

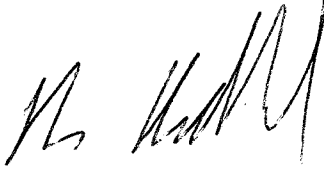


## § 32 - 39

Plats	Landstingshuset, Sessionssalen, Härnösand	
Beslutande	Kent Ögren (S), Jokkmokk, ordförande Hans Hedlund (C), Noraström, 1:e vice ordförande Elvy Söderström (S), Örnsköldsvik, 2:e vice ordförande Levi Bergström (S), Umeå (Ersättare för Erik Bergkvist) Ewa Söderberg (S), Sollefteå (Ersättare för Benny Eriksson) Per Wahlberg (M), Sundsvall Olle Edblom (C), Umeå Ulf Ottosson (C), Arjeplog (Ersättare för Camilla Hansen) Håkan Lindh (FP), Skellefteå Arne Engholm (FP), Sundsvall Erik Sedig (KD), Vännäsby Birgit Stöckel (KD), Luleå Sverker Ågren (KD), Smöråker, Härnösand Monica Carlsson (V), Luleå Mikael Strandman (V), Örnsköldsvik Robert Winroth (MP), Umeå Agneta Granström (MP), Harads (Ersättare för Annika Eriksson) Eva Andersson (MP), Noraström Dan Ankarholm (SJVP), Råneå Gun Enquist-Öhman (SJVP), Bonässund	
Närvarande ersättare	Birgitta Nordvall (KD), Vindeln Maude Westman (KD), Överhörnäs	
Övriga	Eva Bergström (S), Luleå Harriet Hedlund (S), Umeå Bernt Wallström (V), Arjeplog Jan-Åke Björklund, projektledare, Norrstyrelsen Mats Brännström, Västerbottens läns landsting Sofie Edberg, Västerbottens läns landsting Sara Ekström, Landstinget Västernorrland Maria Falck, Västerbottens läns landsting Monica Johansson, Landstinget Västernorrland Christer Nylén, Landstinget Västernorrland Jörgen Olsson, huvudsekreterare, Norrstyrelsen Gunnar Persson, Norrbottens läns landsting Britta Wallgren, Norrbottens läns landsting	
Sekreterare	 Lars Jansson	
Justerat	 Kent Ögren Ordförande	 Hans Hedlund Justerare

**§ 32 Sammanträdet öppnande**

Ordföranden hälsade ledamöter och ersättare välkomna och förklarade sammanträdet öppnat.

**§ 33 Upprop**

Sekreteraren förrättade upprop varvid de i närvaroförteckningen noterade ledamöterna och ersättarna anmälde sin närvaro.

Noterades att Maude Westman (KD), Överhörnas utsetts till ny ersättare i Norrstyrelsen i stället för Göran Sydhage som entledigats från uppdraget.

**§ 34 Justering**

Norrstyrelsen utsåg Hans Hedlund att tillsammans med ordföranden justera protokollet.

**§ 35 Fastställande av föredragningslista**

Upprättad preliminär föredragningslista fastställdes.

**§ 36 Redovisning av förslag till vision, mål och verksamhetsidé från styrgrupperna inom hälso- och sjukvård****Ärendebeskrivning**

Styrgrupperna inom områdena barn, folkhälsa, högspecialiserad vård, unga, vuxna och äldre redovisade förslag till vision, mål och verksamhetsidé för sina respektive ansvarsområden.

- barn, Bernt Wallström och Gunnar Persson
- folkhälsa, Harriet Hedlund
- högspecialiserad vård, Ewa Söderberg
- unga, Agneta Granström
- vuxna, Olle Edblom
- äldre, Eva Bergström

Ordförande framförde Norrstyrelsens tack till styrgrupperna och ansvariga huvudsekreterare.

Separata minnesanteckningar från redovisningarna biläggs protokollet.

**Norrstyrelsens beslut**

1. Redovisningen noteras.
2. AU uppdras att för den fortsatta beredningen notera de under överläggningen framförda synpunkterna.

**§ 37 Kammarkollegiets utlåtande till regeringen****Ärendebeskrivning**

Kammarkollegiet har förutskickat att deras utlåtande till regeringen med anledning av ansökningarna om bildande av regionkommuner ska överlämnas i månadsskiftet oktober/november.

Vid dagens sammanträde föreligger inte Kammarkollegiets utlåtande.

**Norrstyrelsens beslut**

- Informationen noteras.

**§ 38 Projektledarens rapport****Ärendebeskrivning**

Projektledaren kommenterar sin rapport, nr 5/2009.

**Norrstyrelsens beslut**

- Projektledarens rapport noteras.

