget innebär att eventuella positiva överskott motsvarande den årliga indexuppräkningen inte ska föras över till respektive partis anslag för nästkommande år utan ska ses som en del av besparingsåtgärder.

Förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar att genomföra besparingsåtgärder inom den politiska organisationen om 637 000 kr 2020 enligt redovisade åtgärder.

Ulrika J Gustafsson

Kanslidirektör

REGION KRONOBERG

§ 301 Besparingsåtgärder avseende förtroendemannaorganisationen samt besparingsåtgärder avseende bidrag till föreningar och organisationer (19RGK1444)

Beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott lämnar följande förslag till regionstyrelsen:

1. Regionstyrelsen uppdrar åt regiondirektören att göra en översyn av regelverk och reglemente som styr bidragssystemen för patient- och handikapporganisationer, pensionärsorganisationer och politiska organisationer. Uppdraget ska återredovisas i regionstyrelsen i december 2019.

2. Regionstyrelsen uppdrar åt regiondirektören att se över överenskommelsen med Idé- och kunskapscentrum samt bidraget för syntolkning till Synskadades Riksförbund Kronoberg. Uppdraget återredovisas i regionstyrelsen i december 2019.

3. Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att genomföra besparingsåtgärder inom den politiska organisationen om 637 000 kr 2020 enligt redovisat förslag.

Sammanfattning

Regionfullmäktige har § 123/19 beslutat att godkänna plan för extra åtgärder 2019 och åtgärdsplan 2020, samt uppdragit åt regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden, trafiknämnden, regionala utvecklingsnämnden och kulturnämnden att genomföra extra åtgärder 2019, samt åtgärdsplan 2020.

Förslag till besparingsåtgärder i enlighet med regionfullmäktiges beslut har beretts av kansliavdelningen.

--

Inför regionstyrelsens sammanträde kommer det att göras redaktionella ändringar i dokumentet Förslag till sparåtgärder avseende den politiska organisationen 2020.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott lämnar följande förslag till regionstyrelsen:

1. Regionstyrelsen uppdrar åt regiondirektören att göra en översyn av regelverk och reglemente som styr bidragssystemen för patient- och handikapporganisationer, pensionärsorganisationer och politiska organisationer som redogör för möjliga besparingar om 250 000 år 2020. Uppdraget ska återredovisas i regionstyrelsen i december 2019.

2. Regionstyrelsen uppdrar åt regiondirektören att se över överenskommelsen med Idé- och kunskapscentrum samt bidraget för syntolkning till Synskadades Riksförbund Kronoberg. Uppdraget återredovisas i regionstyrelsen i december 2019.

3. Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att genomföra besparingsåtgärder inom den politiska organisationen om 637 000 kr 2020 enligt redovisat förslag.

Yrkanden

Henrietta Serrate (S) föreslår att regionstyrelsens arbetsutskott ska bifalla följande ändringsyrkande avseende första beslutspunkten:

"Regionstyrelsen uppdrar åt regiondirektören att göra en översyn av regelverk och reglemente som styr bidragssystemen för patient- och handikapporganisationer, pensionärsorganisationer och politiska organisationer. Uppdraget ska återredovisas i regionstyrelsen i december 2019."

Beslutsgång

Ordföranden frågar om regionstyrelsens arbetsutskott bifaller eller avslår Henrietta Serrates (S) ändringsyrkande. Han finner att regionstyrelsens arbetsutskott bifaller ändringsyrkandet.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Sparåtgärder avseende förtroendemannaorganisationen samt bidrag till föreningar och organisationer
- Förslag till sparåtgärder avseende årliga bidrag till föreningar och organisationer
- Förslag till sparåtgärder avseende den politiska organisationen 2020 och 2021

Paragrafen är justerad

Partistöd 2020

25

19RGK208

Förslag till beslut
Diarienr: 19RGK208
Handläggare: Elin Lindskog,
Datum: 2019-10-24

REGION KRONOBERG

Regionfullmäktige

Partistöd 2020

Ordförandes förslag till beslut

Regionfullmäktige fastställer partistöd enligt föreliggande förslag.

Sammanfattning

Enligt kommunallagen får kommuner och landsting ge ekonomiskt stöd till politiska partier för att stärka deras ställning i den kommunala demokratin. Utbetalning av partistödet ska årligen beslutas av regionfullmäktige. Partistödet utgår till partier som är representerade i regionfullmäktige.

Region Kronobergs lokala partistöd regleras i arvodesreglementet, som fastställdes av regionfullmäktige § 78/18. Partistödet består dels av ett grundstöd, som uppgår till 2,0 prisbasbelopp per parti och år, samt ett mandatstöd, som uppgår till 2,0 prisbasbelopp per mandat och år. Prisbasbeloppet för 2020 är fastställt av regeringen till 47 300 kronor.

Mottagare av partistöd ska senast 30 juni räkenskapsåret efter att stödet har lämnats, lämna en skriftlig redovisning till regionfullmäktige som visar att partistödet har använts för det ändamål som anges i 2 kap. 9 § första stycket i KL. Till redovisningen ska fogas ett granskningsintyg. Har redovisning och granskningsrapport inte lämnats inom föreskriven tid utbetalas inget partistöd för nästkommande år.

Parti	Mandat	Grundstöd	Mandatstöd	Totalt
Socialdemokraterna	19	94 600	1 797 400	1 892 000
Moderaterna	14	94 600	1 324 400	1 419 000
Centerpartiet	7	94 600	662 200	756 800
Sverigedemokraterna	8	94 600	756 800	851 400
Vänsterpartiet	5	94 600	473 000	567 700
Kristdemokraterna	5	94 600	473 000	567 700
Liberalerna	3	94 600	283 800	378 400
Totalt	**61**	**662 200**	**5 770 600**	**6 433 000**

REGION KRONOBERG

Mikael Johansson (M)
Regionstyrelsens ordförande

Ulrika J Gustafsson
Kanslidirektör

REGION KRONOBERG

§ 302 Partistöd 2020 (19RGK208)

Beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige fastställer partistöd enligt föreliggande förslag.

Sammanfattning

Enligt kommunallagen får kommuner och landsting ge ekonomiskt stöd till politiska partier för att stärka deras ställning i den kommunala demokratin. Utbetalning av partistödet ska årligen beslutas av regionfullmäktige. Partistödet utgår till partier som är representerade i regionfullmäktige.

Region Kronobergs lokala partistöd regleras i arvodesreglementet, som fastställdes av regionfullmäktige § 78/18. Partistödet består dels av ett grundstöd, som uppgår till 2,0 prisbasbelopp per parti och år, samt ett mandatstöd, som uppgår till 2,0 prisbasbelopp per mandat och år. Prisbasbeloppet för 2020 är fastställt av regeringen till 47 300 kronor.

Mottagare av partistöd ska senast 30 juni räkenskapsåret efter att stödet har lämnats, lämna en skriftlig redovisning till regionfullmäktige som visar att partistödet har använts för det ändamål som anges i 2 kap. 9 § första stycket i KL.

Till redovisningen ska fogas ett granskningsintyg. Har redovisning och granskningsrapport inte lämnats inom föreskriven tid utbetalas inget partistöd för nästkommande år.

Parti	Mandat	Grundstöd	Mandatstöd	Totalt
Socialdemokraterna	19	94 600	1 797 400	1 892 000
Moderaterna	14	94 600	1 324 400	1 419 000
Centerpartiet	7	94 600	662 200	756 800
Sverigedemokraterna	8	94 600	756 800	851 400
Vänsterpartiet	5	94 600	473 000	567 700
Kristdemokraterna	5	94 600	473 000	567 700
Liberalerna	3	94 600	283 800	378 400
Totalt	**61**	**662 200**	**5 770 600**	**6 433 000**

REGION KRONOBERG

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige fastställer partistöd enligt föreliggande förslag.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Partistöd 2020

Paragrafen är justerad

Halvårsrapport patientnämnden 2019

26

19RGK1698

Förslag till beslut
Diarienr: 19RGK1698
Handläggare: Elin Lindskog,
Datum: 2019-10-09

REGION KRONOBERG

Regionfullmäktige

Halvårsrapport patientnämnden 2019

Ordförandes förslag till beslut
Regionfullmäktige noterar informationen till protokollet.

Sammanfattning
I patientnämndens halvårsrapport redogörs för bland annat patientnämndens uppdrag och roll. Vidare redovisas för antalet inkomna ärenden och klagomål till patientnämnden, svarstider samt av nämnden framtagna rapporter.

Patientnämnden beslutade § 30/19 att fastställa patientnämndens halvårsrapport 2019 samt överlämna den till regionfullmäktige.

Mikael Johansson (M)
Regionstyrelsens ordförande

Martin Myrskog
Regiondirektör

Beslutsunderlag: - Halvårsrapport patientnämnden 2019
- Patientnämnden § 30/19

2019-08-14

Patientnämnden
Annika Lundgren
Ryan Barfield
Ingrid Sivermo

REGION KRONOBERG

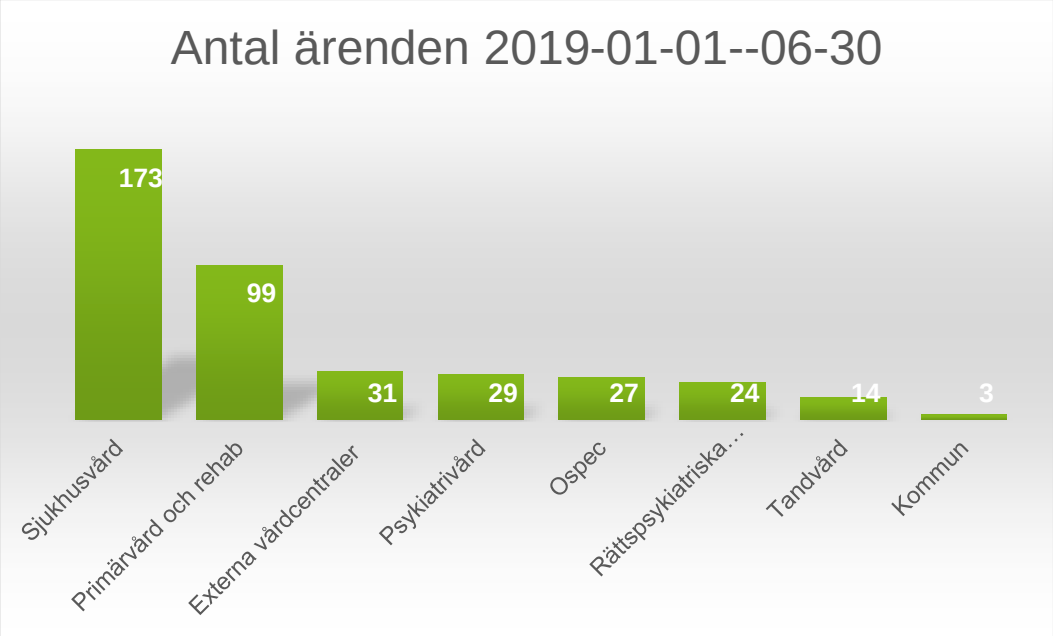
Inledning

Under första halvåret 2019 har 400 ärenden registrerats, vilket är en ökning med 53 ärenden jämfört med föregående år. Enligt gällande lagstiftning ska vården i ökad utsträckning ta emot och handlägga patientklagomål i den egna verksamheten. Patientnämnden utreder inte själv klagomålet utan fungerar som ett stöd för patienten och som en länk till verksamheten.

En viktig del i uppdraget är att bidra till kvalitetsutveckling, hög patientsäkerhet och till att verksamheterna inom hälso- och sjukvården anpassas efter patienternas behov och förutsättningar. Detta görs bland annat genom att analysera inkomna klagomål och synpunkter samt uppmärksamma vårdgivaren på riskområden och hinder för utveckling av vården. Under våren har patientnämnden tagit fram två rapporter varav en baserats på synpunkter specifikt från Rättspsykiatriska regionkliniken. Rapporten har överlämnats till klinikens ledning samt till hälso- och sjukvårdsledningen med flera.

Vid varje sammanträde uppmärksammas särskilt ärenden som gäller barn- och ungdomar mellan 0-19 år. Under perioden har 33 klagomål inkommit som gäller den här gruppen. Det är främst närstående som kontaktar patientnämnden.

Patienter som tvångsvårdas har enligt lag rätt att få en stödperson utsedd till sig. Det är en utmaning att rekrytera tillräckligt med personer för dessa frivilliguppdrag.



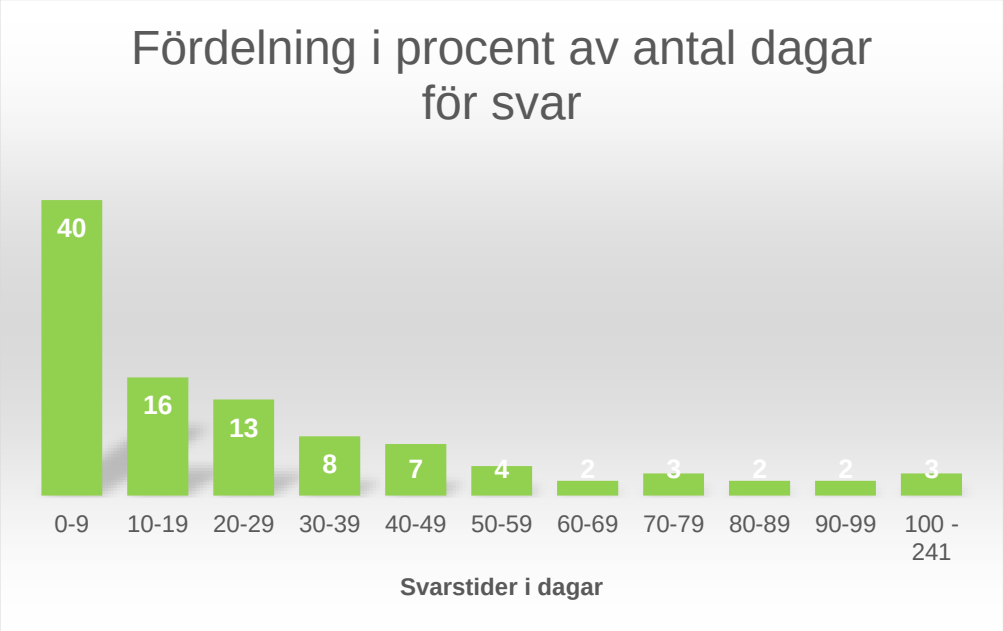
Mätning av svarstider - Patienten ska få svar inom fyra veckor

Enligt lagen om klagomål mot hälso- och sjukvården bör den som hör av sig få ett svar inom fyra veckor. Vi mäter kontinuerligt tiden för när ett svar kan återkopplas. Målet är att 90 % ska få ett svar inom dessa veckor men utfallet under det första halvåret är endast 68 % jämfört med 77 % samma period 2018.

Den kortaste svarstiden var 0 dagar och den längsta tid patienten fick vänta på ett svar var 241 dagar. Mätningen visar ett genomsnitt på 26 dagar

Regionens primärvård har en genomsnittlig svarstid på 35 dagar medan de externa vårdcentralernas har 15 dagar. Längst svarstider, 49 dagar i genomsnitt, har Rättspsykiatriska regionkliniken. Ortopedkliniken har haft långa svarstider sett totalt under det första halvåret, men har förbättrats de senaste månaderna då flertalet patienter får sitt svar i tid. De svar som kommunerna lämnar innefattar ofta en större utredning och därmed kan deras svarstider bli längre, vilket anmälaren då informeras om.

Då vi ser att svarstiderna på flera ställen ökat har patientnämnden beslutat om en ny rutin för hur nämndens handläggare ska inhämta och hantera svar från vården när svar dröjer.



Stödpersonsuppdraget -Tillgång och efterfrågan på stödperson ska vara i balans

Under detta halvår har 17 patienter begärt en stödperson, varav 12 har fått en. Det råder brist på nya stödpersoner, särskilt när det gäller personer som talar flera språk. Verksamhetens mål är att en stödperson ska utses inom sju dagar. Idag är den genomsnittliga tiden nio dagar för där vi har kunnat utse en stödperson. Vi har påbörjat en större insats med att rekrytera nya stödpersoner med hjälp av kommunikationsavdelningen.

Region Kronoberg, Kriminalvården och kommunerna i den västra länsdelen har inlett en samverkan när det gäller frivilliguppdragen. I maj genomfördes en gemensam träff i Ljungby kommun som var öppen för allmänheten. Patientnämnden arbetar enligt beslutad kommunikationsplan och redovisar insatserna och resultat vid varje sammanträde.

Patientnämndens roll i patientsäkerhetsarbetet - Patienter och närståendes synpunkter ska tas tillvara på en aggregerad nivå

Patientnämnden har under våren deltagit i ett av patientsäkerhetsrådets möten. Med anledning av att modulen för patientklagomål i avvikelsesystemet nu är på plats så har patientnämnden tillsammans med systemansvarig och representant för patientsäkerhet informerat olika ledningsgrupper.

Två rapporter har skrivits under det första halvåret:

- ”Patientnämnden Region Kronoberg 2018 Information och Delaktighet” har enligt uppdrag överlämnats till IVO.
http://www.regionkronoberg.se/contentassets/8c88f93cf508454e8590bb94bc0cd6fa/analys-ivo-patientnamnden-region-kronoberg-2018.pdf

- ”Vad är det som berättas för patientnämnden?” En sammanställning av de synpunkter som patientnämnden tagit emot under ett år och som berör vården vid Rättspsykiatriska regionkliniken i Region Kronoberg http://www.regionkronoberg.se/contentassets/8c88f93cf508454e8590bb94bc0cd6fa/vad-berattar-man-for-patientnamnden-rpk.pdf

I samband med att ovanstående rapport redovisades deltog också verksamhetschef och verksamhetsutvecklare från Rättspsykiatriska regionkliniken vid patientnämndens sammanträde. Vid ett annat sammanträde bjöds Primärvårds- och rehabchef tillsammans med primärvårdens chefläkare in för information och dialog om läget i primärvården.

Kommunerna

Kommunerna har sedan länge egna system för att själva hantera frågor och klagomål. Det kan delvis förklara att det är fortsatt få ärenden som gäller den kommunala hälso- och sjukvården. De ärenden som inkommit till patientnämnden handlar om synpunkter på vård och behandling.

Vad förmedlar patienterna?

1. Patienter hänvisas och avvisas. ”Vart ska man vända sig?”

Det är svårt med tider på vårdcentralen. Patienten kan få vänta flera timmar på att bli uppringd eller så är tiderna slut för dagen. När man ringer nästa vårdcentral har halva dagen gått och tiderna är slut även där. Patienten hänvisas då till jourverksamhet eller akutmottagning. Där riskerar patienten bli avvisad vid triagering och ombeds kontakta sin vårdcentral!

Det kan vara länge att vänta en hel dag innan man kan få vård. Förutom att minska väntetiden för patienten kan det också vara mer resurseffektivt att vårda patienter på dagtid än att vänta till kvällen. Eventuella undersökningar såsom röntgen, lab. kan då också utföras på dagtid.

Kan en gemensam tidsbokning för akuta besök finnas för alla vårdcentraler så att patienten kan få besked och inte själv behöver ringa till olika mottagningar? Eller är det möjligt att ha jourläkarcentralen öppen även på dagtid?

2. Patienter har frågor kring sin journal.

Flera patienter hör av sig och har synpunkter på det som står i journalen. Det kan röra sig om att viktig information saknas, felaktiga uppgifter, förväxlingar eller kränkande omdömen. Patienter hänvisas då ibland till patientnämnden eller IVO trots att det i de flesta fall är vården själv som kan rätta till det som är fel eller göra notering enligt patientens önskemål. Det förekommer också synpunkter på utlämnande av journal. Ibland nekas utlämnande utan ett överklagbart beslut. Öppettiderna på den s.k. journalenheten är mycket begränsade, vilket gör att patienter kan få vänta länge med att begära loggutdrag eller spärra sin journal. Det kan innebära en risk för patienten.

Vad svarar vården?

Patienter som framför ett klagomål har rätt till ett svar, många gånger leder klagomålet också till en åtgärd. De åtgärder som vården vidtar är oftast av individuell karaktär, patienten får hjälp med sitt problem. I andra svar framkommer t.ex. att dialog har förts i arbetsgruppen, eller att rutiner och riktlinjer har setts över. I ärenden av allvarlig karaktär kan en fördjupad utredning ha gjorts, såsom händelseanalys och anmälan enligt Lex Maria.

Generella Åtgärder	Antal	Individuella Åtgärder	Antal
Tydligare riktlinjer	1	Möte med patient/närstående	5
Dialog med berörd personalgrupp	15	Justerar/lägger till journalanteckning	7
Ändrade rutiner	2	Direkta åtgärder för individen, ex tid/telefonsamtal till läkare eller annan profession, remiss skickas, skriver intyg, ny kuratorkontakt, patientens ekonomi	20
Dialog med berörda verksamheter	1	Dialog med berörd personal i ärendet	53
Händelseanalys, intern utredning, Lex Maria anmälan	3	Enhetschefen meddelas	3
Teknisk utrustning Kontrolleras	1	Genomgång av fallet	2
Ändring påtalad för systemleverantör	1		

REGION KRONOBERG

§ 30 Halvårsrapport Patientnämnden 2019 (19PN26)

Beslut

Patientnämnden beslutade

att fastställa patientnämndens halvårsrapport 2019 med tillägg enligt ordförandens yrkande samt överlämna den till regionfullmäktige.

Sammanfattning

Patientnämndens handläggare föredrog halvårsrapporten.

