

Regionstyrelsen

Sammanträdesdatum
2026-03-10

Plats och tid	Styrelserummet kl. 09:00-12:00
Protokollet omfattar	§§32-49
Beslutande ledamöter	Peter Olofsson (S) (ordförande) Nicklas Sandström (M) (vice ordförande) Emma Lindqvist (MP) §§41-49 Susanne Dufvenberg (S) Stig-Lennart Karlsson (S) Malin Malm (S) §§32-43, §§45-49 Magnus Eriksson (S) Åsa Ågren Wikström (M) Anton Bergström Nord (M) Ina Klingstedt Jeuthe (V) Petter Nilsson (SD) Ewa-May Karlsson (C) Hans-Inge Smetana (KD) Maria Lundqvist Brömster (L) Nina Björby (S) §§32-40 ersätter Emma Lindqvist (MP), §44 ersätter Malin Malm (S) Kjell Bäckman (V) ersätter Jonas Karlberg (V) (2:e vice ordförande)
Ej tjänstgörande ersättare	Nina Björby (S) §§41-43, §§45-49 Karin Malmfjord (S) Linda Berglund (S) Johan Lindström (M) Ann-Charlotte Lundqvist (SD) Malin Svensson (C)
Övriga närvarande	Viktor Sjödin (sekreterare) Tommy Svensson (regiondirektör) Thomas Jonsson (kommunikationsstrateg) Tor Westbom Svenungsson (MP) (politisk sekreterare) §35 Peter Rönnholm (ekonomidirektör) §35 Maria Marklund (verksamhetschef) §35 Martin Angelin (överläkare) §35

Anslag/Bevis	Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.		
Organ	Regionstyrelsen		
Sammanträdesdatum	2026-03-10		
Datum för anslags uppsättande	2026-03-12	Datum för anslags nedtagande	2026-04-03
Förvaringsplats för protokollet	Diariet, Regionens hus		
Underskrift Viktor Sjödin		

Regionstyrelsen

Sammanträdesdatum
2026-03-10

Justerings plats och tid Genom digital signering , 2026-03-12

Sekreterare Viktor Sjödin

Ordförande Peter Olofsson (S)

Justerande Nicklas Sandström (M)

Regionstyrelsen

Sammanträdesdatum
2026-03-10**ÄRENDELISTA**

- § 32 Val av justerare samt tid för justering
- § 33 Anmälan av initiativärenden
- § 34 Fastställande av föredragningslista
- § 35 Informationer
- § 36 Finansrapporter per januari 2026
- § 37 Slutrapport av FVIS programmet
- § 38 Fördelning av riktade statsbidrag 2026
- § 39 Arvode för gruppbehandling nationella taxan
- § 40 Omprioriteringar inom investeringsplan 2026-2029
- § 41 Skellefteå nya vårdbyggnad fas 2
- § 42 Ramverk för barn och vårdnadshavare i 1177-tjänster
- § 43 Remiss - Rättssäkerhetens pris (SOU 2025:111)
- § 44 Omvandling till direktionsmodell för Norrlands nätverk för musikteater och dans
- § 45 Initiativärende - Synliggör skillnad mellan budget och behov inom investeringar
- § 46 Covidvaccinering hösten 2027
- § 47 Anmälan av delegationsbeslut
- § 48 Anmälningar för kännedom
- § 49 Initiativärende från S, V, MP - Utveckla Västerbottens Hälsoundersökningar

Regionstyrelsen

Sammanträdesdatum
2026-03-10**§ 32 Val av justerare samt tid för justering**
RS 27-2026**Förslag till beslut**

Nicklas Sandström (M) utses att justera protokollet tillsammans med ordförande. Justeringen sker digitalt senast den 13 mars 2026.

Beslut

Nicklas Sandström (M) utses att justera protokollet tillsammans med ordförande. Justeringen sker digitalt senast den 13 mars 2026.

Regionstyrelsen

Sammanträdesdatum
2026-03-10**§ 33 Anmälan av initiativärenden**
RS 31-2026**Sammanfattning**

Ledamöter och ersättare som tjänstgör i en nämnd eller styrelsen har rätt att väcka ärenden, så kallad initiativrätt. Regionstyrelsen har antagit en rutin för anmälan av initiativärenden till styrelsen.

Ett initiativärende kan lämnas in före eller under ett sammanträde och ska vara skriftligt. Oavsett när initiativärenden lämnas in måste tjänstgörande ledamot lyfta ärendet på sammanträdet under detta ärende, det räcker inte enbart med att lämna in det skriftligt före sammanträdet.

Styrelsen har att besluta om anmälda ärenden och dess fortsatta hantering. Initiativärenden som överlämnas för beredning ska behandlas inom 6 månader från det att initiativet anmälts.

"Utveckla Västerbottens Hälsoundersökningar" från S, V, MP - RS 279-2026

Förslag till beslut

-

Förslag till beslut under sammanträdet

Peter Olofsson (S) yrkar att initiativärende "Utveckla Västerbottens Hälsoundersökningar" läggs till på dagordningen i egen beslutspunkt.

Beslutsgång

Ordförande frågar om regionstyrelsen kan bifalla förslaget om att "Utveckla Västerbottens Hälsoundersökningar" läggs till på dagordningen vilket regionstyrelsen godkänner.

