

# Granskning år 2018 av samverkansnämnden och nämnderna för folkhälsa och primärvård

Rapport Gr 09/2018



## Innehåll

<b>1. SAMMANFATTANDE ANALYS .....</b>	<b>3</b>
1.1 SAMVERKANSNÄMNDEN .....	3
1.2 NÄMNDERNA FÖR FOLKHÄLSA OCH PRIMÄRVÅRD .....	3
1.3 REKOMMENDATIONER .....	3
<b>2. BAKGRUND .....</b>	<b>4</b>
2.1 IAKTTAGELSER I 2017 ÅRS GRANSKNING .....	4
2.2 FÖRÄNDRINGAR FÖR ÅR 2019.....	6
2.3 REVISIONSFRÅGOR OCH REVISIONSKRITERIER.....	7
2.4 AVGRÄNSNING OCH METOD .....	7
<b>3. NÄMNDERNAS UPPDRAG .....</b>	<b>7</b>
3.1 KOMMUNALLAGEN.....	7
3.2 REGLEMENTE FÖR SAMVERKANSNÄMNDEN.....	8
3.3 REGLEMENTE FÖR NÄMNDERNA FÖR FOLKHÄLSA OCH PRIMÄRVÅRD .....	8
3.4 LANDSTINGSPLAN 2016–2019.....	8
3.5 NÄMNDERNAS VERKSAMHETSPLANER.....	9
3.6 VÅR KOMMENTAR .....	9
<b>4. SAMVERKANSNÄMNDENS VERKSAMHET UNDER ÅR 2018.....</b>	<b>9</b>
4.1 SAMORDNING AV BEREDNING AV MOTIONER.....	9
4.2 SAMRÅD MED NATIONELLA MINORITETER .....	10
4.3 FOLKHÄLSOBIDRAG TILL FRIVILLIGORGANISATIONER.....	11
4.4 VÅR KOMMENTAR .....	12
<b>5. VERKSAMHETEN I NÄMNDERNA FÖR FOLKHÄLSA OCH PRIMÄRVÅRD UNDER ÅR 2018.....</b>	<b>13</b>
5.1 VISIONSMEDEL OCH FOLKHÄLSOBIDRAG.....	13
5.2 VÅR KOMMENTAR .....	14
<b>6. NÄMNDERNAS DELÅRS- OCH ÅRSRAPPORTER.....</b>	<b>14</b>
6.1 NÄMNDERNAS DELÅRSRAPPORTER.....	14
6.2 VÅR KOMMENTAR .....	14
6.3 NÄMNDERNAS ÅRSRAPPORTER .....	15
6.4 VÅR KOMMENTAR .....	16
<b>7. ÅTGÄRDER MED ANLEDNING AV IAKTTAGELSER ÅR 2017 .....</b>	<b>17</b>
<b>8. ATTEST .....</b>	<b>17</b>
<b>9. SVAR PÅ REVISIONSFRÅGOR.....</b>	<b>18</b>
9.1 SAMVERKANSNÄMNDEN.....	18
9.2 NÄMNDERNA FÖR FOLKHÄLSA OCH PRIMÄRVÅRD .....	19
9.3 REKOMMENDATIONER .....	20
<b>BILAGA 1 NÄMNDERNAS STYRDOKUMENT .....</b>	<b>21</b>
<b>BILAGA 2 REDOVISNING AV STICKPROV .....</b>	<b>23</b>

## **1. Sammanfattande analys**

### **1.1 Samverkansnämnden**

Vi bedömer att samverkansnämnden för år 2018 i huvudsak hade en tillräcklig måluppfyllelse i förhållande till fullmäktiges mål och uppdrag. Bedömningen bygger vi på protokollgranskning som visar att nämnden i enlighet med fullmäktiges reglemente genomförde samråd med nationella minoriteter och fördelade bidrag till frivilligorganisationer.

### **1.2 Nämnderna för folkhälsa och primärvård**

Vi bedömer att alla tre nämnder för folkhälsa och primärvård för år 2018 i huvudsak hade en tillräcklig måluppfyllelse i förhållande till fullmäktiges mål och uppdrag. Bedömningen bygger vi på vår protokollgranskning som visar att alla tre nämnder i enlighet med reglementen lämnat underlag till landstingsstyrelsen och fullmäktige. Protokollgranskningen visar också att nämnderna varit aktiva i dialogen med företrädare för medborgare, kommuner m.fl. Vi bedömer att nämnderna för Skellefteå- och Norsjöområdet och för Södra Lappland i huvudsak hade en tillfredsställande redovisning av sin måluppfyllelse i årsrapporterna. Nämnden i Umeåregionen hade en delvis tillfredsställande redovisning av sin måluppfyllelse.

### **1.3 Rekommendationer**

Samverkansnämnden och de tre nämnderna för folkhälsa och primärvård upphörde från och med sista december 2018. Regionstyrelsen övertar ansvaret för fördelning av folkhälsobidrag och hälso- och sjukvårdsnämnden övertar ansvaret för samråd med nationella minoriteter. Vi lämnar nedanstående rekommendationer till regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden.

#### **Regionstyrelsen**

- Säkerställ att riktlinjer för folkhälsobidrag till frivilligorganisationer följs. Säkerställ att det finns ändamålsenliga rutiner för beredningen inför nämndens beslut om fördelning av bidraget. Vi rekommenderar också att nämnden ser till att det av underlag eller beslut framgår på vilka grunder föreningar beviljas eller inte beviljas bidrag.

#### **Hälso- och sjukvårdsnämnden**

- Säkerställ att det finns dokumenterade riktlinjer och rutiner för bidrag som kan beviljas till de nationella minoriteterna.

## 2. Bakgrund

Styrelser och nämnder ansvarar för att verksamheten bedrivs i enlighet med mål, beslut, riktlinjer och föreskrifter som gäller för verksamheten. Styrelserna och nämnderna ansvarar också för återrapporteringen till fullmäktige.

Revisorerna ska enligt kommunallagen årligen granska styrelser och nämnder. Revisorerna ska pröva om styrelser och nämnder säkerställt att verksamheten är genomförd på ett ändamålsenligt och från ekonomisk synpunkt tillfredsställande sätt, om räkenskaper är rättvisande och om den interna kontrollen är tillräcklig. Revisorerna har i sin revisionsplan för år 2018 beslutat att genomföra grundläggande granskningar av landstingets samtliga styrelser och nämnder. Denna rapport avser samverkansnämnden och de tre nämnderna för folkhälsa och primärvård. Från och med år 2019 läggs samverkansnämnden ner och nämnderna för folkhälsa och primärvård ombildas till fullmäktigeberedningar.