Ordförande yrkade tillägg i halvårsrapporten med svarstid jämfört med föregående år samt vilka verksamhetsföreträdare som informerat på patientnämndens sammanträden.

Yttrande

Stefan Bergström (L), Emil Torstensson (KD) och Anna Zelvin (KD) yttrade sig i ärendet.

Expedieras till

Regionfullmäktige

Paragrafen är justerad

REGION KRONOBERG

§ 303 Halvårsrapport patientnämnden 2019 (19RGK1698)

Beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige noterar informationen till protokollet.

Sammanfattning

I patientnämndens halvårsrapport redogörs för bland annat patientnämndens uppdrag och roll. Vidare redovisas för antalet inkomna ärenden och klagomål till patientnämnden, svarstider samt av nämnden framtagna rapporter.

Patientnämnden beslutade § 30/19 att fastställa patientnämndens halvårsrapport 2019 samt överlämna den till regionfullmäktige.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige noterar informationen till protokollet.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Halvårsrapport patientnämnden 2019
- Halvårsrapport patientnämnden 2019
- § 30 Patientnämnden Halvårsrapport patientnämnden 2019

Paragrafen är justerad

Upphävande av beslut om avsiktsförklaring avseende mark i Räppe

27

19RGK220

Förslag till beslut
Diarienr: 19RGK220
Handläggare: Elin Lindskog,
Datum: 2019-10-28

REGION KRONOBERG

Regionfullmäktige

Upphävande av beslut om avsiktsförklaring avseende mark i Räppe

Ordförandes förslag till beslut

Regionfullmäktige upphäver sitt beslut § 73/19, punkt åtta.

Sammanfattning

Regionfullmäktige fattade § 73/19 ett inriktningsbeslut avseende sjukhus i Växjö. Punkt åtta i fullmäktiges beslut var att ”Region Kronoberg skyndsamt ska ingå en avsiktsförklaring med Växjö kommun angående att säkra tillgång till mark i Räppe”.

Region Kronoberg och Växjö kommun har fört diskussioner avseende mark i Räppe och parterna är överens om att teckna avtal direkt, utan att dessförinnan teckna någon avsiktsförklaring. Växjö kommunfullmäktige avser fatta beslut i ärendet i januari 2020 och därefter fattar regionfullmäktige beslut i februari 2020.

Med anledning av ovanstående behöver regionfullmäktiges beslut § 73/19, punkt åtta upphävas.

Mikael Johansson (M)
Regionstyrelsens ordförande

Martin Myrskog
Regiondirektör

REGION KRONOBERG

§ 304 Upphävande av beslut om avsiktsförklaring avseende mark i Räppe (19RGK220)

Beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige upphäver sitt beslut § 73/19, punkt åtta.

Sammanfattning

Regionfullmäktige fattade § 73/19 ett inriktningsbeslut avseende sjukhus i Växjö. Punkt åtta i fullmäktiges beslut var att ”Region Kronoberg skyndsamt ska ingå en avsiktsförklaring med Växjö kommun angående att säkra tillgång till mark i Räppe”.

Region Kronoberg och Växjö kommun har fört diskussioner avseende mark i Räppe och parterna är överens om att teckna avtal direkt, utan att dessförinnan teckna någon avsiktsförklaring.

Med anledning av ovanstående behöver regionfullmäktiges beslut § 73/19, punkt åtta upphävas.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige upphäver sitt beslut § 73/19, punkt åtta.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Upphävande av beslut

Paragrafen är justerad

Taxor och avgifter 2020 - hälso- och sjukvården

28

19RGK56

Förslag till beslut
Diarienr: 19RGK56
Handläggare: Anna Tschannen,
Datum: 2019-10-31

REGION KRONOBERG

Regionfullmäktige

Taxor och avgifter – hälso- och sjukvården

Ordförandes förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar att:

1. Höja avgiften för uteblivet besök enligt redovisat förslag.

2. Höja egenavgift för hörapparater till 1050 kronor.

3. Höja avgift för anhörigs övernattning på BB-förlossning till 300 kronor

Avgifterna gäller från och med den 1 januari 2020.

Sammanfattning

Avgifter i öppen hälso- och sjukvård (bilaga 2):
Förslag till förändringar från 1 januari år 2020

- Att höja avgiften för uteblivet besök till dubbel avgift

Uteblivet från	Nuvarande avgift uteblivet besök	Dubbel avgift för uteblivet besök
Läkarbesök specialistvård	300 kronor	600 kronor
Läkarbesök primärvård	150 kronor	300 kronor
Besök annan vårdgivare än läkare	100 kronor	200 kronor

Avgifter i slutenvården (bilaga 3):
Förslag till förändringar från 1 januari år 2020

- Inga förslag till förändringar

Avgifter för intyg och åtgärder/undersökningar (bilaga 4):
Förslag till förändringar från 1 januari 2020

- Höja avgiften för anhörigs övernattning på BB-förlossning till 300 kronor per övernattning

Egenavgifter för tekniska hjälpmedel (bilaga 5):
Förslag till förändringar från 1 januari 2020

- Att höja egenavgiften för hörapparater till 1050 kronor

REGION KRONOBERG

Mikael Johansson (M)
Regionstyrelsens ordförande

Martin Myrskog
Regiondirektör

Beslutsunderlag: Bilaga 1 – Utredning Taxor och avgifter inför år 2020
Bilaga 2 – Avgifter för öppen hälso- och sjukvård
Bilaga 3 – Avgifter för intyg och åtgärder/undersökningar
Bilaga 4 – Avgifter i slutenvård
Bilaga 5 - Egenavgifter för tekniska hjälpmedel

2019-10-31
Region Kronoberg

REGION KRONOBERG

Taxor och avgifter inför år 2020

1. Höjd avgift för uteblivet besök

Region Kronoberg ska enligt regelverket ta ut avgift för uteblivet besök då en patient inte avbokar sitt besök senast 24 timmar innan sin besökstid. Uteblivandeavgiften är ordinarie patientavgift vilket innebär samma avgift som patienten hade debiterats om patienten kommit till besöket. Avgift för uteblivet besök tas även ut för patientgrupper som är avgiftsbefriade eller har subventionerad avgift. Det finns vissa undantag där avgift för uteblivande besök ej tas ut.

År 2018 var intäkten för patientavgifter för uteblivet besök ca 3 mnkr.
Det är svårt att beräkna intäkten vid ett eventuellt införande av dubbel patientavgift för uteblivna besök då det kan få en viss styrande effekt och därmed minska antalet uteblivna besök.

Uteblivet från	**Nuvarande avgift uteblivet besök**	**Dubbel avgift för uteblivet besök**
Läkarbesök specialistvård	300 kronor	600 kronor
Läkarbesök primärvård	150 kronor	300 kronor
Besök annan vårdgivare än läkare	100 kronor	200 kronor

Närliggande region som har infört dubbel patientavgift för uteblivande besök är Region Skåne.

Aktuell problematik

Många patienter bestrider sina fakturor för uteblivet besök och många gånger måste fodran skrivas ner. Anledningarna till att vi inte kan kräva patienten beror dels på att vi i flera ärenden inte ha juridiskt stöd att fortsätta kräva, till exempel om patienten inte fått sin kallelse. Andra anledningar är att patienter uppger att de har avbokat sitt besök men ändå fått en faktura. På grund av bristfällig hantering vid avbokning kan vi många gånger inte följa upp om det stämmer. En annan problematik är att verksamheten registrerar fel eller inte alls så att ingen avgift tas ut.

En risk med att höja avgiften för uteblivet besök kan innebära att fler patienter skulle bestrida sin faktura. Att hantera bestridanden är både administrativt krävande och tar tid då en argumentation krävs mellan patient och verksamheten. Idag är det avdelningarna själva som hanterar administration kring fakturor för uteblivna besök. Det krävs en ökad medvetenhet om regelverket samt tydliga administrativa riktlinjer och stöd för att regelverket ska efterföljas.

Förslag till beslut

- Att höja avgiften för uteblivet besök till dubbel avgift samt att se över hanteringen för uteblivna besök.

2. Egenavgift för hörapparater

Inför år 2018 gjordes en helhetsöversyn av regelverket för Egenavgifter för tekniska hjälpmedel. Region fullmäktige beslutade att införa en odifferentierad avgift dvs. att avgiften är solidariskt uppbyggd och att vilken typ av hjälpmedel som patienten är i behov av inte ska vara direkt avgörande för vilken nivå på avgiften som ska betalas. Nivån på den generella egenavgiften är 350 kronor. Det finns vissa undantag i regelverket då det hade blivit en för stor avgiftsförändring men avgiften är då antingen ”en halv avgift” (175 kronor) eller ”en dubbel avgift” (700 kronor).

Egenavgiften för hörapparater varierar mellan olika landsting:

Region	**Avgift**
Region Halland	Kostnadsfritt
Region Gävleborg	1500 kronor
Landstinget Kalmar	1200 kronor
Region Skåne	1000 kronor
Region Blekinge	800 kronor

År 2018 registrerades ca 1020 stycken egenavgifter för sålda hörapparater i Region Kronoberg vilket ger en intäkt på 357 000 kronor.

Förslag till beslut:

- Att höja avgiften till en trippelavgift, 1050 kronor

Egenavgift	**Antal**	**Summa**
350 kronor	1020	357 000 kronor
1050 kronor	1020	1 071 000 kronor

3. Anhörigs övernattning på BB-förlossning

Nuvarande avgift för anhörigs övernattning på BB-förlossning är 150 kronor per övernattning.

År 2017 hade Region Kronoberg 2 442 stycken övernattningar och år 2018 hade Region Kronoberg 2 069 stycken övernattningar vilket innebär en intäkt på 366 300 kronor år 2017 respektive 310 350 kronor år 2018.

Förslag till beslut:

- Att höja avgiften för anhörigs övernattning på BB-förlossning till 300 kronor per övernattning.

Avgift	**Antal**	**Summa**
150 kronor	2069	310 350 kronor
300 kronor	2069	620 700 kronor

AVGIFTER I ÖPPEN HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Tillämpningsanvisningar fr.o.m. 1 januari 2020, gällande tills vidare.

2 Besök - tillämpningsregler 3
Receptförnyelse, i samband med sjuksköterskebesök 3
Besök hos flera vårdgivare inom en vårdenhet 4
Flera läkarbesök inom 24 timmar 4
Öppenvårdsbesök som samma dygn leder till inskrivning i sluten vård 4
Avgiftsfria besök 4
Avgiftsfria besök enligt lag 4
Övriga avgiftsfria besök 4
3 Provtagning 6
I samband med besök 6
Mellanliggande provtagning 6
Patient från läkare utan offentlig finansiering 6
Undantag, då avgift ej ska tas ut: 6
4 Grupptaxa/ halv avgift 7
5 Tekniska hjälpmedel 7
6 Tandvård 8
Högkostnadsskydd 8
Uteblivandeavgift 8
Tandvård för personer från andra länder 8
Tandvård för asylsökande m.fl. 9
7 Högkostnadsskydd 10
Högkostnadsskydd – sjukvård 10
Vad är högkostnadsskydd? 10
Vad ingår i högkostnadsskyddet? 10
Vad ingår inte i högkostnadsskyddet? 10
Högkostnadsskydd 10
Köp av frikort 11
Makulering av faktura 11
Högkostnadsskydd för patienter från andra landsting/regioner 11
Högkostnadsskydd – läkemedel 11
8 Asylsökande m.fl. 12
9 Personer från andra länder 13
Personer från EU/EES 13
Nödvändig vård 13
EU-kort 13
Planerad vård 14
Personer från länder utanför EU/EES 14
10 Sjukvård för utlandssvenskar 16
Utlandssvenskar från EU/EES 16
Utlandssvenskar från länder utanför EU/EES 16
Vissa utlandssvenskar i utvecklingsländer och utsända personer 16
11 Uteblivna tidsbeställda besök 17
12 Avgiftsbefrielse 18
13 Betalning 19

1 Patientavgifter i öppen vård

Barn och ungdomar har fri sjukvård till och med utgången av det år de fyller 19.
Äldre har avgiftsfri öppenvård från och med den dagen de fyller 85 år. Avgift tas ut från och med det år patienten fyller 20 till den dagen patienten fyller 85 år.

Läkarbesök (även vid hembesök)	
Läkarbesök länssjukvård	300 kr
Läkarbesök primärvård	150 kr
Gruppbesök med läkare länssjukvård	150 kr
Gruppbesök med läkare primärvård	75 kr
Utprovning av hjälpmedel av läkare länssjukvård	300 kr
Utprovning av hjälpmedel av läkare primärvård	150 kr
Förskrivning av hjälpmedelskort	0 kr
Receptförskrivning	0 kr
Första remissbesöket från primärvård till länssjukvård (läkare)	150 kr
Besök annan vårdpersonal än läkare (även vid hembesök)	
Besök annan vårdpersonal än läkare	100 kr
Gruppbesök med annan vårdpersonal än läkare	50 kr
Utprovning av hjälpmedel av annan vårdpersonal än läkare	100 kr
Övriga besök	
Röntgenundersökning	300 kr
Provtagning	100 kr
Dagsjukvård samtliga vårdgivare	300 kr
Barnmorskemottagningen	0 kr
Barnhälsovård	0 kr
Distanskontakter samtliga vårdgivare	100 kr
SIP-möte (Samordnad individuell vårdplan)	0 kr
Hälsokontroll mammografi	0 kr
Hälsokontroll gynekologiskt cellprov	0 kr
Hälsokontroll stora kroppspulsådern (bukaorta)	200 kr
Uteblivet besök	
Uteblivandeavgift *Avgift tas ut även vid avgiftsfria besök*	Dubbel patientavgift (200/300/600 kr)
Högkostnadsskydd	
Högkostnadsskydd för öppen hälso- och sjukvård enligt högsta lagstadgade nivå	1150 kr (2019 års nivå)

Måltider	**Avgift**
Patient: Lunch/middag (avgiften motsvarar personalpris exkl. moms)	70 kr
Anhörig: Frukost	30 kr
Anhörig: Lunch/middag	70 kr
Anhörig: Kvällsmål	56 kr

2 Besök - tillämpningsregler

Distanskontakt

Distanskontakt innebär kvalificerad hälso- och sjukvård och ersätter ett fysiskt besök hos en vårdgivare. I distanskontakt inkluderas telefonrådgivning och videosamtal.
Distanskontakter avser kontakt med läkare och/eller annan vårdpersonal.

Skriftlig distanskontakt innebär kvalificerad hälso- och sjukvård och kriterierna är desamma som i ovan nämnda distanskontakt. Skriftlig distanskontakt innefattar bl.a. chat.

Sammanhängande besök

Patientavgiften vid ett öppenvårdsbesök skall enligt lagen om allmän försäkring (AFL 2, Förordning 1984:908 § 8) omfatta:

> *”…samtliga åtgärder vid besöket, inräknat läkemedelsförskrivning, provtagning för klinisk laboratorieundersökning, utfärdande av läkarintyg som behövs för att få ut sjukpenning samt förbands- och annat förbrukningsmaterial”*

Följande tillfällen räknas också som sammanhängande besök, där endast en patientavgift betalas:

- Besök som enbart avser en åtgärd som normalt skulle ha ingått i ett annat besök. (T.ex. då en röntgenundersökning av praktiska skäl görs dagen efter akutbesök på jourtid, eller provtagning i förväg för att analysen ska vara klar till följande besök.)
- Åtgärder i direkt anslutning till en poliklinisk operation – som provtagning dagarna före, och/eller återbesök direkt kopplade till operationen för t.ex. omläggning – ska ingå som en del i den polikliniska operationen och en avgift tas ut.
- De fall då ett sjuksköterskebesök övergår till att bli ett läkarbesök. Då ska patienten inte betala full avgift för båda besöken, utan ”betalar upp sig” så att den totala avgiften för båda besöken motsvarar den ordinarie patientavgiften för läkarbesök.

Receptförnyelse, i samband med sjuksköterskebesök

- I samband med sjuksköterskebesök ingår recept i besöket.
- Receptet ingår även i besök för sådana recept som är utanför sjuksköterskans förskrivningsrätt och där läkare istället skriver e-recept.

Besök hos flera vårdgivare inom en vårdenhet

- Om en patient under en dag besöker flera vårdgivare inom samma vårdenhet, och för samma åkomma, tas bara en avgift ut.
- Besöker patienten både läkare och annan vårdpersonal är det avgiften för läkarbesöket som ska tas ut, patienten betalar upp sig till avgiften för läkarbesöket.
- Regeln gäller även då något/några av besöken sker hos en vårdgivare inom de paramedicinska disciplinerna (arbetsterapeut, dietist, kurator, logoped eller sjukgymnast/fysioterapeut), förutsatt att det gäller samma åkomma.

Flera läkarbesök inom 24 timmar

- ***Vid akuta återbesök inom 24 timmar och för samma sjukdom tas ingen avgift för återbesöket.*** Det gäller även då återbesöket sker på annan enhet, förutsatt att det gäller samma åkomma.
- Observera dock att vid flera läkarbesök inom 24 timmar, men för olika åkommor, reduceras inte patientavgiften**.**

Öppenvårdsbesök som samma dygn leder till inskrivning i sluten vård

- Patienten betalar för öppenvårdsbesöket, enligt gällande taxa, även om besöket direkt leder till inskrivning i sluten vård.

Avgiftsfria besök

Avgiftsfria besök enligt lag

Sjukvårdshuvudmännen är enligt gällande lagstiftning ålagda att tillhandahålla vissa åtgärder/besök utan särskild ersättning.
Åtgärder/besök inom ramen för
Smittskyddslagen (även första besöket/provtagningen om man misstänker smitta) och *lagen om ersättningar för viss födelsekontrollerande verksamhet* är avgiftsfria för vårdtagaren. Enligt *Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade* (LSS) är insatsen för råd och stöd avgiftsfri.
Patientavgift får inte heller tas ut för öppen sjukvård av personer som

- *är anhållna*
- *är häktade*
- *är intagna på kriminalvårdsanstalt*
- *fullgör värnpliktstjänstgöring*

Övriga avgiftsfria besök

- *Specialistpsykiatriska patienter med avsaknad av sjukdomsinsikt*
- *Tobaksavvänjning*

Besök vid vård i livets slutskede (terminalvård)

Läkarbesök i hemsjukvård hos patienter i terminalvård är avgiftsbefriade från och med den dag läkaren ger distriktssköterskan/sjuksköterskan rätt att konstatera dödsfall.

Fria återbesök – antibiotika

Kostnadsfritt återbesök kan erbjudas patienter som söker för en infektion, och det är tveksamt om antibiotika ska ges eller inte. Den nya bedömningen ska göras inom en vecka, och gäller patienter som inte blivit friska – och förutsatt att ingen antibiotika skrivits ut vid det första besöket.

Enligt regionstyrelsens beslut gäller tillämpningen vid följande enheter:

- Mottagningar inom primärvården
- Barn- och ungdomsmedicinska klinikerna CLV och LL
- Öronklinikerna CLV och LL
- Infektionskliniken CLV
- Privata barn-, öron- och allmänläkarspecialister

Besök under graviditet/kontroller efter förlossning

Besök på barnmorskemottagningen eller på kvinnokliniken är avgiftsfria under graviditeten, för patienter som är inskrivna på barnmorskemottagningen. Det gäller även om en patient som är inskriven på barnmorskemottagningen uppsöker vårdcentral för graviditetsrelaterade besvär.

Avgiftsfrihet avser också efterkontroll och för besök på grund av graviditetsrelaterade besvär upp till tre månader efter förlossningen.

Avgiftsfrihet gäller även för mödra-barnhälsovårdspsykologs besök 0-6 år. Detta för att mödra-barnhälsovårdspsykologerna erbjuder vård som en förlängning av mödra-barnhälsovården som i sin helhet är avgiftsfri.

Hälsokontroll mammografi 40 - 74 år

Hälsokontroller mammografi som patienten automatiskt blir kallad till.
D.v.s. att avgiftsfriheten gäller den allmänna bröstkontrollen som alla kvinnor från 40 till och med 74 års ålder regelbundet erbjuds att göra där syftet är att hitta bröstcancer innan sjukdomen hunnit ge symtom.
***Observera** att avgift debiteras vid uteblivet besök.*

Hälsokontroll gynekologiskt cellprov 23 – 60 år

D.v.s avgiftsfriheten gäller kvinnor i åldern 23-60 år. Cellprovskontroll var tredje år för kvinnor mellan 23-50 år och vart femte år mellan 50-60 år.
***Observera** att avgift debiteras vid uteblivet besök.*

Undersökning av stora kroppspulsådern (bukaorta) 65 år och 70 år

Hälsokontroller av stora kroppspulsådern (bukaorta) som patienter automatiskt blir kallad till. Patientavgiften är 200 kronor och inkluderas i högkostnadsskyddet.

3 Provtagning

I samband med besök

När provtagning sker i samband med ett läkarbesök/besök hos sjuksköterska ingår denna i besöket och någon särskild ***avgift tas ej ut***. Det gäller även om provtagningen skulle gälla en annan åkomma än den som sjuksköterske-/läkarbesöket avsåg.

Mellanliggande provtagning

Vid s.k. mellanliggande provtagningar som sker utan samband med annat besök hos läkare/sjuksköterska ska patienten betala patientavgift om ***100 kr för provtagningen***, oavsett om provtagningen avser en eller flera åkommor.

Patient från läkare utan offentlig finansiering

När en patient kommer från en läkare som saknar offentlig finansiering (privata läkare utan avtal eller ersättning enligt lag samt företagshälsovården) ska patienten alltid betala 100 kr i provtagningsavgift och provtagningen ligger utanför grunduppdraget. Eventuellt frikort gäller inte för denna tjänst och betald avgift får inte tillgodoräknas högkostnadsskyddet.

