



000217

Datum

Fastställt av Landstingsfull-  
mäktige  
2018-11-19/20 § XX

Diariernr

LD18/03119

Er beteckning

1 (9)

Hälsovalsenheten

## Bilaga Uppföljning 2019

### Innehåll

|          |                                     |                      |
|----------|-------------------------------------|----------------------|
| <b>1</b> | <b>Uppföljning .....</b>            | <b>2</b>             |
| 1.1      | Allmänna förutsättningar .....      | 2                    |
| 1.2      | Områden för uppföljning .....       | 2                    |
| 1.3      | Hälsovalsrapport .....              | 2                    |
| <b>2</b> | <b>Former för uppföljning .....</b> | <b>3</b>             |
| 2.1      | Vad som ska rapporteras .....       | 3                    |
| 2.2      | Kvalitetsbokslut .....              | <del>43</del>        |
| 2.3      | Verksamhetsberättelse .....         | 4                    |
| 2.4      | Uppföljningskriterier .....         | 4                    |
| <b>3</b> | <b>Kvalitetsersättning .....</b>    | <b><del>98</del></b> |
| 3.1      | Revision .....                      | <del>98</del>        |

## 1 Uppföljning

### 1.1 Allmänna förutsättningar

Primärvården har en nyckelroll i det svenska hälso- och sjukvårdssystemet. Uppföljning av Avtal Hälsoval Dalarna ska bidra till utveckling av primärvården i Region Dalarna. Uppföljningen syftar därutöver till att följa upp om den godkända vårdcentralen uppfyller kraven i Avtal Hälsoval och tillhörande bilagor och graden av måluppfyllelse inom områden av särskild betydelse för primärvården och dess utveckling och kvalitet.

Följande områden är av särskild betydelse:

**Förbättrad tillgänglighet** – uppfyllandet av vårdgarantin samtidigt som den som har störst behov av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården.

**Patientupplevt kvalitet** med viktiga parametrar som kontinuitet, helhetssyn, trygghet och ökat förtroende.

**Medicinskt innehåll och resultat** genom fortsatt arbete och obligatoriskt deltagande i primärvårdens kvalitetsbokslut samt följsamhet till nationella riktlinjer och vårdprogram.

### 1.2 Områden för uppföljning

Områdena utgår från Socialstyrelsens Nationella indikationer för God vård samt områdena samverkan och hälsofrämjande arbete.

- Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård
  - medicinskt innehåll och resultat
- Säker hälso- och sjukvård
- Individanpassad hälso- och sjukvård
  - patientupplevd kvalitet och personcentrerad vård
- Effektiv hälso- och sjukvård
  - medicinskt innehåll och resultat
- Jämlik hälso- och sjukvård
- Tillgänglig hälso- och sjukvård
  - i rimlig tid
- Samverkan
- Hälsofrämjande

### 1.3 Hälsovalsrapport

Uppföljningsresultatet summeras och sammanställs i en årlig "hälsovalsrapport". Vissa uppföljningsresultat kommer att publiceras på landsting-

ets webbplats för information till allmänheten och patienter. Andra resultat kommer i första hand att användas för dialog med enheten.

## 2 Former för uppföljning

Uppföljningen av vårdcentralen sker i huvudsak genom:

- Vårdcentralens verksamhetsberättelse med beskrivning av verksamheten och verksamhetsstatistik (enligt mall)
- Uppföljning av följsamhet till vårdprogram
- Patient- och befolkningsenkäter
- Analys av verksamhetsberättelse, verksamhetsstatistik från vårdcentralerna och patient och befolkningsenkäter (dialogform)
- Uppföljningsbesök på vårdcentraler och filialer
- Basmodell för uppföljning av primärvård (SKL)

### 2.1 Vad som ska rapporteras

Vårdgivaren ska årligen:

- lämna årsredovisning/ekonomiskt bokslut
- lämna verksamhetsberättelse till uppdragsgivaren
- besvara enkät inför patientsäkerhetsberättelse till patientsäkerhetsavdelningen.
- redovisa patientsäkerhetsberättelsen till Hälsovalsenheten senast 1 mars
- lämna uppgifter till uppföljning av "väntetider i vården"
- delta i genomförande av patientenkäter
- redovisa enligt BHV- och MHV-enhetens verksamhetsplan
- lämna uppgifter till följande nationella kvalitetsregister:
  - Nationella Diabetes Registret (NDR)
  - Palliativa registret
  - Auricula (register för AVK- behandling)
  - Svenska demensregistret (SveDem)
  - Socialstyrelsens statistik gällande amning och spädbarnsföräldrars rökvanor
  - Graviditetsregistret
  - Vaccinationsstatistik från barnavårdscentraler till Folkhälsomyndigheten BHVQ barnhälsovårdens nationella kvalitetsregister
  - Medicinska födelseregistret
  - Bättre omhändertagande vid artros (BOA) registret
  - Delta i Region Dalarnas uppföljning av Dalabensår vart annat år
- delta i Region Dalarnas kvalitetsbokslut för primärvården



000220

Datum

Fastställt av Landstingsfull-  
mäktige  
2018-11-19/20 § XX

Diariernr

LD18/03119

Er beteckning

4 (9)

## Hälsovalsenheten

## 2.2 Kvalitetsbokslut

Sedan 2003 har Region Dalarna sammanställt ett kvalitetsbokslut för primärvården. Detta är en del i det kvalitets- och utvecklingsarbete som kontinuerligt pågår i verksamheten. Syftet är att kvalitetsbokslutet ska vara en viktig del i uppföljningen av verksamheten. Det är också ett material för varje vårdcentral att använda i det fortsatta förbättringsarbete.

Utveckling pågår med integrering av nationella primärvårdsindikatorer, för nationell jämförelse och för att följa resultat lokalt.

## 2.3 Verksamhetsberättelse

Verksamhetsberättelsen ska inlämnas årligen och i skrift spegla hur man under året har levt upp till innehållet i åtagandet d v s grunduppdraget och eventuella tilläggsuppdrag och allmänna villkor.

## 2.4 Uppföljningskriterier

Utöver ovan nämnda skriftliga del av verksamhetsberättelse ska resultat enligt tabell följas upp. Ambitionen är att uppgifter automatiskt kan inhämtas från patientjournalen/BILD/kvalitetsregister av Hälsovalsenheten och kommer under året publiceras på landstingets intranät under Hälsoval/Resultat. Grundstatistiken tas fram uppdelat på listning, åldersfördelning, kön, ACG och CNI per kvartal. Tillsammans utgör det underlag vid dialog på uppföljningsmöten

### Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård

| Uppföljningsområde                                                               | Mått                                                                                                                                                                                                                         | Metod                                                                                           | När                |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <del>Primärvårdens kvalitetsbokslut – Månadsrapport</del>                        | <del>Obligatorisk medverkan</del><br><br><del>Redogöra för ett förbättringsarbete utifrån resultat i månatlig uppföljning av kvalitetsindikatorer</del>                                                                      | <del>Månatlig uppföljning av kvalitetsindikatorer</del><br><br><del>Verksamhetsberättelse</del> | <del>Årligen</del> |
| Influensa vaccinering                                                            | Andel av befolkningen >65 år inkl. riskgrupp >65 år som vaccineras ska öka jämfört med föregående år. Målvärde: >75 %                                                                                                        | Ur BILD alt. enkät                                                                              | En gång per år     |
| Nationella riktlinjer för prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor | Antal patienter som har fått åtgärd, rådgivande samtal, kvalificerad rådgivande samtal per åtgärdsnivå vad gäller<br><br>Riskbruk Alkohol<br><br>Tobaksbruk<br><br>Otillräcklig fysisk aktivitet<br><br>Ohälsosamma matvanor | Ur BILD                                                                                         | Varje kvartal      |
| Uppföljningsområde                                                               | Mått                                                                                                                                                                                                                         | Metod                                                                                           | När                |
| Nationella riktlinjer för                                                        | Antal grundregistreringar i SveDem                                                                                                                                                                                           | Hämtas ur SveDem                                                                                | Varje              |