Beslut

Följande initiativärenden avgörs vid dagens sammanträde och biläggs dagordningen i egna beslutspunkter:

"Utveckla Västerbottens Hälsoundersökningar" från S, V, MP - RS 279-2026

Beslutsunderlag

- Initiativärende S, V, MP - Utveckla Västerbottens Hälsoundersökningar

Regionstyrelsen

Sammanträdesdatum
2026-03-10**§ 34** **Fastställande av föredragningslista**
RS 26-2026**Sammanfattning**

Förslag till föredragningslista har upprättats.

Förslag till beslut

Föredragningslistan fastställs med följande ändringar; ärende "Initiativärende från (S), (V), (MP), Utveckla Västerbottens Hälsundersökningar" tillkommer.

Beslut

Föredragningslistan fastställs med följande ändringar; ärende "Initiativärende från (S), (V), (MP), Utveckla Västerbottens Hälsundersökningar" tillkommer.

Regionstyrelsen

Sammanträdesdatum
2026-03-10**§ 35** **Informationer**
RS 28-2026**Sammanfattning**

Muntlig information lämnas till styrelsen från Tommy Svensson regiondirektör och Peter Rönnholm ekonomidirektör om aktuella händelser från förvaltningen.

Muntlig information lämnas till styrelsen från Maria Marklund verksamhetschef och Martin Angelin överläkare om regionens covidvaccinering för hösten 2027.

Förslag till beslut

Informationen är delgiven.

Beslut

Informationen är delgiven.

Beslutsunderlag

- Regiondirektörens månadsrapport RS 10 mars

Regionstyrelsen

Sammanträdesdatum
2026-03-10**§ 36 Finansrapporter per januari 2026**
RS 30-2026**Sammanfattning**

Likviditet, portfölj och skuldsammanställning för Region Västerbotten har upprättats för perioden 2005-08-31 – 2026-01-31.

PENSIONSMEDELSFÖRVALTNING

Totala pensionsmedelsportföljen utvecklades +0,2% vilket är -0,3% mot jämförelseindex som utvecklades +0,6% under månaden.

Aktieportföljen utvecklades +0,1% under månaden, vilket är -0,6% mot index, som gick +0,8%.

Ränteportföljen utvecklades +0,4%, vilket är +0,1% mot index som gick +0,3%.

Portföljen ligger inom samtliga limitar. Ränteportföljen ligger något över i kreditrating B men övervikten kommer från placeringar i väldiversifierade fonder (lägre risk än direktägda instrument). Limiterna i policyn avseende kreditrisk avser direktägda instrument. Kreditexponering i fonder är tillåten så länge förvaltningens inriktning inte väsentligt avviker från policy. I februari kommer andelen kreditrating B att minskas något.

LIKVIDITETSFÖRVALTNING

Likvida medel uppgick till - 59 miljoner kronor

SKULDFÖRVALTNING

Ingen förändring i skuldportföljen. Totala lån uppgick per januari till 2 820 miljoner kronor med en genomsnittsränta på 2,94% och en genomsnittlig ränte- och kapitalbindning på 2,0 år.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar

Finansrapport per januari 2026 godkänns.

Beslut

Finansrapport per januari 2026 godkänns.

Beslutsunderlag

- §33 RSAU Finansrapporter per januari 2026
- Tjänsteskrivelse - Finansrapport Region Västerbotten januari 2026
- Finansrapport Region Västerbotten januari 2026

Regionstyrelsen

Sammanträdesdatum
2026-03-10**§ 37 Slutrapport av FVIS programmet**
RS 118-2025**Sammanfattning**

FVIS-arbetet initierades i början av 2018. Det regionala programmet etablerades under 2020 och avslutades 2025-12-31. Programmet tilldelades budgetram för perioden, fördelat på regionstyrelsen och hälso-och sjukvårdsnämnden. Under programperioden har arbete utförts regionalt såväl som gemensamt inom Sussa samverkan. Driftstart av Cosmic genomfördes den 23 april 2025. Erfarenheter, programförlopp och måluppfyllelse har sammanställts i en slutrapport som ska fastställas av regionstyrelsen.

Förslag till beslut

Regionstyrelsen fastställer slutrapporten för FVIS-programmet.

Beslut

Regionstyrelsen fastställer slutrapporten för FVIS-programmet.

Beslutsunderlag

- §34 RSAU Slutrapport av FVIS programmet
- Tjänsteskrivelse - Godkännande av slutrapport FVIS-programmet
- FVIS Slutrapport
- Bilaga 1. Programplan Framtidens vårdinformationsstöd
- Bilaga 2. Nyttorealiseringsplan

Regionstyrelsen

Sammanträdesdatum
2026-03-10**§ 38 Fördelning av riktade statsbidrag 2026**
RS 15-2026**Sammanfattning**

Region Västerbotten får tilldelat medel för riktade statsbidrag för 2026 genom bland annat nationella överenskommelser och förordningar. Regionstyrelsen beslutar till vilka nämnder medlen ska tilldelas. Regionen har fått information om ytterligare sju riktade statsbidrag sedan senaste beslutet.

Överenskommelsen gällande psykisk hälsa och suicidprevention för 2026 har utlysts och den länsgemensamma delen innebär ett bidrag på totalt 16 773 154 kr. Bidraget har rekviderats från Kammarkollegiet. Två ytterligare överenskommelser för försörjningsberedskap har informerats om för 2026. Region Västerbotten har rekviderat 4 901 039 kr för läkemedel och 14 676 768 kr för sjukvårdsprodukter från Kammarkollegiet.