**§ 39 Till handlingarna**

- Arbetsutskottets sammanträdesanteckningar 2009-09-16
- Arbetsutskottets sammanträdesanteckningar 2009-09-30
- Projektledarens rapport nr 5/2009.
- Skrivelse från handikappföreningarnas samarbetsorgan, HSO

## Hälso- och sjukvårdsgruppernas redovisning vid Norrstyrelsens möte i Härnösand den 4 november 2009

Vid styrelsemötet redovisade de sex arbetsgrupperna inom hälso- och sjukvård ett gemensamt förslag till vision, verksamhetsidé och mål samt kompletterande, sammanfattande synpunkter från var och en av grupperna.

Punkten inleddes av ordföranden, Kent Ögren, som förklarade att gruppernas förslag och de synpunkter som lämnas under dagens möte kommer att behandlas av AU innan förslagen återförs till styrelsen. Förslagen och synpunkterna utgör en viktig utgångspunkt för Norrstyrelsens arbete med en gemensam vision och verksamhetsidé samt mål för Region Norrland.

### 1. Förslag till vision, verksamhetsidé och mål för Region Norrland

**Gunnar Persson**, huvudsekreterare i arbetsgruppen för *Barn* och sammankallande i gruppen av huvudsekreterare, beskrev hur arbetsgrupperna tagit sig an uppgiften och presenterade deras gemensamma förslag till vision, verksamhetsidé och mål för hälso- och sjukvården i Region Norrland.

Gunnar presenterade inledningsvis **styrgrupperna** hälso- och sjukvård:

- *Barn*, ordförande Bernt Wallström, huvudsekreterare Gunnar Persson
- *Unga*, ordförande Agnetha Granström, huvudsekreterare Britta Wallgren
- *Vuxna*, ordförande Olle Edblom, huvudsekreterare Monika Johansson
- *Äldre*, ordförande Eva Bergström, huvudsekreterare Mats Brännström
- *Folkhälsa*, ordförande Harriet Hedlund, huvudsekreterare Maria Falck
- *Högspecialiserad vård*, ordförande Ewa Söderberg, huvudsekreterare Per Skude

Han betonade att arbetet varit mycket lärorikt och lustfyllt och redogjorde utförligt för **process och arbetssätt** i en serie punkter:

- Nära samarbete huvudsekreterare – ordförande, enskilt och i grupp.
- Kontinuerlig avstämning av arbetet i gruppen.
- Huvudsekreterargruppen har svarat för planering och upplägg av arbetet. Förankring har skett i ordförandegruppen, som backat upp och givit klartecken efter vissa justeringar.
- Arbetssätt och process har förankrats i respektive styrgrupp.
- Löpande avstämning av arbetet har gjorts efter varje arbetsseminarium.

Redan i inledningen lades följande fast:

- Eftersträva ett öppet arbetssätt i alla styrgrupperna
- Tona ner partipolitiken, fokusera på uppdraget. Politiken sköts i och av Norrstyrelsen.
- Betona befolknings- och behovsperspektivet.

Följande områden identifierades som viktiga att ta hänsyn till i arbetet:

- Glesbygdsmedicin
- Folkhälsa
- Regionaliserad läkarutbildning
- Norrlands universitetssjukvård, högspecialiserad vård,
- Vård och omsorg till äldre
- Hälso- och sjukvård på distans
- Arbeta i respektive styrgrupp utifrån det egna perspektivet:
  - Barn
  - Unga
  - Vuxna
  - Äldre
  - Folkhälsa
  - Högspecialiserad vård

- En gemensam seminarier serie har genomförts med följande teman:
  1. Demografi, geografi, epidemiologi
  2. Vad kännetecknar sjukvården idag? Hur står sig Sverige i en internationell jämförelse
  3. Hur ser framtiden ut? Individerna/patienterna? Förutsättningar i samhället? Den nya tekniken?
- Seminarierna och det enskilda styrgruppsarbetet gav underlag för seminarium fyra om vision, verksamhetsidé och mål
- Med resultatet av seminarium fyra som grund utarbetade huvudsekreterarna förslag till vision, verksamhetsidé och mål
- Förslaget har därefter avstämts och förankrats med och justerats av samtliga ordföranden.
- Förslaget har slutligen förankrats i samtliga styrgrupper med små ytterligare justeringar.
- Slutavstämning med ordförandegruppen före överlämnande till Norrstyrelsen.
- Förslaget har en god förankring bland dem som deltagit i arbetet.
- Erfarenheterna av arbetssättet genom hela processen är mycket positiva. De gemensamma seminarierna gav grunden för att kunna formulera en gemensam vision för hälso- och sjukvården i Region Norrland.