Observera att avgift för provtagning inte kan tas ut om det är personal från annan huvudman som utför provtagningen, t.ex. då kommunens personal utför provtagningen åt primärvården.

Undantag, då avgift ej ska tas ut:

- Provtagning som sker någon dag i förväg *för att diagnos ska kunna ställas vid efterföljande besök*. Även provtagning som sker i efterhand är kostnadsfri, om den inte kunnat ske som planerat, inför eller samma dag som besöket. (För att provtagningen ska anses ske i samband med besöket, ska den ske max 10 dagar före eller efter besöket).
- Provtagning *inför inskrivning i sluten vård*, alternativt *före öppenvårdsoperation*.
- Provtagning/undersökning där patienten har *remiss från läkemedelsdispensären*.
- Provtagning på *donator som sker inför operation*. I de fall patienten uppmanas göra vissa uppföljande provtagningar, exempelvis efter donation av njurar, är dessa också gratis. Förutsättningen är att provtagningen sker på begäran av läkare.
- Provtagning som sker på sjukvårdens initiativ, för att *spåra en viss smittkälla*. Exempelvis då man i uppspårande syfte tar prover på samtliga barn och personal på en förskola.

- Vid provtagning av flera medlemmar i en och samma familj för att spåra viss smittkälla betalas endast en patientavgift, för övriga inom samma familj är provtagningen avgiftsfri.
- Provtagning för *Hepatit C*, då det gäller patienter som kallats av regionen för uppföljning på grund av att de riskerat att ha smittas i samband med blodtransfusioner under tiden 1965 – 1991. Även för patienter som inte kallats aktivt av regionen, men erhållit blod före 1991 ska provtagningen vara avgiftsfri.

4 Grupptaxa/ halv avgift

Huvudprincip:
Besök hos vårdgivare som sker i grupp om minst 5 personer ska grupptaxa tillämpas. Halv patientavgift gäller.

- **50 kr** om vårdgivaren är annan än läkare
- **75 kr** om vårdgivaren är allmänläkare
- **150 kr** för övriga specialistläkare

Motsvarande avgift ska även tillämpas inom sjukgymnastiken vid s.k. rehabiliteringsträning. Dessa besök ska vara ordinerade av sjukgymnast/fysioterapeut, ingå som en del i patientens rehabilitering, journalföras, utvärderas och följas upp. Här gäller högkostnadsskyddet och ersättning för sjukresa (enligt gällande regler för sjukresor).

Observera att grupptaxa kan tas ut vid viss friskvård, men att högkostnadsskydd och ersättning för sjukresor då inte gäller. Bestämmelserna angående högkostnadsskydd och sjukresor gäller inte heller vid s.k. friskvårdsträning där patienten genom att köpa träningskort kan fortsätta att träna själv inom sjukgymnastikens lokaler.

5 Tekniska hjälpmedel

- Patientavgift för utprovning av tekniska hjälpmedel tas i enlighet med detta regelverk, *Avgifter i öppen hälso- och sjukvård*. Utprovningen kan omfatta ett eller flera besök.
- Utprovning av tekniska hjälpmedel inkluderas i högkostnadsskyddet, 1150 kronor.
- Ett förskrivet hjälpmedel betraktas som ett lån och ägs formellt av regionen.
- Regionen tar ut en viss ersättning för förlust av hörapparater.
- Egenavgifter för tekniska hjälpmedel ingår ej i högkostnadsskyddet. Aktuella egenavgifter för tekniska hjälpmedel redovisas i särskilt dokument *”Tekniska hjälpmedel”* som kan hämtas på vårdgivarwebben under Patientavgifter, taxor och ersättningar. I övrigt hänvisas till berörd enhet som handhar hjälpmedlet.

6 Tandvård

Avgifter

Regionen har ansvar för uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård för följande målgrupp:

- de som kommunen har hälso- och sjukvårdsansvar för
- de som får hälso- och sjukvård i hemmet
- de som omfattas av LSS, Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade.
- de som bor i egen bostad och har motsvarande behov av vård, omsorg eller service

Den *uppsökande tandvården är kostnadsfri.*
För *nödvändig tandvård till ovannämnda målgrupper, tandvård som är ett led i en kortvarig sjukdomsbehandling samt tandvård för personer med stora behov av tandvård på grund av långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning* tillämpas motsvarande avgifterna i den öppna hälso- och sjukvården.

Följande avgifter gäller:

- **300 kr** per behandlingstillfälle hos specialisttandläkare
- **150 kr** per behandlingstillfälle hos allmäntandläkare
- **100 kr** per behandlingstillfälle hos tandhygienist

För oralkirurgiska insatser som kräver sjukhusresurser (d.v.s. behandlingen kräver samarbete mellan oralkirurg, specialister och olika medicinska specialister) är avgiften 300 kr per besök. För övriga oralkirurgiska åtgärder tillämpas tandvårdsförsäkringens regelverk.

Högkostnadsskydd

De avgifter som betalats enligt ovan, får även tillgodoräknas i sjukvårdens högkostnadsskydd.
På de tandvårdskvitton som ingår i högkostnadsskyddet skall finnas noterat/stämplat att det avser *nödvändig tandvård* alt *tandvård som ett led i en kortare sjukdomsbehandling.*

Uteblivandeavgift

- Barn 150 kr
- Borttappad tandställning 300 kr
- Vuxen 350 kronor ≤ 30 min och 700 kronor ≥ 30 min
- Observera att för övrig tandvård som inte är frikortsgrundande gäller andra avgifter och andra uteblivandeavgifter enligt gällande tandvårdstaxa.

Tandvård för personer från andra länder

- Personer bosatta i **EU, Norge och Quebec** betalar samma avgift som bosatta i landstinget.
- Medborgare *utanför EU* betalar 100 %, här sker ingen subventionering.

Tandvård för asylsökande m.fl.

Tandvård asylsökande m.fl.	Avgift
Barn	Asylsökande och tillståndslösa barn under 18 år har rätt till motsvarande tandvård som barn födda i Kronoberg.
Asylsökande vuxna	Asylsökande vuxna betalar 50 kr
Tillståndslösa (gömda och papperslösa)	Vuxna betalar som asylsökande
Inneliggande på lasarett	- Asylsökande med giltigt LMA-kort betalar ingen avgift
	- Tillståndslösa betalar ingen avgift

7 Högkostnadsskydd

Högkostnadsskydd – sjukvård

Vad är högkostnadsskydd?

- Högkostnadsskyddet är ett kostnadstak. Det innebär att en patient under en 12-månadersperiod maximalt ska betala upp till angivet högkostnadsskydd.
- Högkostnadstaket för besök inom den öppna hälso- och sjukvården är 1 150 kr.
- Observera att asylsökande har särskilt högkostnadsskydd som ersätts av Migrationsverket, därför tillämpas inte dessa regler för dem.

Vad ingår i högkostnadsskyddet?

- Patientavgifter för läkarvård, sjukvårdande behandling m.m. enligt punkterna 1 – 4 ovan hos offentliga vårdgivare inom regionen.
- Patientavgifter för läkarvård, sjukgymnastik mm hos privata vårdgivare med ersättning från regionen enligt lag.
- Patientavgifter från besök hos privata vårdgivare med vårdavtal med regionen (t.ex. läkare, barnmorska, naprapat och psykolog)
- Patientavgifter för besök inom grunduppdraget hos privata vårdcentraler inom vårdvalet.
- Patientavgifter för den tandvård som omfattas av sjukvårdens
- Patientavgift för hälsokontroll av stora kroppspulsådern

Vad ingår inte i högkostnadsskyddet?

- Avgifter för intyg/utlåtande respektive åtgärder/undersökningar utan samband med sjukdom
- Hälsovård
- Egenavgifter för tekniska hjälpmedel
- Kommunal sjukvård
- Uteblivande avgift

Högkostnadsskydd

- Alla frikortsgrundande besök ska bokföras i e-frikortstjänsten direkt vid besökstillfället, oavsett betalningssätt. Det innebär att en faktura inte behöver vara betald för att patientens besök ska bokföras i e-frikortstjänsten.
- Alla enheter där man tar betalt, är skyldiga att föra in uppgifter i e-frikortstjänsten.
- Att föra in uppgifter i e-frikortstjänsten gäller även för besök som utförts på annan mottagning, både inom som utom länet.
- Att föra in uppgifter i e-frikortstjänsten gäller också för kvitton från webbaserad primärvård som är offentligt finansierad.

- Frikort registreras i Cosmic vid det besök då patienten uppnår högkostnadstaket. Patienten erhåller inget fysiskt frikort utan det skickas endast om patienten efterfrågar det.
- Patienten måste ***själv bevaka sin rätt till högkostnadsskydd***.
- Om giltigt frikort inte finns registrerat i Cosmic, ska ordinarie patientavgift faktureras. Patienten ska även informeras om att fakturan makuleras mot uppvisande av frikort och kvittot på patientavgiften vid den enhet där besöket skett.

Köp av frikort

Möjlighet att köpa ett frikort ska erbjudas dvs. att patienten betalar den summan som återstår till 1150 kronor eller totalbeloppet, 1150 kronor.

Makulering av faktura

Om en patient kan uppvisa högkostnadskort/kvitton motsvarande 1 150 kr kan obetalda räkningar makuleras under förutsättning:

- *att de avser besök under den s.k. ”kvalificeringstiden” och*
- *att de inte gått vidare till inkasso, då måste kontakt tas med Kundtjänst Vårdstöd (0470 – 58 96 50)*

Uppfylls inte båda dessa kriterier ska räkningarna betalas.

Högkostnadsskydd för patienter från andra landsting/regioner

Högkostnadsskydd gäller även för patienter från andra landsting/regioner. Frikort kan därför komma att utfärdas för patienter från andra landsting/regioner i samband med besök inom Region Kronobergs sjukvård. Då gäller följande:

- Vid utfärdandet av frikort gäller det högkostnadstak som gäller i vårdlandstinget, alltså 1 150 kronor.
- Bestämmelser kring avgifter och kvalificerade besök kan variera mellan landstingen, men i dessa fall är det alltid vårdlandstingets regler som gäller.

Högkostnadsskydd – läkemedel

Högkostnadsskyddet för läkemedel uppgår till 2 300 kr och administreras av apoteket. Då landstinget tagit över kostnadsansvaret för läkemedel är det landstingets skyldighet att avgöra tvister om tillämpningen av reglerna i ”Lagen om högkostnadsskyddet vid inköp av läkemedel”. Eventuella ”överklaganden” ska skickas till ekonomidirektören.

8 Asylsökande m.fl.

När de som vårdas är asylsökande eller andra utlänningar som har rätt att få ersättning enligt lagen om mottagande av asylsökande (LMA), gäller under vissa förutsättningar särskilda patientavgifter. Detta regleras i SFS 1994:362 ”Förordning om vårdavgifter mm för vissa utlänningar”.

Avgifter asylsökande och tillståndslösa	Avgift
Asylsökande som har ett giltigt ”Tillfälligt LMA-kort för utlänning i Sverige” och personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd (tillståndslös) erbjuds **akut vård och sådan vård som inte kan anstå.** Subventionerad avgift gäller vid följande tillfällen:	Besök hos läkare 50 kr Annan sjukvårdande behandling än läkarvård 25 kr
- vid läkarbesök inom den offentliga primärvården	
- för läkarvård som ges efter remiss från den offentliga primärvården	
- vid annan sjukvårdande behandling än läkarvård inom den offentliga vården om den ges efter remiss av en läkare inom den offentliga vården.	
Utprovningsavgift för tekniska hjälpmedel vid remiss	Oavsett vårdgivare 25 kr
Egenavgift nutrition	225kr – 1 130kr/beställning Fyra olika prisnivåer
Vid besök hos akut- och specialistmottagning för akut vård och sådan vård som inte kan anstå, men där **remiss saknas**	Ordinarie patientavgift
Besök som avser planerad **vård som inte ersätts av Migrationsverket**	Patienten betalar hela vårdkostnaden (= utomlänsavgift)
Barn och ungdom **under 18 år**	Avgiftsfritt
Ungdomar **mellan 18 och till det kalenderår de fyller 19.** Endast rätt till akut vård och vård som inte kan anstå	Avgiftsfritt
Från och med **den dagen de fyller 85 år och äldre.** Endast rätt till akut vård och vård som inte kan anstå	Avgiftsfritt
Förebyggande barna- och mödravård inom den offentliga primärvården, förlossningsvård eller vård och åtgärder enligt smittskyddslagen	Avgiftsfritt
Sjukresa	Asylsökande och tillståndslösa skall betala avgift för sjukresa enligt gällande sjukresebestämmelser, dock med högst 40 kr per enkelresa
Asylsökande/tillståndslösa som **uteblir** från besöket	Uteblivandeavgift tas ut på sedvanligt sätt, d.v.s. patienten får betala vårdgivarens ordinarie patientavgift (100 kr, 150 kr och 300 kr)
Hälsosamtal/Hälsoundersökningar ska erbjudas asylsökande, kvotflyktingar och anhöriginvandrare samt tillståndslösa	Avgiftsfritt

En person i etableringsreformen som **fått fullständigt personnummer**, men fortfarande kan visa upp giltigt LMA-kort	Betalar som asylsökande enligt ovan men har rätt till fullständig sjukvård.

9 Personer från andra länder

Läs mer om vård av personer från andra länder i Turisthandboken: http://www.ltkronoberg.se/HoS/HoS-personal/Vard-av-personer-fran-andra-lander/Turisthandboken/

Personer från EU/EES

Nödvändig vård

Förordning (EEG) 1408/71 reglerar rätten till vård i andra EU/EES-stater. De personer som är försäkrade enligt dessa regler ska kunna intyga sin rätt till vård i Sverige till vanliga patientavgifter genom att visa upp det Europeiska sjukförsäkringskortet (***EU-kortet***). För personer från nordiska länder räcker det med att lämna fullständigt namn och bostadsadress.

Försäkrade i andra EU-länder har vid tillfällig vistelse i Sverige ***rätt till nödvändig vård*** (inklusive akut vård).
En EU/EES-patient, som är berättigad till ***nödvändig vård***,

- betalar ***samma vårdavgifter*** som personer som är bosatta i Sverige.
- omfattas av ***högkostnadsskyddet för sjukvård***
- har rätt till ersättning enligt regionens ***sjukreseregler***
- omfattas av ***högkostnadsskyddet för läkemedel***

Rätten till nödvändig vård innebär att de försäkrade under trygga medicinska omständigheter ska kunna vistas här den tid de har planerat. De ska inte behöva avbryta en planerad vistelse och återvända till sitt hemland p.g.a. medicinska skäl. Nödvändig vård inkluderar även följande:

- Vård som orsakats av kronisk sjukdom
- Provtagningar och medicinska kontroller
- Förebyggande mödra- och barnavård
- Förlossning

Om vården kan vänta tills patienten kommer tillbaka till sitt hemland anses den inte som nödvändig. En besökare som tänker vistas här i exempelvis fem månader kan ha rätt till mer omfattande vård än en person som planerar att bara stanna här i några dagar. Det är behandlande läkare som i det enskilda faller avgör vad som ska anses vara nödvändig vård. Rätten till nödvändig vård ger inte möjligheter till vård om syftet med resan till Sverige är att söka vård.

EU-kort

- Regionen har rätt att fakturera Försäkringskassan för EU/EES-patienter, för utförd vård enligt gällande utomlänstaxa, under förutsättning att patienten har ett giltigt EU-kort. Vid besöket

måste ***EU-kortet därför kopieras*** och skickas in till Redovisningsstöd.

- Patienter från de övriga nordiska länderna behöver inte visa EU-kortet. Däremot krävs id-handling, namn och bostadsadress. Kopia ska tas av patientens giltiga id-handling och skickas till redovisningsstöd.
- ***Om EU-kortet saknas eller är ogiltigt,*** och det handlar om patienter från länder utanför Norden, ska patienten själv betala hela beloppet för vården, enligt gällande utomlänstaxa. Den vårdsökande kan då få ersättning för sina utlägg från sin motsvarighet till vår Försäkringskassa i det andra EU-landet.

Planerad vård

För att en EU/EES- patient skall få planerad vård i Sverige till samma vårdavgift som bosatta inom landstinget, krävs att patienten fått detta godkänt av sin motsvarighet till vår Försäkringskassa i sitt hemland. Med planerad vård avses att syftet med resan till Sverige är att söka vård. Patientens Försäkringskassa ska styrka att det finns tillstånd för vård i Sverige, på blankett ***S2 (tidigare E112***.)

Från 1 oktober 2013 har patienter från andra EU/EES-länder en utökad möjlighet att söka planerad vård i Sverige, genom det så kallade ”Patientrörlighetsdirektivet”. Det innebär att patienter kan söka planerad vård i annat EU/EES-land och sedan få ersättning från sitt hemland. Särskilda tillämpningsanvisningar för mottagande av EU/EES-patienter är under bearbetning.

Patient från en annan EU/EES-stat som arbetar i Sverige under högst 12 månader

Vistelse i Sverige för arbete under högst 12 månader ger rätt till både nödvändig och planerad vård till samma vårdavgift som bosatta inom Regionen. Patienten ska dock kunna uppvisa ett giltigt intyg av Försäkringskassan utfärdat ”Intyg om bosättning i Sverige” enligt förordning 883/2004 (en kopia skickas till Redovisningsstöd M57). Det är viktigt att intyget är påskrivet av både arbetsgivare och patient.

Personer från länder utanför EU/EES

Utländska medborgare	Avgift
Personer från:	Sverige har sjukvårdsavtal med dessa länder. Det innebär att personer från dessa länder har, vid tillfällig vistelse i Sverige, rätt till akut vård och akut tandvård på samma avgiftsvillkor som bosatta i Sverige.
• Algeriet	
• Australien	
• Israel	
• Quebec	

Personer som är utländska medborgare, bosatta i länder utanför EU/EES-området med vilka Sverige saknar sjukvårdskonventioner	Dessa personer har inte rätt till någon subventionerad vård av regionen. Det betyder att dessa patienter själva får betala den verkliga kostnaden för såväl akut som planerad vård

10 Sjukvård för utlandssvenskar

Utlandssvenskar från EU/EES

- Svenska medborgare boende i EU/EES-länder jämställs med övriga boende och sjukförsäkrade i dessa länder. Det betyder att de har ***rätt till akut och nödvändig vård*** i Sverige till samma avgift som bosatta i Sverige, under förutsättning att de kan visa upp ***giltigt EU-kort***.
- EU-kortet utfärdas av myndigheterna i respektive arbets- eller bosättningsland. Om patienten inte kan visa giltigt EU-kort, betalar utlandssvenskar från andra EU/EES-länder de verkliga kostnaderna i Sverige för sjukvården.
- Utlandssvenskar från EU/EES-länder är i första hand hänvisade att söka planerad vård i sitt arbets- eller bosättningsland om de inte fått intyg S2 (tidigare E112) från myndigheterna i sitt bosättningsland för planerad vård i Sverige. Från 1 oktober 2013 har patienter från andra EU/EES-länder en utökad möjlighet att söka planerad vård i Sverige, genom det så kallade ”Patientrörlighetsdirektivet”. Det innebär att patienter kan söka planerad vård i annat EU/EES-land och sedan få ersättning från sitt hemland. Särskilda tillämpningsanvisningar för mottagande av EU/EES-patienter är under bearbetning.

Utlandssvenskar från länder utanför EU/EES

- I de fall utlandssvenskar från länder utanför EU/EES blir akut sjuka under vistelse i Sverige får de ***öppen vård till samma avgift som bosatta i Sverige***.
- Vid akut sluten vård betalar utlandssvenskar från länder utan för EU/EES den ***högsta slutenvårdsavgiften*** (för närvarande 100 kr per vårddag) för bosatta.
- Den akuta vården ska sökas i det landsting där vårdbehovet uppkom.
- Om en utlandssvensk täcks av en sjukvårdskonvention grundar den rätten till akut sjukvård i Sverige. I dessa fall får landstinget ersättning från Försäkringskassan. Finns ingen konvention om sjukvård svarar landstinget för kostnaden för akut vård.

Vissa utlandssvenskar i utvecklingsländer och utsända personer

- ***Missionärer, präster och volontärer i utvecklingsländer*** får öppen vård till samma avgifter som bosatta i Sverige. De får också sluten vård, akut och planerad, till den högsta slutenvårdsavgiften (för närvarande 100 kr per vårddag) för bosatta.
- Motsvarande gäller även för s.k.utsända personer. Med en utsänd person avses en som arbetar åt en svensk arbetsgivare med anställning i Sverige men med arbetsplatsen förlagt i ett annat land.

11 Uteblivna tidsbeställda besök

En sjukvårdshuvudman får kompensera sig för kostnader som uppkommer med anledning av att en ***patient uteblivit från avtalad tidsbeställt läkarbesök eller annan sjukvårdande behandling*.**
Om patienten inte kan utnyttja sin avtalade tid ska den avbokas minst ett dygn i förväg, så att tiden kan ges till någon annan.
Har patienten uteblivit utan att kontakta vården, skall patienten ***debiteras en uteblivandeavgift. Uteblivandeavgiften är dubbel patientavgift som kan vara 200 kr, 300 kr eller 600 kr beroende på vårdgivare. Avgift tas ut även vid avgiftsfria besök.***
Kommer patienten *sent* till ett avtalat tidsbeställt läkarbesök eller annan sjukvårdande behandling har vården ***rätt att debitera för en uteblivande avgift om besöket inte går att fullfölja enligt planerad tidsbokning***.