Region Västerbotten har ansökt om medel från Socialstyrelsen för bidrag till kompetenscentrum på tandvårdsområdet. Ifjol fick regionen tilldelat 900 000 kr. Från Socialstyrelsen betalas även ut utan rekvisition bidrag för utrustning till elektronisk kommunikation med totalt 772 902 kr.

Sametinget utbetalar statsbidrag till regioner och kommuner som ska användas till merkostnader som uppkommer för att stödja användningen av det samiska språket. Bidraget för nationella minoriteter och minoritetsspråk är 215 000 kr per år till Region Västerbotten.

Statens kulturråd har beviljat Region Västerbotten ett statsbidrag för 2026 på 88 103 000 kr för medfinansiering till regionala kulturverksamheter i enlighet med den regionala kulturplanen som är beslutad i regionfullmäktige. Förslaget till fördelning är presenterad till regiondirektör, hälso- och sjukvårdsdirektör och regional utvecklingsdirektör.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar

Regionstyrelsen fastställer fördelningen av de riktade statsbidrag till regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden och regionala utvecklingsnämnden enligt bilaga.

Beslut

Regionstyrelsen fastställer fördelningen av de riktade statsbidrag till regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden och regionala utvecklingsnämnden enligt bilaga.

Beslutsunderlag

- §36 RSAU Fördelning av riktade statsbidrag 2026
- Tjänsteskrivelse - Komplettering fördelning riktade statsbidrag till nämnder/styrelse
- Sammanställning fördelning riktade statsbidrag

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsen

Sammanträdesdatum
2026-03-10**§ 39 Arvode för gruppbehandling nationella taxan**
RS 158-2026**Sammanfattning**

Ärendet rör hävande av tidigare beslut. Landstingsstyrelsen fattade den 18 mars 2008 ett beslut om att från första januari 2008 och tills vidare om att utöka arvodet vid gruppbehandling för privata sjukgymnaster och läkare som är verksamma enligt nationella taxan, dnr VLL1460-2005. Sjukgymnasterna arvode utökades med 100 procent medan läkarnas grupparvode ökades med 50 procent.

Nationella taxan är en statligt styrd taxa där ersättningarna till sjukgymnast/fysioterapeut och läkare regleras i lag och förordning om ersättning för fysioterapi och förordning om läkarvårdsersättning som uppdateras årligen. Regionernas uppdrag är att administrera taxan som regleras i denna lagstiftning och betala ut ersättningar enligt förordningarna som gäller vid varje tidpunkt. Förordningarna revideras årligen och SKR har departementets uppdrag att förhandla ersättningsnivåerna med fackliga parter. Regionen ska enligt legalitetsprincipen bedriva sin verksamhet enligt gällande rätt. Då detta är avgifter som regleras i nationell lagstiftning och inte utgör en kommunal avgift för regionens tjänster enligt kommunallagen saknar regionen rättsliga förutsättningar att besluta om utökat arvode i enlighet med 2008 års beslut. Beslutet ska därför hävas.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar

Regionstyrelsen upphäver beslutet om utökad ersättning till sjukgymnaster och läkare för grupparvoden från 1 april 2026. Ersättningarna för gruppbesök kommer framledes att ersättas enligt förordningen om ersättning för fysioterapi och förordningen om läkarvårdsersättning.

Beslut

Regionstyrelsen upphäver beslutet om utökad ersättning till sjukgymnaster och läkare för grupparvoden från 1 april 2026. Ersättningarna för gruppbesök kommer framledes att ersättas enligt förordningen om ersättning för fysioterapi och förordningen om läkarvårdsersättning.

Beslutsunderlag

- §37 RSAU Arvode för gruppbehandling nationella taxan
- Tjänsteskrivelse - Arvode för gruppbehandling nationella taxan

Regionstyrelsen

Sammanträdesdatum
2026-03-10**§ 40 Omprioriteringar inom investeringsplan 2026-2029**
RS 853-2025**Sammanfattning**

Nuvarande investeringsplan för perioden 2026–2029 fastställdes i december 2025 (dnr 853 2025). I samband med beslutstillfället uppstod behov av att tidigarelägga planerad åtgärd i byggnad 10F vid Norrlands universitetssjukhus (NUS). Genomförandebeslut för projektet fattades även detta under december 2025 (dnr RS 849 2025).

För att bibehålla de investeringsnivåer som regionen beslutat om har en översyn av övriga projekt inom investeringsplanen genomförts. Konsekvensen av tidigareläggningen av NUS Byggnad 10F är att planerade åtgärder för Vindelns folkhögskola samt planerade belysningsåtgärder i länet senareläggs. Därutöver minskas posten för oförutsett under planperioden.

Trots genomförd översyn kommer tidigareläggningen av projektet att resultera i en prognostiserad negativ budgetavvikelse om 44 miljoner kronor under innevarande år. För att säkerställa att de totala investeringsvolymerna för planperioden hålls, föreslås att återhämtning motsvarande avvikelsen planeras in i kommande investeringsplan för perioden 2027–2030. Detta redovisas i planeringsförutsättningarna till Investeringsplan 2027–2030.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar

Godkänna föreslagna förändringar avseende projekt i investeringsplan 2026–2029.