Gunnar presenterade därefter gruppernas **förslag till vision**: *Tillsammans kraftsamlar vi för hälsa i världsklass för alla i Norrland* och kommenterade de enskilda ledorden i visionen:

- *Tillsammans*: Betoning av det gemensamma ansvaret
- *Kraftsamling*: Det krävs något alldeles extra för att förverkliga visionen.
- *Hälsa*: Betonar vikten av hälsofrämjande och förebyggande arbete men även att sjukvårdsverksamheten är lika viktig.
- *Världsklass*: Det regionen erbjuder ska hålla allra högsta klass, en utmaning i sig.
- *För alla*: Alla, oavsett ålder, ras, bostadsort, funktionsförmåga etc inkluderas i visionen.
- *Norrland*: betonar att visionen gäller hela den nya regionen.

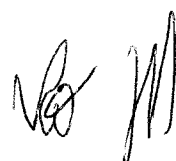
Därefter presenterade Gunnar gruppernas **förslag till verksamhetsidé**: *Region Norrland erbjuder hälsofrämjande insatser och sjukvård av högsta kvalitet och tillgänglighet. Det sker med starkt utvecklingsfokus, långsiktighet och genom att regionens unika förutsättningar tas till vara. Verksamheten bedrivs från en gemensam värdegrund med stabila förutsättningar avseende ekonomi, kompetens-försörjning samt balans mellan centralisering och decentralisering.*

Kommentarer till verksamhetsidén:

- Förtydligar och konkretiserar visionen
- Nyckelord
  - Högsta kvalitet och tillgänglighet
  - Utvecklingsfokus
  - Långsiktighet
  - Unika förutsättningar tas till vara
  - Gemensam värdegrund
  - Stabila förutsättningar
  - Balans mellan centralisering och decentralisering

Grupperna har även tagit fram ett **gemensamt förslag till inriktningsmål**:

- Intensifiera hälsofrämjande insatser som stärker individens vilja och förmåga att ta ökat ansvar för den egna hälsan.
- Öka individens delaktighet i den egna vårdssituationen i syfte att förbättra vårdens kvalitet.
- Utjämna olikheter i hälsa.
- Stärka samarbetet med alla aktörer i hela vårdprocessen och utveckla samverkan med organisationer och andra samhällsaktörer
- Samverka nära med regionens universitet. Närvara aktivt på den nationella och internationella arenan för att stödja kompetensförsörjning, forskning, utveckling och utbildning.
- Bedriva verksamheten så att behov som förekommer ofta tillgodoses nära och insatser som utförs sällan koncentreras med utgångspunkt i gemensamma vårdprocesser



- Utveckla en vård- och organisationskultur präglad av helhetssyn som använder de samlade resurserna effektivt och med ökat stöd av utvecklad distansöverbyggande teknik.

Slutligen presenterades också ett gemensamt **förslag till effektmål:**

- Det finns en tydlig prioritering av det offentliga åtagandets omfattning och det egna ansvaret.
- Det finns överenskommelser med samtliga kommuner och andra aktörer i regionen om gemensam värdegrund och forum för samverkan.
- Det finns en utvecklad modell för hälsofrämjande och förebyggande insatser.
- Det finns en utvecklad Norrlandsmodell som med stöd av modern teknik erbjuder god vård oavsett var man bor.
- Det finns former för gemensamt ansvarstagande avseende balansen mellan decentralisering respektive centralisering av hälso- och sjukvårdens diagnostik- och behandlingsmetoder samt forsknings- och utvecklingsverksamhet.
- Det finns etablerade system för kunskapsstyrning och öppna prioriteringar.

## 2. Sammanfattande synpunkter från de enskilda arbetsgrupperna

Var och en av arbetsgrupperna har också formulerat sammanfattande synpunkter rörande sina respektive ansvarsområden. Dessa kommenterades kortfattat av respektive ordförande:

- **Bernt Wallström**, Barn
- **Harriet Hedlund**, Folkhälsa
- **Ewa Söderberg**, Högspecialiserad vård
- **Agneta Granström**, Unga
- **Eva Bergström**, Äldre samt
- **Olle Edblom**, Vuxna

Dessa sammanfattande synpunkter finns att tillgå i gruppernas gemensamma **skriftliga redovisning**, som skickades ut med kallelsen till styrelsemötet.

## 3. Diskussion

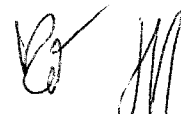
I anslutning till att respektive grupp presenterade sina sammanfattande synpunkter gavs också utrymme för frågor och kommentarer, en diskussion som också kom att beröra förslagen till vision, verksamhetsidé och mål.