000221

Fastställt av Landstingsfull-  
mäktige  
2018-11-19/20 § XX

Diarienum 5 (9)  
LD18/03119  
Er beteckning

### Hälsovalsenheten

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                |                |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------|
| vård och omsorg vid demenssjukdom               | <p>Antal uppföljningar</p> <p>Analys av ert arbete kring patienter med demenssjukdom utifrån lokala handlingsplaner och vårdprogram</p> <p>Har ni någon som arbetar specifikt med sköra äldre/demens/multisjuka och beskriv i så fall arbetssätt?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                   | Redovisas vid dialogmöte                                       | halvår         |
| Nationella riktlinjer Diabetes                  | <p>Andel med HbA1c över 70 mmol/mol typ 2 diabetes<br/>Målvärde: &lt;10%</p> <p>Andel med Blodtryck &lt;140/85 mmHg typ 2 diabetes<br/>Målvärde: &gt;=65%</p> <p>Andel som fått Fotundersökning vid typ 2 diabetes<br/>Målvärde: &gt;=99%</p> <p>Andel Icke rökare bland personer med typ 2 diabetes<br/>Målvärde: &gt;=95%</p> <p>Erbjuder ni utbildning i grupp för patienter med diabetes med stöd av personal med ämneskompetens och pedagogisk kompetens?</p> <p>Hur arbetar ni med patienter med prediabetes?</p> | <p>Hämtas ur NDR</p> <p>Redovisas vid dialogmöte</p>           | Varje halvår   |
| Nationella riktlinjer rörelseorganens sjukdomar | <p>Antal patienter som deltagit i artroskola enligt BOA</p> <p>Hur använder ni BOA-registret för er förbättring inom området?</p> <p>Hur gör ni för att få följsamhet till vårdrutinen för höft- och knäartros?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p>Hämtas ur BOA registret</p> <p>Redovisas vid dialogmöte</p> | Varje halvår   |
| Patienter med smärta                            | <p>Antal som har fått multiprofessionell rehabilitering</p> <p>Hur arbetar ni med multimodal rehabilitering?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Ur BILD                                                        | Varje halvår   |
| Psykisk hälsa                                   | <p>Antal patienter registrerade med diagnosen depression</p> <p><u>Antal patienter registrerade med diagnosen depression som fått någon av följande terapimetoder: KBT, PDT eller IPT.</u></p> <p>Antal som har fått internetbaserad kognitiv beteende terapi</p>                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>Ur BILD</p> <p>Ur BILD</p>                                  | En gång per år |



000222

Datum

Fastställt av Landstingsfull-  
mäktige  
2018-11-19/20 § XX

Diariernr

LD18/03119

Er beteckning

6 (9)

## Hälsovalsenheten

|                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                       |                                            |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
|                                                                     | Hur arbetar ni med psykisk ohälsa utifrån er listade, vuxna, befolkning?                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                       |                                            |
| Patienter med en eller flera diagnoser, med behov av samordnad vård | Antal utförda Samordnad individuell Plan (SIP)<br><br>Antal SIP/1000 listade patienter, baslinjemätning<br><br>Hur arbetar ni för att få följsamhet till riktlinjerna?                                                                                                                                                                         | Ur BILD                                                               | Varje halvår                               |
| Hjärtsjukvård                                                       | Andel listade patienter med diagnos hjärtsvikt och medicinsk basbehandling (RAAS-hämmare och beta-blockerare)<br>Målvärde: >=65%<br><br>Hur arbetar ni med hypertoni?                                                                                                                                                                          | Ur primärvårdens månadsrapport                                        | En gång per månad                          |
| Mödrahälsovård                                                      | Andel gravida som har fått EPDS<br>Målvärde: >95%<br><br>Andel gravida som tillfrågats om våldsutsatthet i nära relation<br>Målvärde: >95%<br><br>Andel gravida som genomfört AUDIT. Målvärde >95%<br><br>Analys av era resultat med fokus på utveckling                                                                                       | Redovisas vid dialogmöte<br>Ur mödrahälsovårdens årsrapport           | En gång per år                             |
| Barnhälsovård                                                       | Andel genomförda första hembesök till alla nyblivna föräldrar<br>Målvärde: >85%<br><br>Andel genomförda hembesök vid 8 månader. Målvärde: >85%<br><br>Andel genomförda EPDS-samtal.<br>Målvärde: >90%<br><br>Deltagande i föräldrastöd i grupp.<br>Målvärde (förstabarnsföräldrar): >70%<br><br>Analys av era resultat med fokus på utveckling | Ur barnhälsovårdens årsrapport / Svenska Barnhälsovårdsregistret BHVQ | En gång per år                             |
| Nationella riktlinjer för astma och KOL                             | Antalet genomförda gångtester (6 minuters gångtest)<br><br>Beskriv ert arbetssätt med interprofessionell samverkan                                                                                                                                                                                                                             | Ur journalen.<br><br>Redovisas vid dialogmöte                         | En gång per månad och en gång per år       |
| <u>Standardiserade vårdförlopp (SVF)</u>                            | <u>Andel startade SVF i primärvården.</u><br><u>Målvärde: 60 %</u>                                                                                                                                                                                                                                                                             | <u>Ur BILD</u>                                                        | <u>Varje halvår</u>                        |
| <u>☼Riskbruk/missbruk</u>                                           | <u>Andel som genomfört AUDIT.</u><br><br><u>Beskriv ert arbetssätt för att säker-</u>                                                                                                                                                                                                                                                          | <u>Ur BILD</u><br><br><u>Redovisas vid dialogmöte</u>                 | <u>Varje kvartal</u><br><br><u>Årligen</u> |



000223 Datum

Fastställt av Landstingsfullmäktige  
2018-11-19/20 § XXDiarienum 7 (9)  
LD18/03119  
Er beteckning

## Hälsovalsenheten

|  |                                                                                                                         |                                        |                      |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|
|  | <u>ställa följsamhet till Utredningsrapport – riskbruk, missbruk, beroendevårdens utbud och organisation LD16/03308</u> |                                        |                      |
|  | <u>Vårdcentralens samordnare inom området</u>                                                                           | <u>Redovisas enligt särskild rutin</u> | <u>Varje kvartal</u> |

## Säker hälso- och sjukvård

| Uppföljningsområde                | Mått                                                                                                                                                                                                                                        | Metod                                                                                                              | När                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ☀️Analys antibiotika förskrivning | Uppföljning i samverkan med Smittskyddsenheten och Strama enligt nationella mål<br><br>Individuella förskrivarprofiler vid akut tonsillit                                                                                                   | Journalgranskning enligt checklista. Resultatet som underlag vid dialogmöte med Läkemedels- och Smittskyddsenheten | Granskning under våren. Rapport med antal och analys till Smittskyddsenheten senast 15/6<br><br>Dialogmöten med Smittskyddsenheten under hösten dock senast 30/11 |
| <u>Vårdhygienisk egenkontroll</u> | <u>Beskriv ert arbetssätt med att implementera Vårdhygienisk egenkontroll enligt checklista</u>                                                                                                                                             | <u>Redovisas vid dialogmöte</u>                                                                                    |                                                                                                                                                                   |
| Läkemedels genomgångar            | Antalet genomförda läkemedelsgenomgångar fördelat på enkel respektive fördjupad läkemedelsgenomgång<br>Länk till läkemedelsgenomgångar: Region Dalarna<br>Andel listade patienter i eget boende med Pascal som får årlig kontroll av läkare | Ur BILD                                                                                                            | Årligen                                                                                                                                                           |
| Säker läkemedelsförskrivning      | Följsamhet till rekommenderade läkemedel                                                                                                                                                                                                    | Genomfört möte mellan Läkemedelsenheten verksamhetschef, sjuksköterskor och läkare                                 | Årligen                                                                                                                                                           |

## Individanpassad hälso- och sjukvård

| Uppföljningsområde | Mått                                                                                                    | Metod                                                                | När     |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|
| Patientnöjdhet     | Utvalda mått<br>Bemötande, Delaktighet, Information, Tillgänglighet, upplevd nytta och fast vårdkontakt | Nationella patientenkäten<br>Utökad mätning med fler yrkeskategorier | 2019    |
| Kontinuitet        | Beskriv hur ni säkerställer kontinuiteten för olika yrkeskategorier                                     | Redovisas vid dialogmöte                                             | Årligen |



000224

Datum

Fastställt av Landstingsfull-  
mäktige  
2018-11-19/20 § XX

Diarienumr

LD18/03119

Er beteckning

8 (9)

## Hälsovalsenheten

## Effektiv hälso- och sjukvård

| Uppföljningsområde                                         | Mått                                                                          | Metod   | När     |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|
| Rätt vårdnivå - Besök på jourmottagning och akutmottagning | Antal besök per listad på primärvårdens jourmottagningar och akutmottagningar | Ur BILD | Ärligen |

## Jämlik hälso- och sjukvård

| Uppföljningsområde                                                | Mått                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Metod | När     |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|
| Diagnossatta besök med kroniska sjukdomar och infektionssjukdomar | Index läkarbesök kroniska/akut sjuka<br><b>Kroniska sjukdomar</b><br>I110 till I159 hypertoni, E10 till E14, diabetes, I50 till I509 hjärtsvikt, I25 till I259 ischemisk hjärtsjukdom, J45 till J46 astma, J44 till J449 KOL, F32 till F39 depression, E11 ej insulinbehandlad diabetes<br><br><b>Infektionssjukdomar</b><br>J06 till J069 ÖLI, J02 till J069 faryngit, J03 tonsillit, J01 till J019 akut sinuit, J20 till J22 akut bronchit, R5 hosta, H66 till H678 akut mediaotit, H66 mellanöreinflammation UNS, H65 till H659 sekretorisk otit, H92 | BILD  | Ärligen |