### 2.1 Iakttagelser i 2017 års granskning

#### Samverkansnämnden

Revisorerna bedömde att samverkansnämnden för år 2017 i allt väsentligt hade en tillräcklig måluppfyllelse i förhållande till fullmäktiges mål och uppdrag.

Revisorerna bedömde dock att det fanns områden som nämnden behövde utveckla och lämnande följande rekommendationer:

- lämna in skriftligt budgetunderlag till landstingsstyrelsen för beredningen av fullmäktiges budget.
- Se över och begränsa delegationen med avseende på beloppsgräns som nämnden lämnat till ledamot för att besluta i ärenden som uppkommer vid samråd med nationella minoriteter.
- Säkerställ att nämndens riktlinjer för folkhälsobidrag till frivilligorganisationer följs. Säkerställ att det finns ändamålsenliga rutiner för beredningen inför nämndens beslut om fördelning av bidraget. Vi rekommenderar också att nämnden ser till att det av underlag eller beslut framgår på vilka grunder föreningar beviljas eller inte beviljas bidrag.
- Säkerställ att det finns dokumenterade riktlinjer och rutiner för bidrag som kan beviljas till de nationella minoriteterna.
- Säkerställ att överordnad attesterar närvarolista/reseräkning. Vi rekommenderar att närvarolista/reseräkning, efter granskning på tjänstemannanivå, beslutsattesteras av ordförande i nämnden. Vi rekommenderar att vice ordförande beslutsattesterar för nämndens ordförande.

### **Yttrande från samverkansnämnden**

I september 2018 yttrade sig samverkansnämnden över granskningen för år 2017. Nämnden uppgav att den inte avsåg att lämna in skriftligt budgetunderlag inför beredningen av fullmäktiges budget. Nämnden ansåg att det inte behövdes eftersom nämnden inte var en driftsnämnd och att det av nämndens reglemente inte framgick att den skulle lämna något budgetunderlag.

Nämnden uppgav att den i september 2017 hade ändrat delegationen om beslut för ärenden i samråd med nationella minoriteter. Enligt yttrandet reviderar nämnden med jämna mellanrum riktlinjerna för folkhälsobidrag. Riktlinjerna reviderades senast i maj 2018. Vad gällde de bidrag som kan beviljas till de nationella minoriteterna uppgav nämnden att det av lag (2009:724) om nationella minoriteter och minoritetsspråk § 5 framgick att statsbidrag skulle fördelas i samråd med de nationella minoriteterna.

I yttrandet uppgav nämnden också att den inte avsåg att förändra ordningen att nämndens sekreterare/utredare attesterar förtroendevaldas reseräkningar.

### **Nämnderna för folkhälsa och primärvård**

Revisorerna bedömde att alla tre nämnderna för folkhälsa och primärvård år 2017 hade en tillräcklig måluppfyllelse i förhållande till fullmäktiges mål och uppdrag.

Revisorerna bedömde att nämnden för folkhälsa och primärvård i Skellefteå och Norsjö i allt väsentligt hade en tillfredställande redovisning av sin måluppfyllelse i årsrapporten. Nämnden i södra Lappland hade en delvis tillfredställande redovisning av sin måluppfyllelse. Nämnden i Umeåregionen bedömdes behöva fortsätta arbetet med att utveckla sin redovisning av måluppfyllelse i årsrapporten. Revisorerna lämnade följande rekommendationer:

#### *Nämnden för folkhälsa och primärvård i Skellefteå- och Norsjöområdet*

- Säkerställ att riktlinjerna för fördelning av visions- och folkhälso-medel tydliggörs.
- Säkerställ att överordnad attesterar närvarolista/reseräkning. Vi rekommenderar att närvarolista/reseräkning, efter granskning på tjänstemannanivå, beslutsattesteras av ordförande i nämnden. Vi rekommenderar att vice ordförande beslutsattesterar för nämndens ordförande.

#### *Nämnden för folkhälsa och primärvård i Umeåregionen*

- Fortsätt arbetet med att utveckla styrningen och uppföljningen med hjälp av mätbara mål. Mål som inte kan följas upp bör omformuleras eller plockas bort.
- Säkerställ att riktlinjerna för fördelning av visions- och folkhälso-medel tydliggörs.
- Säkerställ att överordnad attesterar närvarolista/reseräkning. Vi rekommenderar att närvarolista/reseräkning, efter granskning på tjänstemannanivå, beslutsattesteras av ordförande i nämnden. Vi rekommenderar att vice ordförande beslutsattesterar för nämndens ordförande.

menderar att vice ordförande beslutsattesterar för nämndens ordförande.

#### *Nämnden för folkhälsa och primärvård i södra Lappland*

- Fortsätt arbetet med att utveckla strukturen av redovisningen av måluppfyllelsen.
- Säkerställ att riktlinjerna för fördelning av visions- och folkhälsomedel tydliggörs.
- Säkerställ att överordnad attesterar närvarolista/reseräkning. Vi rekommenderar att närvarolista/reseräkning, efter granskning på tjänstemannanivå, beslutsattesteras av ordförande i nämnden. Vi rekommenderar att vice ordförande beslutsattesterar för nämndens ordförande.

#### **Yttranden från nämnderna för folkhälsa och primärvård**

Samtliga nämnder för folkhälsa och primärvård har yttrat sig över granskningen år 2017. Nämnden i Skellefteå- och Norsjöområdet uppgav i sitt yttrande från september 2018 att nämnden bedömde att deras riktlinjer för fördelning av visions- och folkhälsomedel från år 2016 var tillräckliga.

Nämnden för folkhälsa och primärvård i Umeåregionen framförde i sitt yttrande från augusti 2018 att den fortsatt att arbeta med att utforma mätbara mål. Nämnden uppgav också att deras riktlinjer för visions- och folkhälsomedel från år 2016 var tillräckliga.

Nämnden i södra Lappland svarade i sitt yttrande från september 2018 att nämnden arbetade med att utveckla sin uppföljning. Nämnden uppgav också att den förtydligat sina riktlinjer för fördelning av visionsmedel och folkhälsobidrag. Nämnden hade också beslutat om vilka områden som skulle prioriteras.

Samtliga tre nämnder för folkhälsa och primärvård uppgav i sina yttranden att de inte avsåg att förändra rutinerna kring beslutsattestering av förtroendevaldas reseräkningar.

#### **2.2 Förändringar för år 2019**

Samverkansnämnden och de tre nämnderna för folkhälsa och primärvård har upphört från och med den sista december 2018. Istället har tre fullmäktigebereidningar för folkhälsa och demokrati bildats. En för Umeåregionen, en för Skellefteå-Norsjö och en för södra Lappland. Ansvar för samråd med nationella minoriteter ligger sedan 1 januari 2019 inom hälso- och sjukvårdsnämndens ansvarsområde.

Beslut om folkhälsobidrag till frivilligorganisationer som samverkansnämnden tidigare hanterat kommer fortsättningsvis hanteras av regionstyrelsen.

## 2.3 Revisionsfrågor och revisionskriterier

Syftet med granskningen är att ge underlag till revisorerna för deras ansvarsprövning av nämnden. Den första revisionsfrågan som granskningen ska besvara är om nämndernas måluppfyllelse är tillräcklig. Den andra revisionsfrågan är om nämnderna har haft en tillräcklig styrning och kontroll över verksamheten inom sina ansvarsområden. För denna del har vi formulerat följande underliggande revisionsfrågor.

- Är nämndernas redovisning av måluppfyllelse tillräckligt utvecklad?
- Har nämnderna metoder och system som säkerställer att beslut blir genomförda och regler efterlevs?
- Har nämnderna agerat tillräckligt med anledning av rekommendationerna i föregående års granskning?

Vår bedömning av nämndernas ansvarsutövande utgår från:

- Kommunallagen (6 kap. 6§)
- Fullmäktiges reglemente för nämnderna
- Övriga uppdrag eller direktiv från fullmäktige till nämnderna
- Landstingsstyrelsens anvisningar
- Landstingets interna regler

## 2.4 Avgränsning och metod

Granskningen avser nämndernas verksamhet år 2018. Granskningen omfattar inte om nämnderna säkerställt att räkenskaperna är rättvisande. Denna del granskas i samband med granskningen av landstingets delårs- och årsbokslut. Granskningen omfattar heller inte nämndernas följsamhet till fullmäktiges reglemente för intern kontroll. Motiv till denna avgränsning är att nämnderna inte har ansvar över någon stab eller basenhet.

Granskningen är genomförd med hjälp av dokumentationsstudier av nämndernas verksamhetsplaner, delårsrapporter, årsrapporter, protokoll med mera. Vi har också genomfört stickprov för att kontrollera hanteringen av samverkansnämndens folkhälsobidrag. Därutöver har vi gjort avstämningar med nämndernas sekreterare och handläggare på folkhälsoenheten som getts möjlighet att delta i kvalitetssäkringen genom att läsa rapportutkast. Som ett led i kvalitetssäkringen av rapporten har också kanslichefen och direktören för ledningsstaben getts möjlighet att ta del av rapportutkast.

## 3. Nämndernas uppdrag

### 3.1 Kommunallagen

Enligt kommunallagen (6 kap. 6§) ansvarar nämnderna inom sina ansvarsområden för att verksamheten bedrivs i enlighet med de mål och riktlinjer som fullmäktige bestämt och att verksamheterna följer de regler och föreskrifter som gäller för området. Av kommunallagen följer också att nämnderna ska ha en tillräcklig intern kontroll och att verksamheten bedrivs på ett i övrigt tillfredsställande sätt.

### **3.2 Reglemente för samverkansnämnden**

Enligt fullmäktiges reglemente har samverkansnämnden ett ansvar att bereda och samordna motioner för nämnderna för folkhälsa och primärvård som berör hälsoläget bland befolkningen. Enligt reglementet ska samordningen och beredningen av dessa motioner bidra till bedömningar om behovet av primärvård, folkhälsoinsatser och förbättringsåtgärder. Samverkansnämnden ska också besluta om fördelning av bidrag till frivilligorganisationer. Därutöver har samverkansnämnden ansvar för att samråda med nationella minoriteter.

### **3.3 Reglemente för nämnderna för folkhälsa och primärvård**

Enligt fullmäktiges reglemente har de tre nämnderna i uppdrag att bedöma hälsoläget bland befolkningen i sina geografiska områden. Utifrån detta ska nämnderna bedöma behov av primärvård och av folkhälsoinsatser. Bedömningarna ska nämnderna sammanställa i underlag som de lämnar till landstingsstyrelsen inför fullmäktiges beslut om landstingsplan och andra styrande dokument.

Nämnderna ska enligt reglementet samverka med kommuner, frivilligorganisationer med flera inom folkhälsoområdet. Även denna samverkan ska utgöra underlag för nämndernas bedömningar av vilket behov det finns av primärvård och folkhälsoinsatser. Nämndernas samverkan ska också bidra till att fler deltar i det hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbetet. De tre nämnderna för folkhälsa och primärvård beslutar också om bidrag i form av visionsmedel och folkhälsobidrag.

### **3.4 Landstingsplan 2016–2019**

I fullmäktiges landstingsplan fanns följande inriktningsmål (VLL 12–2017):

- Bättre och jämlik hälsa
- God och jämlik vård
- Aktiv och innovativ samarbetspartner
- Attraktiv arbetsgivare

Inriktningsmålen med tillhörande strategier var grunden för nämndernas arbete. Utöver dessa riktades särskilda uppdrag från fullmäktige till nämnderna. Samverkansnämnden hade för år 2018 inte fått något riktat uppdrag.

Nämnderna för folkhälsa och primärvård hade för år 2018 följande särskilda uppdrag:

- Främja den psykiska hälsan i samverkan med andra aktörer.
- Utveckla vården för våldsutsatta vad gäller psykiskt, fysiskt och sexuellt våld.
- Utforma stöd och kompetensutveckling för asyl- och migranthälsa.
- Utveckla äldrehälsovård i primärvård.
- Öka samverkan med länets kommuner kring barn och ungas hälsa.
- Förbered och påbörja implementering av barnkonventionen.



Av landstingsplanen för år 2018 framgick att nämnder och styrelser i sina verksamhetsplaner skulle specificera fullmäktiges mål genom avgränsade mätbara mål.

Därutöver skulle enligt landstingsfullmäktiges funktionshinderspolitiska strategi för 2017–2020 varje nämnd och styrelse i sin verksamhetsplan ha med minst ett funktionshinderspolitiskt mål.

### **3.5 Nämndernas verksamhetsplaner**

De fyra nämndernas verksamhetsplaner för år 2018 utgick från en likartad struktur. I inledningen av planerna redogjordes för nämndernas uppdrag enligt reglemente och för fullmäktiges mål och särskilda uppdrag. Därefter följde en målmatrix som innehöll nämndernas verksamhetsmål och aktivitetsmål samt uppgifter om när nämnderna skulle följa upp målen. För år 2018 redovisade alla tre nämnderna för folkhälsa och primärvård uppgifter om budget i sina verksamhetsplaner.

Samverkansnämnden saknade för år 2018 uppgift om budget i sin verksamhetsplan.

### **3.6 Vår kommentar**

Samtliga fyra nämnder hade för år 2018 verksamhetsplaner som stämde överens med fullmäktiges mål och uppdrag för nämnderna. Strukturen med en målmatrix bidrog till att respektive nämnd på ett tydligt sätt redogjorde för sina mål och när målen skulle följas upp.

Vi är positiva till att nämnden i Umeåregionen har utvecklat sina mål så att de i högre utsträckning var mätbara. Nämnden i Södra Lappland och i Umeåregionen bedömer vi har utvecklat målen för uppdragen de fått från fullmäktige. Vi är också positiva till att alla tre nämnder för folkhälsa och primärvård redovisade uppgifter om budget i sina verksamhetsplaner.

Negativt var att samverkansnämnden för år 2018 saknade uppgift om budget i sin verksamhetsplan.

## **4. Samverkansnämndens verksamhet under år 2018**

Samverkansnämnden hade fyra protokollförda sammanträden under år 2018, varav ett var distanssammanträde (videokonferens). En genomgång av nämndens protokoll visar att nämnden för år 2018 beslutade om väsentliga styrdokument såsom verksamhetsplan, delårsrapporter och årsrapport (se bilaga 1). Nämnden lämnade dock inte in något skriftligt budgetunderlag till landstingsstyrelsen inför styrelsens beredning av fullmäktiges budget för år 2018. Nedan redogör vi för genomförd verksamhet i förhållande till fullmäktiges uppdrag.

### **4.1 Samordning av beredning av motioner**

Samverkansnämnden har enligt reglementet ett samordningsansvar för nämnderna för folkhälsa och primärvård att bereda motioner i frågor som

rör folkhälsoområdet. Under år 2018 har det inte funnits någon sådant samordningsbehov.

## **4.2 Samråd med nationella minoriteter**

Enligt lag (2009:724) om nationella minoriteter och minoritetsspråk ska myndigheter bland annat informera de nationella minoriteterna om deras rättigheter. Nämnden ska ge dem möjlighet till inflytande i frågor som berör dem och så långt det är möjligt samråda med minoriteterna i sådana frågor. Västerbottens läns landsting är förvaltningsområde för samiska och finska. Ett förvaltningsområde innebär att myndigheterna har utökat ansvar att erbjuda service på minoritetsspråken. Som förvaltningsområde får landstinget ett statsbidrag på 250 000 kronor per år. För år 2018 fick landstinget ett statsbidrag på 192 771 kronor eftersom överskottet från år 2017 dragits av från 2018 års statsbidrag.

Statsbidraget ska så långt det är möjligt användas i samråd med minoriteterna och utgår till merkostnader för landstinget. Statsbidraget kan exempelvis användas till dialog, kartläggning, informationsinsatser, kultur- och språkin-satser och del av personalkostnader. Statsbidraget får inte användas till sådant som landstinget är skyldiga att göra enligt annan lagstiftning. För landstingets del ansvarar Sametinget för hanteringen av statsbidraget.

Enligt fullmäktiges reglemente har samverkansnämnden ansvar att genomföra samråd med nationella minoritetsgrupper. Nämnden har i sin tur utsett tre av nämndens ledamöter att ansvara för samråden (150211 § 10). Protokollgranskning visar att företrädare för nämnden under år 2018 genomförde fyra samråd med samer och tre samråd med sverigefinnar. Samråd med judar, romer och tornedalingar ställdes in på grund av att uteblivet deltagande från minoriteterna.

Nämnden har delegerat till ordförande för samråd med nationella minoriteter, att besluta i ärenden som uppkommer vid samråd (170907 § 30). Protokollen för år 2018 visar att de beslut som fattades i samband med samråd i huvudsak gällde bidrag till de nationella minoriteterna och handlingsplaner för förvaltningsområdena.

Handlingsplanen för sverigefinskt förvaltningsområde följdes upp under år 2018. Ordförande i samrådet beslutade i juni 2018 om en reviderad handlingsplan. Handlingsplanen för samiskt förvaltningsområde följdes upp i december 2018. Handlingsplanen har dock inte reviderats sedan år 2016.

Av vår granskning framgår att nämnden inte beslutade om några riktlinjer och rutiner för bidrag som kan beviljas till de nationella minoriteterna. Bidragsansökningarna är registrerade i diariet. Av sammanträdesanteckningar och protokoll från samråden framgår att ansökan om bidrag ska lämnas in skriftligt och att bidragsmottagaren ska lämna in en skriftlig återrapport.

### **Redovisning av statsbidraget**

Enligt förordning (2009:1299) om nationella minoriteter ska landsting som mottagit statsbidrag lämna en ekonomisk redovisning av pengarna. Statsbidraget kan reduceras om landstinget inte har förbrukat hela bidragsbeloppet föregående år. Om landstinget kan visa att medlem kommer att användas för särskilda merkostnader under nästkommande år (som inte täcks av det årets

statsbidrag) görs dock ingen nedsättning. En redovisning av 2018 års bidrag är överlämnad till Sametinget.

För år 2018 har hela statsbidraget på 250 000 kronor använts. Statsbidraget har bland annat använts till utbildningar, seminarium, kulturevenemang, arvoden och översättning av informationsmaterial.

### **4.3 Folkhälsobidrag till frivilligorganisationer**

Samverkansnämnden har ansvaret för att dela ut folkhälsobidraget till frivilligorganisationer. Bidraget uppgår till 1,5 miljoner kronor.

I maj 2018 (180518 § 15) gjorde samverkansnämnden en uppföljning av folkhälsobidragen för år 2017. Av protokollet framgår att sammanlagt 35 föreningar hade beviljats bidrag, varav 23 föreningar hade lämnat skriftlig redovisning i tid. Nämnden redovisade att 12 föreningar inte hade inkommit med skriftlig redovisning av bidraget. Nämnden noterade informationen.

Samverkansnämnden reviderade i maj 2018 riktlinjerna för folkhälsobidrag till frivilligorganisationer (VLL 424–2018). De reviderade riktlinjerna gäller för bidrag som beviljas för 2019 och framåt. Det framgår av protokollet vilka ändringar som gjordes. Ändringarna gällde förtydliganden i hur föreningar ska redovisa hur bidraget använts. De reviderade riktlinjerna är inte diarieförda.

Av riktlinjerna framgår vilka grundläggande krav som en förening måste uppfylla för att kunna ansöka om bidrag. I riktlinjerna finns även översiktliga kriterier som samverkansnämnden ska utgå ifrån när de ska bedöma ansökningar.

Folkhälsoenheten har tagit fram en rutin för handläggning av frivilligorganisationers ansökan om folkhälsobidrag, daterad 2018-02-09. Av rutinen framgår hur utlysning av folkhälsobidraget görs, hur ansökningar hanteras och bereds, vem som fattar beslut och hur återrapportering ska göras. Ett årshjul för att beskriva processen finns också med i rutinen.

Enligt rutinen bereds ansökningarna av folkhälsoenheten som tar fram ett förslag till fördelning av utlysta medel till samverkansnämnden. Av rutinen framgår inget krav på systematisk kontroll av de uppgifter som föreningarna uppgett.

I december 2018 behandlade samverkansnämnden ett förslag till fördelning av folkhälsobidrag för år 2019. Totalt hade 48 ansökningar inkommit i tid. Det skriftliga underlaget inför samverkansnämndens förslag till beslut bestod av föreningarnas ansökningar och en sammanställning av ansökningarna med förslag på fördelning av bidraget. Det framgår inte i nämndens beslut eller av dokumenterade underlag varför nämnden beviljade bidrag till vissa föreningar och varför andra föreningar inte fick bidrag. Det framgår dock att några av ansökningarna inte uppfyllde alla kriterier och därför avlogs.

Av nämndens protokoll framgick att nämnden inte kunde fatta beslut om bidragen för år 2019 eftersom nämnden inte skulle finnas kvar år 2019. Nämnden beslutade om ett förslag på fördelning av bidraget och överlämnade det till regionstyrelsen att fatta beslut om.

I januari 2019 beslutade regionstyrelsen om fördelning av folkhälsobidraget. Av protokollet och underlag framgår att regionstyrelsen fattat beslut enligt samverkansnämndens förslag. Bilagan med tabell över fördelningen till de olika föreningarna stämde dock inte överens med samverkansnämndens föreslagna fördelning. I april 2019 tog regionstyrelsen (190402 § 82) ett nytt beslut som stämde överens med förslaget från samverkansnämnden.

I granskningen har vi gjort ett stickprov och kontrollerat i vilken grad samverkansnämnden följde sina egna riktlinjer och anvisningar när de i december 2018 beslutade om ett förslag till fördelning av bidraget för år 2019. Vi har kontrollerat 14 beviljade ansökningar, se bilaga 2 för redovisning av stickprov.

Stickprovet visar att nämnden beslutade att föreslå att två föreningar skulle få bidrag för år 2019 även fast de inte redovisat tidigare års bidrag inom angiven tidpunkt. Tre föreningar har också beviljats bidrag trots att de inte använt anvisad blankett för ansökan.

#### **4.4 Vår kommentar**

Granskningen visar att samverkansnämnden arbetat aktivt i syfte att uppfylla sitt uppdrag från fullmäktige. I tidigare års granskningar har revisorerna uppmärksammat att samverkansnämnden inte lämnat in budgetunderlag till fullmäktiges budget. I sitt yttrande över granskningen år 2017 uppgav nämnden att de inte avsåg lämna in skriftligt budgetunderlag. På samma sätt som övriga styrelser och nämnder lämnar in ett budgetunderlag inför budgetberedningen anser vi, utifrån kommunallagens 5 kap § 26 om beredning av ärenden, att även samverkansnämnden borde göra det.

Samverkansnämnden har till den ledamot som är ordförande i samråd med nationella minoriteter delegerat att besluta om ärenden som rör fördelning av bidrag. Vi bedömer att det av delegationen också bör framgå en beloppsgräns.

Det är positivt att det av nämndens protokoll framgår vilka revideringar som gjordes i riktlinjer för folkhälsobidrag (180518 § 16). De slutgiltiga reviderade riktlinjerna finns dock inte diarieförda. Det är också positivt att nämnden följde upp att föreningar som blivit beviljade folkhälsobidrag inkommit med redovisningar enligt riktlinjerna för folkhälsobidrag. Enligt uppgift från handläggare av folkhälsobidraget är en mall för redovisning av bidraget under framtagande.

Stickprovet visade att riktlinjerna inte följdes fullt ut. Av nämndens beslut framgick inte heller på vilka grunder föreningar beviljas eller inte beviljas bidrag.

Rutinen för handläggning av folkhälsobidrag bedömer vi kan utvecklas med avseende på exempelvis granskningar och bedömning av ansökningar och vilka kontroller av föreningar som ska göras.

## 5. Verksamheten i nämnderna för folkhälsa och primärvård under år 2018

En genomgång av nämndernas protokoll för år 2018 visar att nämnderna varit aktiva under året. Nämnderna för Skellefteå- och Norsjöområdet och Södra Lappland hade tio protokollförda sammanträden och nämnden för Umeåregionen nio protokollförda sammanträden. Av protokollen framgår att de tre nämnderna under år 2018 hade medborgardialoger, samverkade med folkhälsoråd, frivilligorganisationer med flera.

Alla tre nämnder har beslutat om väsentliga styrdokument såsom verksamhetsplaner, delegationsordningar, delårsrapporter och årsrapporter (se bilaga 1). Av protokollgranskningen framgår att de tre nämnderna i enlighet med fullmäktiges reglemente sammanställt ett underlag till landstingsstyrelsen med bedömningar av hälsoläge bland befolkningen och behoven av primärvård och folkhälsoinsatser.

### 5.1 Visionsmedel och folkhälsobidrag

De tre nämnderna för folkhälsa och primärvård delar varje år ut visionsmedel och folkhälsobidrag. Bidragen delar nämnderna ut för att främja projekt inom folkhälsa och för att uppfylla landstingets vision om världens bästa hälsa 2020. Beslut om bidragen tas löpande under året av nämnderna eller nämndernas utskott och är protokollförda. En genomgång visade att medel ofta beviljades till projekt och arrangemang genomförda av kommunernas folkhälsoråd. Medel användes också till arrangemang och satsningar som nämnderna själva gör. Sedan år 2015 används också visionsmedlen till utdelning av ett folkhälsopris på 20 000 kronor.

Nämnderna för Skellefteå- och Norsjöområdets och för Umeåregionens riktlinjer för visions- och folkhälsomedel var kortfattade. Det fanns inte heller några rutiner som beskriver hur processen med bidragen ska gå till.

Nämnden i Södra Lappland hade för år 2018 beslutat om att rikta sina folkhälsomedel till projekt som syftar till att främja den psykiska hälsan. För visionsmedel har nämnden beslutat att prioritera aktiviteter kopplade till integration. Södra Lappland har annonserat i lokaltidningar om möjligheten att söka visionsmedel.

Av tabellen nedan framgår hur stor del av bidragen som nämnderna delade ut under år 2018.

Nämnd	Budget Tkr	Utfall Tkr	Differens Tkr
Skellefteå- och Norsjöområdet	303	150	+153
Södra Lappland	283	237	+46
Umeåregionen	353	155	+198

I sina årsrapporter redovisade nämnderna i olika omfattning hur folkhälso- bidrag och visionsmedel hade använts under året. Nämnden i Södra Lapp- land var den nämnd som i störst utsträckning hade använt medlen under år 2018. Varken nämnden i Umeåregionen eller i Skellefteå- och Norsjöområ- det uppgav i sina årsrapporter orsaken till varför stor andel av bidragen inte delats ut under år 2018.

## 5.2 Vår kommentar

Granskningen visar att nämnderna för folkhälsa och primärvård var aktiva under år 2018. Det var positivt att nämnden för folkhälsa och primärvård i Södra Lappland beslutade om prioriteringar för sina folkhälsobidrag och visionsmedel.

Nämnderna i Skellefteå- och Norsjö och Umeåregionens riktlinjer för för- delning av visions- och folkhälsomedel bedömer vi är för översiktliga. Nämnderna i Umeåregionen och i Skellefteå- och Norsjöområdet borde ha säkerställt att riktlinjerna tydliggjordes och att det fanns dokumenterade rutiner för beredningen inför beslut om fördelning av visionsmedel och folkhälsobidrag. Vi anser också att nämnderna i Umeåregionen och i Skell- efteå- och Norsjöområdet bättre borde förklarat orsaken till avvikelserna i förhållande till budget för visionsmedel och folkhälsobidrag berodde på.

Positivt var att alla nämnder blivit bättre på att motivera beslut om bidrag och begära redovisning av hur bidragen använts.

## 6. Nämndernas delårs- och årsrapporter

### 6.1 Nämndernas delårsrapporter

Landstingets styrelser och nämnder ska för sina ansvarsområden upprätta två delårsrapporter för år 2018. Enligt gällande reglemente ska styrelser och nämnder i sina delårsrapporter följa upp och utvärdera sina verksamheter i förhållande till fullmäktiges mål och de mål som styrelserna och nämnderna själva beslutat om i sina verksamhetsplaner. Delårsrapporterna ska också innehålla styrelsernas och nämndernas bedömningar om måluppfyllelsen vid årets slut.

Granskningen visar att samverkansnämnden och de tre nämnderna för folk- hälsa och primärvård i tid för år 2018 beslutade om sina delårsrapporter in- för landstingsstyrelsens beredning av delårsrapporterna för hela landstinget.

### 6.2 Vår kommentar

Samverkansnämnden bedömde att samtliga mål för år 2018 skulle vara upp- fyllda vid årets slut och att budgeten skulle vara i balans. Nämndens mål i verksamhetsplanen skulle följas upp i årsrapporten. Per augusti 2018 redo- visade nämnden ett positivt ekonomiskt resultat i förhållande till budget, vilket delvis förklarades av ökade statsbidrag. Redovisningen var översikt- lig.

Nämnderna för folkhälsa och primärvård i Skellefteå-Norsjö i Södra Lappland uppgav i sina delårsrapporter att de skulle uppfylla sina mål för år 2018. Nämnden i Umeåregionen bedömde att ett av nämndens mål inte skulle uppfyllas och ett mål delvis skulle uppfyllas. Alla tre nämnder redovisade positiva ekonomiska resultat per augusti 2018.

Nämnden i Umeåregionen hade för år 2018 i huvudsak mätbara mål, vilket är en positiv förändring. Nämnden i Skellefteå- och Norsjöområdet hade några mål som inte var mätbara. Samtliga nämnder följde landstingsstyrelsens anvisningar.

### **6.3 Nämndernas årsrapporter**

Samtliga nämnder och styrelser ska upprätta en årsrapport och överlämna den till styrelsen. I rapporten ska nämnden följa upp och utvärdera den egna verksamheten mot bakgrund av fullmäktiges och nämndens egna mål.

Vår granskning visar att alla fyra nämnder beslutade om beredande årsrapporter i december 2018. Då nämnderna den sista december 2018 upphörde beslutade regionstyrelsen om deras slutgiltiga årsrapporter för år 2018 i april 2019.

Årsrapporterna inleddes med beskrivningar av nämndernas uppdrag och samlade bedömningar av måluppfyllelsen för år 2018. Därefter följde en redovisning av måluppfyllelsen i tabellform och ett avsnitt med ekonomisk redovisning.

Samverkansnämnden redovisade att den uppnått fem av sex av nämndens mål. Nämnden hade ett positivt ekonomiskt resultat på cirka 144 000 kronor för år 2018.

Av årsrapporter för de tre nämnderna för folkhälsa och primärvård framgick att nämnderna under året genomfört ett flertal dialoger. Dialoger i syfte att samla underlag för sina bedömningar har bland annat genomförts med företrädare för medborgare, patientföreningar och med landstingets verksamheter. Nämnderna var också aktiva i samarbetet med kommunernas folkhälsoråd. Nämnden i Skellefteå- och Norsjöområdet och i Södra Lappland redovisade att samtliga mål var uppfyllda. Nämnden i Umeåregionen redovisade att sju av tio mål var uppfyllda, att ett av målen delvis var uppfyllt och att två inte uppfyllts. Avvikelsen kommenterades i nämndens årsrapport.

Av tabellen nedan framgår att alla fyra nämnder redovisade positiva ekonomiska resultat för år 2018. Nämnderna för Södra Lappland och Umeåregionen kommenterade sina positiva avvikelser i årsrapporten.

**Budget och utfall för år 2018**

Nämnd	Budget Tkr	Utfall Tkr	Resultat Tkr	Avvikelse Procent
Umeåregionen	2 860	2 436	+424	+15
Södra Lappland	2 780	2 582	+198	+ 7,1
Skellefteå- och Norsjöområdet	2 810	2 401	+409	+14,5
Samverkansnämnden	1 630,0	1 485	+145	+8,8

Källa: Nämndernas årsrapporter för år 2018 och regionens ekonomisystem

**6.4 Vår kommentar**

Det är positivt att samverkansnämnden för år 2018 utvecklade sin uppföljning av nämndens mål. Vi bedömer att samverkansnämndens redovisning var tillfredställande.

Årsrapporterna för nämnderna för folkhälsa och primärvård är informativa med redovisningar av nämndernas verksamhet under året.

Nämnden Umeåregionen hade för år 2018 otydligheter i strukturen i uppföljningen. Detta försvårade bedömningen av måluppfyllelsen. Vi bedömer att nämnden i Umeåregionen hade en delvis tillfredställande redovisning av måluppfyllelsen i sin årsrapport.

Vi bedömer att nämnden i Skellefteå- och Norsjöområdet och i Södra Lappland i huvudsak hade en tillfredsställande redovisning i årsrapporten.

Samtliga tre nämnder för folkhälsa och primärvård hade för år 2018 positiva avvikelser i förhållande till budget.



## 7. Åtgärder med anledning av iakttagelser år 2017

I 2017 års granskning rekommenderade revisorerna att samverkansnämnden och de tre nämnderna för folkhälsa och primärvård skulle vidta ett antal åtgärder.

Granskningen visar att samverkansnämnden har vidtagit vissa åtgärder med anledning av tidigare iakttagelser:

- Samverkansnämnden hade utvecklat sin redovisning av måluppfyllelse.
- Samverkansnämnden har under år 2018 reviderat riktlinjerna för folkhälsobidrag. Vårt stickprov visade dock att riktlinjerna inte följdes fullt ut. Det framgick heller inte av underlag eller beslut på vilka grunder föreningar beviljades bidrag. Rutiner för handläggning av bidraget fanns. Rutinerna bedömer vi behöver utvecklas.
- Samverkansnämnden hade inte beslutat om några riktlinjer eller rutiner för hantering av de bidrag som kan beviljas till de nationella minoriteterna.
- Samverkansnämnden hade inte begränsat delegationen avseende belopp för beslut vid samråd med nationella minoriteter.

Granskningen visar att nämnden i Södra Lappland har arbetat med att utveckla strukturen av redovisning av måluppfyllelse. Nämnden har också beslutat om prioriteringar. Nämnden i Umeåregionen har utvecklat sin styrning och hade för år 2018 i huvudsak mätbara mål.

Nämnden för Umeåregionen och för Skellefteå- och Norsjöområdet har inte förtydligat riktlinjerna för folkhälso- och visionsbidrag. Positivt är att alla tre nämnderna för folkhälsa och primärvård motiverade sina beslut om bidrag och ställde krav på redovisningar av de projekt som beviljades pengar.

Varken samverkansnämnden eller de tre nämnderna för folkhälsa och primärvård hade förändrade rutiner kring beslutsattestering av ordförandes och vice ordförandes kostnader.

## 8. Attest

För samverkansnämnden och de tre nämnderna för folkhälsa och primärvård var för år 2018 nämndernas utredare/sekreterare utsedda som attestanter. I revisorernas granskning av ersättning till förtroendevalda (rapport nr 19/2017) rekommenderade revisorerna att överordnad ska attestera närvarolistor/reseräkning. Vi rekommenderar att närvarolistor/reseräkning, efter granskning på tjänstemannanivå, beslutsattesteras av ordförande i nämnden. Vice ordförande bör beslutsattestera för nämndens ordförande. Nämnden i Umeåregionen hade inte beslutat om ny attestant för nämnden med anledning av att utsedd attestant har avslutat sin anställning.

## 9. Svar på revisionsfrågor

### 9.1 Samverkansnämnden

Vi bedömer att samverkansnämnden för år 2018 genomförde sin verksamhet i enlighet med fullmäktiges mål och uppdrag. Granskningen visar att nämnden genomförde samråd med nationella minoriteter och fördelade folkhälsobidrag till frivilligorganisationer. Nämndens redovisning i årsrapporten är tillfredställande. Nedan finns svar på våra underliggande revisionsfrågor.

Revisionsfråga	Bedömning	Vår kommentar
Är nämndens måluppfyllelse tillräcklig?	Ja	Vi bedömer att nämnden har genomfört sin verksamhet i enlighet med fullmäktiges beslutade mål och uppdrag. Bedömningen bygger på vår granskning av protokoll och styrande dokument som visar att samråd med nationella minoriteter är genomförda och folkhälsobidrag är fördelat.
Är nämndens redovisning av måluppfyllelse tillräckligt utvecklad?	Ja	Nämnden har mätbara mål. Redovisningen av måluppfyllelsen är tillfredställande.
Har nämnden metoder och system som säkerställer att beslut blir genomförda och regler efterlevs?	Delvis	Genom protokollen kan man följa att nämndens beslut blir genomförda. Nämndens riktlinjer för folkhälsobidrag följs inte fullt ut.
Har nämnden agerat tillräckligt med anledning av revisorernas rekommendationer i 2017 års granskning.	Delvis	Nämnden har utvecklat sin redovisning av måluppfyllelse. Riktlinjerna för folkhälsobidrag har reviderats. Rutiner behöver utvecklas. Delegationen till ordförande i samråd med nationella minoriteter saknar beloppsgräns. Skriftligt budgetunderlag till fullmäktiges budget lämnades inte. Det saknades riktlinjer och rutiner för bidrag som lämnas till nationella minoriteter.

## 9.2 Nämnderna för folkhälsa och primärvård

Vi bedömer att de tre nämnderna för folkhälsa och primärvård för år 2018 genomförde sina verksamheter i enlighet med fullmäktiges mål och uppdrag. Nämnderna var aktiva under året och lämnade in underlag till landstingsstyrelsen med bedömningar om folkhälsoläge, behov av primärvård och folkhälsoinsatser. Nedan finns svar på våra underliggande revisionsfrågor.

Revisionsfråga	Bedömning	Vår kommentar
Är nämndernas måluppfyllelse tillräcklig?	Ja	Vi bedömer att alla tre nämnder har genomfört sina verksamheter i enlighet med fullmäktiges beslutade mål och uppdrag. Bedömningen bygger på vår granskning av protokoll och styrande dokument.
Är nämndernas redovisning av måluppfyllelse tillräckligt utvecklad?	Ja	Redovisningen från nämnden i Skellefteå- och Norsjöområdet och Södra Lappland var tillfredsställande. Nämnden i Umeåregionen hade en delvis tillfredsställande redovisning.
Har nämnden metoder och system som säkerställer att beslut blir genomförda och regler efterlevs?	Delvis	Via protokollen kan man följa att nämndernas beslut för år 2018 blev genomförda. Det finns dock områden som kan utvecklas. Nämnderna i Skellefteå- och Norsjöområdet och Umeåregionen har för översiktliga riktlinjer för visionsmedel och folkhälsobidrag. Nämnden i Södra Lappland har utvecklat sina riktlinjer och beslutat om prioriteringar.
Har nämnderna agerat tillräckligt med anledning av revisorernas rekommendationer i 2017 års granskning.	Delvis	Nämnden i Umeåregionen har utvecklat sin styrning med hjälp av mätbara mål. Nämnden i Södra Lappland har utvecklat strukturen i sin redovisning. Nämnderna har inte förändrat sina rutiner för beslutsattestering. Nämnderna i Umeåregionen och i Skellefteå- och Norsjöområdet har för översiktliga riktlinjer för sina visionsmedel och folkhälsobidrag.

### **9.3 Rekommendationer**

Med anledning av att samverkansnämnden och nämnderna för folkhälsa och primärvård upphört lämnar vi nedanstående rekommendationer till:

#### **Regionstyrelsen**

- Säkerställ att riktlinjer för folkhälsobidrag till frivilligorganisationer följs. Säkerställ att det finns ändamålsenliga rutiner för beredningen inför nämndens beslut om fördelning av bidraget. Vi rekommenderar också att nämnden ser till att det av underlag eller beslut framgår på vilka grunder föreningar beviljas eller inte beviljas bidrag.

#### **Hälso- och sjukvårdsnämnden**

- Säkerställ att det finns dokumenterade riktlinjer och rutiner för bidrag som kan beviljas till de nationella minoriteterna.

Umeå den 5 april 2019

Clara Wiklund  
Sakkunnig

Revisionskontoret  
Region Västerbotten

**Bilaga 1 Nämndernas styrdokument****Samverkansnämnden**

<b>Styrdokument</b>	<b>Beslut ja/nej</b>	<b>Vår kommentar</b>
Verksamhetsplan år 2018	Ja	2017-11-29 § 46
Budget år 2018	Nej	
Beslut om underlag för landstingsplan och fullmäktiges budget för nästkommande år	Nej	
Delegationsordning	Ja	2017-09-07 § 30. Delegering omfattar beslut vid samråd med nationella minoriteter. Ingen beloppsbegränsning.
Attestordning	Ja	2016-05-10 § 11
Dokumenthanteringsplan	Ja	2017-02-03 § 8
Ansvars- och rollfördelning i ärendeberedningsprocessen	Ja	2017-05-10 § 18
Delårsrapport 1	Ja	2018-05-18 § 13
Delårsrapport 2	Ja	2018-09-26 § 23
Årsredovisning för år 2018	Ja	2018-12-07 § 31 RS 2019-04-02 § 66
Riktlinjer för folkhälsobidrag till frivilliga organisationer	Ja	2017-02-03 § 5 2018-05-18 § 16

**Nämnd för folkhälsa och primärvård i Södra Lappland**

<b>Styrdokument</b>	<b>Beslut ja/nej</b>	<b>Vår kommentar</b>
Verksamhetsplan år 2018	Ja	2017-12-14 § 106
Budget år 2018	Ja	2017-12-14 § 106
Beslut om underlag för landstingsplan och fullmäktiges budget för nästkommande år	Ja	2018-03-22 § 21
Delegationsordning	Ja	2015-02-10 § 8. Inget beslut om de inledande texterna där bl.a. återanmälan regleras.
Attestordning	Ja	2017-03-23 § 29
Dokumenthanteringsplan	Ja	2017-02-23 § 13
Ansvars- och rollfördelning i ärendeberedningsprocessen	Ja	2017-03-23 § 24
Delårsrapport 1	Ja	2018-05-24 § 45
Delårsrapport 2	Ja	2018-09-24 § 81
Årsredovisning för år 2018	Ja	2018-12-13 § 106 RS 2019-04-02 § 64
Riktlinjer för fördelning av visions- och folkhälsomedel	Ja	2016-11-22 § 92
Kriterier för folkhälsopris 2018	Ja	2018-05-24 § 49
Regelverk med kriterier för visions- och folkhälsomedel	Ja	2017-04-27 § 44

**Nämnd för folkhälsa och primärvård i Skellefteå- och Norsjöområdet**

<b>Styrdokument</b>	<b>Beslut ja/nej</b>	<b>Vår kommentar</b>
Verksamhetsplan år 2018	Ja	2017-12-14 § 88
Budget år 2017	Ja	2017-12-14 § 88
Beslut om underlag för landstingsplan och fullmäktiges budget för nästkommande år	Ja	2018-03-26 § 29
Delegationsordning	Ja	2015-01-26 § 6. Inget beslut om de inledande texterna där bl.a. återanmälan regleras.
Attestordning	Ja	2015-01-26 § 7
Dokumenthanteringsplan	Ja	2017-01-26 § 7
Ansvars- och rollfördelning i ärendeberedningsprocessen	Ja	2017-06-08 § 40
Delårsrapport 1	Ja	2018-05-17 § 49
Delårsrapport 2	Ja	2018-09-20 § 71
Årsredovisning för år 2018	Ja	2018-12-10 § 106 RS 2019-04-02 § 63
Riktlinjer för fördelning av visions- och folkhälsomedel	Ja	2016-11-22 § 89
Kriterier för folkhälsopris	Ja	2015-09-17 § 87

**Nämnd för folkhälsa och primärvård i Umeåregionen**

<b>Styrdokument</b>	<b>Beslut ja/nej</b>	<b>Vår kommentar</b>
Verksamhetsplan år 2018	Ja	2017-11-28 § 67
Budget år 2018	Ja	2017-11-28 § 67
Beslut om underlag för landstingsplan och fullmäktiges budget för nästkommande år	Ja	2018-03-23 § 21
Delegationsordning	Ja	2015-01-21 § 7 Revidering 2016-01-27 § 8. Inget beslut om de inledande texterna där bl.a. återanmälan regleras.
Attestordning	Nej	2017-03-29 § 23. Beslut är inte aktuellt då attestant avslutat sin anställning.
Dokumenthanteringsplan	Ja	2017-02-23 § 9
Ansvars- och rollfördelning i ärendeberedningsprocessen	Ja	2017-03-29 § 20
Delårsrapport 1	Ja	2018-05-14 § 38
Delårsrapport 2	Ja	2018-09-28 § 59
Årsredovisning för år 2018	Ja	2018-12-11 § 77 RS 2019-04-02 § 65
Riktlinjer för fördelning av visions- och folkhälsomedel	Ja	2016-11-23 § 94
Kriterier för folkhälsopris	Ja	2015-09-24 § 81

**Bilaga 2 Redovisning av stickprov**

<b>Förening</b>	<b>Stadgar</b>	<b>Demokratisk uppbyggnad</b>	<b>Särskild ansökningsblankett</b>	<b>Inlämnat innan 17 sept</b>	<b>Reg hos Skatteverket</b>	<b>Postgiro/bankgiro</b>	<b>Redovisat 2017 års bidrag</b>	<b>Verksamhetsberättelse (VB) och revisionsberättelse (RB) i redovisning för 2017</b>
Föreningen Urkraft	Ja	Ja	Nej	Ja	Ja	Ja	Ej aktuellt	Ej aktuellt
Soo Shim Taekwondo&Hapidoklubb	Ja	Ja	Nej	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Bris Nord	Ja	Ja	Nej	Ja	Ja	Ja	Nej	Nej
Diabetesföreningen i Västerbottens län	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Enbart VB
Frivilligcentralen	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Enbart VB
RFSU Umeå	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ej aktuellt	Ej aktuellt
SPF Seniorerna Guldstaden Skellefteå	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ej aktuellt	Ej aktuellt
Öppen gemenskap Kumulus	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Nej	Nej
Triorama event ideell förening	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ej aktuellt	Ej aktuellt
Frisk och fri Umeå	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ej aktuellt	Ej aktuellt
Robertsfors Ik, orienteringssektionen	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ej aktuellt	Ej aktuellt
Studieförbundet NBV Norr	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ej aktuellt	Ej aktuellt
Attention Skellefteå	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Enbart VB
Islamiska föreningen i Västerbotten	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ej aktuellt	Ej aktuellt