Uteblivandeavgift:

- Avgiften är en dubbel avgift från vårdgivarens ***ordinarie patientavgift.***
- Avgiften tas ut även för patientgrupper som är avgiftsbefriade eller har lägre patientavgift, t.ex. barn och ungdom, patienter som är 85 år och äldre, patienter med frikort, BVC, asylsökande och patienter som annars går på grupptaxa. Däremot får avgiften inte tas ut för dem som är avgiftsbefriade enligt lag, se sidan 4.
- Avgift om 100 kr tas ut vid uteblivet besök för gynekologiskt cellprovskontroll
- Avgift om 100 kr tas ut vid uteblivet besök för mammografi
- Avgiften tillgodoräknas ej högkostnadsskyddet.
- För uteblivet besök avseende intyg/utlåtande samt åtgärder/undersökningar utan samband med sjukdom ska patienten debiteras patientavgift för läkarbesök alternativ sjukvårdande behandling.

Undantag:

- Om man har ett giltigt skäl för att utebli. Med giltigt skäl avses i huvudsak egen eller nära anhörigs akuta insjuknande, dödsfall eller motsvarande.
- En patient som insjuknar under helgen och har ett mottagningsbesök på måndagen ska inte debiteras det uteblivna besöket - såvida det inte på kallelsen finns ett telefonnummer dit man kan vända sig och avboka besök även under helger.
- Besök för rådgivning i samband med abort/sterilisering
- Besök inom ramen för smittskyddslagen
- Besök som är avgiftsfria enligt lag

Observera att avgift för uteblivet besök numera får tas ut även vid planerade besök för preventivmedelsrådgivning.

12 Avgiftsbefrielse

Patient som får ***vänta mer än 30 minuter ska få sin faktura makulerad*** eller återbetald patientavgift om det gäller ett planerat tidsbeställt besök i öppen vård och om patienten betalat patientavgift enligt gällande taxa.

Undantag:
Avgiftsbefrielsen gäller inte vid:

- *Dagkirurgiska operationer*.
- *Undersökningar under narkos*.
- Besök utan *samband med sjukdom*.
- *Akutbesök*, även om patienten fått en tid angiven, liksom s.k. drop-in-mottagning hos distriktssköterska. Däremot gäller regeln vid enheter som tillämpar ”Bra mottagning”.

De 30 minuterna räknas från den tidpunkt som besöket är bokat och fram till dess att personalen påbörjar någon åtgärd som hör samman med besöket. Besöket anses startat om man påbörjat provtagning eller någon annan undersökning som ingår i det egentliga besöket. Det räcker inte att ropa upp patienten i väntrummet och placera henne/honom i ett annat rum utan att göra något mer.
För att patienten ska befrias från avgift förutsätts, att patienten håller sin del av överenskommelsen, d.v.s. kommer på utsatt tid. Patienten ska dessutom kräva avgiftsbefrielse i direkt anslutning till besöket.
Observera att eventuell registrering i högkostnadskort ska strykas i samband med att pengarna återbetalas.

Om patienten blir utan vård
Om en planerad operation, undersökning eller behandling ställs in kan man få ersättning för de utlägg man haft med max 800 kronor per tillfälle. En förutsättning för att få ersättning är att vården uteblivit till följd av ”omständigheter som borde ha kunnat förutses av vårdpersonalen”. Om det sker en större olycka med oväntade akutfall får man inte ersättning.

Faktura för inställt besök skickas inte ut. I efterhand kan man begära ersättning för verifierade utlägg med högst 800 kronor. Man kan dessutom begära ersättning om man har betalat egenavgift för sjukresa.

För att få ersättning för egenavgift eller andra utlägg, skriver man till den vårdenhet där man skulle ha fått vård. Man ska bifoga kvitto eller liknande som styrker kostnaderna.

13 Betalning

Se regelverk för administrativa avgifter

2020-01-01
Region Kronoberg
Vårdstöd

AVGIFTER FÖR INTYG OCH ÅTGÄRDER/UNDERSÖKNINGAR

(Avgifterna i regelverket är åtgärder/undersökningar utanför öppen hälso- och sjukvård och därför inte frikortsgrundande avgifter)

Tillämpningsanvisningar fr.o.m. 1 januari 2020, gällande tills vidare.

Innehållsförteckning

1 Innehåll

1. Momsplikt 2
2. Grunduppdrag 2
   2.1 Inom grunduppdraget 2
   2.2 Utanför grunduppdraget 2
3. Avgiftsnivåer 3
   3.1. Avgiftsbefriade intyg och åtgärder/undersökningar 3
   3.3. Intyg och åtgärder/undersökningar där fastställd avgift saknas 3
   3.4. Intyg och åtgärder/undersökningar enligt timtaxa 3
4. Avgiftsförteckning intyg och åtgärder/undersökningar 4
5. Övriga regler 9
   5.1. Intyg i sluten vård 9
   5.2. Uteblivna tidsbeställda besök/För sent avbokade besök 9
   5.3. Grupptaxa vid riktade hälsoundersökningar/motsv. 9
6. Betalning 9

1. Momsplikt

Eftersom avgiftsnivån för besök/åtgärder utan samband med sjukdom är betydligt högre än för besök i samband med sjukdom, är det viktigt att **informera patienten om aktuell avgift redan vid tidsbokningen.** De intyg som är avgiftsbelagda gäller även för barn.

Åtgärder inom sjukvården som inte främst syftar till att skydda eller vårda en persons hälsa är dessutom numera momspliktiga. Det innebär att undersökningar eller utredningar som sker med det huvudsakliga syftet att **tillhandahålla fakta för att intyga ett sakförhållande för en tredje parts beslut är momspliktiga.**

Undersökningar som resulterar i ett intyg är belagt med moms. Om undersökningen görs utan att ett intyg skrivs är åtgärden momsfri.

2. Grunduppdrag

2.1 Inom grunduppdraget

Den 1 mars 2009 infördes Vårdval Kronoberg. Den verksamhet som alla vårdcentraler som ingår i vårdvalet ska erbjuda kallas grunduppdraget. Det är lika för alla enheter, oavsett om det är en offentlig eller privat enhet och samma patientavgifter och regler skall tillämpas. **De intyg och åtgärder/undersökningar som ingår i grunduppdraget och där alla vårdenheter ska tillämpa angiven avgift, har markerats med x i kolumnen ”Inom grunduppdraget”. (Övriga verksamheter inom Region Kronoberg kan bortse från denna kolumn).**

Observera att de intyg och åtgärder/undersökningar som inte finns specificerade men ändå ses som ett enkelt intyg/åtgärd/undersökning ingår i grunduppdraget.

2.2 Utanför grunduppdraget

Vårdcentralen kan utöver grunduppdraget/åtagandet samt eventuellt tilläggsuppdrag, även utföra andra tjänster. Med andra tjänster avses bl.a. åtgärder utan samband med sjukdom såsom resevaccinationer, hälsoundersökningar, försäljning av varor samt utfärdande av olika intyg som inte ingår i grunduppdraget. Intyg och åtgärder/undersökningar av utomlänspatienter utan samband med sjukdom ligger utanför grunduppdraget**. För tjänster som ligger utanför grunduppdraget har privata vårdgivare frihet att tillämpa andra avgifter än vad som redovisas i detta dokument samt fritt välja betalningsalternativ.**

Offentliga vårdcentraler ska tillämpa nedanstående patientavgifter, även om det avser verksamhet utanför grunduppdraget.

3. Avgiftsnivåer

3.1. Avgiftsbefriade intyg och åtgärder/undersökningar

En del intyg avgiftsbefriade för patienten. Undersökning i samband med dessa intyg är också avgiftsfria, samt ingår i grunduppdraget.

I avgiftsförteckningen nedan redovisas de avgiftsbefriade intygen och åtgärderna med avgiften 0 kronor.

OBS! Samtliga intyg som skall lämnas till annan enhet inom Region Kronoberg är avgiftsfria!

3.3. Intyg och åtgärder/undersökningar där fastställd avgift saknas

Om intyget/åtgärden/undersökningen inte finns med i avgiftsförteckningen tas följande avgifter ut:

	Avgift utan moms	Avgift med moms	Inom grunduppdraget
Enklare intyg/åtgärd/undersökning	**300 kr**	**375 kr**	**x**
Övriga intyg/åtgärder/ undersökningar	**Timtaxa** (se nedan)	**Timtaxa** (se nedan)	

3.4. Intyg och åtgärder/undersökningar enligt timtaxa

I avgiftsföreteckningen finns intyg och åtgärder/undersökningar där patienten betalar enligt timtaxa. Timtaxan kan användas både för momsbefriade och momspliktiga intyg/åtgärder.
Följande timtaxa gäller:

	Avgift utan moms	Avgift med moms
Timtaxa läkare 1100 kr/tim, **1 tim**	**1100**	**1375**
Timtaxa läkare 1100 kr/tim, **15 min**	**275**	**344**
Timtaxa övrig personal 550 kr/tim, **1 tim**	**550**	**688**
Timtaxa övrig personal 550 kr/tim, **15 min**	**138**	**172**

Vid timtaxa ska all tid som går åt ingå i beräkningen av priset, t.ex. tid för journalläsande, utfärdande av intyg, utskrift samt tid för åtgärder/undersökningar. Endast röntgenundersökning och kopiering/avskrifter debiteras då särskilt (se 5.4.).

4. Avgiftsförteckning intyg och åtgärder/undersökningar

A	Avgift	Inom grunduppdraget
Adoptionsintyg, läkarintyg för sökande av adoptivbarn, inkl nödvändiga undersökningar samt hälsoundersökning och provtagningar av adoptivbarn	0 kr	**x**
Alkolås, avgift per besökstillfälle	1500 kr inkl. moms	
Allmänfarlig sjukdom, undersökning, vård och behandling (av patient och anhörig/närstående) som läkaren bedömer minska risken för smittspridning (enligt smittskyddslagen)	0 kr	**x**
Anhörigvård, intyg för vård av anhörig (gäller även för vård av barn)	0 kr	**x**
Anhörigs övernattning på familje BB, per övernattning	300 kr	**x**
Arbetsskadeförsäkringslagen, intyg enligt	0 kr	**x**
Arbetsgivare eller arbetsförmedlingen, (Intyg om LOH, om förfrågan kommer från arbetsförmedlingen tas avgift ut om högst 2 200 kr exkl. moms)	timtaxa	**x**

B	Avgift	Inom grunduppdraget
Bedömning av prestationsförmåga hos vissa nyanlända invandrare, enligt Lagen om etableringsinsatser för vissa nyanlända (avgiften debiteras arbetsförmedlingen)	2750 kr inkl. moms	

D	Avgift	Inom grunduppdraget
Dödsfall, konstaterande av (även vid hembesök och på olycksplats)	0 kr	**x**

F	Avgift	Inom grunduppdraget
Färdtjänst, intyg för	0 kr	**x**
Försäkringsbolag, intyg	timtaxa	**x**
Försäkringskassan, samtliga intyg och utlåtande oavsett om förfrågan kommer från FK eller patienten. (Gäller ej för avstämningsmöten)	0 kr	**x**
Förvaltare, läkarintyg för utredning i ärende om anordnande av förvaltarskap	0 kr	**x**

G	Avgift	Inom grunduppdraget
God man, läkarintyg för utredning i ärende om anordnande av godmanskap	0 kr	**x**

H	Avgift	Inom grunduppdraget
Handikappfordon	375 kr inkl. moms	**x**
Hemgångspaket	125 kr inkl. moms	
HIV-intyg, inkl provtagning (gäller även för utbildning)	375 kr inkl. moms	**x**
HIV-test (enl. smittskyddslagen)	0 kr	**x**
Hälsoundersökning Exempelvis vid dyk- och flygcertifikat, aupair, intyg till visum m.m.	900 kr vid enbart undersökning 1125 kr inkl. moms vid intyg	
Hälsoundersökning/hälsosamtal avser • dels asylsökande som inte tidigare genomgått någon hälsoundersökning (efter sin ankomst till Sverige) • dels anhörig invandrare (avgiften debiteras migrationsverket)	2070 kr	**x**
Hälsoundersökningar, resultat från hälsoundersökningar av placerade barn och unga återkopplas till socialtjänsten	0 kr	**x**

K	Avgift	Inom grunduppdraget
Kör-, trafik- och traktorkort, (pga sjukdom)	0 kr	**x**
Kör-, trafik- och traktorkort, (ej pga sjukdom)	1125 kr inkl. moms	**x**

L	Avgift	Inom grunduppdraget
Livsmedelsintyg, vid arbete med livsmedelshantering	375 kr inkl. moms	**x**
Läkarintyg – LVM, enligt lag om vård av missbrukare	0 kr	**x**
Läkarintyg – LVU, enligt lag om vård av unga. Utfärdas av barnkliniken.	0 kr	

Läkarutlåtande om hälsotillstånd- LOH, intyg om	0 kr	**x**

N	Avgift	Inom grunduppdraget
Nykterhetsintyg, i samband med dom för rattfylleri, inkl. avgift för intyg + läkarbesök. Provtagningar debiteras särskilt se nykterhetsprov.	750 kr inkl. moms	**x**
Nykterhetsprov alkohol	375 kr inkl. moms	**x**
Nykterhetsprov narkotika	375 kr inkl. moms	**x**

M	Avgift	Inom grunduppdraget
Migrationsverket	timtaxa	

O	Avgift	Inom grunduppdraget
Ortopediska hjälpmedel, intyg för erhållande av	0 kr	

P	Avgift	Inom grunduppdraget
Parkeringstillstånd, intyg för	375 kr inkl. moms	**x**
Psykiatrisk vård, vårdintyg för sluten vård (när enskild begär det)	0 kr	
Psykiatrisk vård, vårdintyg för sluten vård (samhällsorgan begär)	timtaxa	

R	Avgift	Inom grunduppdraget
Resa, intyg för att avboka eller intyg för att ta med mediciner. Observera att apoteken i vissa fall kan utfärda detta intyg avgiftsfritt.	375 kr inkl. moms	**x**
Rättsintyg	timtaxa	**x**
Röntgenundersökning, utan samband med sjukdom t.ex. asbest eller ”hälsolunga”.	750 kr inkl. moms	

S	Avgift	Inom grunduppdraget
Sterilisering, intyg om	0 kr	**x**
Skola, intyg till grundskola till exempel kost	0 kr	**x**

T	Avgift	Inom grunduppdraget
Tuberkulinprövning, inkl BCG-vaccination, avser annan prövning än för vårdpersonal eller för intagning vid vårdskolor, vilka är avgiftsfria	300 + självkostnad för vaccinet	**x**
Tuberkulinprövning, inkl BCG-vaccination, för personal i riskyrken samt för intagning till utbildningar i dessa yrken. Med riskyrken avses t ex polis- skol- och daghemspersonal, socialarbetare och vårdpersonal.	0 kr	**x**

V	Avgift	Inom grunduppdraget
Vaccinationer, se nedan		
Influensavaccin De grupper som rekommenderas vaccin enligt Folkhälsomyndighetens årliga rekommendationer inklusive hushållskontakter till, och personal som vårdar, personer med gravt nedsatt immunförsvar. • Personer över 65 år • Gravida kvinnor i andra och tredje trimetern • Personer oavsett ålder med: - Kronisk hjärt- eller lungsjukdom samt vissa andra kroniska sjukdomar. - Svårbehandlad diabetes mellitus - Kraftigt nedsatt infektionsförsvar (av sjukdom eller behandling) - Kronisk lever- eller njursvikt - Astma (för barn och ungdom gäller svår astma, grad 4, med funktionsnedsättning) - Extrem fetma (störst risk vid BMI över 40) - Flerfunktionshinder hos barn • Gravida kvinnor som inte tidigare vaccinerats mot A (HINI) Hushållskontakter och personal som vårdar personer med kraftigt nedsatt infektionsförsvar.	0 kr	**x**
Samtidig influensa och pneumokockvaccination för ovan nämnda riskgrupper	0 kr	**x**
Samtidig influensa och pneumokockvaccination för övriga icke tillhörande riskgrupperna	300 kr	**x**
Influensavaccination för övriga, icke tillhörande riskgrupper	220 kr	**x**

Pneumokockvaccination De grupper som rekommenderas polysackaridvaccin (Pneumovax) enligt Folkhälsomyndighetens rekommendationer	0 kr	**x**
De grupper som rekommenderas både polysackaridvaccin (Pneumovax) och konjugerat vaccin (Prevenar13) enligt Folkhälsomyndighetens rekommendationer så är Pneumovax kostnadsfritt medan det är en kostnad för Prevenar13. De patienter som har allra högst risk för pneumokockinfektion vaccineras inom specialistvården på sjukhusen, var god se riktlinje på smittskyddsenhetens hemsida.	300 + självkostnad för vaccinet	
Pneumokockvaccination för övriga, icke tillhörande riskgrupper	220 kr	**x**
Stelkramp Vaccination mot (vid skada ingår första vaccinationen i ordinarie besöksavgift)	300 + självkostnad för vaccinet	**x**
Vaccinationer*, övriga icke specificerad	300 + självkostnad för vaccinet	
Vård- och behandlingsresor, intyg för	0 kr	**x**
Vårdbidrag, intyg vid ansökan om statligt eller kommunalt	0 kr	**x**

	Avgift	Inom grunduppdraget
Övriga åtgärder/undersökningar, ej i samband med intyg	timtaxa	
Övriga åtgärder/undersökningar, i samband med intyg		

*Vid vaccinering av flera barn inom samma familj tas endast en fast avgift om 300 kr per syskongrupp!
Observera att barn och ungdomar som inte vaccinerats i enlighet med barnhälsovårdens och skolhälsovårdens vaccinationsprogram har rätt att få dessa vaccinationer kostnadsfritt t.o.m. den månad de fyller 18 år. Berör främst utlandsfödda barn och ungdomar.

5. Övriga regler

5.1. Intyg i sluten vård

Då patient är inskriven i sluten vård skall avgift tas ut för intyg/utlåtande på motsvarande grunder som sker i öppen vård.

5.2. Uteblivna tidsbeställda besök/För sent avbokade besök

Enligt gällande regler har sjukvårdshuvudmannen rätt att kompensera sig för uteblivna tidsbeställda besök motsvarande den uteblivna patientavgiften som kan vara 100 kr, 150 kr eller 300 kr. Regeln gäller samtliga tidsbeställda besök i öppen vård, d.v.s. även besök för intyg/utlåtande samt åtgärder/undersökningar utan samband med sjukdom.

Om patienten inte kan utnyttja sin beställda tid ska den avbokas minst ett dygn i förväg, så att tiden kan ges till annan. Har patienten ändå uteblivit utan att kontakta vården, ska patienten debiteras en uteblivandeavgift som kan vara 100 kr, 150 kr eller 300 kr.

Gällande regler innebär:

- Vid uteblivna besök, då det uteblivna besöket skulle avsett intyg/utlåtande respektive åtgärder/undersökningar utan samband med sjukdom m.m. tas en avgift motsvarande gällande patientavgift ut för den vårdgivarekategori som berörts.
- Avgiften tillgodoräknas ej högkostnadsskyddet.

5.3. Grupptaxa vid riktade hälsoundersökningar/motsv.

Vid riktade hälsoundersökningar som sker i grupp om minst 5 personer – t ex hälsovård för äldre, viktgrupper, rökavvänjning eller motsvarande får grupptaxa tillämpas enligt följande huvudprincip.
Vid deltagande av minst 5 personer debiteras respektive deltagare, halv ordinarie patientavgift X antal tillfällen. Avgift för samtliga tillfällen bör erläggas vid första eller andra tillfället.

6. Betalning

Se regelverk för administrativa avgifter

2020-01-01
Region Kronoberg
Vårdstöd

REGION KRONOBERG

AVGIFTER I SLUTEN VÅRD

Tillämpningsanvisningar fr.o.m. 1 januari 2020, gällande tills vidare.

1 Generell regel

Ålder	Avgift
0 år till och med kalenderåret patienten fyller 19 år	**0 kr per dag**
Från kalenderåret patienten fyller 20 år	**100 kr per dag**

Barn och ungdomar har fri sjukvård till och med utgången av det år de fyller 19. Avgift tas ut från och med det år patienten fyller 20.

2 Undantag

2.1 Patienter i åldersgruppen 20-39 år med hel sjuk- eller aktivitetsersättning

- *50 kr i vårdavgift för dag 1-30.*
- *För resterande vårddagar gäller avgift enligt den generella regeln.*
- *Patienten ansöker själv om nedsatt avgift till Kundtjänst Vårdstöd.*

2.2 Patienter med låg inkomst

- *50 kr i vårdavgift.*
- *Gäller för de patienter som har en skattepliktig inkomst lägre än 8 254 kr per månad, d.v.s. 99 000 kr per år.*
- *Inkomsten kan verifieras av Skattemyndigheten eller Försäkringskassan.*
- *Patienten ansöker själv om nedsatt avgift till Kundtjänst Vårdstöd och en ny ansökan med verifierad inkomst ska lämnas vid varje vårdtillfälle.*
- *Retroaktiv sänkning av den ändrade avgiften görs bara på fakturor som gäller det senaste betalda vårdtillfället eller om fakturan är obetald.*

2.3 Avgiftsbefriade patientgrupper vid sluten vård

- Asylsökande
- Värnpliktiga
- Anhållna
- Häktade
- Intagna på kriminalvårdsanstalt

2.4 Permission

Om permission omfattat ett helt kalenderdygn (00.00-24.00) medges avgiftsavdrag. *Exempel:* En patient åker hem på fredagskvällen och kommer tillbaka på söndagskvällen. I detta fall sker avdrag för ett dygn, eftersom det endast är lördagsdygnet som omfattar ett helt kalenderdygn.
Observera patienter på vårdenheter med 5-dygnsvård faktureras för 5 vårddagar per vecka.