## Tillgänglig hälso- och sjukvård

| Uppföljningsområde                                                                                                                       | Mått                 | Metod                                            | När          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------|--------------|
| ☼ Telefontillgänglighet enligt vårdgarantin                                                                                              | 0:an i vårdgarantin  | Ur BILD eller särskild rapport från verksamheten | 1 gång/månad |
| <u>Medicinsk bedömning</u> Läkarpbesök av legitimerad personal inom 3 dagar enligt nya vårdgarantin (krav på deltagande i SKL:s mätning) | 37:an i vårdgarantin | Ur BILD                                          | 1 gång/mån   |

## Samverkan

| Uppföljningsområde | Mått | Metod | När |
|--------------------|------|-------|-----|
|--------------------|------|-------|-----|

000225<sup>Datum</sup>Fastställt av Landstingsfull-  
mäktige  
2018-11-19/20 § XXDiariernr 9 (9)  
LD18/03119  
Er beteckning**Hälsovalsenheten**

|                      |                                                                                                                             |         |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| Samverkansdokumentet | Nya och förändrade samverkansavtal och samverkansöverens-<br>kommelser tecknade under året redovisas till Hälsovalsenheten. | Ärligen |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|

**Hälsofrämjande**

| Uppföljningsområde                                                                                                                                   | Mått                                                                                                                         | Metod                                                                                                                                                               | När           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Revidering av handlingsplan för utveckling av en mer jämlik och hälsofrämjande hälso- och sjukvård                                                   | Reviderad handlingsplan upprättad och redovisad inom vårdcentralens verksamhet                                               | Respektive verksamhetschef utgår från handlingsplan och upprättar en reviderad handlingsplan för en mer hälsofrämjande hälso- och sjukvård                          |               |
| Presentation av och dialog kring förbättringsarbeten enligt aktuell handlingsplan för jämlik och hälsofrämjande hälso- och sjukvård i seminarieform. | Utvalda förbättringsarbeten från vårdcentralens handlingsplan för jämlik och hälsofrämjande hälso- och sjukvård presenteras. | Respektive vårdcentral presenterar i seminarieform utvalda förbättringsarbeten från vårdcentralens handlingsplan för jämlik och hälsofrämjande hälso- och sjukvård. | November 2019 |

☼ Uppföljningsområden som ersätts

**3 Kvalitetsersättning**

Kvalitetsersättning utgår för följande:

- ☼ Telefontillgänglighet
- ☼ Antibiotikaförskrivning
- ☼ Riskbruk och missbruk

**3.1 Revision**Innebär fördjupad uppföljning, främst utifrån kvalitetsaspekter i avtalet.  
Exempel på verksamhet/områden för revision är:

- Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.
- Ärenden till patientnämnden
- Medicinsk revision
- Följsamhet till avtalet

000226

## **Landstingsfullmäktiges Beslutsärenden**

### **§ 114 Revidering Avtal Hälsoval Dalarna**

Diarienummer LD18/03119

#### **Landstingsstyrelsens beslut**

Landstingsstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige

1. Revidering av Avtal Hälsoval Dalarna med tillhörande bilagor b), c) och d) godkänns.

#### **Sammanfattning av ärendet**

Avtal Hälsoval Dalarna reglerar uppdrag, ersättning m.m. för de privata och landstingsdrivna vårdcentralerna. Avtalet revideras årligen.

I Avtal Hälsoval 2019

Under Uppdrag har följande villkor tillkommit 1. vårdcentralens öppettider, 14. internetbaserad vård och behandling och 15. läkarbemanning i Min vård.

Under Patientnämnd har villkor tillkommit om att vårdgivarens verksamhet ska organiseras så att processen med Patientnämndens analyser understöds.

Villkor om att vårdgivaren ska meddela invånare om registrerad listning har tillkommit.

I Bilaga Ersättning

Några av ersättningsnivåerna är inte angivna eftersom de är möjliga att beräkna först efter beslutad ram.

I Bilaga Uppföljning

Uppföljningsområdet om primärvårdens kvalitetsbokslut tas bort, område psykisk ohälsa förstärks och tillgänglighet uppdateras enligt Hälso- och sjukvårdslagen. Två uppföljningsområden har tillkommit; standardiserade vårdförlopp och riskbruk/missbruk.

---

Utdrag exp 2018-11-06 till 1.  
2.  
3.

Vid protokollet :

Jessica Johansen

Bestyrkes i tjänsten

[Intygarens namn]

I ärendet redovisas följande dokument:

- a) Beslutsunderlag **Bilaga § 114 a**
- b) Avtal Hälsoval Dalarna **Bilaga § 114 b**
- c) Bilaga Ersättning **Bilaga § 114 c**
- d) Bilaga Uppföljning **Bilaga § 114 d**

228 a/

228b/

000829

2018-11-05 Landstingsstyrelsen  
2018-11-19--20 Landstingsfullmäktige

## **Revidering av landstingets/regionens reglementshäfte**

### **Ordförandens förslag**

1. Region Dalarnas reglementshäfte med nedanstående förändringar i förhållande till Landstinget Dalarnas nuvarande reglementshäfte ska träda i kraft 2019-01-01 med undantag enligt punkterna 4 och 7.
2. Regionfullmäktiges arbetsordning kompletteras med bestämmelser om råd och politiska sekreterare enligt bilaga b).
3. Regionstyrelsens reglemente revideras enligt bilaga c) vad gäller arbetsutskottet och personalutskottet, genom borttagande av regionberedningen samt genom överföring av vissa uppgifter som tidigare åvilat de lokala hälso- och sjukvårdsberedningarna och införande av en möjlighet att inrätta tidsbegränsade råd.
4. Bestämmelserna om utskotten i Landstingsstyrelsens reglemente 32-36 §§ enligt bilaga d) ska träda i kraft när fullmäktiges protokoll har justerats.
5. Hälso- och sjukvårdsnämndens reglemente revideras enligt bilaga e) genom borttagande av hälso- och sjukvårdsberedningarna och tolk- och hörselrådet, överföring av ansvaret för E-hälsofrågor från styrelsens arbetsutskott samt komplettering med ett välfärdsråd.
6. Arvodesreglementet revideras enligt bilaga f).
7. Bilaga 2 i arvodesreglementet förtydligas enligt bilaga g) och ska gälla med retroaktiv verkan fr.o.m. 2018-10-15 t.o.m. 2018-12-31.

### **Sammanfattning**

Landstingets reglementshäfte transformeras för att svara mot det nya Region Dalarnas organisation. Förutom redan beslutad namnändring anpassas reglementena till det beslut som fullmäktige har tagit om den politiska organisationen för kommande mandatperiod. Till detta kommer förslag om avveckling av de lokala hälso- och sjukvårdsberedningarna, utökat och förtydligat uppdrag för personalutskottet, reglering av de politiska sekreterarna, råden samt olika samverkansorgan.

I ärendet redovisas följande dokument:

- a) Beslutsunderlag
- b) Förslag nya paragrafer i Regionfullmäktiges arbetsordning

- c) Förslag särskilda bestämmelser i Regionstyrelsens reglemente
- d) Förslag Landstingsstyrelsens utskott
- e) Förslag särskilda bestämmelser i Hälso- och sjukvårdsnämndens reglemente
- f) Förslag Arvodesreglementet
- g) Bilaga 2 till Arvodesreglementet

## Beskrivning av ärendet och skälen för förslaget

### Politiska sekreterare

Landstingsfullmäktige inrättade genom beslut 2005-09-12, § 105, dnr LD05/1608 tjänster som politiska sekreterare som en form av partistöd fr.o.m. 2005-10-01. Partier med 20 mandat eller fler i landstingsfullmäktige skulle få tillsätta en heltidstjänst. Partier med 5 mandat eller fler men mindre än 20 skulle få en halvtidstjänst vardera. Partier med färre än 5 mandat skulle få tillsätta en tjänst med 40 % av heltid.

Fr.o.m. 2011-01-01 infördes bestämmelser om de politiska sekreterarna i landstingsfullmäktiges arbetsordning. Där gjordes bl.a. följande reglering.