Regiondirektören ges i uppdrag att fortsätta översynen av pågående och planerade projekt med målet att hålla investeringsutgifterna inom beslutade ramar samt vid ordinarie rapporteringstillfällen redovisa progressen i arbetet.

Beslut

Godkänna föreslagna förändringar avseende projekt i investeringsplan 2026–2029.

Regiondirektören ges i uppdrag att fortsätta översynen av pågående och planerade projekt med målet att hålla investeringsutgifterna inom beslutade ramar samt vid ordinarie rapporteringstillfällen redovisa progressen i arbetet.

Beslutsunderlag

- §38 RSAU Omprioriteringar inom investeringsplan 2026-2029
- Tjänsteskrivelse - Omprioriteringar inom investeringsplan 2026-2029

Regionstyrelsen

Sammanträdesdatum
2026-03-10**§ 41 Skellefteå nya vårdbyggnad fas 2**
RS 148-2026**Sammanfattning**

Bakgrunden till projektet är att Skellefteå sjukhus behöver en ny byggnad för somatiska vårdavdelningar för att kunna erbjuda modern vård. Pandemin har visat på brister, bland annat avsaknad av enkelrum med egen toalett och sluss för patienter med luftburen smitta. De befintliga lokalerna möjliggör inte effektiva vårdflöden eller samarbete mellan avdelningar.

I nuläget är planeringen och projekteringen (fas 1) klar, och projektet går nu in i produktionsfasen (fas 2). Systemhandling har tagits fram med tekniska val och lösningar för el, ventilation, VS, energi och miljö enligt Regionens riktlinjer och MCF:s krav för robusta sjukhus. Byggnationen av den nya byggnaden (by 123) ska nu påbörjas.

Den föreslagna fastighetsinvesteringen beräknas till 1 313 000 000 kronor. Redan beslutade medel för projektet uppgår till 587 985 000 kronor.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar

Regionstyrelsen godkänner investering för genomförande av byggnation (fas 2) av Skellefteå nya vårdbyggnad till en kostnad av 1 313 000 000kr.

Förslag till beslut under sammanträdet

Nicklas Sandström (M), Åsa Ågren Wikström (M), Anton Bergström Nord (M), Petter Nilsson (SD) och Hans-Inge Smetana (KD) yrkar att godkänna upprättat förslag till beslut med följande ändringar:

Budget för konst på 8 miljoner kronor minskas ned till 4 miljoner kronor och budgeteras om till oförutsett som nu i detta förslag är på orealistiska 0 kronor.

Beslutsgång

Ordförande ställer förslagen mot varandra och finner att regionstyrelsen beslutar enligt arbetsutskottets förslag.

Beslut

Regionstyrelsen godkänner investering för genomförande av byggnation (fas 2) av Skellefteå nya vårdbyggnad till en kostnad av 1 313 000 000kr.

Reservationer

Nicklas Sandström (M), Åsa Ågren Wikström (M), Anton Bergström Nord (M), Petter Nilsson (SD) och Hans-Inge Smetana (KD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget förslag

Beslutsunderlag

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsen

Sammanträdesdatum
2026-03-10

- §39 RSAU Skellefteå nya vårdbyggnad fas 2
- Tjänsteskrivelse - Skellefteå Nya vårdbyggnad, fas 2

Regionstyrelsen

Sammanträdesdatum
2026-03-10**§ 42 Ramverk för barn och vårdnadshavare i 1177-tjänster**
RS 168-2026**Sammanfattning**

Det har identifierats ett behov av en så hög grad av jämlik tillgång som möjligt för landets invånare i 1177-tjänster, i det här fallet rör det barn och vårdnadshavare. Inera har därför tagit fram ett ramverk som alla regioner behöver besluta om att ställa sig bakom. Ramverket i beslutsunderlaget utgår från det förslag som regionerna lämnat synpunkter på. Ramverket ska fungera som ett lättbegripligt och styrande dokument men det kommer att kompletteras med mer detaljerad dokumentation inför och under det praktiska genomförandet. Ramverket innebär i korthet:

- Barn får tillgång till tjänsten 1177 journal när de fyller 15 år.
- Barn får tillgång till övriga 1177-tjänster utan generell nedre åldersgräns.
- Vårdnadshavare får som företrädare tillgång till tjänsten 1177 journal för sitt barn tills barnet fyller 15 år. Då övergår tillgången till barnet.
- Vårdnadshavare får som företrädare tillgång till sitt barns övriga 1177-tjänster tills barnet fyller 18 år.
- Vårdnadshavare har inte tillgång till information i tjänsterna som rör sexuell hälsa. Det omfattar exempelvis bokade tider på ungdomsmottagningar, förskrivningar av preventivmedel eller anteckningar vid abort.
- Vårdpersonal kan stänga av en eller båda vårdnadshavare från tjänster om behov finns.
- Vårdpersonal kan ge både barn och vårdnadshavare utökad tillgång till tjänsten 1177 journal efter manuell bedömning.
- Vårdpersonal kan hjälpa barn som har behov av det med att begränsa information som visas för vårdnadshavare samt för barnet självt, stänga av tjänster, delar av 1177 journal eller hela barnets 1177-konto, samt med att återge barnet tillgång senare.

Region Västerbotten har identifierat målkonflikter kopplat till sekretess samt barnkonventionens intentioner. Lagrum som berörs är Föräldrabalken, Offentlighet och sekretesslagen samt Lagen om FN:s konvention om barnets rättigheter.