Vad gäller gruppen **Barn** ställdes frågor om utbud i glesbygd och samverkan mellan kommun och region samt om skolan deltagit i arbetet. Som svar förklarade gruppens ordförande, Bernt Wallström, att uppdraget gällt att identifiera målgruppens behov och utifrån det formulera vision, verksamhetsidé och mål – den närmare utformningen av verksamheten är en senare fråga.

Vad gäller gruppen **Folkhälsa** föreslogs att minoriteter och andra grupper med särskilda behov uttryckligen ska nämnas. Gruppens ordförande, Harriet Hedlund, betonade att folkhälsoarbetet måste omfatta alla, och det framhölls att om man nämner vissa grupper kommer andra att känna sig glömda. Det påpekades också att folkhälsa är ett område där vi skulle kunna fortsätta arbetet omgående.

Vad gäller gruppen **Högspecialiserad vård** framhölls från flera håll att NUS betydelse tydligare bör markeras. Flera konkreta förslag till förändringar i texten presenterades:

- Levi Bergström (s) framhöll NUS och dess forsknings betydelse som en konkurrensfördel i förhållande till andra regioner och föreslog att detta ska förtydligas i målen för hälso- och sjukvården,
- Sverker Ågren (kd) föreslog att den femte punkten (s 15) bör ha en mer offensiv skrivning med innebörd att "säkerställa en kritisk massa".
- Birgitta Nordvall (kd) föreslog ett tillägg till sjätte punkten, s 15: "Universitetssjukvården har ett uppdrag att hålla mycket hög kvalitet internationellt och nationellt inom traditionella



högspecialiserade områden, och NUS ska vara motor för sjukvård, utbildning och forskning i Norrland.”

Gruppen ordförande, Ewa Söderberg, påminde om att uppdraget hittills handlat om ”vad” och inte ”hur”, men instämde i att den högspecialiserade vården borde nämnas i effektmålen (jfr vision, verksamhetsidé och mål nedan). Ewa betonade också vikten av att Jämtland är delaktiga, och klargjorde att man haft en adjungerad ledamot i gruppen. I ett inlägg framhölls att det också finns ett behov av nationell specialisering, lika väl som regional, inom hälso- och sjukvården, vilket bemöttes med att detta regleras av Rikssjukvårdsnämnden.

Vad gäller gruppen **Unga** poängterade gruppens ordförande, Agneta Granström, vikten av att utveckla servicefunktioner, inte minst e-tjänster, och uppmuntra individens egenansvar.

Vad gäller gruppen **Äldre** betonade gruppens ordförande, Ewa Bergström, dels att de äldre är starkt beroende av en fungerande samverkan mellan kommun och region, dels alla avgörande kringfaktorer runt äldreården som anhörigstöd, boendeformer med mera.

Vad gäller gruppen **Vuxna** poängterade gruppens ordförande, Olle Edblom, att indelningen i arbetsgrupper efter målgrupp fungerat mycket bra. En fråga handlade om vårdval, mångfald och gränsöverskridande vård. Som svar påminnes om att uppdraget handlat om behov och mål, inte om hur verksamheten ska utformas.

Vad gäller gruppernas gemensamma förslag till **vision, verksamhetsidé och mål** kom diskussionen mycket att handla om den högspecialiserade vården (jfr detta avsnitt ovan). Tre konkreta förslag till förändringar av texten under rubrikerna Inriktningsmål och Effektmål framfördes:

- Ewa Söderberg (S) föreslog en ny punkt under rubriken Effektmål: *Det finns en högspecialiserad vård, vars uppdrag är att hålla en mycket hög kvalitet – internationellt och nationellt – för en hälsa i världsklass.*
- Birgitta Nordvall (KD) föreslog en ny punkt under rubriken Inriktningsmål på s 1: *Norrlands universitetssjukhus ska vara motor för sjukvård, utbildning och forskning i Norrland.*
- Birgit Stöckel (KD) föreslog en ny punkt under rubriken Inriktningsmål på s 1: *Ta ett särskilt ansvar för barn och personer med nedsatt autonomi.*

I anslutning till främst de båda sistnämnda förslagen framhölls det från flera håll att om man särskilt lyfter fram vissa grupper, orter eller verksamheter är risken stor att andra känner sig bortglömda och att man skapar onödiga konflikter. Det påminnes också om att Norrstyrelsens uppdrag främst är behov och prioriteringar, medan verksamhetens organisation och fördelning mellan olika orter blir en fråga för sammanläggningsdelegerade. I ett inlägg, slutligen, kritiserades visionen för att vara alltför vag och pamphletliknande. Som genmäle betonade ordförandena för samtliga sex arbetsgrupper att de stod bakom förslaget till vision och att det föregåtts av en mycket lång och grundlig process. För att förtydliga visionen föreslogs att de kommentarer till dess ledord, som Gunnar redovisat, skulle finnas med i det skriftliga dokumentet.