*"Fullmäktige ska efter allmänna val fastställa hur stor den sammanlagda tjänstgöringsgraden ska vara för de politiska sekreterarna under mandatperioden. Mellan de partier som ingår i den politiska majoriteten och de partier som ingår i oppositionen fördelas tillgången till politiska sekreterare. Partierna fördelar därefter tiden för anställning av politiska sekreterare inbördes på det sätt som partierna kommer överens om.*

*För mandatperioden 2011-2014 inrättas 6 tjänster som politisk sekreterare fördelade så att majoritetspartierna disponerar 2,5 tjänster och oppositionspartierna disponerar 3,5 tjänster. Fördelningen av dessa tjänster överenskommes därefter mellan företrädarna för de politiska partierna."*

Landstingsstyrelsen förtydligade anställningsvillkoren för de politiska sekreterarna genom beslut 2012-10-08, § 109, dnr LD11/02996 där det genom ett PM bl.a. slogs fast.

*"Fördelning av tjänsterna mellan majoritet och opposition beslutas av landstingsfullmäktige. Fördelning inom blocken bestäms genom överenskommelser mellan de politiska partierna. Omfattning kan vara del- eller heltid."*

Genom en ändring i kommunallagen 2014 (SFS 2013:1053) kom tillgången till politiska sekreterare att inte längre definieras som partistöd. I samband med den lagändringen togs bestämmelserna om politiska sekreterare bort från Landstingsfullmäktiges arbetsordning.

Under den senaste mandatperioden har det funnits 6,5 tjänster som politiska sekreterare, som resultat av en politisk uppgörelse vid mandatperiodens början. Nedan framgår fördelningen av dessa tjänster.

| <i>Parti</i>                         | <i>Antal mandat</i> | <i>Politisk sekreterare</i> |
|--------------------------------------|---------------------|-----------------------------|
| <i>Socialdemokraterna (S)</i>        | 29                  | 1,5                         |
| <i>Moderaterna (M)</i>               | 16                  | 1,0                         |
| <i>Centerpartiet (C)</i>             | 10                  | 1,0                         |
| <i>Sverigedemokraterna (SD)</i>      | 8                   | 0,5                         |
| <i>Vänsterpartiet (V)</i>            | 6                   | 0,5                         |
| <i>Dalarnas sjukvårdsparti (DSP)</i> | 4                   | 0,5                         |
| <i>Miljöpartiet (MP)</i>             | 4                   | 0,5                         |
| <i>Kristdemokraterna (KD)</i>        | 3                   | 0,5                         |
| <i>Liberalerna (L)</i>               | 3                   | 0,5                         |

Förslaget är nu att åter föra in de grundläggande bestämmelserna om politiska sekreterare i fullmäktiges arbetsordning och att därvid återgå till en fast fördelning utifrån mandatfördelningen i fullmäktige. Därvid ska partier med fler än 8 mandat få tillgång till en heltidstjänst som politisk sekreterare och partier med 8 mandat eller färre får en halvtidstjänst.

Anställningsförhållanden och instruktioner för de politiska sekreterarna ska Regionstyrelsen ha mandat att besluta om.

En aktuell tablå enligt ovanstående modell kommer då att resultera i ett oförändrat antal tjänster som politiska sekreterare och se ut på följande sätt.

| <i>Parti</i>                         | <i>Antal mandat</i> | <i>Politisk sekreterare</i> |
|--------------------------------------|---------------------|-----------------------------|
| <i>Socialdemokraterna (S)</i>        | 24                  | 1,0                         |
| <i>Moderaterna (M)</i>               | 16                  | 1,0                         |
| <i>Sverigedemokraterna (SD)</i>      | 10                  | 1,0                         |
| <i>Centerpartiet (C)</i>             | 9                   | 1,0                         |
| <i>Dalarnas sjukvårdsparti (DSP)</i> | 6                   | 0,5                         |
| <i>Kristdemokraterna (KD)</i>        | 6                   | 0,5                         |
| <i>Vänsterpartiet (V)</i>            | 6                   | 0,5                         |
| <i>Liberalerna (L)</i>               | 3                   | 0,5                         |
| <i>Miljöpartiet (MP)</i>             | 3                   | 0,5                         |

### Regionråd och oppositionsråd

Vid revideringen av arvodesreglementet definierades landstingsråd (regionråd fr.o.m. 2019) och oppositionsråd för första gången i beslutsunderlaget. I den kommunallag som trädde i kraft vid årsskiftet 2018 (2017:725) fanns för första gången begreppen landstingsråd och oppositionsråd nämnda. I 4 kap. 2 § kommunallagen (KL) stadgas sålunda.

*"Den som inom kommunen eller landstinget fullgör ett förtroendeuppdrag på heltid eller betydande del av heltid ska ha benämningen kommunalråd, borgarråd, landstingsråd, oppositionsråd eller en annan benämning som fullmäktige bestämmer."*

Det är därför dags att fullmäktige beslutar om titulaturen för dessa förtroendevalda. En bestämmelse om råden förs därför in Regionfullmäktiges arbetsordning.

### **Personalutskottet**

Hittills har det rått personunion mellan arbetsutskott och personalutskott enligt 32-34 §§ landstingsstyrelsens reglemente. Presidiet i personalutskottet behöver emellertid inte vara identisk med det som är valt för arbetsutskottet.

Nu föreslås en tydligare åtskillnad mellan dessa utskott innebärande att arbetsutskottet inte tillika ska utgöra personalutskott. Personalutskottet ska därför väljas separat i landstings-/regionstyrelsen.

Personalutskottet ska under styrelsen ansvara för regionens arbetsgivarstrategi inklusive personal- och lönepolicy. Ansvaret innefattar beredning av alla övergripande styrdokument och principiella beslut på personalområdet samt övriga frågor som ankommer på Regionstyrelsen i dess egenskap av personalmyndighet.

Personalutskottet föreslås också få utvidgade beslutsbefogenheter. Det är personalutskottet som ska ha uppgiften att tolka arvodesreglementet och besluta om hur bestämmelser om arvoden, pension och ersättningar av olika slag för de förtroendevalda ska tillämpas i enskilda fall.

Personalutskottet ska också få mandat att anställa förvaltningschefer, undantaget regiondirektören och biträdande regiondirektören som är Regionstyrelsens uppgift och chefen för Patientnämndens kansli, som liksom tidigare, utses av Patientnämnden. Samtliga tjänster som förvaltningschefer föreslås därmed bli politiskt tillsatta tjänster.

Regionstyrelsen kan därutöver genom sina delegeringsbestämmelser delegera särskilda beslut på personalområdet till personalutskottet. I styrelsens gällande delegeringsbestämmelser finns för närvarande delegerat till personalutskottet en rätt att ge uppdrag till personaldirektören.

### **Ansaret för samverkan med kommunerna (Pol.Sam.)**

I 32 § Hälso- och sjukvårdsnämndens reglemente regleras idag den samverkan med kommunerna som sker i samverkansberedningarna, de s.k. Pol.Sam. Det är de lokala hälso- och sjukvårdsberedningarna som har representerat landstinget i denna samverkan. Istället för hälso- och

000233

sjukvårdsberedningar föreslås att detta ansvar att representera landstinget i samverkan med kommunerna fördelas mellan Landstingsstyrelsens ledamöter.

### **Regionberedningen**

2015-01-01 inrättades en regionberedning med uppgift att bereda trafikfrågor, internationella frågor, frågor som behandlats i Samverkansnämnden och övriga frågor. Frågorna kring regionbildningen; först planerna på en storregion och sedan förverkligandet av en länsregion har de senaste åren tagit en stor del av beredningens tid. Inför regionbildningen tillskapades Hälso- och sjukvårdsnämnden 2017-01-01, Kollektivtrafiknämnden 2018-10-01 och Regionala utvecklingsnämnden 2018-09-01. Det finns därmed nämnder som ska ta hand om de frågor som regionberedningen en gång inrättades för. Eftersom uppdraget är avslutat i och med regionbildningen vid årsskiftet ska beredningen upphöra. Detta är vad den parlamentariska arbetsgruppen föreslog och landstingsfullmäktige beslutade 2018-06-11, § 69, dnr LD18/01976 i beslutet om politisk organisation under kommande mandatperiod.

### **Tidsbegränsade råd**

Den parlamentariska arbetsgruppen som föreslog politisk organisation under kommande mandatperiod resonerade kring de råd som finns inom kommunalförbundet Region Dalarna; infrastruktur/kommunikation, hållbar utveckling, kompetensförsörjning/arbetsmarknad samt innovation/företagande. Eftersom flera av de frågor som har behandlats där ingår i ansvarsområdena för nämndorganisationen i det nya Region Dalarna, lämnade arbetsgruppen inga förslag beträffande dessa råd. Däremot föreslogs att Regionstyrelsen skulle få en befogenhet att inrätta tidsbegränsade råd och utse ledamöter till sådana, för att täcka behov som kan finnas.