I remissomgången har ett brett förvaltningsövergripande arbete med sakkunniga tjänstepersoner genomförts. Ramverket kommer att beröra hälso- och sjukvårdsnämndens verksamheter och nämnden kommer att delges information i ärendet.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar

Region Västerbotten ställer sig bakom Ramverk för barn och vårdnadshavare i 1177-tjänster.

Hälso- och sjukvårdsdirektör ges uppdrag att omhänderta att det finns rutiner som säkerställer barnets rätt till integritet och självbestämmande i takt med stigande ålder och mognad.

Beslut

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsen

Sammanträdesdatum
2026-03-10

Region Västerbotten ställer sig bakom Ramverk för barn och vårdnadshavare i 1177-tjänster.

Hälso- och sjukvårdsdirektör ges uppdrag att omhänderta att det finns rutiner som säkerställer barnets rätt till integritet och självbestämmande i takt med stigande ålder och mognad.

Beslutsunderlag

- §40 RSAU Ramverk för barn och vårdnadshavare i 1177-tjänster
- Tjänsteskrivelse - Ramverk för för barn och vårdnadshavare i 1177-tjänster
- Beslutsunderlag, Ramverk för barn och vårdnadshavare i 1177-tjänster

Regionstyrelsen

Sammanträdesdatum
2026-03-10**§ 43 Remiss - Rättssäkerhetens pris (SOU 2025:111)**
RS 918-2025**Sammanfattning**

Regionen har fått möjlighet att yttra sig över Justitiedepartementets betänkande, SOU 2025:111, Rättssäkerhetens pris.

I korthet har utredningen bl.a. haft i uppdrag att ta ställning till om enskilda bör kunna beviljas ersättning för rättegångskostnader i mål i allmän förvaltningsdomstol. Det allmännas kostnadsansvar ska då enligt förslaget utformas så att förvaltningsdomstol ska kunna ålägga statlig eller kommunalförvaltningsmyndighet att ersätta enskilda parts rättegångskostnader under vissa förutsättningar.

Utredningen konstaterar att nuvarande ordning, där enskilda som vinner mål i förvaltningsdomstol normalt inte kan få ersättning för rättegångskostnader annat än genom skadeståndsprocesser hos JK eller i allmän domstol, kan strida mot rätten till en rättvis rättegång. Att kräva att enskilda driver separata skadeståndsprocesser bedöms orealistiskt och kostnadsdrivande på ett sådant sätt att de kan innebära en oproportionerlig begränsning av rätt till en rättvis rättegång enligt Europakonventionens artikel 6.1. Mot denna bakgrund föreslås införandet av ny bestämmelse i förvaltningsprocesslagen som Region Västerbotten nu, i egenskap av remissinstans, getts möjlighet att yttra sig över.

Regionen instämmer med förslaget i betänkandet om att införa en ny kostnadsreglering i förvaltningsprocesslagen (avsnitt 14.4.4).

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar

Yttrandet avges enligt förslag.

Beslut

Yttrandet avges enligt förslag.

Beslutsunderlag

- §41 RSAU Remiss - Rättssäkerhetens pris (SOU 2025:111)
- Tjänsteskrivelse - Remiss av Rättssäkerhetens pris
- Remissvar Ju202502525
- Skrivelse, Remiss av SOU 2025:111, Rättssäkerhetens pris
- Remiss av SOU 2025:111 Rättssäkerhetens pris

Regionstyrelsen

Sammanträdesdatum
2026-03-10

§ 44 Omvandling till direktionsmodell för Norrlands nätverk för musikteater och dans
RS 177-2026

Sammanfattning

Kommunalförbundet Norrlands nätverk för musikteater och dans (NMD) är ett viktigt verktyg för kulturlivet i norra Sverige. Verksamheten fungerar väl och skapar nytta för medlemmarna, men Region Västerbotten menar att medlemmarna skulle kunna få ut ännu mer av förbundets verksamhet om det omvandlades till ett kommunalförbund med direktionsmodell istället för dagens uppbyggnad med förbundsfullmäktige och förbundsstyrelse. Direktionsmodellen är idag den modell som oftast används för kommunalförbund med så pass få medlemsorganisationer att alla kan finnas representerade med en eller flera ledamöter i en förbundsledning utan att det blir svårhanterat. Exempel på detta är Kommunalförbundet Svensk Luftambulans, eller Norra sjukvårdsregionförbundet.

Denna förändring tror Region Västerbotten kan bidra till ökad effektivitet såväl ekonomiskt som funktionsmässigt, utan att det påverkar centrala demokratiska värden och regionernas insyn och inflytande i förbundet. En direktionsmodell kräver att varje medlem finns representerad i förbundsledningen och det är möjligt att medlemmarna har fler än en ledamot. Förändringen kräver inte dialog med nationell nivå då det endast handlar om en revidering av förbundsordningen och ingen förändring i associationsform.

Förändringen av förbundsordningen bör tidsättas för att kunna samordnas med regionernas nomineringsprocesser för kommande mandatperiod, med ett ikraftträdande när nuvarande mandatperiod för valda ledamöter upphört.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar

Region Västerbotten förslår styrelsen för Kommunalförbundet Norrlands nätverk för musikteater och dans att inleda en beslutsprocess för en reviderad förbundsordning där förbundsfullmäktige och förbundsstyrelsen ersätts med en förbundsledning.