3 Patienthotell

Ansvarig vårdenhet ansvarar för att boka in patienten till ett av våra avtalade hotell. Patienten betalar en egenavgift som motsvarar avgiften för slutenvård, 100 kr. Egenavgiften registreras av ansvarig vårdenhet i Cosmic som sedan faktureras till patient.

4 Fakturering och betalning

Se regelverk för administrativa avgifter.

Egenavgifter och hyra tekniska hjälpmedel

Tillämpningsanvisningar fr.o.m. 1 januari 2020, gällande tills vidare

Egenavgift: Engångsavgift som patienten betalar vid utlämnandet av hjälpmedlet. Ny egenavgift gäller vid varje ny förskrivning.

REGION KRONOBERG

	Egenavgift	Kostnadstak
Ortopedtekniska hjälpmedel		
Inlägg/fotbäddar		
per styck	175 kronor	
per par	350 kronor	
Mjuka ortoser	350 kronor	
Tygkorsetter/gördlar	350 kronor	
Ortopediska skor (per par)		
över 18 år	700 kronor	
Ortopedtekniska förbrukningsartiklar av helfabrikat	350 kronor. Se även under hjälpmedelsbidrag	
Hörseltekniska hjälpmedel		
Flyttkostnad (per flyttningstillfälle)	350 kronor	
Hörapparat	1050 kronor	
Slinga och TV-hjälpmedel (kan ej användas utan hörapparat)	0 kronor	
Varseblivning	350 kronor	
Syntekniska hjälpmedel		
CCTV- utrustning	350 kronor	
Daisy	350 kronor	
Elektroniskt förstoringsglas	350 kronor	
Fickminne	350 kronor	
Glasögon	350 kronor	

Glasögon och linser för patienter som har afaki samt barn och ungdomar 0-19 år	Se under hjälpmedelsbidrag	
Andningshjälpmedel	**Egenavgift**	**Lån/hyra/driftsavgift**
Apneskena	35% av kostnaden	
CPAP-utrustning		350 kronor per år
Kommunikation/kognitionshjälpmedel		
Handdatorer	350 kronor	
Ur och klockor	350 kronor	
Telefon, specialmodell	350 kronor	
Daisy	350 kronor	
Tyngdtäcken	350 kronor	
Tyngdvästar	350 kronor	
Cyklar och elrullstolar		
Cyklar för barn och ungdom	350 kronor	
Elrullstolar		350 kronor per år
Träningshjälpmedel		
		350 kronor per år
Övriga hjälpmedel		
TENS-apparater		175 kronor per påbörjad månad

REGION KRONOBERG

§ 305 Taxor och avgifter 2020 - hälso- och sjukvården (19RGK56)

Beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige beslutar att:

1. Höja avgiften för uteblivet besök enligt redovisat förslag.

2. Höja egenavgift för hörapparater till 1050 kronor.

3. Höja avgift för anhörigs övernattning på BB-förlossning till 300 kronor

Avgifterna gäller från och med den 1 januari 2020.

Henrietta Serrate (S), Robert Olesen (S) och Magnus Carlberg (S) deltar ej i beslutet.

Sammanfattning

Avgifter i öppen hälso- och sjukvård (bilaga 2):

Förslag till förändringar från 1 januari år 2020

- Att höja avgiften för uteblivet besök till dubbel avgift

Uteblivet från	Nuvarande avgift uteblivet besök	Dubbel avgift för uteblivet besök
Läkarbesök specialistvård	300 kronor	600 kronor
Läkarbesök primärvård	150 kronor	300 kronor
Besök annan vårdgivare än läkare	100 kronor	200 kronor

Avgifter i slutenvården (bilaga 3):

Förslag till förändringar från 1 januari år 2020

- Inga förslag till förändringar

Avgifter för intyg och åtgärder/undersökningar (bilaga 4):

Förslag till förändringar från 1 januari 2020

- Höja avgiften för anhörigs övernattning på BB-förlossning till 300 kronor per övernattning

Egenavgifter för tekniska hjälpmedel (bilaga 5):

Förslag till förändringar från 1 januari 2020

- Att höja egenavgiften för hörapparater till 1050 kronor

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige beslutar att:

1. Höja avgiften för uteblivet besök enligt redovisat förslag.

2. Höja egenavgift för hörapparater till 1050 kronor.

3. Höja avgift för anhörigs övernattning på BB-förlossning till 300 kronor

Avgifterna gäller från och med den 1 januari 2020.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut -Taxor och avgifter inför år 2020
- Bilaga 1 - Utredning Taxor och avgifter inför år 2020
- Bilaga 2 - Avgifter i öppen Hälso- och sjukvård
- Bilaga 3 - Avgifter för intyg och åtgärderundersökningar
- Bilaga 4 - Avgifter slutenvård
- Bilaga 5 - Egenavgifter för tekniska hjälpmedel

Paragrafen är justerad

Samordningsförbundet Värend – Ny medlem och reviderad förbundsordning

29

19RGK134

Förslag till beslut
Diarienr: 19RGK134
Handläggare: Daniel Nilsson,
Datum: 2019-10-28

REGION KRONOBERG

Regionfullmäktige

Samordningsförbundet Värend – Ny medlem och reviderad förbundsordning

Ordförandes förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar att:

1. Godkänna förbundsordning för Samordningsförbundet Värend. Förbundsordning gäller från och med den 1 januari 2020.

2. Därmed godkänna Uppvidinge kommuns ansökan om medlemskap. Medlemskapet gäller från och med den 1 januari 2020.

3. Beslutet gäller under förutsättning att samtliga medlemmar godkänner ny förbundsordning.

Sammanfattning

Samordningsförbundet Värend svarar för finansiell samordning inom rehabiliteringsområdet mellan Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, Region Kronoberg och kommunerna Alvesta, Lessebo, Tingsryd och Växjö. Uppvidinge kommun har nu ansökt om medlemskap till samordningsförbundet. Förbundsstyrelsen för Samordningsförbundet Värend beslutade den 11 oktober 2019 att rekommendera samordningsförbundets medlemmar att godkänna förslag till ny förbundsordning. I förslag till ny förbundsordning ingår Uppvidinge kommun som medlem. Ny förbundsordning föreslås gälla från och med den 1 januari 2020. Förutom revidering av förbundets medlemmar är förslag till ny förbundsordning oförändrad jämfört med nuvarande förbundsordning.

Förbundets medlemmar täcker kostnader för förbundets verksamhet och fördelas genom att Försäkringskassan bidrar med hälften, Region Kronoberg med en fjärdedel och kommunerna med en fjärdedel. Andelen som Region Kronoberg finansierar är oförändrad i förslag till ny förbundsordning. Den totala kostnaden för regionen kan däremot variera beroende på förbundets tilldelade budget.

Mikael Johansson (M)
Regionstyrelsens ordförande

Martin Myrskog
Regiondirektör

Beslutsunderlag: Samordningsförbundet Värend - Missiv angående medlemmar i Samordningsförbundet Värend
Samordningsförbundet Värend – styrelseprotokoll 2019-10-11

Från:	Emma Krantz
Till:	Alvesta; TK mail Kommun; Kommunstyrelsen; Region Kronoberg Officiell brevlåda; Info Lessebo kommun; Joelsson Gustafsson Ulrika RST kansliavdelningen; Region Syd Arbetssökande; Svartling Almqvist Anne (0780); Emma Majlöv Modig
Ärende:	Missiv och förslag Förbundsordning SFV Ansökan om medlemskap från Uppvidinge kommun
Datum:	den 25 oktober 2019 14:51:16
Bilagor:	Outlook-y2q5uf2a.png Missiv - angående medlemmar i Samordningsförbundet Värend inkl förbundsordning.pdf

Hej
Uppvidinge kommun inkom under hösten med en ansökan om medlemskap i Samordningsförbundet Värend. Styrelsen för Samordningsförbundet har tagit fram förslag på ny förbundsordning med rekommendationer att godkänna Uppvidinge kommuns ansökan om medlemskap i förbundet.

Jag har fått i uppdrag av styrelsen att skicka bifogade handlingar för vidare hantering hos förbundets nuvarande parter samt Uppvidinge kommun. Förbundsparterna har olika rutiner för att hantera denna typ av ärende och det är bra om jag får snabb återkoppling på om jag har skickat dessa handlingar till rätt instans eller inte samt tillräckligt med beslutsunderlag.

Hör också av det er till mig om det är andra frågor som uppstår.

Med vänlig hälsning Emma Krantz

Samordningsförbundet Värend
Emma Krantz
Förbundschef
E-post: emma.krantz@sfvarend.se
Telefon:0733-288017
Besöksadress: Kungsgatan 13 A
Postadress: 352 31 Växjö
www.sfvarend.se

Samordningsförbundet Värend

Samordningsförbundet
Värend

2019-10-25

Förbund för finansiell samordning (FINSAM) inom rehabiliteringsområdet

Till/
Alvesta, Lessebo, Tingsryd, Uppvidinge och Växjö kommuner
Region Kronoberg
Arbetsförmedlingen
Försäkringskassan

Missiv - Angående medlemmar i Samordningsförbundet Värend

Samordningsförbundet Värend bildades den 1 januari 2015 genom att Alvesta och Växjö samordningsförbund gick samman. Medlemmar är Försäkringskassan, Region Kronoberg, Arbetsförmedlingen Alvesta, Tingsryd, Lessebo och Växjö kommun.

Uppvidinge kommun har ansökt om medlemskap i förbundet och den 11 oktober behandlade förbundsstyrelsen ansökan. Styrelsen äger inte rätt att besluta om nya medlemmar, utan dess uppdrag är att lämna rekommendation till ägarna.

Styrelsen beslutade:

- att rekommendera ägarna, att godkänna Uppvidinge kommuns ansökan om medlemskap i Samordningsförbundet Värend
- att rekommendera ägarna att medlemskapet gäller från och med den 1 januari 2020
- att rekommendera ägarna att anta förslaget till ny förbundsordning för Samordningsförbundet Värend från och med 1 januari 2020
- att uppmana Uppvidinge kommun att samtidigt välja ledamot och ersättare till förbundsstyrelsen

Medlemsfrågan och förbundsordningen ska beslutas i fullmäktige hos kommunerna och regionen samt enligt särskild ordning hos Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan.

På styrelsens uppdrag

Emma Krantz
Förbundschef
Samordningsförbundet Värend

Bilaga
Förslag ny förbundsordning
Utdrag från styrelseprotokoll Samordningsförbundet Värend 2019-10-11

FÖRBUNDSORDNING

Samordningsförbundet

Värend

Förbund för finansiell samordning (FINSAM) inom rehabiliteringsområdet

Giltig från 2020-01-01

Förbundsordning för Samordningsförbund Värend

Samordningsförbundet Värend har inrättats med stöd av lagen (2003:1210) om finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser (FinsamL) mellan Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, kommun och region/landsting.

1 § Förbundets namn

Förbundets namn är Samordningsförbundet Värend.
Organisationsnummer är 222000-2634

2 § Förbundets säte

Förbundets säte är Växjö.

3 § Förbundets medlemmar

Förbundets medlemmar är Försäkringskassan, Region Kronoberg, Arbetsförmedlingen samt kommunerna Alvesta, Lessebo, Tingsryd, Uppvidinge och Växjö.

4 § Förbundets ändamål

Förbundets ändamål är att inom det geografiska området för Alvesta, Lessebo, Tingsryd, Uppvidinge och Växjö kommuner, svara för en finansiell samordning inom rehabiliteringsområdet mellan Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, regionen och kommunerna i syfte att underlätta och uppnå en effektiv resursanvändning. De gemensamma resurserna ska användas för samordnade bedömningar och insatser som syftar till att den enskilde ska få eller förbättra sin förmåga att utföra förvärvsarbete.

5 § Förbundsstyrelsen

Samordningsförbundet skall ledas av en styrelse.

Förbundsstyrelsen skall bestå av sju ledamöter och sju ersättare. Varje förbundsmedlem utser vardera en ledamot och en ersättare.

Ledamöter och ersättare väljs för fyra år räknat från och med den 1 januari året efter det år då val av fullmäktige i region och kommuner har ägt rum.

Valbar till samordningsförbundets styrelse är:

- Ledamot eller ersättare i region- eller kommunfullmäktige
- Anställd vid Försäkringskassan
- Anställd vid Arbetsförmedlingen

Alla ledamöter och ersättare kallas till alla styrelsemöten.

Ersättare har närvaro- och yttranderätt.

Förbundsstyrelsen utser ordförande och vice ordförande samt firmatecknare, för den tid som styrelsen bestämmer.

6 § Uppgifter och beslutanderätt

Styrelsen är beslutför när en majoritet av parterna är representerade. Vid lika röstetal har ordförande utslagsröst. Ägarna ska samråda innan beslut om budget fattas.

Förbundet har till uppgift att

1. besluta om mål och riktlinjer för den finansiella samordningen
2. stödja samverkan mellan samverkansparterna
3. finansiera insatser för individer som behöver samordnade rehabiliteringsinsatser
4. besluta på vilket sätt de medel som står till för finansiell samordning skall användas
5. svara för uppföljning och utvärdering av beslutade åtgärder
6. upprätta budget och årsredovisning för den finansiella samordningen

Samordningsförbundet får inte besluta i frågor om förmåner eller rättigheter för enskilda eller vidta åtgärder i övrigt som innefattar myndighetsutövning eller tillhandahålla tjänster som är avsedda för enskilda.

7 § Personal

Förbundsstyrelsen ska utse ansvarig tjänsteman/förbundschef som har att leda arbetet inom förbundet enligt styrelsens anvisningar. Styrelsen har rätt att anställa den personal som krävs för att utföra administrativa arbetsuppgifter.

8 § Initiativrätt

Medlem i förbundet har rätt att väcka ett ärende i förbundsstyrelsen. Detta ska ske i enlighet med respektive huvudmans beslutsordning.

9 § Samråd

Styrelsen ska hålla förbundsmedlemmarna underrättade om den allmänna planläggningen av förbundets verksamhet samt om frågor av större ekonomisk eller organisatorisk betydelse. Styrelsen har rätt att från förbundsmedlemmarna få de yttranden och upplysningar som behövs för att styrelsen ska kunna fullgöra sina uppgifter.

10 § Kungörelser

Förbundets kungörelser, protokoll och andra tillkännagivanden skall anslås på den officiella anslagstavlan hos kommunerna Alvesta, Lessebo, Tingsryd, Uppvidinge och Växjö samt

Region Kronobergs anslagstavla. Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen följer sina rutiner vid hantering av förbundets dokument.

11 § Andelar i tillgångar och skulder samt fördelning av kostnader

Medlemmarna har vid varje tidpunkt andel i förbundets tillgångar och skulder i förhållande till vad man tillskjutit för att täcka kostnaderna.

Medlemmarna skall täcka de kostnader för förbundets verksamhet som inte täcks på annat sätt.

Fördelningen mellan medlemmarna är att Försäkringskassan bidrar med hälften av medlen, regionen med en fjärdedel samt kommunerna Alvesta, Lessebo, Tingsryd, Uppvidinge och Växjö gemensamt med en fjärdedel.

Kommunernas finansiering beräknas på varje kommuns antal invånare i yrkesverksam ålder (16 – 64 år) per den 1 november, året innan aktuellt budgetår.

12 § Styrning och insyn

Förbundsstyrelsen skall upprätta delårsuppföljningar med helårsprognos för verksamheten och ekonomin, som skickas till medlemmarna. Förbundsstyrelsen skall också årligen i samband med bokslutet redovisa verksamhetens utfall för medlemmarna.

Förbundet får inte ingå borgen och inte heller sätta sig i skuld utöver sedvanliga krediter för verksamheten.

13 § Budget

Förbundsstyrelsen skall varje år upprätta en plan för förbundets verksamhet och ekonomi för de kommande tre åren. För det första av de tre åren skall styrelsen upprätta en preciserad årsbudget. Överskott eller underskott överförs till nästa verksamhetsår. Årsbudgeten ska också åtföljas av mål för verksamheten.

Förbundsstyrelsen fastställer senast den 30 november budgeten för nästkommande kalenderår. Förbundsstyrelsen skall dessförinnan samråda med förbundsmedlemmarna om budgeten.

14 § Revisorer och revision

Förbundets räkenskaper och årsredovisning samt styrelsens förvaltning skall granskas av revisorer för varje förbundsmedlems räkning. För Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen ska Försäkringskassan utse en gemensam revisor. Kommunerna Alvesta, Lessebo, Tingsryd, Uppvidinge och Växjö samt Region Kronoberg ska utse en gemensam revisor och en ersättare.

Revisorer utses i övrigt enlighet med bestämmelserna i 25 § FinsamL.

Revisorer väljs för fyra år räknat från och med den 1 januari året efter det år då val av fullmäktige i region och kommuner ägt rum. Mandattid för statens revisorer hanteras i särskild ordning. Vid revision tillämpas bestämmelserna i 26 § FinsamL.

15 § Utträde

En förbundsmedlem har rätt att efter uppsägning utträda ur förbundet. Uppsägningstiden är två år från och med 1 januari nästkommande år, efter att uppsägning inkommit.

Vid en förbundsmedlems utträde upplöses förbundet och medlemmarnas ekonomiska mellanhavanden regleras enligt 11 § i denna förbundsordning. Om det efter utträde på den kommunala sidan återstår minst en kommun ska upplösning ske endast om det beslutas enligt 16 §.

16 § Likvidation och upplösning

Förbundet kan träda i likvidation om medlemmarna är överens om det eller om en eller flera medlemmar utträder ur förbundet. Ett sådant beslut ska alltid föregås av ett samråd mellan huvudmännen.

När förbundet trätt i likvidation skall skulderna betalas och egendomen avyttras. Därefter ska kvarvarande tillgångar fördelas enligt principerna i 11 § denna förbundsordning. Förbundsstyrelsen svarar för likvidationen.

När styrelsen har fullgjort sitt uppdrag ska den lämna en slutredovisning för sin förvaltning. Det görs genom att styrelsen visar en förvaltningsberättelse över likvidationen i sin helhet som redovisar av betalning av skulder, försäljning av egendom och skiftet av tillgångar därefter. Till berättelsen ska bifogas redovisningshandlingar för hela likvidationen.

Förbundet är upplöst när förvaltningsberättelsen och redovisningshandlingarna delgivits medlemmarna.

17 § Tvister

Tvister mellan förbundet och dess medlemmar skall avgöras vid en allmän domstol i Sverige.

18 § Ersättning till ledamöter, revisorer och revisorsersättare

Ersättning för sammanträdesarvoden och ersättningar till ordförande, vice ordförande, styrelseledamöter, ersättare och revisorer ska följa Region Kronobergs arvodesreglemente.

Kostnaderna betalas av samordningsförbundet. För den revisor som Försäkringskassan utser betalas ersättning i särskild ordning.

Fast månadsarvode för ordförande utgår med 4 % och för vice ordförande 2 % av grundarvodet i Region Kronobergs arvodesreglemente.

Arvoden till samtliga revisorer ska enligt huvudregeln i bestämmelsen i 25 § FinsamL, betalas av samordningsförbundet.

19 § Arkivtillsyn

Kommunstyrelsen i Växjö kommun ansvarar för tillsynen av att samordningsförbundet fullgör sina skyldigheter enligt arkivlagen (1990:782).

20 § Förbundets bildande

Förbundet anses bildat den 1 januari 2020 under förutsättning att samtliga medlemmar vid den tidpunkten godkänt denna förbundsordning. (Förbundet har ombildats/utvidgats).

Samordningsförbundet
Värend

Styrelseprotokoll 2019-10-24

Förbund för finansiell samordning (FINSAM) inom rehabiliteringsområdet

Plats	Storgatan 78, Lessebo
Tid	Den 11 oktober kl. 09:00-12:00
Beslutande	Sebastian Ohlsson, Alvesta kommun Robert Olesen, Region Kronoberg Lars Altgård, Lessebo kommun Mira Weilander, Försäkringskassan Irene Bladh, Växjö kommun Magnus Carlberg, Tingsryds kommun
Övriga närvarande	Emma Krantz, förbundschef Aleksandra Karlsson, Samordningsförbundet Cecilia Örbäck Tiderman, Samordningsförbundet Lennart Emriksson, Emrikssons Ekonomibyrå AB §81
Frånvarande ordinarie ledamöter	Constanze Liljegren Arbetsförmedlingen Oliver Rosengren, Region Kronoberg

Justering

Justerare	Mira Weilander
Plats och tid	Kungsgatan 13a den 24 oktober
Justerade paragrafer	§ 76 -§ 89

Underskrifter

Sekreterare ..... Emma Krantz

Ordförande ..... Sebastian Ohlsson

Justerare ..... Mira Weilander

Förbund för finansiell samordning (FINSAM) inom rehabiliteringsområdet

§ 83 Kurser och konferenser

Styrelsens beslut

- att notera informationen och lägga till handlingarna.

Beskrivning av ärendet

a/ Den nationella FINSAM konferensen genomförs den 24 – 25 mars 2020 i Halmstad och ordförande belyser att så många som möjligt avsätter den tiden. Programmet för konferensen är ännu inte publicerat.