### **Hälso- och sjukvårdsberedningarna**

Såväl existensen av som uppdraget för de lokala hälso- och sjukvårdsberedningarna har debatterats politiskt ända sedan Dalamodellen och föregångarna, de lokala hälso- och sjukvårdsnämnderna avvecklades. Nu föreslås att dessa lokala beredningar ska upphöra. De uppgifter som fortfarande behöver finnas kvar ska övertas av Velfärdsrådet och av ledamöter i Landstingsstyrelsen inom ramen för den samverkan som sker med kommunerna.

000234

**Välfärdsråd**

Den parlamentariska arbetsgruppen som föreslog politisk organisation under kommande mandatperiod föreslog att ett välfärdsråd skulle inrättas kopplat till hälso- och sjukvårdsnämnden för att fortsätta det arbete som bedrivits inom det råd med samma namn som funnits kopplat till kommunalförbundet Region Dalarna. Detta välfärdsråd ska bibehålla uppgiften som politiskt samverkansorgan på övergripande regional nivå mellan kommunerna och det nya Region Dalarna. Denna samverkan omfattar kommunernas omsorgs verksamhet, kommunernas och regionens hälso- och sjukvård, vissa gemensamma utvecklingsinsatser samt förslag till överenskommelser inom området. Rådet föreslås bestå av samtliga kommuners ordförande i socialnämnd/ omsorgsnämnd samt hälso- och sjukvårdsnämndens presidium.

**Arvodesreglementet**

I 7 § arvodesreglementet görs förtydliganden avseende tjänstgöringsgraden för råden. I samband med valen av landstingsråd och oppositionsråd och fullmäktiges beslut om revideringar av arvodesreglementet 2018-10-15 kom tillämpningen av 7 § och bilaga 2 till reglementet att få effekter som inte var avsedda. För oppositionsråden framgick inte vilken tjänstgöringsgrad vart och ett av råden skulle ha. Detta är nu förtydligat. Bilaga 2 behöver därför revideras med retroaktiv verkan från 2018-10-15 och ska gälla fram till årsskiftet då de nyvalda nämndernas mandatperiod börjar. Då upphör dubbelbemanningen på råds- och ordförandeposter och landstingsrådets arvoden kommer till angiven del att debiteras respektive politiskt organ, där de kommer att inneha ordförandeposter.

**Patientperspektiv**

För alla de patienter som får vård växelvis genom kommunernas försorg och växelvis genom regionens, har Välfärdsrådet en viktig roll för att överbrygga övergångar och underlätta gemensamma vårdprocesser.

**Finansiering och ekonomiska konsekvenser**

Borttagandet av de lokala hälso- och sjukvårdsberedningarna och regionberedningen kommer att innebära besparingar av ersättningar till de förtroendevalda. Att separera arbets- och personalutskottet från varandra kan komma att innebära ökade kostnader.

000235

#### **Juridik**

Enligt 5 kap. 1 § KL beslutar fullmäktige om nämndernas organisation och verksamhetsformer. Enligt 5 kap. 71 § KL ska fullmäktige anta en arbetsordning.

#### **Folkhälsa**

För Hälso- och sjukvårdsnämnden, Velfärdsrådet och Rådet för Dalarnas utveckling är folkhälsa ett prioriterat område att bevaka och utveckla.

#### **Samverkan med fackliga organisationer**

Reglementsstyftet är inte föremål för facklig samverkan.

#### **Uppföljning**

Den politiska organisationen och de spelregler som hör samman med den följs upp kontinuerligt och ändras vid behov. Inför varje ny mandatperiod görs en översyn av reglementsstyftet.

## Förslag – tillägg i fullmäktiges arbetsordning

Under avsnittet "Nämnder och beredningar" tillfogas 2 nya paragrafer, 7-8 §§. Efterföljande paragrafer i arbetsordningen förskjuts därför och arbetsordningen kommer att sluta med 49 §.

### Regionråd och oppositionsråd

#### 7 §

Enligt 4 kap. 2 § kommunallagen ska den som inom kommunen eller landstinget fullgör ett förtroendeuppdrag på heltid eller betydande del av heltid ha benämningen kommunalråd, borgarråd, landstingsråd, oppositionsråd eller en annan benämning som fullmäktige bestämmer.

En sådan förtroendevald får tidigast väljas av fullmäktige vid första sammanträdet efter det att val av fullmäktige har hållits i hela landet.

I Region Dalarna ska varje oppositionsparti som är företrätt i regionfullmäktige ha rätt att utse 0,1 råd per erhållet mandat i fullmäktige, dock lägst 0,4. De partier som ingår i den styrande koalitionen ska benämna sina råd "regionråd", medan övriga partier ska benämna sina råd "oppositionsråd". I regionrådets uppdrag ska ingå ordförandeuppdrag. För att benämnas regionråd ska tjänstgöringsgraden per person uppgå till sammanlagt minst 0,5. För den styrande koalitionen kan tjänstgöringsgraden sammantaget uppgå till mer än 10 % per erhållet mandat

### Politiska sekreterare

#### 8 §

Enligt 4 kap. 33 § kommunallagen får kommuner och landsting anställa politiska sekreterare för att biträda de förtroendevalda i det politiska arbetet. Politiska sekreterare får inte anställas för längre tid än till utgången av det år då val av fullmäktige ska hållas nästa gång i hela landet. Bestämmelserna om anställningsskydd ska inte tillämpas för politiska sekreterare. En politisk sekreterare har enligt 34 § samma kapitel rätt till den ledighet från sin anställning som behövs för tjänstgöringen.

I Region Dalarna ska partier med fler än 8 mandat få tillgång till en heltidstjänst som politisk sekreterare och partier med 8 mandat eller färre får en halvtidstjänst. En heltidstjänst ska vara möjlig att dela på två personer. Därvid får tjänstgöringsgraden inte understiga 40%.

De politiska sekreterarna är anställda av regionen och ska erhålla kontorsrum och övriga s.k. OH-resurser i förhållande till sin tjänstgöringsgrad.

Regionstyrelsen utgör arbetsgivare för de politiska sekreterarna med ansvar för arbetsmiljö, lönesättning och årlig lönerevision. Regionstyrelsen beslutar om gemensamma anställningsförhållanden och gemensamma instruktioner för de politiska sekreterarna.

Anställningen som politisk sekreterare tillsätts av respektive parti, som också är ansvarigt för arbetsuppgifter och arbetsledning. Arbetsgivaransvaret utövas av den administrativa chefen på Regionstyrelsens kansli, som ansvarar för administrationen kring anställningarna, som t.ex. anställningsavtal, semester och tjänsteresor.

# LANDSTINGSREGIONSTYRELSENS REGLEMENTE

## SÄRSKILDA BESTÄMMELSER

000230

Föreslagna ändringar i förhållande till nu gällande reglemente är markerade med röd text.

### Ledamöter och omröstningsregler

#### 23 §

LandstingsRegionstyrelsen består av 15 ledamöter och 15 ersättare.

#### 24 §

Föreskrifterna i 30-34 §§ fullmäktiges arbetsordning äger, bortsett från att elektronisk voteringsutrustning som regel inte används, motsvarande tillämpning för landstingsregionstyrelsen.

### Övergripande ansvar

#### 25 §

LandstingsRegionstyrelsen ska styra, utveckla och samordna förvaltningen av Landstinget-Region Dalarnas angelägenheter och utöva kontroll över övriga nämnders verksamhet. Styrelsen ska också ha fortlöpande uppsikt över verksamheten i de företag som landstinget-regionen helt eller delvis äger eller annars har intresse i och som avses i 10 kap. 1-9 §§ kommunallagen, främst vad gäller ändamål, ekonomi och efterlevnad av uppställda direktiv, men också i avseende på övriga förhållanden av betydelse för landstingetregionen. Styrelsen ska vidare ha uppsikt över landstingsregionkommunal verksamhet som bedrivs i sådana kommunalförbund som landstinget-regionen är medlem i.

Styrelsen har planerings- och uppföljningsansvar för landstingets-regionens totala resursutnyttjande samt att olika verksamheter bedrivs effektivt och efter fastställda mål. I detta ansvar ingår att leda och samordna landstingets-regionens verksamhetsplanering.

Styrelsen ansvarar för den landstingsregionövergripande ekonomiska förvaltningen, den landstingsregionövergripande personalplaneringen och de landstingsregionövergripande arbetsgivarfrågorna, det landstingsregionövergripande arbetsmiljöansvaret, det landstingsregionövergripande miljöarbetet samt landstingets-regionens centrala informationsverksamhet med dess informationskanaler.

Styrelsen har det övergripande ansvaret för landstingets-regionens säkerhet som bl. a. omfattar patientsäkerhet,

brandsäkerhet, IT-säkerhet och informationssäkerhet.