Beslut

Region Västerbotten förslår styrelsen för Kommunalförbundet Norrlands nätverk för musikteater och dans att inleda en beslutsprocess för en reviderad förbundsordning där förbundsfullmäktige och förbundsstyrelsen ersätts med en förbundsledning.

Jäv

Malin Malm (S) anmäler jäv och deltar inte i handläggningen av ärendet

Beslutsunderlag

- §42 RSAU Omvandling till direktionsmodell för Norrlands nätverk för musikteater och dans
- Tjänsteskrivelse - Omvandling till direktionsmodell NMD

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsen

Sammanträdesdatum
2026-03-10

- Information_Omvandling till direktionsmodell för Norrlands nätverk för musikteater och dans

Regionstyrelsen

Sammanträdesdatum
2026-03-10

§ 45 **Initiativärende - Synliggör skillnad mellan budget och behov inom investeringar**
RS 172-2026

Sammanfattning

Petter Nilsson (SD) väckte ett initiativärende på styrelsens sammanträde den 10 februari.

Initiativärendet rör skillnad mellan budget och behov för regionens investeringar. Ledamoten efterfrågar en prognos och information där även underhåll på befintliga fastigheter samt IT/MT ingår.

I ärendet yrkade Petter Nilsson (SD) att:

- Ge uppdrag till regiondirektör att – inom sex månader – ta fram en tydlig investeringsprognos som också tar hänsyn till skillnad mellan budget och faktiskt behov.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar

Regiondirektören ges i uppdrag att senast till regionstyrelsens sammanträde den 2 juni ta fram en tydlig investeringsprognos som tar hänsyn till skillnad mellan budget och behov.

Beslut

Regiondirektören ges i uppdrag att senast till regionstyrelsens sammanträde den 2 juni ta fram en tydlig investeringsprognos som tar hänsyn till skillnad mellan budget och behov.

Beslutsunderlag

- §43 RSAU Initiativärende - Synliggör skillnad mellan budget och behov inom investeringar
- Tjänsteskrivelse - Synliggör skillnad mellan budget och behov inom investeringar
- Initiativärende från Petter Nilsson (SD) Synliggör skillnad mellan budget och behov inom investeringar

Regionstyrelsen

Sammanträdesdatum
2026-03-10**§ 46 Covidvaccinering hösten 2027**
RS 249-2026**Sammanfattning**

Regionerna har sedan pandemin fått vaccin mot covid-19 gratis via en nationell upphandling. Detta förändras nu och från hösten 2027 ska regionerna själva betala för vaccinet. Det vaccin som kan behövas under våren 2027 kommer vi att få gratis från Folkhälsomyndigheten. Adda har tillsatt en upphandlingsgrupp för vaccinet. Folkhälsomyndigheten har meddelat att nu gällande rekommendationer för vilka som ska vaccineras kommer att gälla även hösten 2027. Regionerna har lämnat bindande estimat för vaccinet inför upphandlingen. Inget vaccinpris finns att tillgå. Region Västerbotten har valt att lämna ett estimat som täcker 50 procent av de doser vi gav under vaccinationsinsatsen 25/26.

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar att vaccinationer för Covid 19 sker under hösten 2027 utifrån preliminära antaganden.

När prisnivån och omfattning klargörs kommer ett nytt beslut tas för att säkra finansiering och övriga ställningstaganden.

Beslut

Regionstyrelsen beslutar att vaccinationer för Covid 19 sker under hösten 2027 utifrån preliminära antaganden.

När prisnivån och omfattning klargörs kommer ett nytt beslut tas för att säkra finansiering och övriga ställningstaganden.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - Covidvaccinering hösten 2027

Regionstyrelsen

Sammanträdesdatum
2026-03-10**§ 47 Anmälan av delegationsbeslut****Sammanfattning**

Regionstyrelsen har överlåtit beslutanderätt till delegat enligt fastställd delegationsordning. Dessa beslut ska anmälas och redovisas till styrelsen. Redovisningen innebär inte att styrelsen får ompröva eller fastställa delegationsbesluten. Däremot kan styrelsen återta lämnad delegation.

Redovisning av beslut fattade på delegation:

Beslut fattade på delegation av regionstyrelsens ordförande
Val av ombud till Kommuninvest föreningsstämma 2026 - RS 264:2-2026
Ärendegrupp 1.6

Utse ombud till bolagsstämmor inkubatorer och sciencepark - RS 278:2-2026
Ärendegrupp 1.6

2026-02-28, § 44 - Förhandling mellan arbetsgivare och fackliga organisationer 2026
Ärendegrupp 2.3

Beslut fattade på delegation av regiondirektör
Förteckning 2026-03-02 RS 35:2-2026

Beslut fattade på vidaredelegation
Förteckning 2026-03-02 RS 36:2-2026

Förslag till beslut

Redovisningen av delegationsbesluten godkänns.

Beslut

Redovisningen av delegationsbesluten godkänns.

Beslutsunderlag

- Delegationsbeslut, Val av ombud till Kommuninvest föreningsstämma 2026
- Delegationsbeslut, Utse ombud till bolagsstämmor inkubatorer och sciencepark
- §44 RSAU Förhandling mellan arbetsgivare och fackliga organisationer 2026
- Förteckning, Beslut som fattas med stöd av delegation
- Förteckning, Beslut/Yttrande som fattas med stöd av vidaredelegation

Regionstyrelsen

Sammanträdesdatum
2026-03-10**§ 48 Anmälningar för kännedom****Förslag till beslut**

Informationen är delgiven.