§ 84 Informationer och meddelande

Styrelsens beslut

- att rekommendera ägarna, att godkänna Uppvidinge kommuns ansökan om medlemskap i Samordningsförbundet Värend och att medlemskapet gäller från och med den 1 januari 2020.
- att godkänna den strategisk länsgemensam överenskommelse (SÖK) och lägga till handlingarna.
- att informationen om nytt arkivreglemente, NNS medlemsmöte samt ny sakkunnigt biträde f ör KPMG och lägga till handlingarna.

Beskrivning av ärendet

a/ Uppvidinge kommun har ansökt om medlemskap i Samordningsförbundet Värend.
b/ Växjö kommun har tagit beslut på nytt arkivreglemente som påverkar förbundets verksamhet. Förbundschefen kommer att revidera arkivet enligt de nya bestämmelserna.
c/ NNS genomför sitt medlemsmöte vid NNS konferensen den 29 – 30 oktober. Ingen från förbundet kommer att delta vid konferens och styrelsen har heller inga synpunkter på dagordningen.
d/ Den strategisk länsgemensam överenskommelse (SÖK) är nu klar och styrelsen får ta del av innehållet. Styrelsen har inga synpunkter på överenskommelsen utan godkänner den.
e/ Emil Andersson ny revisor åt staten har gjort en förfrågan till ordförande och förbundschef om att agera som sakkunnigt biträde gentemot förbundet. Ordförande har godkänt detta.

Förbund för finansiell samordning (FINSAM) inom rehabiliteringsområdet

§ 85 **Ny förbundsordning år 2020**

Styrelsens beslut

- att rekommendera ägarna att anta förslaget till ny förbundsordning för Samordningsförbundet Värend från och med den 1 januari 2020.
- att uppmana Uppvidinge kommun att samtidigt välja ledamot och ersättare till förbundsstyrelsen.

Beskrivning av ärendet

Medlemsfrågan och förbundsordningen ska beslutas i fullmäktige hos kommuner och regionen och enligt särskild ordning hos Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen. Representanter från Uppvidinge kommun kommer bjudas in till styrelsemötet i november.

§ 86 **Innehåll Strategidag den 14 november**

Styrelsens beslut

- att notera information och lägga till handlingarna.

Beskrivning av ärendet

a/ Den 14 november genomförs strategidag tillsammans med styrelse och utvecklingsgrupp. Innehåll av dagen kommer innefatta representation från utredare för IFS (Inspektionen för socialförsäkringen) som har fått i uppdrag att utvärdera Samordningsförbundets ansvar och roller samt innehåll. Förbundschefen skickar kallelse och dagordning två veckor innan mötet. Sunnerbo Samordningsförbund bjuds in att delta vid informationen från utredarna från IFS utredare.

§ 87 **Övriga frågor**

Inga övriga frågor

§ 88 **Nästa sammanträde**

Nästa sammanträde den 29 november 12:00 - 16:00, Växjö

§ 89 **Avslutning**

Ordförande Sebastian Ohlsson förklarar mötet avslutat.

Samordningsförbundet
Värend

Styrelseprotokoll 2019-10-24

Förbund för finansiell samordning (FINSAM) inom rehabiliteringsområdet

Plats	Storgatan 78, Lessebo
Tid	Den 11 oktober kl. 09:00-12:00
Beslutande	Sebastian Ohlsson, Alvesta kommun Robert Olesen, Region Kronoberg Lars Altgård, Lessebo kommun Mira Weilander, Försäkringskassan Irene Bladh, Växjö kommun Magnus Carlberg, Tingsryds kommun
Övriga närvarande	Emma Krantz, förbundschef Aleksandra Karlsson, Samordningsförbundet Cecilia Örbäck Tiderman, Samordningsförbundet Lennart Emriksson, Emrikssons Ekonomibyrå AB §81
Frånvarande ordinarie ledamöter	Constanze Liljegren Arbetsförmedlingen Oliver Rosengren, Region Kronoberg

Justering

Justerare	Mira Weilander
Plats och tid	Kungsgatan 13a den 24 oktober
Justerade paragrafer	§ 76 -§ 89

Underskrifter

Sekreterare ..... Emma Krantz

Ordförande ..... Sebastian Ohlsson

Justerare ..... Mira Weilander

Förbund för finansiell samordning (FINSAM) inom rehabiliteringsområdet

Ärenden

§ 76 **Mötets öppnande**

Ordförande Sebastian Ohlsson hälsar alla välkomna till dagens styrelsemöte och förklarar mötet öppnat.

§ 77 **Val av protokolljusterare**

Styrelsens beslut

- att utse Mira Weilander, att tillsammans med ordförande justera protokollet den 24 oktober.

§ 78 **Fastställande av föredragningslista**

Styrelsens beslut

- att lägga till punkt 9e information om ny sakkunnigt biträde. I övrigt fastställa föredragningslistan enligt utsänt förslag

§ 79 **Föregående mötesprotokoll**

Styrelsens beslut

- att lägga protokollet till handlingarna.

Beskrivning av ärendet

Föregående protokoll har varit utsänt till styrelsen och inga synpunkter har framförts.

§ 80 **Delegationsbeslut**

Styrelsens beslut

- att notera informationen till protokollet.

Beskrivning av ärendet

Inga delegationsbeslut har tagits.

§ 81 **Delårsredovisning inklusive ekonomisk rapport**

Styrelsens beslut

- att godkänna delårsredovisning inklusive ekonomisk rapport till och med 31 augusti 2019 och lägga till handlingarna.

Beskrivning av ärendet

Lennart Emriksson, Emrikssons Ekonomibyrå AB föredrar den ekonomisk rapporten till och med 31 augusti. Arbetsförmedlingen har inte debiterat lönekostnaderna för de medarbetare som är utlånade till förbundet. Däremot är lönekostnaderna periodiserade och därmed inräknade i resultatet. Förbundets egna kapital förväntas hamna inom Nationella rådets rekommendation. I delårsredovisningen presenteras varsamheten mål och aktiviteter utifrån dem. Flera av aktiviteterna har genomförts enligt verksamhetsplanen. Styrelsen är eniga om att delårsredovisningen motsvarar verksamheten och godkänner den.

§ 82 **Nuläge.**

a) Minnesanteckningar från utvecklingsgruppen den 27 september 2019

Styrelsens beslut

- att lägga anteckningarna från utvecklingsgruppens möte den 27 september till handlingarna.

Beskrivning av ärendet

Förbundschefen går igenom anteckningarna från utvecklingsgruppens möte den 27 september. Det har förts diskussioner om bland annat insatskatalogens syfte. Vissa parter anser att den inte fyller någon funktion. Efter mötet med utvecklingsgruppen har förbundschefen deltagit i ledningsrådet för insatskatalogen i Linköping. Vid ledningsrådet framkom det att målsättningen är att göra katalogen mer användarvänlig för medborgare och få namnet välfärdsguiden. Det finns många utvecklingstankar men ingen ekonomi att genomföra utvecklingen direkt därför har Ledningsrådet beslutat om en utvecklingsfond där de förbund som har extra medel kan bidra. Idag är det 22 förbund som ingår i katalogen. Förbundet har anställt en ny lokal katalogadministratör Katarina Bodin från och med den 16 september -31 december 2019. Tjänsten är på 50 % och delas med Sunnerbo samordningsförbund.

b) Rapport från arbetsgrupp för vision och mål

Styrelsens beslut

- att godkänna arbetsgruppens förslag på vision och mål för år 2020 och lägga det till handlingarna.

Beskrivning av ärendet

Efter strategidagen i maj månad utsågs en arbetsgrupp med representation från styrelse och utvecklingsgrupp. Arbetsgruppen har träffats vid två tillfällen.

Förslaget för är visionen är att:

Förenkla processen för både individer och organisationer för att den enskilde människan ska uppnå eller förbättra sin förmåga till förvärvsarbete

Förslag på målsättningarna är:

- Effekt mot högre arbetsförmåga med hjälp av samordnade rehabiliteringsinsatser
- Effektiviteten blir högre och kostnaderna lägre

Arbetsgruppen har också arbetet fram arbetsmetoder för att nå målen och de är:

- Processutveckling genom tjänstedesign
- Kompetensutveckling
- Pilotverksamhet

Arbetsgruppen diskuterade också vilka målgrupper som ska prioriteras under år 2020. Målgrupperna kommer att utvecklas och beskrivas ytterligare i verksamhetsplanen. Styrelsen är överens om att det är en bra vision och tydliga mål och godkänner arbetsgruppens förslag.

c) Workshop med skolverket 10 oktober - för att utveckla KAA-verksamheten och nätverkssamverkan mellan kommuner.

Styrelsens beslut

- att notera informationen och lägga den till handlingarna.

Beskrivning av ärendet

Vid workshopen deltog 42 personer. Det var personer som arbetar som KAA (kommunalt aktivitetsansvariga), SYV (studie- och yrkesvägledare), personer från elevhälsan, chefer och rektorer, handläggare från Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan samt politiker. Workshopen anordnades tillsammans med Sunnerbo Samordningsförbund. Skolverket redogjorde för bland annat lagens intention. Gruppdiskussioner genomfördes utifrån områden såsom utveckla arbetssätt för identifiering och kontakt med ungdomar, bättre utbud och arbetssätt vid erbjudandet av individuella insatser, organisation och ledning samt nästa steg i verksamhetsutveckling. Skolverket förespråkar att det finns regionala KAA nätverk, vilket processledare Cecilia Örbäck Tiderman håller samman i Kronoberg. Det som uppmärksammats är att det är svårt att hitta en gemensam process för alla för att förutsättningarna i kommunerna skiljer sig åt. Det som framkommit i nätverket är vikten av det avslutande samtalet samt kopplingen mellan skolan och KAA. Skolverket sammanställde gruppdiskussionerna via ett internt system. Planen är att KAA nätverket följer upp diskussionerna från workshopen vid nästa nätverksträff.

d/ Återkoppling kring effektutvärdering om projektet Hälsofrämjande etablering – utökad målgrupp

Styrelsens beslut

- att notera informationen och lägga den till handlingarna.

Beskrivning av ärendet

Styrelsen beslutade vid mötet den 14 juni 2019 att bevilja insatsen utökad målgrupp inom hälsofrämjande etablering med ett tillägg om en effektutvärdering av insatsen. Förslaget var att ta kontakt med Linneuniversitet och undersöka möjligheten till denna utvärdering.

Projektledare Alemka Zuko och förbundschefen har träffat Lars Behrenz som bland annat är forskare inom institutionen för ekonomi och statistik på Linneuniversitet. Enligt Lars finns det två sätt att genomföra en effektutvärdering av projektet:
1. Slumpmässigt urval där vissa får insatsen och vissa inte får insatsen. Nackdelen med denna metod är att projektet är litet och då redan täcker in hela målgruppen och då finns igen jämförelsegrupp.
2. Ha en jämförelsegrupp med tex. västra delen av länet (Ljungby, Markaryd och Älmhult). Den västra delen av länet hade valet att ingå som part i det befintliga EFS projektet inom hälsofrämjande etablering, men valde att avstå och erbjuda eget stöd till målgruppen. Fördelen med detta alternativ är att tre av parternas är samma för hela länet dvs Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen och Region Kronoberg.

Arbetsmetoden för utvärderingen skulle vara att ta fram register från Arbetsförmedlingen utifrån en definition av målgruppen till exempel. födelseland, utbildning, vilka kurser personerna tagit del av, kön och ålder.

Utmaningar med att göra utvärderingen är att det är kort projekttid. Kostnaden för utvärderingen är 300 000 kr vilket skulle medföra att parterna själva får dela på kostnaden för ett ganska litet projekt. Utmaningen är också att hitta deltagarna så långt som möjligt efter avslutat projekt vilket medför att resultatet av utvärderingen sker en tid efter avslutat projekt. Då blir det ett glapp mellan insats och eventuell implementering. Fördelar med att göra utvärderingen är att det ger ett bra genomarbetat underlag för att fatta ett framtida beslut om insatsen. Styrelsen är enig om att det hade varit en bra med en effektutvärdering, men att det är för kostsamt för parterna i ett för litet projekt. Styrelsen väljer i stället att få kontinuerlig uppföljning via SUS och Indikatorerna av insatsen.

§ 83 **Kurser och konferenser**

Styrelsens beslut

- att notera informationen och lägga till handlingarna.

Beskrivning av ärendet

a/ Den nationella FINSAM konferensen genomförs den 24 – 25 mars 2020 i Halmstad och ordförande belyser att så många som möjligt avsätter den tiden. Programmet för konferensen är ännu inte publicerat.

§ 84 **Informationer och meddelande**

Styrelsens beslut

- att rekommendera ägarna, att godkänna Uppvidinge kommuns ansökan om medlemskap i Samordningsförbundet Värend och att medlemskapet gäller från och med den 1 januari 2020.
- att godkänna den strategisk länsgemensam överenskommelse (SÖK) och lägga till handlingarna.
- att informationen om nytt arkivreglemente, NNS medlemsmöte samt ny sakkunnigt biträde f ör KPMG och lägga till handlingarna.

Beskrivning av ärendet

a/ Uppvidinge kommun har ansökt om medlemskap i Samordningsförbundet Värend.
b/ Växjö kommun har tagit beslut på nytt arkivreglemente som påverkar förbundets verksamhet. Förbundschefen kommer att revidera arkivet enligt de nya bestämmelserna.
c/ NNS genomför sitt medlemsmöte vid NNS konferensen den 29 – 30 oktober. Ingen från förbundet kommer att delta vid konferens och styrelsen har heller inga synpunkter på dagordningen.
d/ Den strategisk länsgemensam överenskommelse (SÖK) är nu klar och styrelsen får ta del av innehållet. Styrelsen har inga synpunkter på överenskommelsen utan godkänner den.
e/ Emil Andersson ny revisor åt staten har gjort en förfrågan till ordförande och förbundschef om att agera som sakkunnigt biträde gentemot förbundet. Ordförande har godkänt detta.

Förbund för finansiell samordning (FINSAM) inom rehabiliteringsområdet

§ 85 **Ny förbundsordning år 2020**

Styrelsens beslut

- att rekommendera ägarna att anta förslaget till ny förbundsordning för Samordningsförbundet Värend från och med den 1 januari 2020.
- att uppmana Uppvidinge kommun att samtidigt välja ledamot och ersättare till förbundsstyrelsen.

Beskrivning av ärendet

Medlemsfrågan och förbundsordningen ska beslutas i fullmäktige hos kommuner och regionen och enligt särskild ordning hos Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen. Representanter från Uppvidinge kommun kommer bjudas in till styrelsemötet i november.

§ 86 **Innehåll Strategidag den 14 november**

Styrelsens beslut

- att notera information och lägga till handlingarna.

Beskrivning av ärendet

a/ Den 14 november genomförs strategidag tillsammans med styrelse och utvecklingsgrupp. Innehåll av dagen kommer innefatta representation från utredare för IFS (Inspektionen för socialförsäkringen) som har fått i uppdrag att utvärdera Samordningsförbundets ansvar och roller samt innehåll. Förbundschefen skickar kallelse och dagordning två veckor innan mötet. Sunnerbo Samordningsförbund bjuds in att delta vid informationen från utredarna från IFS utredare.

§ 87 **Övriga frågor**

Inga övriga frågor

§ 88 **Nästa sammanträde**

Nästa sammanträde den 29 november 12:00 - 16:00, Växjö

§ 89 **Avslutning**

Ordförande Sebastian Ohlsson förklarar mötet avslutat.

REGION KRONOBERG

§ 306 Samordningsförbundet Värend – Ny medlem och reviderad förbundsordning (19RGK134)

Beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige beslutar att:

1. Godkänna förbundsordning för Samordningsförbundet Värend. Förbundsordning gäller från och med den 1 januari 2020.

2. Därmed godkänna Uppvidinge kommuns ansökan om medlemskap. Medlemskapet gäller från och med den 1 januari 2020.

3. Beslutet gäller under förutsättning att samtliga medlemmar godkänner ny förbundsordning.

Sammanfattning

Samordningsförbundet Värend svarar för finansiell samordning inom rehabiliteringsområdet mellan Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, Region Kronoberg och kommunerna Alvesta, Lessebo, Tingsryd och Växjö. Uppvidinge kommun har nu ansökt om medlemskap till samordningsförbundet. Förbundsstyrelsen för Samordningsförbundet Värend beslutade den 11 oktober 2019 att rekommendera samordningsförbundets medlemmar att godkänna förslag till ny förbundsordning. I förslag till ny förbundsordning ingår Uppvidinge kommun som medlem. Ny förbundsordning föreslås gälla från och med den 1 januari 2020. Förutom revidering av förbundets medlemmar är förslag till ny förbundsordning oförändrad jämfört med nuvarande förbundsordning.

Förbundets medlemmar täcker kostnader för förbundets verksamhet och fördelas genom att Försäkringskassan bidrar med hälften, Region Kronoberg med en fjärdedel och kommunerna med en fjärdedel. Andelen som Region Kronoberg finansierar är oförändrad i förslag till ny förbundsordning. Den totala kostnaden för regionen kan däremot variera beroende på förbundets tilldelade budget.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige beslutar att:

REGION KRONOBERG

1. Godkänna förbundsordning för Samordningsförbundet Värend. Förbundsordning gäller från och med den 1 januari 2020.

2. Därmed godkänna Uppvidinge kommuns ansökan om medlemskap. Medlemskapet gäller från och med den 1 januari 2020.

3. Beslutet gäller under förutsättning att samtliga medlemmar godkänner ny förbundsordning.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Ny medlem och reviderad förbundsordning för Samordningsförbundet Värend
- Missiv och förslag Förbundsordning SFV Ansökan om medlemskap från Uppvidinge kommun
- Styrelsemötesprotokoll 2019-10-11 Samordningsförbundet Värend

Paragrafen är justerad

Ramförändringar

30

19RGK54

Förslag till beslut
Diarienr: 19RGK54
Handläggare: Jonas Karlström,
Datum: 2019-11-12

REGION KRONOBERG

Regionfullmäktige

Ramförändringar

Ordförandes förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar om följande ramförändringar i Budget 2020:

- att flytta 31,2 mnkr från hälso- och sjukvårdsnämnden till regionstyrelsen avseende kostnader för Vårdval BUP,

- att flytta 4,8 mnkr från regionstyrelsen till hälso- och sjukvårdsnämnden för digitaliseringsinsatser kopplade till digitaliseringsanslaget på 10 mnkr,

- att flytta 18,6 mnkr från hälso- och sjukvårdsnämnden till regionstyrelsen som en växling av ram mot statsbidrag.

Sammanfattning

Regionfullmäktige beslutade i juni 2019 om att införa vårdval för specialiserad barn-och ungdomspsykiatri i öppenvård, Vårdval BUP, från och med den 1 januari 2020. Den vård och behandling som efter utredning beslutats att ingå i Vårdval BUP tar i anspråk 46,62 procent av barn-och ungdomspsykiatrins budget, vilket motsvarar 31,2 mnkr. Beloppet föreslås flyttas från hälso- och sjukvårdsnämnden till regionstyrelsen.

Regionstyrelsen har av regionfullmäktige tilldelats ett anslag på 10 mnkr för att öka effekten av digitaliseringens möjligheter. Som ett led i detta har det beslutats om digitaliseringsinsatser som kräver omfördelning av anslag från regionstyrelsen till hälso- och sjukvårdsnämnden på 4,8 mnkr. Beloppet föreslås därför flyttas från regionstyrelsen till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Inför 2019 förväntades statsbidraget för professionmiljarden att upphöra och hälso- och sjukvårdsnämnden kompenserades då med motsvarande budgetram på 18,6 mnkr. Efter att överenskommelser mellan Sveriges Kommuner och Landsting och regeringen blev klara i juni månad framgår det att statsbidraget fortsätter som en del i överenskommelsen ”En investering för utvecklade förutsättningar för vårdens medarbetare”(professionsmiljard och personalmiljarderna sammanslagna). Det föreslås därför att hela statsbidraget för 2020 tillfaller hälso- och sjukvårdsnämnden och att ram 18,6 mnkr flyttas åter till regionstyrelsen.

Mikael Johansson (M)
Regionstyrelsens ordförande (M)

Martin Myrskog
Regiondirektör

Beslutsunderlag: Budgetjustering 2020 (BUP)
RD-beslut nr 12 2019

REGION KRONOBERG

Överenskommelse gällande ”En investering för utvecklade förutsättningar för vårdens medarbetare”

Bilaga till
regeringsbeslut
2019-06-19 nr I:10

Regeringskansliet
Socialdepartementet

Sveriges Kommuner och Landsting

En investering för utvecklade förutsättningar för vårdens medarbetare

En sammanslagen överenskommelse om goda förutsättningar för vårdens medarbetare och stöd till bättre resursutnyttjande i hälso- och sjukvården mellan staten och Sveriges Kommuner och Landsting

Innehåll

1. Inledning 3
1.1 Förutsättningar för överenskommelser inom hälso- och sjukvård och folkhälsa 4
1.2 Överenskommelser för 2019 inom hälso- och sjukvård och folkhälsa 5
1.3 Överenskommelser för 2020 och framåt inom hälso- och sjukvård och folkhälsa 5
2. Bakgrund 6
3. Inriktning på överenskommelsen 7
4. Överenskommelsens områden 7
4.1 Stöd till bättre resursutnyttjande i hälso- och sjukvården 8
4.2 Utveckla medarbetarnas förutsättningar och stödja vårdens verksamheter 9
5. Gemensamt arbete 13
6. Landstingens redovisning 14
6.1 Redovisningar och avstämningar 14
7. Beräkningsmodell 14
8. Ekonomiska villkor 15
8.1. Medel till landstingen 15
8.2. Medel till SKL 15
8.3. Finansiering 16
9. Uppföljning av insatser inom överenskommelsens områden 17
10. Godkännande av överenskommelsen 17
Bilaga 1. Fördelning av medel till landstingen 18
Bilaga 2. Information om rekvisition och ekonomisk berättelse 19

1. Inledning

Svensk hälso- och sjukvård håller hög kvalitet och står sig väl i jämförelse med andra länder. Uppföljningar visar på goda medicinska resultat, att patienter överlag är nöjda med kvaliteten och att förtroendet för hälso- och sjukvården är gott och stigande. Samtidigt står svensk hälso- och sjukvård inför en rad utmaningar och problem. Tillgängligheten till vården brister och patienter upplever att de tvingas vänta länge, ibland utan tillräckligt god och mottagaranpassad information. Kraven på så väl bättre samordning, gott bemötande och delaktighet stiger från befolkningen. Även personer med särskilda behov ska kunna tillgodogöra sig information och hälso- och sjukvård på lika villkor som befolkningen i stort.

Befolkningen lever allt längre och det är en framgång för det svenska välfärdssamhället. De demografiska utmaningarna kan dock komma att innebära att vårdbehovet i befolkningen ökar.

Ur ett globalt perspektiv är folkhälsan i Sverige god och i flera avseenden utvecklas hälsan positivt – men i vissa avseenden försämras den. Den psykiska ohälsan ökar, framförallt bland barn och unga, men även bland den yrkesverksamma befolkningen. Rökning, riskkonsumtion av alkohol, fysisk inaktivitet och ohälsosamma matvanor är de främsta riskfaktorerna för sjukdomsbördan i Sverige. Detta ställer höga krav på samhället i stort och på hälso- och sjukvården som har en viktig roll i det hälsofrämjande arbetet.

Vården behöver ställas om genom en vidareutveckling av den nära vården. Den potential som finns i det hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbetet behöver även tas tillvara. Detta är en förutsättning för en långsiktigt hållbar hälso- och sjukvård. Hälso- och sjukvården behöver fokusera på vissa strukturfrågor så som kompetensförsörjning, tillgänglighet till vård för alla och e-hälsa för att komma tillrätta med utmaningarna.

Rätt kompetens i hälso- och sjukvården är en grundläggande förutsättning för att vården ska fungera väl och för att de satsningar som görs ska ge önskade resultat. Till exempel behöver fler utbilda sig till att arbeta inom, och stanna kvar i, den nära vården för att det inledda reformarbetet ska bli framgångsrikt. För att möta personalbrist är det avgörande att vården också arbetar för att utnyttja kompetensen bättre. Nya arbetssätt tillsammans med en ökad användning av digitala verktyg och ny teknik kan bidra till den önskade utvecklingen.

Fokus på ökad tillgänglighet till vård behöver genomsyra alla reformer som regeringen prioriterar under mandatperioden. Kortare väntetider och minskade köer leder till att patienter får rätt vård i tid. Tillgänglighet kan också handla om geografisk närhet, öppettider, gott bemötande och nyttjande av

digitala lösningar för kontakter med vården. Tillgänglighet betyder också att hälso- och sjukvården utformas så att den inte utestänger personer med särskilda behov.

Psykisk ohälsa är en mycket stor folkhälsoutmaning. Den som söker hjälp för psykisk ohälsa behöver mötas av rätt kompetens redan på till exempel vårdcentraler och ungdomsmottagningar. Samverkan mellan psykiatrin, socialtjänsten och andra relevanta aktörer måste fungera mer effektivt, så att den som har samsjuklighet i beroendesjukdomar och annan psykisk ohälsa inte riskerar att falla mellan stolarna.

En ökad digitaliseringstakt samt säkra och ändamålsenliga it-system är centrala faktorer för den önskade utvecklingen i hälso- och sjukvården och för att personalen i vården ska få bättre förutsättningar att tillhandahålla god och nära vård med hög tillgänglighet och god kontinuitet.

För samtliga dessa utmaningar finns viktiga beståndsdelar i januariavtalet. Januariavtalet anger inte detaljerna i reformerna, men det anger en riktning som är vägledande för regeringens arbete under mandatperioden i de delar som regeringens politisk omfattas av januariavtalet.

1.1 Förutsättningar för överenskommelser inom hälso- och sjukvård och folkhälsa

Överenskommelserna mellan regeringen och Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) är värdefulla verktyg för att åstadkomma förändring, eftersom de ger möjlighet att gemensamt formulera en vision och långsiktigt styra i den önskvärda riktningen.

Överenskommelser mellan regeringen och SKL kan användas inom områden där regeringen och SKL gemensamt identifierat ett utvecklingsbehov, för att stimulera en utveckling i önskad riktning. Genom överenskommelser ges förutsättningar för att insatser kan ske samordnat på nationell, regional och lokal nivå. Viktiga utgångspunkter vid överenskommelser är ett tillitsbaserat förhållningssätt, hög kostnadseffektivitet och ett tydligt jämlikhets- och jämställdhetsperspektiv.

Överenskommelserna omfattar vård och insatser som är offentligt finansierade, oavsett vem som utför vården eller insatsen. Det betyder att såväl landsting och kommuner som privata aktörer som bedriver hälso- och sjukvård som är offentligt finansierad omfattas.

1.2 Överenskommelser för 2019 inom hälso- och sjukvård och folkhälsa

Regeringen och SKL kommer för 2019 ingå ett antal överenskommelser på centrala områden, som på olika sätt bidrar till hälso- och sjukvårdspolitiska mål på olika områden inklusive de punkter som rör hälso- och sjukvården i januariavtalet.

År 2019 är ett speciellt år eftersom medlen inom ramen för överenskommelserna för hälso- och sjukvård och folkhälsa betalas ut senare än vanligt. Regeringen är mån om att medlen ska hinna komma till så stor nytta som möjligt under 2019. Inriktningen är därför att utbetalningar ska ske så snart som möjligt i den takt processerna tillåter.

1.3 Överenskommelser för 2020 och framåt inom hälso- och sjukvård och folkhälsa

Inför 2020 ser regeringen behov av att göra en analys av hur de olika reformerna på hälso- och sjukvårdsområdet bör utformas för att möjliggöra ett samlat grepp om, och effektivt genomförande av, de områden som lyfts fram i januariavtalet. Det gäller t.ex. omställningen till en god och nära vård, förbättrad tillgänglighet till vård för alla genom kortare väntetider och köer, stärkt kompetensförsörjning, insatser för att möta den ökade psykisk ohälsan samt en stärkt förlossnings- och cancervård.

I detta ingår att analysera hur en ändamålsenlig uppföljning och utvärdering av den svenska hälso- och sjukvårdens resultat kan utvecklas och hur relevant data kan samlas in och bidra till att öka kvaliteten och effektiviteten i hälso- och sjukvården. Analysen behöver göras i dialog med berörda parter och bygga på en samlad bild av de största utmaningarna är för hälso- och sjukvården framöver. Vidare ingår att analysera hur de riktade statsbidragen bör utformas på ett sätt som underlättar uppföljning och effektutvärdering samtidigt som den administrativa bördan för mottagarna begränsas.

I analysarbetet ingår även att se över på vilket sätt staten på ett så effektivt sätt som möjligt kan stödja landstingen och den kommunala hälso- och sjukvården i arbetet med att utveckla vården och således inom vilka områden som överenskommelser kan vara ändamålsenliga. Tidigare utvärderingar av ingångna överenskommelser är viktiga utgångspunkter i arbetet.

Inriktningen är att arbetet med överenskommelserna ska bli mer strategiskt och långsiktigt och bygga på en samsyn kring de utmaningar som hälso- och sjukvården står inför. Arbetet bör i ökad utsträckning utgå från regionala behov, förutsättningar och utmaningar för att ge kommuner och landsting

bättre planeringsförutsättningar. I detta ingår att se över hur antalet överenskommelser kan minskas. Utvärdering och analys av vilka styrmedel som är mest ändamålsenliga beroende på insatsens karaktär ska ske löpande.

En strävan under de kommande åren är dessutom att stärka samverkan mellan landsting och kommuner i syfte att skapa en mer sammanhållen vård och omsorg.

2. Bakgrund

Under 2016–2018 ingick staten och SKL överenskommelser om den s.k. Professionsmiljarden[1] (S2016/00428/FS och S2017/00378/FS). Överenskommelserna hade tre övergripande utvecklingsområden som medlen skulle användas till:

- It-stöd och processer för förenklad administration och bättre tillgång till information för vårdens medarbetare
- Smartare användning av medarbetarnas kompetens
- Stöd till planering av långsiktig kompetensförsörjning

Utöver dessa områden avsattes även särskilda medel i överenskommelsen till SKL för gemensamma insatser och stöd till landstingen, t.ex. rörandes metodstöd och verktyg till landstingens arbete med utvecklad övergripande planering av kompetensförsörjning. Överenskommelsen för 2017–2018 innehöll en särskild satsning på 300 miljoner kronor för respektive år som avsattes för specialistutbildningar av sjuksköterskor.

I budgetpropositionen 2018 aviserade regeringen en satsning på 2 miljarder kronor med inriktning på att skapa goda förutsättningar för vårdens medarbetare. Medlen fördelades 2018 till landstingen via överenskommelsen ”Goda förutsättningar för vårdens medarbetare” (S2018/00563/FS). Överenskommelsen täckte två övergripande områden:

- Utveckling av medarbetarnas arbetssituation – innefattar ledarskap, arbetsmiljö, rätt antal medarbetare samt insatser för att behålla och utveckla medarbetare.
- Utveckling av vårdens verksamheter – innefattar förutsättningar för utvecklingsarbete, kapacitets- och produktionsplanering och verksamhetsstöd.

Även i denna överenskommelse avsattes särskilda medel till SKL för gemensamma insatser och stöd till landstingen, t.ex. rörandes stöd till landstingen vid genomförande av överenskommelsen.

[1] Egentlig titel var ”Stöd till bättre resurs utnyttjande i hälso- och sjukvården – En professionsmiljard.”

Staten och SKL har kommit överens om att förnya båda dessa överenskommelser och att lägga samman dem till en gemensam överenskommelse. I avsnitt 4 i denna överenskommelse finns huvuddelarna från de tidigare överenskommelserna. Avsnitt 4.1. är tidigare Professionsmiljarden och avsnitt 4.2. den tidigare överenskommelsen ”Goda förutsättningar för vårdens medarbetare”. Text som har justerats innan den lyfts över är de inledande avsnitten (rubrikerna 1–3) och de avslutande avsnitten (rubrikerna 5–10).

3. Inriktning på överenskommelsen

Överenskommelsen bygger i stort vidare på inriktningen i tidigare överenskommelser för 2018. Det handlar övergripande om att öka medarbetarnas tid för patientnära insatser och utvecklingsarbete samt att stärka landstingens och kommunernas planering av sitt kompetensbehov i syfte att utveckla vårdens verksamheter mot en god och nära vård.

Medlen inom ramen för denna överenskommelse får i likhet med tidigare överenskommelser användas för följande områden:

- Utveckla arbetets organisering
- Öka bemanningen
- Utveckla arbetssätt och verksamhetsstöd som bidrar till att attrahera, behålla och utveckla medarbetare inom hälso- och sjukvården.

Med utveckling av arbetets organisering menas t.ex. genom metoder och verktyg för en verksamhetsanpassad och hälsosam arbetstidsförläggning samt stödja arbetet med kompetensväxling, erbjuda kompetensutveckling eller vidareutbildning till alla kategorier av vårdpersonal. Utveckling av arbetssätt kan vara att använda kompetensen rätt genom att överlåta vissa arbetsuppgifter till andra yrkesgrupper. Utveckling av verksamhetsstöd kan handla om satsningar på system och verktyg som underlättar administration och kommunikation med patienter och därigenom bidrar till att vårdens medarbetare får mer tid för vård och omvårdnad av patienterna. Ett sådant verksamhetsstöd förutsätter adekvat utbildning.

Medlen får användas till att stärka redan pågående satsningar eller bibehålla effekter av redan gjorda satsningar. I likhet med tidigare överenskommelse ska privata verksamheter med offentlig finansiering kunna ta del av medlen inom överenskommelsen.

4. Överenskommelsens områden

Under detta avsnitt har grunden i de tidigare två överenskommelserna lyfts in i förkortad version, men intentionerna är desamma som tidigare. I avsnitt 4.1 finns den tidigare Professionsmiljarden och i avsnitt 4.2. finns den tidigare överenskommelsen ”Goda förutsättningar för vårdens medarbetare”.

Medlen inom denna del av överenskommelsen får användas dels till att öka den egna bemanningen, dels till insatser inom något eller några av områdena nedan.

4.1 Stöd till bättre resursutnyttjande i hälso- och sjukvården

4.1.1 It-stöd för förenklad administration och bättre tillgång till information

It-stöd är en nödvändighet i dagens hälso- och sjukvård. Snabb och relevant information om tidigare eller pågående vårdprocesser och de insatser som genomförts inom dessa är, liksom tillgång till bästa tillgängliga kunskap, grundläggande för att vårdens medarbetare ska kunna ge en effektiv och säker vård. Ändamålsenliga it-stöd är en viktig förutsättning för att uppnå en mer effektiv, jämställd och jämlik vård. Det är också viktigt att representanter för berörda medarbetare involveras i utvecklingen av digitala stöd och att medarbetare har kunskaper för att hantera stöden på ett effektivt sätt.

Regeringen och SKL beslutade i mars 2016 att ställa sig bakom en gemensam vision för e-hälsoarbetet fram till 2025. Denna följdes av en handlingsplan för perioden 2017–2020 som beskriver de gemensamma insatser som regeringen och SKL ska göra för att bidra till att uppnå visionen. Flera insatser som genomförs i syfte att uppnå vision 2025 kan även stödja överenskommelsens mål och utvecklingsområden.

En viktig insats inom detta område är bl.a. att förbättra hälso- och sjukvårdens möjligheter att skapa en samlad information om patientens läkemedelsbehandling. Parterna är därför överens om att medel inom överenskommelsen får användas för detta ändamål. Arbetet ska ske med hänsyn till nya regelverk på läkemedelsområdet och med särskilt fokus på att stödja pågående arbete med den nationella läkemedelslistan.

4.1.2 Smartare användning av medarbetarnas kompetens

En ändamålsenlig fördelning av arbetsuppgifter, ansvar och roller inom hälso- och sjukvården utifrån kompetens är effektivt ur såväl resurs- som kostnadsperspektiv. Vårdgivarna behöver se över hur de ska kunna använda medarbetarnas kompetenser mer flexibelt genom att utveckla interna processer, samt styra arbetstiden för att skapa effektiva flöden samt genom omfördelning av arbetsuppgifter mellan yrkesgrupper. Beträffande fördelning av arbetsuppgifter mellan olika yrkesgrupper så har Socialstyrelsen tagit fram stöd på detta område.[2] En utgångspunkt bör vara att kompetensen ska användas på effektivaste sätt och att uppgifter ska utföras med garanterad

[2] Se bl.a. Socialstyrelsens webbstöd *Vem får göra vad i hälso- och sjukvården och tandvården?* (https://vemfargoravad.socialstyrelsen.se/)

patientsäkerhet. Det möjliggör att olika yrkesgrupper kan komplettera varandra och förutsättningarna för ett mer teambaserat arbete stärks.

4.1.3 Stöd till planering av långsiktig kompetensförsörjning

Hälso- och sjukvården är i ständig utveckling såväl medicinskt som tekniskt. Nya utmaningar kräver nya förhållningssätt och till viss del nya kompetenser. Behovet av olika yrkesgrupper måste sättas i relation till framtida förändringar i sjukdomspanoramat och vårdens innehåll samt till vilken arbetsfördelning som kommer att råda i framtidens hälso- och sjukvård. Det finns därför ett stort behov av långsiktiga kompetensförsörjningsplaner för hälso- och sjukvården.

Tillgång till specialistutbildade sjuksköterskor är en viktig faktor för att bättre möta kompetensbehovet inom framtidens sjukvård. Trots att tillgången på sjuksköterskor ökat under senare år är det relativa antalet konstant. Erfarna sjuksköterskor går i pension och den demografiska förändringen ger upphov till ökad efterfrågan av välfärdstjänster. Särskilt stort är behovet av specialistsjuksköterskor.

Medlen ska därför stimulera till specialistutbildning för sjuksköterskor inom områden där de nationella behoven är stora som t.ex. inom psykiatri, vård av äldre, operation eller inom prioriterade områden utifrån verksamhetens behov. Vidare ska medlen användas för att möjliggöra för medarbetare att kunna kombinera studier med arbete genom utbildningsanställningar och olika former av utbildningsförmåner, som delvis eller full lön under studierna och vid behov bidrag till resor.

En del i arbetet med kompetensförsörjning är också att ta tillvara den kunskap som finns i landet och att låta alla som kan och vill, bidra med sin kompetens. Detta är särskilt viktigt när det gäller hälso- och sjukvårdspersonal med utländsk utbildning som kommer till Sverige. För landstingens del bidrar dessa individer med värdefull kompetens. Genom att påskynda etableringen på arbetsmarknaden ges dessa individer möjlighet till en snabb integration i samhället och bidrar till kompetensförsörjningen inom hälso- och sjukvården. Det är därför viktigt att landstingen möjliggör för fler personer att genomföra praktisk tjänstgöring, verksamhetsförlagd utbildning eller praktik inom sina verksamheter.

4.2 Utveckla medarbetarnas förutsättningar och stödja vårdens verksamheter

Verksamheterna inom hälso- och sjukvården bedrivs av personer med hög kompetens och en förutsättning för t.ex. engagemang är tillit till och dialog med medarbetarna. Därför behöver varje medarbetare ha goda möjligheter att bidra till verksamhetens utvecklings- och arbetsmiljöarbete. Insatser för

samverkan och även inbegripet andra sektorer i förebyggande syfte, arbetsmiljö- och hälsoarbete, rehabilitering, jämställdhet och mångfald i arbetslivet har också en avgörande betydelse för verksamheten och dess utveckling.

För att säkra kompetensförsörjningen spelar arbetsmiljön en viktig roll. Det handlar om att behålla och utveckla de medarbetare som redan är anställda men också att attrahera och rekrytera nya medarbetare till verksamheterna. Det handlar också om att ge medarbetare förutsättningar att arbeta heltid, att hålla sig friska för att kunna bidra fullt ut till verksamheten och att verksamheten inte är beroende av inhyrd personal.

Genom ett aktivt verksamhetsutvecklingsarbete kan såväl kvaliteten i verksamheterna som arbetsmiljön förbättras. För medarbetare är upplevelsen av autonomi, tillit och delaktigheten i utvecklingen av den egna verksamheten viktig. Ett bra ledarskap är en viktig förutsättning för att framgångsrikt kunna utveckla verksamheterna. Ytterligare en framgångsfaktor är möjligheterna att avsätta tid för utvecklingsarbete. Det är viktigt att därför stödja landstingen i arbetet med att samordnat utveckla en modern, jämlik, tillgänglig och effektiv hälso- och sjukvård med fokus på primärvården.

4.2.1 Ledarskap

Ett gott ledarskap skapar förutsättningar för medarbetare att komma till sin rätt och göra sitt bästa för patienter och anhöriga. Ledarskapet är också avgörande för möjligheten att lyckas med den förbättring och utveckling av hälso- och sjukvårdens verksamheter som behövs.

För att chefer ska ha möjlighet att utöva ett gott ledarskap och driva nödvändig utveckling krävs förståelse och kompetens i att leda förändring och en tydlig gemensam strategi för hur storskalig förändring ska åstadkommas. Det krävs också organisatoriska förutsättningar för att verksamheten ska styras och ledas på ett sätt som är väl anpassat till verksamhetens karaktär och ger chefer tid och utrymme att leda. Det kan handla om att chefer får ett gott stöd och ett tydligt uppdrag, att ansvar och befogenheter hänger samman och att det finns möjlighet till dialog om resultat och inflytande över beslut som påverkar det egna ansvarsområdet.

4.2.2 Arbetsmiljö

Utmaningen att rekrytera och behålla personal med rätt kompetens sammantaget med demografiska förändringar som innebär att vårdbehovet i befolkningen ökar, ställer krav på en effektiv och välfungerande verksamhet. Något av det viktigaste för att klara denna utmaning är att erbjuda en god arbetsmiljö och goda möjligheter för vårdens medarbetare till utveckling, delaktighet och inflytande. Genom ett systematiskt arbetsmiljöarbete ska risker i arbetet minska. Samtidigt ska arbetsmiljöns möjligheter att bidra till

hälsa och välbefinnande samt en effektiv verksamhet i högre grad uppmärksammas och utvecklas. Delaktighet främjar hälsa och ökar engagemang i arbetet. Det är viktigt att medarbetarna och skyddsombuden har möjligheter att genom samverkan bidra till vårdens utvecklings- och arbetsmiljöarbete.

4.2.3 Öka möjligheterna att rekrytera

Heltidsarbete är en viktig fråga för att klara de rekryteringsutmaningar som finns inom hela välfärden. Om fler av dem som nu arbetar deltid utökar sin arbetstid minskar rekryteringsbehovet samtidigt som de anställdas inkomster och pension ökar, vilket också förbättrar jämställdheten.

Alla landsting har med stöd av SKL arbetat sedan 2016 för att uppnå ett oberoende av inhyrd personal. Målet är en stabil och varaktig egen bemanning för löpande verksamhet. Egna medarbetare skapar möjligheten att bygga relationer och kontinuitet vilket är en förutsättning för god och säker vård. Under arbetet 2016–2018 har landstingen genomfört ett stort antal åtgärder för att minska beroendet av och kostnaderna för inhyrd personal. Dessa kostnader har minskat i ungefär hälften av landstingen och nationellt har kostnadsökningstakten planat ut. För att uppnå målet att bli oberoende av inhyrd personal krävs ett fortsatt samarbete nationellt och fortsatta åtgärder i samtliga landsting.

Värnandet om en hälsofrämjande och hållbar arbetsmiljö måste tas på största allvar. Sjukfrånvaron är hög hos yrkesgrupper inom vården och detta innebär inte bara stora kostnader utan skapar även problem för kompetensförsörjningen. Även om arbetsgivaren endast ansvarar för en del av denna komplexa fråga krävs tydliga insatser för att komma tillrätta med sjukfrånvaron och för att medarbetare som redan är anställda inom hälso- och sjukvården ska kunna bidra fullt ut till verksamheten.

Lärandet i vården har stor betydelse för dess kompetensförsörjning och framtida rekryteringsmöjligheter. Utöver att hantera det kontinuerliga lärandet i vardagen har hälso- och sjukvården ett stort och delvis i lag reglerat utbildningsuppdrag. Det handlar om att tillhandahålla utbildningstjänstgöring för AT- och ST-läkare, ST-tandläkare och praktisk tjänstgöring för psykologer (PTP) samt verksamhetsförlagd utbildning och verksamhetsintegrerat lärande för studenter på högskoleutbildningar och studerande på YH-utbildningar. Därutöver tillkommer att elever från andra utbildningar som till exempel vård- och omsorgsprogram. För att klara utbildningsbehovet i takt med att staten utökar högskolornas utbildningsplatser är det centralt att tillgången på kvalificerad handledarkompetens säkerställs.

4.2.4 Insatser för att behålla och utveckla medarbetare

Ett sätt att stimulera medarbetarna inom hälso- och sjukvården till kompetensutveckling och att stärkas och utvecklas i sina yrkesroller är att arbeta

med olika former av incitament. Flera landsting erbjuder introduktionsår för nyutexaminerade sjuksköterskor. För att öka attraktiviteten och förutsättningarna för sjuksköterskor att genomgå specialistutbildning erbjuder alla landsting någon form av utbildningsförmån som till exempel studielön under utbildningen. Ett annat exempel är ersättning för utbildningsplatser för visstidsanställda vårdbiträden som vill vidareutbilda sig till undersköterskor.

Flera landsting har infört eller arbetar med att införa strukturerade modeller för karriärutveckling för olika yrkesgrupper som biomedicinska analytiker, sjuksköterskor, barnmorskor, psykologer och undersköterskor. Modellerna synliggör vilka karriärvägar som finns liksom hur verksamheten premierar medarbetares kompetensutveckling, genom att tydliggöra kopplingen till kompetenskrav, ansvar, roll och löneutveckling. Förutom att modellerna bidrar och stimulerar till såväl individens som verksamhetens utveckling, ökar de rekryteringsmöjligheterna genom att attrahera framtida medarbetare.

4.2.5 Förutsättningar för utvecklingsarbete

Kontinuerlig verksamhetsutveckling är en förutsättning för en långsiktigt hållbar hälso- och sjukvård och bör genomsyra verksamheterna. För att fler medarbetare ska göras delaktiga i verksamhetsutvecklingen behöver det finnas möjligheter att avsätta resurser i form av t.ex. tid och kompetenser. Ett välutvecklat stöd till hälso- och sjukvårdens chefer att prioritera och driva utvecklingsarbete är avgörande för den dagliga verksamheten och för att en omställning till en nära vård ska kunna genomföras. I detta ingår att kunna följa den egna verksamhetens resultat och insatser över tid. För att kunna utveckla en nära vård som utgår från patientens behov behöver patienter och anhöriga vara delaktiga i utvecklingsarbetet.

4.2.6 Kapacitets- och produktionsplanering

Hälso- och sjukvårdens resurser kan optimeras med en aktiv produktionsstyrning, dvs. strukturerad planering och styrning av tillgängliga resurser, som syftar till att skapa god tillgänglighet och en effektiv vård för patienterna. För att göra detta möjligt behövs en god kompetens om flöde, logistik och vårdprocesser. Det krävs vidare ändamålsenliga it-stöd för att stödja processarbetet och ge underlag för en förbättrad planering vilket kommer patienten till del. Kapacitets- och produktionsplanering är verktyg som används i landstingen redan i dag.

4.2.7 Verksamhetsstöd

För att ge medarbetarna förutsättningar att utföra sitt arbete ändamålsenligt är en utgångspunkt att korrekt och fullständig information om patienter finns åtkomlig på ett smidigt sätt. Det handlar om att tydligt utgå från patientens behov genom att underlätta administration och kommunikation med

patienterna samt ge adekvata kunskapsstöd till medarbetarna som främjar en nära vård.

Att följa upp kvaliteten i den vård som ges är också viktigt för möjligheten till en verksamhetsutveckling utifrån lokala behov och förutsättningar.

Det pågår i dag ett stort antal olika utvecklingsprojekt inom it- och e-hälsoområdet såväl regionalt och lokalt som nationellt. Denna utveckling behöver vara användarcentrerad och behovsdriven och verksamheterna behöver själva uppleva den positiva förändringen lokalt. Det är även viktigt att det finns stödjande funktioner tillgängliga när digitala stöd införs. Support eller andra former av stöd behövs för att medarbetare ska känna sig trygga i att fasa ut gamla rutiner och arbetssätt till fördel för nya. Delar av stödet bör finnas inom hälso- och sjukvårdens egen organisation, i syfte att skapa trygghet, stabilitet och verksamhetsspecifika utvecklingsmöjligheter.

5. Gemensamt arbete

Parterna är överens om att en viss del av de totala medlen för överenskommelsen avsätts för gemensamma arbeten.

400 000 000 kronor får användas av landstingen för att erbjuda möjlighet för sjuksköterskor att genomgå specialistutbildning**.**

100 000 000 kronor får användas av kommunerna för arbete med att skapa goda förutsättningar för vårdens medarbetare.

Som ett led i denna satsning tilldelas SKL 25 000 000 kronor för arbete inom följande områden:

- Sammanhållande arbete och stöd till landsting och kommuner vid genomförande av överenskommelsens intentioner.
- Fortsätta utvecklingen av samverkan och system för att leda och utveckla hälso- och sjukvårdens verksamhet utifrån kvalitet.
- Utveckla gemensamma metoder och arbetssätt samt fortsatt stödja landstingen för att bidra till enhetlig tillämpning i frågor om standardisering och strukturerad vårdinformation i de befintliga och de nya vårdinformationsmiljöer som successivt införs.
- Stödja landstingen i det förberedande arbete som behöver göras inför anslutning till och användning av den nationella läkemedelslistan, i enlighet med lagen (2018:1212) om nationell läkemedelslista och E-hälsomyndighetens specifikationer.
- Spridning av goda exempel på arbeten och utvecklingsinsatser som landsting och kommunerna driver inom överenskommelsens målområden

- Samordning av gemensamma utvecklingssamarbeten inom ramen för överenskommelsens utvecklingsområden.

Det pågår redan landstingsgemensamt arbete med kopplingar till insatserna ovan inom ramen för andra överenskommelser mellan staten och SKL, så som t.ex. God och nära vård och cancervården. Det är viktigt att det finns en samordning mellan dessa närliggande insatser och det arbete som beskrivs i denna överenskommelse.

Partnernas ambition är att under 2019 se över förutsättningarna att i kommande överenskommelser stötta landstingens arbete med att skapa goda förutsättningar för läkare i primärvården (såväl specialistkompetenta läkare som ST-läkare och AT-läkare). Områden som kan beaktas är bl.a. utbildnings-, forsknings- eller utvecklingsaktiviteter.

6. Landstingens redovisning

Regeringen avser att ge Socialstyrelsen i uppdrag att följa upp arbetet med föreliggande överenskommelse. Landstingen har under 2018 och 2019 lämnat regionala rapporter om tillståndet i respektive område av landet till Socialstyrelsen. Dessa rapporter kommer under 2019 att utgöra underlag för parternas långsiktiga planering efter 2019 rörande stöd i dessa frågor.

6.1 Redovisningar och avstämningar

Landstingens redogörelser för arbetet under 2019 ska ha inkommit till Socialstyrelsen senast den 31 mars 2020.

7. Beräkningsmodell

Fördelningen av stimulansmedlen till landstingen sker i relation till befolkningsandel, baserad på befolkningsunderlaget den 1 november 2018 i enlighet med *bilaga 1*.

SKL ansvarar för att fördela samtliga stimulansmedel i denna överenskommelse som rör kommunerna. Medlen betalas ut via SKL till de regionala samverkans- och stödsstrukturerna som finns i varje län och som har till uppgift att stödja samverkan i frågor som rör hälso- och sjukvård och socialtjänst mellan kommuner och mellan kommuner och landsting.[3]

[3] https://skl.se/integrationsocialomsorg/socialomsorg/nationellkunskapsstyrningsocialtjanst/regionalsamverkanrss.13267.html

8. Ekonomiska villkor

8.1. Medel till landstingen

Beslut om utbetalning av medel om totalt 3 235 miljoner kronor till landstingen för insatser under 2019 kommer att fattas genom särskilt regeringsbeslut ställt till Kammarkollegiet. Av dessa medel ska 400 miljoner kronor avsättas för att erbjuda möjligheter för sjuksköterskor att genomgå specialistutbildning.

Medlen till landstingen utbetalas engångsvis efter rekvisition från landstingen ställd till Kammarkollegiet. Rekvireringen av medel ska ske senast den 1 december 2019. Rätten till bidraget förfaller om rekvisition inte inkommit inom denna tid.

Medel som bedöms inte ha utnyttjats ska återbetalas till Kammarkollegiet senast den 31 mars 2020. En ekonomisk berättelse för kalenderåret som visar hur medlen använts (se *bilaga* 2) ska lämnas till Kammarkollegiet senast den 31 mars 2020. Ekonomichef/verksamhetschef ska granska och intyga uppgifterna i den ekonomiska berättelsen. Underskrift i original samt information om eventuella avvikelser och åtgärdsförslag ska finnas med i berättelsen. Om berättelsen inte inkommer i tid kan regeringen återkräva stödet.

Regeringskansliets diarienummer för överenskommelsen och för regeringsbeslut om utbetalning ska framgå av samtliga handlingar. Rekvisitionen, den ekonomiska berättelsen och verksamhetsrapporterna ska vara undertecknade i original av en behörig företrädare för landstingen.

Regeringskansliet (Socialdepartementet) och Kammarkollegiet har rätt att begära in kopior av räkenskaper (samlat, inom överenskommelsens inriktningsområden) i form av ekonomisk berättelse och övrigt underlag.

För rekvisition och ekonomisk berättelse se också *bilaga 2*.

8.2. Medel till SKL

Beslut om utbetalning av sammanlagt 25 miljoner kronor till SKL kommer att ske i särskilt regeringsbeslut ställt till Kammarkollegiet.

För stimulansmedel till kommunerna om 100 miljoner kronor, se avsnitt 7.

Medlen till SKL utbetalas engångsvis efter rekvisition ställd till Kammarkollegiet. Rekvireringen av medel ska ske senast den 1 december 2019. Rätten till bidraget förfaller om rekvisition inte inkommit inom denna tid.

Medel som inte har utnyttjats ska återbetalas till Kammarkollegiet senast den 31 mars 2020. En ekonomisk berättelse från SKL för kalenderåret som visar hur medlen använts (se *bilaga 2*) ska lämnas till Kammarkollegiet senast den 31 mars 2020. Ekonomichefen (eller motsvarande) ska granska och intyga uppgifterna i den ekonomiska berättelsen. Underskrift i original samt information om eventuella avvikelser och åtgärdsförslag ska finnas med i berättelsen. Om berättelsen inte inkommer i tid kan regeringen återkräva utbetalda medel.

Regeringskansliets diarienummer för överenskommelsen och för regeringsbeslut om utbetalning ska framgå av samtliga handlingar. Rekvisitionen, den ekonomiska berättelsen och verksamhetsrapporterna ska vara undertecknade i original av en behörig företrädare för SKL.

Regeringskansliet (Socialdepartementet) och Kammarkollegiet har rätt att begära in kopior av uppgifter i form av ekonomisk berättelse och övrigt underlag som rör bidragets användning.

För rekvisition och ekonomisk berättelse se också *bilaga 2*.

Tabell. Fördelning av medel inom ramen för överenskommelsen om goda förutsättningar för vårdens medarbetare

	Mnkr	**Sidor**
Medel till landstingen		
Utbetalning av medel för insatser under 2019	2 835	
Specialistutbildning sjuksköterskor	400	8–14
Totalt till landstingen	**3 235**	
Medel till kommunerna		
Utbetalning av medel för insatser under 2019	100	8–14
Totalt till kommunerna	**100**	
Medel till SKL		
SKL:s samordningsansvar för insatserna under 2019	25	14–15
Totalt till SKL	**25**	
Totalt för överenskommelsen	**3 360**	

8.3. Finansiering

Kostnaderna ska belasta utgiftsområde 9, anslag 1:6 Bidrag till folkhälsa och sjukvård samt anslagsposterna 01 Professionsmiljarden, 07 Personalsatsning och 39 Specialistsjuksköterskeutbildning. Beslut om utbetalning kommer att ske i särskilt regeringsbeslut ställt till Kammarkollegiet.

9. Uppföljning av insatser inom överenskommelsens områden

Socialstyrelsen har tidigare haft i uppdrag att följa upp båda överenskommelserna. Regeringen avser att ge myndigheten i uppdrag att även följa upp föreliggande överenskommelse avseende bl.a. insatser som gjorts för medlen samt effekter av dessa.

10. Godkännande av överenskommelsen

Överenskommelsen har upprättats i två exemplar varav parterna tagit var sitt. Överenskommelsen blir giltig under förutsättning att regeringen godkänner den.

För staten genom Socialdepartementet	För Sveriges Kommuner och Landsting
Stockholm den juni 2019	Stockholm den juni 2019
Maja Fjaestad Statssekreterare	Vesna Jovic Verkställande direktör

Bilaga 1. Fördelning av medel till landstingen

Tabell 1 avser stimulansmedel till landstingen och tabell 2 avser medel till landstingen för att erbjuda möjlighet för sjuksköterskor att genomgå specialistutbildning.

Landsting	**Folkmängd per län 1/11 2018**	**Tabell 1**	**Tabell 2**	**Summa kronor**
Stockholm	2 344 124	649 606 194	91 655 195	741 261 389
Uppsala	376 354	104 295 630	14 715 433	119 011 063
Södermanland	294 695	81 666 199	11 522 568	93 188 767
Östergötland	461 583	127 914 383	18 047 885	145 962 268
Jönköping	360 825	99 992 217	14 108 249	114 100 466
Kronoberg	199 886	55 392 626	7 815 538	63 208 164
Kalmar	244 670	67 803 217	9 566 591	77 369 808
Gotland	59 249	16 419 147	2 316 635	18 735 782
Blekinge	159 684	44 251 804	6 243 641	50 495 445
Skåne	1 362 164	377 484 370	53 260 581	430 744 951
Halland	329 352	91 270 385	12 877 656	104 148 040
Västra Götaland	1 709 814	473 825 516	66 853 688	540 679 205
Värmland	281 482	78 004 598	11 005 940	89 010 538
Örebro	302 252	83 760 403	11 818 046	95 578 449
Västmanland	273 929	75 911 503	10 710 618	86 622 120
Dalarna	287 191	79 586 682	11 229 162	90 815 844
Gävleborg	286 547	79 408 216	11 203 981	90 612 198
Västernorrland	245 453	68 020 202	9 597 207	77 617 409
Jämtland	130 280	36 103 335	5 093 945	41 197 280
Västerbotten	270 154	74 865 370	10 563 015	85 428 386
Norrbotten	250 497	69 418 001	9 794 427	79 212 428
Riket		**2 835 000 000**	**400 000 000**	**3 235 000 000**

Bilaga 2. Information om rekvisition och ekonomisk berättelse

Information som ska ingå i rekvisition och ekonomisk berättelse av icke-prestationsbaserade medel inom ramen för denna överenskommelse.

Rekvisition	**Ekonomisk berättelse**
1. Kontaktuppgifter Bidragsmottagare Organisationsnummer Kontaktperson Postadress Telefon inkl. riktnummer Faxnummer E-postadress	1. Kontaktuppgifter Bidragsmottagare Organisationsnummer Kontaktperson Postadress Telefon inkl. riktnummer Faxnummer E-postadress
2. Bidrag som ansökan avser Regeringskansliets diarienummer för bakomliggande överenskommelse Regeringskansliets diarienummer för regeringsbeslut avseende utbetalning Överenskommelsens benämning Belopp som rekvireras Rekvisitionen avser perioden	2. Bidrag som ansökan avser Regeringskansliets diarienummer för bakomliggande överenskommelse Regeringskansliets diarienummer avseende regeringsbeslut för utbetalning Överenskommelsens benämning Summa bidrag enligt överenskommelsen Summa bidrag som utbetalats från regeringen/Regeringskansliet Period som den ekonomiska berättelsen avser
3. Uppgifter för utbetalning Bankgiro/Plusgiro Önskad betalningsreferens	3. Redovisning av verksamhet eller aktivitet Bidrag som erhållits av regeringen/Regeringskansliet Kostnader (specificera större kostnadsposter med utgångspunkt i bemanning; kompetenshöjande insatser; satsningar på it och infrastruktur. Kostnaderna kan vid behov beräknas med hjälp av fördelningsnyckel). Redovisningen ska avse landstingens samlade kostnader inom överenskommelsens inriktningsområde oavsett finansiering.

	Summa kostnader Medel som inte har förbrukats (Bidrag – totala kostnader enligt överenskommelsens inriktningsområden)
4. Underskrift i original av behörig företrädare Bidragstagaren intygar att lämnade uppgifter är riktiga samt försäkrar att bidraget kommer att användas enligt den gemensamma överenskommelsen. Datum Underskrift Namnförtydligande	4. Ekonomichefens/verksamhetschefens granskning av den ekonomiska berättelsen Alt 1: N.N. (ekonomichefen/verksamhetschefen) intygar att den ekonomiska berättelsen under punkt 3 är korrekt. Alt 2: N.N. (ekonomichefen/verksamhetschefen) bedömer inte att den ekonomiska berättelsen under punkt 3 är korrekt. (Avvikelserna och eventuella åtgärder ska också redovisas.) Namn Befattning Telefon inkl. riktnummer E-postadress
	5. Underskrift i original av behörig företrädare Bidragstagaren intygar att lämnade uppgifter är riktiga. Datum Underskrift Namnförtydligande

REGION KRONOBERG

§ 307 Ramförändringar (19RGK54)

Beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige beslutar om följande ramförändringar i Budget 2020:

- att flytta 31,2 mnkr från hälso- och sjukvårdsnämnden till regionstyrelsen avseende kostnader för Vårdval BUP,

- att flytta 4,8 mnkr från regionstyrelsen till hälso- och sjukvårdsnämnden för digitaliseringsinsatser kopplade till digitaliseringsanslaget på 10 mnkr,

- att flytta 18,6 mnkr från hälso- och sjukvårdsnämnden till regionstyrelsen som en växling av ram mot statsbidrag.

Sammanfattning

Regionfullmäktige beslutade i juni 2019 om att införa vårdval för specialiserad barn-och ungdomspsykiatri i öppenvård, Vårdval BUP, från och med den 1 januari 2020. Den vård och behandling som efter utredning beslutats att ingå i Vårdval BUP tar i anspråk 46,62 procent av barn-och ungdomspsykiatrins budget, vilket motsvarar 31,2 mnkr. Beloppet föreslås flyttas från hälso- och sjukvårdsnämnden till regionstyrelsen.

Regionstyrelsen har av regionfullmäktige tilldelats ett anslag på 10 mnkr för att öka effekten av digitaliseringens möjligheter. Som ett led i detta har det beslutats om digitaliseringsinsatser som kräver omfördelning av anslag från regionstyrelsen till hälso- och sjukvårdsnämnden på 4,8 mnkr. Beloppet föreslås därför flyttas från regionstyrelsen till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Inför 2019 förväntades statsbidraget för professionmiljarden att upphöra och hälso- och sjukvårdsnämnden kompenserades då med motsvarande budgetram på 18,6 mnkr. Efter att överenskommelser mellan Sveriges Kommuner och Landsting och regeringen blev klara i juni månad framgår det att statsbidraget fortsätter som en del i överenskommelsen ”En investering för utvecklade förutsättningar för vårdens medarbetare”(professionsmiljard och personalmiljarderna sammanslagna). Det föreslås därför att hela statsbidraget för 2020 tillfaller hälso- och sjukvårdsnämnden och att ram 18,6 mnkr flyttas åter till regionstyrelsen.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige beslutar om följande ramförändringar i Budget 2020:

- att flytta 31,2 mnkr från hälso- och sjukvårdsnämnden till regionstyrelsen avseende kostnader för Vårdval BUP,

- att flytta 4,8 mnkr från regionstyrelsen till hälso- och sjukvårdsnämnden för digitaliseringsinsatser kopplade till digitaliseringsanslaget på 10 mnkr,

- att flytta 18,6 mnkr från hälso- och sjukvårdsnämnden till regionstyrelsen som en växling av ram mot statsbidrag.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Ramförändringar
- Överenskommelse gällande ”En investering för utvecklade förutsättningar för vårdens medarbetare”

Paragrafen är justerad