Styrelsen ska uppmärksamt följa de frågor som kan inverka på landstingets-regionens utveckling och ekonomiska ställning. Styrelsen ansvarar inom ramen för sina befogenheter för att möta och åtgärda problem som uppmärksammas genom omvärldsbevakningen samt är skyldig att hos övriga nämnder, fullmäktige, andra myndigheter eller regeringen göra de framställningar som behövs för att påkalla deras insatser när åtgärder behövs som kräver resurser som inte styrelsen förfogar över.

## Driftsansvar

### 26 §

LandstingsRegion styrelsen utövar ledningen av den centrala förvaltningen enligt kommunallagen och de övriga lagar som styr ingående enheters arbete.

## Kris, beredskap och krig

### Krisledningsnämnd

#### 27 §

Arbetsutskottet utgör landstingets-regionens krisledningsnämnd. För utskottet i denna egenskap gäller lag (2006:544) om kommuners och landstings åtgärder inför och vid extraordinära händelser i fredstid och höjd beredskap samt detta reglemente.

I sin egenskap av krisledningsnämnd fullgör arbetsutskottet uppgifter under händelser i fredstid som avviker från det normala, innebär en allvarlig störning eller överhängande risk för en allvarlig störning i viktiga samhällsfunktioner och kräver skyndsamma insatser av landstingetregionen. Utmärkande för en extraordinär händelse är att den kräver större insatser än vad som normalt planeras för krissituationer och att egna resurser inte räcker till.

Krisledningsnämnden får fatta beslut om att överta hela eller delar av verksamhetsområden från övriga nämnder i landstinget-regionen i den utsträckning som är nödvändig med hänsyn till den extraordinära händelsens art och omfattning.

Krisledningsnämnden får inrätta egna utskott efter behov.

### Beredskapsnämnd

#### 28 §

Arbetsutskottet är också landstingets-regionens beredskapsnämnd. För styrelsen i denna egenskap gäller lag (1988:97) och förordning (1988:1215) om förfarandet hos kommunerna, förvaltningsmyndigheterna och domstolarna under krigsfara m.m. lag (1992:1403) om totalförsvar och höjd beredskap och lag

000240 (1994:1809) om totalförsvarsplikt samt detta reglemente.

I sin egenskap av beredskapsnämnd åligger det arbetsutskottet att leda landstingets-regionens verksamhet i krig.

Vid övergång till krigsorganisation övertar arbetsutskottet de arbetsuppgifter som enligt arbetsordning och reglemente m.m. åligger övriga nämnder med undantag för patientnämnden som fortsätter sin verksamhet.

Landstingets-Regionens revisorer fortsätter verksamheten.

### Landstingets-Regionens nämnder

#### 29 §

För landstingets-regionens hälso- och sjukvård, för landstingets-regionens fastighetsförvaltning och lokalförsörjning, för länets kollektivtrafik, för landstingets-regionens kulturverksamhet och skolor, för länets patientnämndsverksamhet, för länets utveckling, för landstingets-regionens serviceverksamhet, för länets-patientnämndsverksamhet samt för länets tandvård svarar:

- Hälso- och sjukvårdsnämnden
- Fastighetsnämnden
- Kollektivtrafiknämnden
- Kultur- och bildningsnämnden
- Patientnämnden
- Regionala utvecklingsnämnden
- Servicenämnden
- Tandvårdsnämnden

Fullmäktige har i särskilda reglementen angivit ramarna för varje nämnd.

### LandstingsRegionstyrelsens särskilda uppdrag

#### Uppgifter

#### 30 §

Det åligger styrelsen särskilt att

- **bereda eller yttra sig** i ärenden som ska handläggas av fullmäktige med undantag för landstingsregionrevisorernas revisionsberättelser, valärenden och i övrigt enligt stadgande i 5 kap. 29-33 §§ kommunallagen
- **anställa och entlediga** landstingsregiondirektör och biträdande landstingsregiondirektör
- vara chef för landstingsregiondirektören, som i sin tur är chef över bitr. landstingsregiondirektören och landstingets-

- regionens förvaltningschefer utom för revisionschefen
- utgöra landstingets-regionens **personalmyndighet** med övergripande ansvar i alla personalfrågor
- utgöra landstingets-regionens **arkivmyndighet**
- ansvara för förvaltningen av landstingets-regionens **donationsstiftelser**
- se till att landstingets-regionens behov av **försäkringsskydd** är tillgodosett
- utfärda **förbindelser**, uppta lån och ikläda landstinget-Region Dalarna borgen eller annan ansvarighet i enlighet med fullmäktiges beslut samt att ge riktlinjer för placering av landstingets-Region Dalarnas medel
- **bevaka** landstingets-Region Dalarnas rätt vid bolags- och föreningsstämmor och andra sammanträden inom juridiska personer som landstinget-regionen helt eller delvis äger eller har intressen i
- självt eller genom ombud **föra** landstingets-Region Dalarnas **tal** i alla mål och ärenden i den mån detta inte på grund av lag, annan författning eller fullmäktiges beslut ankommer på annan, (Det gäller även mål där någon begärt laglighetsprövning av fullmäktiges beslut om inte fullmäktige beslutar att själv föra tal i målet)
- svara för **tolkning och tillämpning** av rese- och arvodesreglementen samt pensionsreglemente för förtroendevalda

## Beslutsbemyndiganden

### 31 §

Styrelsen får utan fullmäktiges särskilda bemyndigande:

- motta **gåvor och donationer** till landstingetRegion Dalarna
- utfärda **föreskrifter om arbetsgivarens befogenheter** i frågor som rör förhållandet mellan landstinget-regionen som arbetsgivare och dess arbetstagare
- fastställa **övergripande styrande dokument** inom styrelsens ~~och underställda nämnders verksamhetsansvars~~ områden
- **sluta avtal** med utomstående part i den mån detta inte uppdragits åt annan nämnd
- **förrätta val** av ledamöter och ersättare i kommittéer och samarbetsorgan samt utse representanter i organisationer och föreningar i den mån fullmäktige inte för särskilt fall bestämt annat
- **avge yttranden**, som ankommer på landstingetRegion Dalarna, om yttrandet inte är av betydelse för den kommunala självstyrelsen, samt i de fall fastställd remisstid inte medger att yttrande behandlas av ordinarie fullmäktige även avge yttranden av nämnt slag
- besluta om **köp och försäljning av fastigheter samt om rivning** av landstingsregionägda byggnader om värdet av

000242

egendomen uppgår till mer än sju prisbasbelopp.

Ärende av principiell eller i övrigt av större betydelse ska avgöras av fullmäktige, även om det är att hänföra till någon av ovan angivna ärendegrupper.

## Utskott

## 32 §

LandstingsRegionstyrelsen väljer arbetsutskott bland sina ledamöter i samband med styrelsens första sammanträde under mandatperioden. Arbetsutskottet ska bestå av sju ledamöter och sju ersättare. Styrelsen utser samtidigt en beredning till arbetsutskottet bestående av ordförande, 1:a vice ordförande och 2:a vice ordförande, ~~som utgör presidieutskott.~~

Rätt att närvara vid arbetsutskottets sammanträden och att delta i dess överläggningar tillkommer, förutom ledamot och ersättare, regionråd och oppositionsråd.

## 33 §

LandstingsRegionstyrelsen ska, förutom ~~presidieutskottet~~arbetsutskottet, ~~ha välja ett arbetsutskott, som även ska utgöra~~ personalutskott, bestående av sju ledamöter och sju ersättare. Styrelsen utser samtidigt en beredning till arbetsutskottet bestående av ordförande, 1:a vice ordförande och 2:a vice ordförande.

Rätt att närvara vid ~~arbetsutskottets~~personalutskottets sammanträden och att delta i dess överläggningar tillkommer, förutom ledamot och ersättare, landstingsregionråd och oppositionsråd.

Arbetsutskottet ~~tillika personalutskott~~

## 34 §

Arbetsutskottet ska kunna besluta i ärenden som kräver snabba ställningstaganden och avlasta styrelsen beslutsärenden av löpande karaktär. Arbetsutskottet har ett särskilt ansvar för ägarstyrning, upphandlingsfrågor, ~~E-hälsofrågor~~ och för beredning och uppföljning av landstingets regionens budget.

Arbetsutskottet ~~eller personalutskottet~~ ska, om tiden medger det, bereda de ärenden inför LandstingsRegionstyrelsen som inte är beredda av någon nämnd, personalutskottet eller annan beredning.

Ärendehantering som innebär att någon beredning inte har skett i annat politiskt organ före LandstingsRegionstyrelsen, ska undvikas så långt det är möjligt. Den politiska beredningen ska utmynna i förslag till beslut.

~~Arbetsutskottet utgör tillika personalutskott med ansvar för Landstingets personalfrågor. Presidiet i personalutskottet behöver inte vara identisk med presidieutskottet. Landstingsstyrelsen kan därför välja en annan sammansättning av eller annan uppgiftsfördelning i personalutskottets presidium,~~

35 §

Arbetsutskottet har rätt att besluta i ärenden av löpande eller förberedande karaktär enligt nedanstående förteckning.

- Kvalitetsbedömningar av utredningar och förslag
- Direktiv och tidsplanering
- Utredningsuppdrag inom befintligt uppdrag/budget
- Yttranden över remisser och JO-anmälningar
- Undertecknande av ansökan om medel som inte innebär ett ekonomiskt åtagande utöver fastställd budget för Landstinget Region Dalarna
- Fastställa regionalt eller nationellt utarbetade förslag som inte innebär ekonomiska åtaganden utöver fastställd budget för Landstinget Region Dalarna
- ~~tolka rese-, arvodes- och pensionsbestämmelserna och besluta om hur dessa ska tillämpas för förtroendevalda i enskilda fall~~
- utöva det som åligger landstingsregionstyrelsen i dess egenskap av landstingets Region Dalarnas arkivmyndighet
- besluta om landstingsregionövergripande investeringar och investeringar inom central förvaltning omfattande mellan 10 och 50 mnMkr per objekt.

Utskottet får inte besluta i ärenden som enligt 6 kap. 38 § kommunallagen inte kan delegeras.

Personalutskottet

36 §

Personalutskottet ansvarar under styrelsen för Region Dalarnas arbetsgivarstrategi inklusive personal- och lönepolicy, varvid inflytande och jämställdhetsfrågor särskilt beaktas. Ansvaret innefattar beredning av alla övergripande styrdokument och principiella beslut på personalområdet samt övriga frågor som ankommer på Regionstyrelsen i dess egenskap av personalmyndighet.

Personalutskottet ska uppmärksamt följa utvecklingen på personalområdet, såsom lagstiftning, arbetsmiljö, sjukskrivningsstatistik, kompetensutveckling, personalförsörjning och rekrytering m. m.

Personalutskottet ska ha uppgiften att tolka arvodesreglementet och besluta om hur bestämmelser om arvoden, pension och ersättningar av olika slag för de förtroendevalda ska tillämpas i enskilda fall.

Personalutskottet anställer och entledigar förvaltningschefer

000245 efter beredning av regiondirektören, undantaget regiondirektören och biträdande regiondirektören som är Regionstyrelsens uppgift och chefen för Patientnämndens kansli, som utses av Patientnämnden.

## Beredningar och råd

### Hälsovalsberedning

#### 367 §

I syfte att särskilja Landstingets-Region Dalarnas beställarroll och ansvar för de villkor som ska gälla för samtliga vårdgivare inom primärvården från Landstingets-regionens produktionsansvar för den egna hälso- och sjukvården, ska det finnas en särskild hälsovalsberedning med uppgift att bereda hälsovalsfrågorna till LandstingsRegionstyrelsen.

Beredningen ska bestå av fem ledamöter och fem ersättare. I beredningen ska finnas en ordförande och en vice ordförande.

Hälsovalsberedningen ska planera och följa upp Landstingets-Region Dalarnas genomförande av vårdvalsreformen.

Beredningen ska föreslå de kriterier och regelsystem som krävs för att privata vårdgivare ska kunna etablera sig i länet på likartade villkor. Beredningen ansvarar också för de informationssatsningar som krävs för att informera befolkningen om vilket utbud av primärvård som finns i länet och hur man gör för att lista sig hos en vårdgivare.

Hälsovalsberedningen ska ha initiativrätt till

LandstingsRegionstyrelsen, men inte egen beslutsrätt.

Beredningen får därvid ta upp de frågor som uppdraget föranleder.

### Regionberedning

#### 37 §

~~Fr.o.m. 2015-01-01 inrättas en regionberedning som har till uppgift att till Landstingsstyrelsen bereda trafikfrågor, internationella frågor, frågor som behandlats i Samverkansnämnden och övriga regionfrågor.~~

~~Beredningen ska utgöras av landstingets ordinarie ledamöter i Region Dalarnas direktion. Landstingets ledamöter och ersättare i Samverkansnämnden ska också ingå i regionberedningen. Beredningen ska inte ha ersättare.~~

~~Regionberedningen ska vara ett beredande organ utan egna beslutsmandat.~~

### Forskningsberedning

#### 38 §

I syfte att stärka forskningens roll i Landstinget-Region Dalarna samt verka för att forskningsresultat i ökad omfattning tas tillvara

inom Landstingets regionens verksamheter, ska det finna en särskild forskningsberedning med uppgift att bereda forskningsfrågor till LandstingsRegionstyrelsen.

Dess uppdrag är att

- löpande följa upp den forskningsverksamhet som landstinget-Region Dalarna stöder,
- utveckla forskningen inom Landstinget regionen utifrån befintlig FoU- policy med fokus på områden som gynnar regionen och länets invånare och som samtidigt ger en tydlig "Dala-profil" på forskningen,
- ge förslag på såväl omfattning som huvudinriktning på forskningsverksamheten,
- ange inriktning för strategisk samverkan med externa parter avseende landstingets regionens forskningsverksamhet,
- ta fram förslag som avser att stärka tillämpningen av forskningsbaserad kunskap i den kliniska verksamheten,

Beredningen kan därutöver ta upp de frågor som uppdraget föranleder.

### 39 §

Forskningsberedningen har ett särskilt ansvar för att följa upp avtalet mellan Landstinget-Region Dalarna och Uppsala Universitet avseende Centrum för klinisk forskning (CKF).

Forskningsberedningen tillsätter Landstinget-Region Dalarnas representanter i CKFs centrumråd (4 ledamöter).

### 40 §

Forskningsberedningen ska bestå av fem ledamöter - företrädesvis ledamöter eller ersättare i LandstingsRegionstyrelsen.

Forskningsberedningen väljs av landstingsregion fullmäktige som också utser en ordförande bland ledamöterna.

Beredningens mandatperiod sammanfaller med landstingsregion styrelseledamöternas mandatperiod.

Beredningen sammanträder 4-5 gånger per år.

## Samverkansråd

### 41 §

Regionstyrelsen ska samverka med länets kommuner i gemensamma frågor. För detta ändamål finns i varje kommun ett

politiskt samverkansforum som har benämnts Pol.Sam. där företrädare för såväl kommunledning som landstingsföreträdare har tagit upp gemensamma frågeställningar.

Regionstyrelsen ska utse ledamöter och/eller ersättare ur Regionstyrelsen som ska representera Region Dalarna i varje Pol.Sam.

Samverkansrådets uppdrag är att tillvarata och förmedla medborgarnas behov i regionens och kommunernas vård- och omsorgsverksamhet för att medborgarnas bästa ska tillgodoses. Varje Pol.Sam. ska i detta syfte rapportera viktiga iakttagelser, identifierade brister och behov till Valfärdsrådet.

#### Tillfälliga råd

Regionstyrelsen ska vid behov kunna inrätta tillfälliga råd och utse dess ledamöter. Syftet med ett sådant råd ska vara samverkan för länets utveckling på områden där det inte redan finns något annat utpekat organ som är ansvarigt. Sådana tillfälliga råd får inte ges beslutsbefogenheter.

## LANDSTINGSSTYRELSENS REGLEMENTE

### SÄRSKILDA BESTÄMMELSER

Föreslagna ändringar i förhållande till nu gällande reglemente är markerade med röd text.

#### Utskott

##### 32 §

Landstingsstyrelsen väljer arbetsutskott bland sina ledamöter i samband med styrelsens första sammanträde under mandatperioden. **Arbetsutskottet ska bestå av sju ledamöter och sju ersättare.** Styrelsen utser samtidigt en beredning till arbetsutskottet bestående av ordförande, 1:a vice ordförande och 2:a vice ordförande, ~~som utgör presidieutskott.~~

**Rätt att närvara vid arbetsutskottets sammanträden och att delta i dess överläggningar tillkommer, förutom ledamot och ersättare, landstingsråd och oppositionsråd.**

##### 33 §

Landstingsstyrelsen ska, förutom ~~presidieutskottet~~ **arbetsutskottet, ha välja ett arbetsutskott som även ska utgöra** personalutskott, bestående av sju ledamöter och sju ersättare. **Styrelsen utser samtidigt en beredning till personalutskottet bestående av ordförande, 1:a vice ordförande och 2:a vice ordförande.**

Rätt att närvara vid **arbetsutskottets personalutskottets** sammanträden och att delta i dess överläggningar tillkommer, förutom ledamot och ersättare, landstingsråd och oppositionsråd.

Arbetsutskottet ~~tillika personalutskott~~

##### 34 §

Arbetsutskottet ska kunna besluta i ärenden som kräver snabba ställningstaganden och avlasta styrelsen beslutsärenden av löpande karaktär. Arbetsutskottet har ett särskilt ansvar för **ägarstyrning**, upphandlingsfrågor, ~~E-hälsofrågor~~ och för beredning och uppföljning av landstingets budget.

Arbetsutskottet ~~eller personalutskottet~~ ska, om tiden medger det, bereda de ärenden inför Landstingsstyrelsen som inte är beredda av någon nämnd, **personalutskottet** eller **annan** beredning.

Ärendehantering som innebär att någon beredning inte har skett

i annat politiskt organ före Landstingsstyrelsen, ska undvikas så långt det är möjligt. Den politiska beredningen ska utmyнна i förslag till beslut.

~~Arbetsutskottet utgör tillika personalutskott med ansvar för Landstingets personalfrågor. Presidiet i personalutskottet behöver inte vara identisk med presideutskottet. Landstingsstyrelsen kan därför välja en annan sammansättning av eller annan uppgiftsfördelning i personalutskottets presidium, än den som gäller för arbetsutskottet.~~

### 35 §

~~Arbetsu~~Utskottet har rätt att besluta i ärenden av löpande eller förberedande karaktär enligt nedanstående förteckning.

- Kvalitetsbedömningar av utredningar och förslag
- Direktiv och tidsplanering
- Utredningsuppdrag inom befintligt uppdrag/budget
- Yttranden över remisser och JO-anmälningar
- Undertecknande av ansökan om medel som inte innebär ett ekonomiskt åtagande utöver fastställd budget för Landstinget Dalarna
- Fastställa regionalt eller nationellt utarbetade förslag som inte innebär ekonomiska åtaganden utöver fastställd budget för Landstinget Dalarna
- ~~tolka rese-, arvodes- och pensionsbestämmelserna och besluta om hur dessa ska tillämpas för förtroendevalda i enskilda fall~~
- utöva det som åligger landstingsstyrelsen i dess egenskap av landstingets arkivmyndighet
- besluta om landstingsövergripande investeringar och investeringar inom central förvaltning omfattande mellan 10 och 50 ~~mn~~Mkr per objekt.

Utskottet får inte besluta i ärenden som enligt 6 kap. 38 § kommunallagen inte kan delegeras.

### Personalutskottet

### 36 §

Personalutskottet ansvarar under styrelsen för Region Dalarnas arbetsgivarstrategi inklusive personal- och lönepolicy, varvid

inflytande och jämställdhetsfrågor särskilt beaktas. Ansvaret innefattar beredning av alla övergripande styrdokument och principiella beslut på personalområdet samt övriga frågor som ankommer på Regionstyrelsen i dess egenskap av personalmyndighet.

Personalutskottet ska uppmärksamt följa utvecklingen på personalområdet, såsom lagstiftning, arbetsmiljö, sjukskrivningsstatistik, kompetensutveckling, personalförsörjning och rekrytering m.m.

Personalutskottet ska ha uppgiften att tolka arvodesreglementet och besluta om hur bestämmelser om arvoden, pension och ersättningar av olika slag för de förtroendevalda ska tillämpas i enskilda fall.

Personalutskottet anställer och entledigar förvaltningschefer efter beredning av regiondirektören, undantaget regiondirektören och biträdande regiondirektören som är Regionstyrelsens uppgift och chefen för Patientnämndens kansli, som utses av Patientnämnden.

**Hälso- och sjukvårdsnämndens reglemente, särskilda bestämmelserna**

**Föreslagna ändringar i förhållande till nu gällande reglemente är markerade med röd text.**

## SÄRSKILDA BESTÄMMELSER

### Ledamöter

#### 23 §

Hälso- och sjukvårdsnämnden består av 11 ledamöter och 11 ersättare.

### Styrande lagstiftning och föreskrifter

#### 24 §

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska, förutom de lagar och bestämmelser som angivits i 14 § särskilt följa hälso- och sjukvårdslagen, patientsäkerhetslagen, patientdatalagen, patientlagen samt de övriga lagar och föreskrifter som utfärdas på hälso- och sjukvårdens område.

### Driftsansvar

#### 25 §

Hälso- och sjukvårdsnämnden är ansvarig för landstingets regionens hälso- och sjukvårdsförvaltning och den del av hjälpmedelsförvaltningen som inte lyder under den gemensamma nämnden Hjälpmedelsnämnden Dalarna. Nämnden ansvarar inför landstingsstyrelse~~regionstyrelse~~/fullmäktige för att anvisad budgetram hålls och att verksamheten bedrivs enligt gällande lagar och ingångna avtal vad avser såväl innehåll som medelsförbrukning.

#### 26 §

Det åligger hälso- och sjukvårdsnämnden att utöva vårdgivarrollen och att ansvara för att landstingets-Region Dalarnas vårdutbud utförs effektivt med avseende på organisation, kvalitet, tillgänglighet och pris. Nämnden bevakar också utvecklingen inom såväl primärvård som specialistvård samt E-hälsofrågor. Ansvaret avser dessutom utnyttjandet av högspecialiserad vård (regionsjukvård och rikssjukvård) jämte vårdssamverkan över länsgränserna och med Norge.

Nämnden får genom avtal överföra driftverksamhet att utövas av annan på nämndens uppdrag inom ramen för fullmäktiges beslut.

Nämnden får uppdra åt extern vårdgivare att utföra vårduppgifter. Sådant uppdrag får bara ges under de förutsättningar

~~region~~landstingsstyrelsen och/eller fullmäktige angivit och skall bekräftas genom avtal.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar om investeringar inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen omfattande mellan 10 och 50 ~~Mkr-mnkr~~ per objekt.

## 27 §

Hälso- och sjukvårdsnämnden kan (efter direktiv från fullmäktige) besluta om generella prisjusteringar av patientavgifter för vuxna.

## Utskott

## 28 §

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska inte ha något ytterligare utskott utöver presidieutskottet.

## ~~Beredningar och r~~Råd

### ~~Lokala hälso- och sjukvårdsberedningar~~

## 29 §

~~För att tillvarata behovet av lokalt medborgarinflytande ska det finnas sex lokala beredningar till hälso- och sjukvårdsnämnden. Deras geografiska områden ska motsvara valkretsarna. De ska i första hand bemannas med ledamöter eller ersättare från landstingsfullmäktige.~~

~~Varje hälso- och sjukvårdsberedning ska bestå av sju ledamöter och sju ersättare. I beredningen ska finnas en ordförande, en 1:a vice ordförande och en 2:a vice ordförande.~~

~~De lokala hälso- och sjukvårdsberedningarna ska ha initiativrätt med möjlighet att ställa förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden, men har inte någon egen beslutanderätt. De kan också utgöra remissorgan i hälso- och sjukvårdsfrågor.~~

Som rådgivande organ till hälso- och sjukvårdsnämnden ska det finnas ett pensionärsråd, ett funktionshinderråd och ett välfärdsråd. Dessa råd saknar beslutsrätt.

Välfärdsrådet30 §

Välfärdsrådet utgör ett politiskt samverkansorgan på övergripande regional nivå mellan Region Dalarna och länets kommuner. Denna samverkan omfattar kommunernas omsorgsverksamhet, kommunernas och regionens hälso- och sjukvård, vissa gemensamma utvecklingsinsatser samt förslag till överenskommelser inom området. Rådet består av samtliga kommuners ordförande i socialnämnd/ omsorgsnämnd samt hälso- och sjukvårdsnämndens presidium.

Välfärdsrådet ska i sina respektive organisationer ta initiativ till de politiska insatser som rådets kunskapsinhämtning föranleder.

31 §

~~De lokala hälso- och sjukvårdsberedningarna~~ Välfärdsrådet ska följa utvecklingen av omsorg och hälso- och sjukvården inom ~~sina områden~~ län.

Särskild uppmärksamhet ska ägnas åt

- folkhälsofrågor
- processer som involverar såväl olika delar av Landstingets regionens hälso- och sjukvård som kommunala och privata vårdgivare
- ~~De lokala hälso- och sjukvårdsberedningarna~~ Välfärdsrådet ska också stimulera utvecklingen av patientråd eller motsvarande brukarråd för att öka patienternas inflytande.
- ~~Beredningarna ska ta initiativ till den politiska behandling av hälso- och sjukvårdsfrågor som uppföljningen föranleder.~~

31 §

~~Varje lokal hälso- och sjukvårdsberedning ansvarar för att verksamhetsplan upprättas i god tid inför kommande år och ska en gång per år till hälso- och sjukvårdsnämnden redogöra för föregående verksamhetsår.~~

Samverkansberedningar32 §