Beslut

Informationen är delgiven.

Anmälningar

- **RS 82:7-2026 Patientnämndens Årsrapport 2025**
- **RS 260:2-2026 Protokoll §§ 14-30, Norra sjukvårdsregionförbundet Beredningsgruppen**
- **RS 260:1-2026 Protokoll §§ 1-13, Norra sjukvårdsregionförbundet, Beredningsgruppen**
- **RS 910:1-2025 § 12 Tillsynsrapport för intern kontroll 2025**
- **RS 3:2-2026 Protokoll, §§ 30-44, Regionstyrelsens arbetsutskott (RSAU)**
- **RS 10:1-2026 Protokoll, § 1-18, Patientnämnden**
- **RUN 1:1-2026 Protokoll §10, Regionala utvecklingsnämnden, Direktjustering**
- **HSN 1:2-2026 Protokoll, §§ 1-26 Hälso- och sjukvårdsnämnden**
- **HSN 1:1-2026 Protokoll §§ 8-10, direktjustering, Hälso- och sjukvårdsnämnden**
- **HSN 403:1-2026 Meddelande från styrelsen nr 4/2026, Överenskommelse, Jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider 2026**
- **RS 203:1-2026 Skrivelse med bilaga, Rädda kvaliteten på utbildningen!**
- **RS 175:1-2026 Årsredovisning 2025, Regionernas gemensamma funktion för nationell samordning och planering inför och under höjd beredskap och krig, NSLP**
- **RS 174:1-2026 Protokoll § 1-11, Gemensam måltidsnämnd**
- **RS 169:1-2026 §§ 1-6, Beredning för samverkan och regional utveckling**

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsen

Sammanträdesdatum
2026-03-10

§ 49 **Initiativärende från S, V, MP - Utveckla Västerbottens
Hälsoundersökningar**
RS 279-2026

Sammanfattning

I Regionplanens Mål 2 finns följande förväntade utfall beskrivna:

- Alla invånare i Västerbotten har goda förutsättningar att efter förmåga ta ansvar för sin hälsa och sitt välmående.
- Hälsöfrämjande insatser är tydligt prioriterade och ska bidra till att minska den ojämlika hälsan i befolkningen.

Västerbottens Hälsoundersökningar (VHU) är i grunden ett mycket bra verktyg för att nå dessa utfall, men som det ser ut idag fungerar inte VHU. De senaste åren har vi sett en starkt nedåtgående trend vad gäller antalet genomförda VHU. Trenden ska brytas.

Region Västerbottens ambition är att alla i åldrarna 40, 50 och 60 år ska bli erbjudna en hälsoundersökning. Region Västerbotten är långt ifrån det målet idag och Västerbottens hälsocentraler väljer i hög grad bort att genomföra VHU. Ska Västerbottens hälsoundersökningar vara ett hälsocentralsuppdrag om hälsocentralerna väljer bort VHU eller finns det en annan struktur som kan lyfta uppdraget?

Efter genomförd VHU saknas ofta en fortsättning i form av åtgärder för den som behöver göra en livsstilsförändring. Fler stödjande individuella insatser måste till när undersökningen är gjord. VHU behöver utvecklas till att bli Västerbottens Hälsöinsatser, VHI.

Förslag till beslut

-

Förslag till beslut under sammanträdet

Peter Olofsson (S) yrkar att bifall på initiativärendet.

Beslutsgång

Ordförande frågar om regionstyrelsen kan bifalla initiativärendet, vilket regionstyrelsen godkänner.

Beslut

Regiondirektören får i uppdrag att ta fram beslut hur Regionen kraftigt kan öka genomförandet av VHU i hela länet samt reformera Västerbottens Hälsoundersökningar så att varje invånare erbjuds en undersökning vid 40, 50 och 60 års ålder.

Regiondirektören får i uppdrag att ta fram underlag för att utveckla verksamheten med riktade hälsoinsatser kopplade till undersökningarnas individuella resultat.

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsen

Sammanträdesdatum
2026-03-10

Prokollsanterkning

Nicklas Sandström (M), Åsa Ågren Wikström (M) Anton Bergström Nord (M), Ewa-May Karlsson (C), Hans-Inge Smetana (KD) och Maria Lundqvist-Brömster (L) ämnar följande anteckning i protokollet i protokollet.

Initiativet är vällovligt och behandlar en viktig fråga. Västerbottens hälsoundersökningar har under lång tid varit ett av regionens mest välkända folkhälsoinitiativ och har haft betydelse både för det preventiva arbetet och för kunskapsutvecklingen. Av en händelse kommer initiativet just innan Centerpartiets motion som berör samma ämne och som snart borde vara i slutskedet i sin ärendeberedning. Det som initiativet missar är just behovet av förändrade arbetsätt. Det är inte rimligt att ålägga primärvården mer arbetsuppgifter utan att tillföra mer resurser eller prioritera bort något. Det måste den fortsatta beredningen av ärendet särskilt beakta.

Det går att konstatera att genom de prover som samlas in har verksamheten också bidragit till uppbyggnaden av en internationellt uppmärksammad biobank, vilket skapat goda förutsättningar för forskning och medicinsk utveckling. Behovet av förebyggande insatser är fortsatt stort. Trots en generellt förbättrad folkhälsa finns tydliga och i vissa fall växande ojämlikheter i hälsa mellan olika grupper i samhället. Personer med högre utbildning och starkare socioekonomiska förutsättningar lever i genomsnitt längre och har bättre hälsa än personer med lägre utbildning och svagare ekonomiska villkor. Skillnaderna syns både i livslängd, sjukdomsförekomst och levnadsvanor. Även geografiska skillnader förekommer där hälsoläget kan variera mellan olika delar av landet och mellan stad och landsbygd.

Samtidigt står folkhälsan inför nya utmaningar. Livsstilsrelaterade sjukdomar som övervikt, fetma och typ 2-diabetes har ökat under de senaste decennierna. Psykisk ohälsa, särskilt bland barn och unga, uppmärksammas också i allt större utsträckning. Sammantaget innebär detta att behovet av tidiga och förebyggande insatser är stort för att minska risken för framtida sjukdom och bidra till en mer jämlik hälsa i befolkningen.

Samtidigt behöver man också beakta de strukturella utmaningar som finns i dagens arbetsätt. Primärvården har i dag ett mycket högt tryck med många patienter med omfattande vårdbehov. Att genomföra hälsosamtal med i huvudsak friska och ofta relativt väletablerade 40-åringar innebär i praktiken en alternativkostnad i form av att andra patienter kan behöva vänta längre på vård. Det är sannolikt en förklaring till att många hälsocentraler under senare år har haft svårt att prioritera genomförandet av VHU i den omfattning som tidigare varit ambitionen. Arbetsbelastningen inom primärvården är samtidigt mycket ansträngd. Många verksamheter arbetar redan i dag under ett högt patienttryck med svårigheter att rekrytera och behålla personal. På flera hälsocentraler saknas i praktiken tillräckliga personella resurser för att genomföra hälsoundersökningar i den omfattning som tidigare varit avsedd. När bemanningen är begränsad prioriteras i första hand patienter med akuta eller mer omfattande medicinska behov. Detta är en realitet som behöver beaktas när uppdrag och förväntningar formuleras.

Om deltagandet i VHU ska öka krävs därför sannolikt även förändrade arbetsätt. Ett mer utvecklat arbetsätt där exempelvis blodprov kan tas brett och analyseras, följt av digital triagering och individuella rekommendationer, skulle kunna effektivisera arbetet

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsen

Sammanträdesdatum
2026-03-10

och frigöra tid i primärvården. Det finns också skäl att i högre grad rikta insatser mot grupper där riskerna för ohälsa är större, exempelvis utifrån socioekonomiska faktorer, snarare än att i första hand erbjuda samma insats till alla.

Att enbart formulera målsättningen att öka genomförandet utan att samtidigt förändra prioriteringar, organisering och arbetssätt riskerar (annars) att möta motstånd i primärvården och skapa ytterligare undanträngningseffekter i en redan ansträngd verksamhet.

Vidare finns det skäl att utveckla arbetet så att det tydligare kombinerar prevention med effektiv resursanvändning och systematisk uppföljning. Primärvården har redan i dag ett mycket omfattande uppdrag där tillgänglighet, kontinuitet och omhändertagande av patienter med kroniska sjukdomar är centrala delar. Nya eller utökade preventiva uppdrag behöver därför utformas så att de är praktiskt genomförbara och inte ytterligare belastar verksamheter som redan har ett högt patienttryck. Det är också viktigt att olika arbetssätt följs upp systematiskt så att insatserna faktiskt bidrar till förbättrad hälsa och minskade hälsoskillnader.

Mot bakgrund av den kraftiga ökningen av övervikt och obesitas finns det även skäl att i större utsträckning utveckla samverkan med Beteendemedicin. Erfarenheter från både forskning och klinisk verksamhet visar att långsiktiga livsstilsförändringar ofta kräver stöd som kombinerar medicinsk kunskap med beteendevetenskapliga metoder. En närmare koppling mellan VHU och verksamheter inom beteendemedicin skulle därför kunna stärka möjligheterna att omsätta hälsoundersökningarnas resultat i konkreta och hållbara livsstilsförändringar för den enskilde.

Samtidigt sker en snabb utveckling inom läkemedelsbehandling av obesitas, vilket också behöver beaktas i det fortsatta arbetet. Nya läkemedel har på kort tid förändrat förutsättningarna för behandling av svår övervikt och kan i vissa fall vara ett viktigt komplement till livsstilsinterventioner. I ett vidare perspektiv kan därför resultaten från hälsoundersökningar också fungera som ett underlag för att identifiera patienter där mer strukturerade insatser, inklusive medicinsk behandling, kan vara aktuella.

Det kan därför också finnas skäl att överväga om fler aktörer kan bidra till genomförandet av delar av arbetet. En bredare struktur där exempelvis apotek eller andra aktörer kan medverka i vissa moment, såsom provtagning eller initial hälsoscreening, skulle kunna bidra till att öka deltagandet och samtidigt avlasta primärvården. På så sätt kan Västerbottens hälsoundersökningar utvecklas vidare och fortsatt vara ett viktigt verktyg i arbetet för en bättre och mer jämlik hälsa i länet.

Beslutsunderlag

- Initiativärende S, V, MP - Utveckla Västerbottens Hälsoundersökningar

UNDERSKRIFTSSIDA

Detta dokument har undertecknats med avancerade elektroniska
underskrifter: