

MISSIV

För kännedom

Magnus Johansson, regiondirektör
Magnus Johansson, hälso- och
sjukvårdsdirektör
Nicholas Prigorowsky, ekonomidirektör
Jacob Annerfors, verksamhetsutvecklare

Regionstyrelsen

Förstudie avseende styrning och uppföljning - Sjukvårdsregion Mellansverige

Revisorerna i de regioner som ingår i Sjukvårdsregion Mellansverige, Region Örebro, Region Värmland, Region Dalarna, Region Gävleborg, Region Uppsala och Region Sörmland, har samordnat låtit PwC göra en förstudie.

Syftet med förstudien har varit att klargöra hur respektive region utövar styrning och uppföljning avseende den samverkan som sker inom ramen för Sjukvårdsregion Mellansverige.

Revisorerna i Sörmland skickar förstudien för kännedom till regionstyrelsen och till de personer som intervjuats inom ramen för granskningen.

Vi noterar att det av förstudierapporten framgår att det varken av regionfullmäktiges eller regionstyrelsens protokoll för år 2024 framgår att de har erhållit återkoppling om samverkansnämndens arbete.

Vi noterar också att Region Sörmlands andel av budget för de gemensamt finansierade verksamheter som finns inom samverkansnämnden inte framgår av regionfullmäktiges budget utan ingår i regionstyrelsens ram.

Revisorerna ställer sig bakom rapporten och begär inget svar.

Catharina Fredriksson
ordförande

Gustaf Wachtmeister
vice ordförande

UNDERSKRIFTSSIDA

**Detta dokument har undertecknats med avancerade elektroniska
underskrifter:**

Förstudie avseende styrning och uppföljning - Sjukvårdsregion Mellansverige

Region Sörmland

November 2024



*Charlie Winde
Sofie Plomér Sundqvist*

Comfact Signature Referensnummer: 174516SE

Innehållsförteckning

1.	Sammanfattning	03
2.	Inledning	05
3.	Resultat	07

1

Sammanfattning

Sammanfattande slutsatser

Syftet med den här förstudien har varit att klargöra hur Region Sörmland utövar styrning och uppföljning avseende den samverkan som sker inom ramen för Sjukvårdsregion Mellansverige.

Förstudien har visat att samverkan inom Sjukvårdsregion Mellansveriges regleras av ett flertal styrdokument där samverkansavtalet utgör grunden. Huruvida en fråga blir föremål för samverkan är avhängt läget i respektive region, exempelvis vad gäller politiska prioriteringar, ekonomiska förutsättningar eller resurser inom hälso- och sjukvården.

Vidare har förstudien visat att samverkansnämnden inte är en nämnd i ren bemärkelse utan har till uppgift att initiera, bereda, utveckla och följa upp samverkan som regleras i samverkansavtalet samt besluta om rekommendationer till regionerna. Vi noterar att rekommendationerna först är gällande när respektive region antagit dem. I några av medlemsregionerna vävs beslutet om budget för gemensamt finansierade verksamheter in i ordinarie budgetbeslut varvid nämnd eller styrelse inte behandlar rekommendationen som ett särskilt beslutsärende.

På tjänstemannanivå finns det fem grupper på direktörsnivå, 21 verksamhetschefsgupper samt ett flertal arbetsgrupper som samverkar inom fyra områden. Därutöver finns det ett antal gemensamt finansierade verksamheter. I intervjuer framkommer att hälso- och sjukvårdsdirektörerna har mandat att fatta beslut om samverkan som de sedan återför till respektive sjukvårdsledning. Besluten föranleds av diskussioner i arbetsgrupper och verksamhetschefsgupper. Verksamhetschefsgupperna har även mandat att fatta beslut utifrån linjeansvar. Förstudien visar att avstämningar regelbundet sker mellan tjänstepersoner och politiker.

Förstudien visar därtill att samverkansnämnden löpande erhåller information om utvecklingen inom Sjukvårdsregion Mellansverige. Ledningsgruppen följer upp arbetsgruppernas arbete. Samverkansnämndens kansli svarar för återkopplingen till och från regionerna. Av genomförd protokollgranskning framgår inte tydligt att regionfullmäktige eller regionstyrelsen erhållit återkoppling om samverkansnämndens arbete.

Samverkansnämnden är inte en nämnd enligt kommunallagen. Den har således inte heller något revisionsansvar gentemot respektive regions fullmäktige och kan därför inte ansvarsprövas. Att arbetet som sker inom samverkansnämnden ska följas upp och utvärderas är emellertid en annan sak. Ansvar för sådan uppföljning får generellt anses åligga respektive hälso- och sjukvårdsnämnd eller motsvarande nämnd med ansvar för hälso- och sjukvården. Även respektive regionstyrelse måste anses ha ett ansvar utifrån sin uppsiktsplikt. Av den anledningen är återrapportering och förankring inom respektive hälso- och sjukvårdsnämnd centralt. Utifrån genomförd förstudie är vi av uppfattningen att sådan återrapportering och förankring sker.



2

Inledning

Inledning

Bakgrund

Regionerna i Mellansverige samarbetar för att erbjuda alla invånare en jämlik hälso- och sjukvård av god kvalitet och på så sätt bidra till en god hälsa. Genom att samarbeta kan regionerna också använda sina resurser på ett bättre och mer effektivt sätt.

Sjukvårdsregion Mellansverige är en av Sveriges sex sjukvårdsregioner, och består av sju regioner: Region Dalarna, Region Gävleborg, Region Sörmland, Region Uppsala, Region Värmland, Region Västmanland och Region Örebro län.

Regionerna i Mellansverige har ett gemensamt forum för samverkan genom den så kallade samverkansnämnden. Samverkan sker även på tjänstepersonnivå. Forumet är formellt ingen nämnd, innebärande att ingen tilldelning av verksamhetsansvar skett från medlemsregionernas respektive fullmäktige. I förlängningen kan forumet således inte ha en förvaltning. Av den anledningen finns det anledning att genomföra en förstudie för att klargöra forumets formella status, hur det struktureras samt hur den politiska styrningen och uppföljningen av forumet ser ut.

Med utgångspunkt i väsentlighet och risk har Region Sörmlands revisorer valt att genomföra en förstudie avseende ovanstående. Förstudien har genomförts samordnat med revisorerna i Region Dalarna, Region Uppsala, Region Örebro län, Region Värmland, Region Västmanland och Region Gävleborg.

Syfte och frågeställningar

Syftet med förstudien är att klargöra hur Region Sörmland utövar styrning och uppföljning avseende den samverkan som sker inom ramen för Sjukvårdsregion Mellansverige. Förstudien ska besvara följande frågeställningar:

- Hur styrs den här verksamheten? Vad är det som avgör vad som prioriteras?
- Vilka frågor kan hanteras inom dessa samverkanskonstellationer och vilket mandat har de som sitter där att göra överenskommelser som rör sjukvårdsregionens samverkan?
- Hur följs dessa forums arbete upp och vilken återkoppling sker till respektive region?

Avgränsning

Granskningen avgränsas till att avse samverkan som skett under år 2023-2024.

Metod

Granskningen har genomförts genom dokumentstudier och intervjuer i syfte att erhålla beskrivning av sjukvårdsregionens arbetssätt. Intervjuer har genomförts med:

- Regiondirektör
- Region Sörmlands representant vid samverkansnämndens kansli
- Administrativ chef för samverkansnämndens kansli

De intervjuade har beretts möjlighet att sakgranska rapporten. Rapporten har även kvalitetssäkrats av Karin Magnusson i enlighet med PwC:s interna riktlinjer för kvalitetssäkring.

3

Resultat

Frågeställning 1: Hur styrs den här verksamheten? Vad är det som avgör vad som prioriteras?

lakttagelser

Organisation

Politisk nivå

Samverkansnämnden består av 21 ledamöter och 21 ersättare. Varje regionfullmäktige väljer tre ledamöter och tre ersättare som samverkansnämnden beslutar om. Varje region representeras även av regiondirektör och hälso- och sjukvårdsdirektör vid nämndens sammanträden. Nämnden utser bland de ordinarie ledamöterna en ordförande, en förste vice ordförande och en andre vice ordförande som utgör nämndens presidium. Vid valet av presidium bestämmer samverkansnämnden även mandattidens längd som just nu är bestämd till 2023- 02-17 – 2026-12-31. Nämnden sammanträder minst fyra gånger per år.

Nämnden har vidare ett arbetsutskott bestående av presidiet och ytterligare fyra ledamöter samt sju ersättare. Alla regioner är representerade i arbetsutskottet. Arbetsutskottet har det politiska ansvaret för beredning av ärenden till nämnden och sammanträder mellan nämndsammanträden.

Verksamhetsnivå

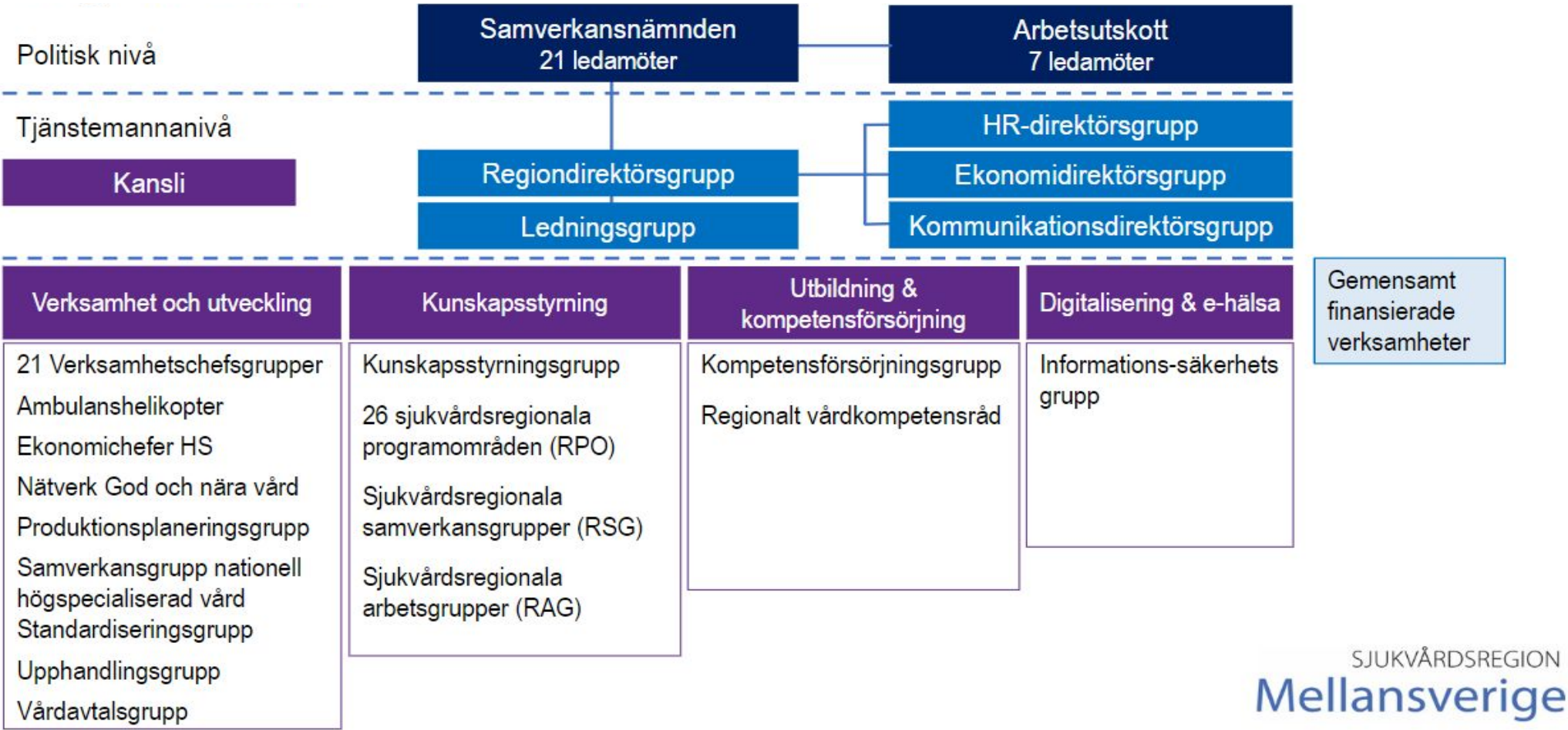
På tjänstemannanivå finns det fem grupper på direktörsnivå; regiondirektörsgruppen, ledningsgruppen, ekonomidirektörsgruppen, HR-direktörsgruppen och kommunikationsdirektörsgruppen. Alla direktörsgrupper ingår även i nätverk som Sveriges Kommuner och Regioner ansvarar för.

Nämnden har ett kansli till sitt förfogande, vars chef är organisatoriskt underställd regiondirektörsgruppens ordförande. Kansliet finansieras av samtliga sju regioner, även om Region Värmland står som värd för kansliet, och består av representanter för respektive region. Kansliet ansvarar bland annat för den formella beredningen av nämndens ärenden, att ge administrativt stöd till nämndens olika politiska organ och tjänstemannagrupper, att identifiera frågor som kan lyftas till sjukvårdsregional nivå samt ansvara för genomförandet av utrednings-, utvecklings-, och uppföljningsprojekt.

Inom sjukvårdsregionen sker samverkan inom fyra olika områden; verksamhet och utveckling, kunskapsstyrning, utbildning och kompetensförsörjning samt digitalisering och e-hälsa. Inom dessa fyra områden finns det arbetsgrupper inom diverse områden och 21 stycken verksamhetschefsggrupper (se organisationsskiss) som leds av ledningsgruppen. I varje arbetsgrupp och verksamhetschefsggrupp ingår åtminstone 7 personer, det vill säga minst en representant per region. Kostnaden för samverkan inom de här områdena och grupperna utgörs av berörda tjänstepersoners nedlagda tid och finansieras således av respektive region.

Därutöver finns det ett antal gemensamt finansierade verksamheter vars principer och budget fastställs av samverkansnämnden genom en rekommendation till regionen. För närvarande finns följande gemensamt finansierade verksamheter inom sjukvårdsregionen: Arbets- och miljömedicin, Regionalt biobankscentrum, Regionalt cancercentrum Mellansverige, Centrum för sällsynta diagnoser, Donationsansvarig läkare och donationsansvarig sjuksköterska, Forskningsrådet, Hornhinnebanken, Enhet för Health Technology Assessment och Registercentrumorganisation.

Organisationsskiss



Frågeställning 1: Hur styrs den här verksamheten? Vad är det som avgör vad som prioriteras?

lakttagelser

Styrande dokument

Samverkan inom Sjukvårdsregion Mellansverige regleras av det samverkansavtal som respektive regionstyrelseordförande och regiondirektör har skrivit under. Avtalet är gällande från och med 2021-01-01 och redovisar inom vilka områden som samverkan ska ske. I avtalet anges att det övergripande målet för samverkan är att erbjuda invånarna i Sjukvårdsregion Mellansverige tillgång till en jämlik hälso- och sjukvård av god kvalitet på lika villkor och bidra till en god hälsa, samt till ett effektivt resursutnyttjande av sjukvårdsregionens hälso- och sjukvård. Regionerna ska gemensamt värna och utveckla hälso- och sjukvården inom sjukvårdsregionen, inklusive kompetensen i varje län. I avtalet framgår även att principer och budget för respektive gemensamt finansierad verksamhet fastställs av samverkansnämnden Sjukvårdsregion Mellansverige genom en rekommendation till regionen. I kontakt med samverkansnämndens kansli framgår att några av medlemsregionerna väver in beslutet om budget för gemensamt finansierade verksamheter i ordinarie budgetbeslut varvid nämnd eller styrelse inte behandlar rekommendationen som ett särskilt beslutsärende. Villkoren för utnyttjande av sjukhusens tjänster regleras i särskilda avtal om vård vid universitetssjukhus och vård vid länssjukhus/länsdelssjukhus inom sjukvårdsregionen.

Samverkansnämnden Sjukvårdsregion Mellansverige är ett politiskt samarbetsorgan med beslutande, rådgivande och rekommenderade funktioner. Nämndens uppgift är att initiera, bereda, utveckla och följa upp samverkan som regleras i samverkansavtalet. Nämndens arbete regleras av en arbetsordning, daterad till 2020-10-02, som beskriver nämndens sammansättning, beslutsrätt och beredningsorganisation. Arbetsordningen utgör bilaga till samverkansavtalet, tillsammans med uppdragsbeskrivningar för gemensamt finansierade verksamheter.

Nämndens arbete regleras även av en verksamhetsplan som är gällande i fyra år samt en årlig aktivitetsplan. Verksamhetsplanen för 2021-2024 beslutades av nämnden 2020-10-02, efter remissrunda hos regionerna, och redogör för vilka områden som regionerna önskar stärka sin samverkan inom. I aktivitetsplanen för 2024, antagen av nämnden 2023-12-08, redovisas de aktiviteter som sjukvårdsregionen valt att prioritera under året.

Sjukvårdsregion Mellansverige - Förstudie - Styrning och uppföljning - Region Sörmland

PwC

På verksamhetsnivå finns det en framtagen rutin för ärendehantering som beslutats av ledningsgruppen.

Enligt de intervjuade påverkar läget i respektive region huruvida en fråga blir ett område för samverkan eller inte. Det kan ha sin grund i exempelvis politiska prioriteringar, ekonomiska förutsättningar eller resurser inom hälso- och sjukvården. Av intervjuer framkommer vidare att politiken beslutar om dagordning för nämndens möten med stöd av arbetsutskottet. Ledningsgruppen beslutar vidare om vilka aktiviteter som ska genomföras utifrån beslutad verksamhetsplan och aktivitetsplan, och kan föreslå att dessa ska diskuteras i nämnden. Därtill kan regiondirektörsgruppen lyfta in frågor samt de olika arbetsgrupperna.

I kontakt med samverkansnämndens kansli framgår att regiondirektörerna samt hälso- och sjukvårdsdirektörerna deltagit i en remissrunda inför framtagandet av verksamhetsplan 2025-2028. Planen har även diskuterats på flera möten med samverkansnämnden och dess arbetsutskott.

Slutsatser

Samverkan inom Sjukvårdsregion Mellansverige styrs genom samverkansavtal, verksamhetsplan och aktivitetsplan. Samverkansavtalet utgör grund för styrningen och reglerar inom vilka områden som regionerna ska samverka. I verksamhetsplan anges de områden som regionerna vill fördjupa eller utveckla sin samverkan inom. I aktivitetsplanen lyfts prioriterade aktiviteter under året inom respektive samverkansområde.

Nämndens verksamhet styrs av en arbetsordning. Utöver dessa nämnda dokument finns det särskilda avtal för utnyttjande av sjukhusens tjänster, uppdragsbeskrivningar samt rutin för ärendehantering. Vilka frågor som blir föremål för samverkan beror på läget inom respektive region. Politiken beslutar om vilka ärenden som diskuteras, därtill kan regiondirektörsgruppen, ledningsgruppen och arbetsgrupperna lyfta in frågor.

November 2024

Comfact Signature Referensnummer: 174516SE

10

Frågeställning 2: Vilka frågor kan hanteras inom dessa samverkanskonstellationer? Vilket mandat har de som sitter där att göra överenskommelser som berör sjukvårdsregionens samverkan?

lakttagelser

Frågor som behandlas inom respektive samverkanskonstellation

Av samverkansnämndens arbetsordning framgår att nämnden kan besluta i ärenden för regional samverkan som regleras i samverkansavtalet. I första hand ska nämnden sträva efter att beslut fattas i enighet men det finns möjlighet att sluta överenskommelse mellan de parter som så önskar i de fall inte alla står bakom beslutet. I övrigt kan nämnden besluta om rekommendationer till regionerna. Nämnden kan även delegera till arbetsutskottet att besluta i löpande ärenden mellan nämndens sammanträden.

Regiondirektörgruppen har det övergripande ansvaret för ledningsgruppens och direktörsgruppernas arbete. Frågor av strategisk betydelse samt struktur- och ekonomiska frågor av väsentlig betydelse i de deltagande regionerna behandlas i regiondirektörgruppen. Gruppen utser även regionernas representanter i ledningsgruppen och i övriga direktörsgupper.

Ledningsgruppen består av hälso- och sjukvårdsdirektörer. Gruppen leder och styr samverkansnämndens operativa organisering och bereder ärenden till samverkansnämnden. Gruppen ansvarar för en systematisk utveckling av verksamheten och för att tjänstemannaorganisationen i övrigt är ändamålsenlig. Ledningsgruppen fastställer uppdrag till de arbetsgrupper som är kopplade till ledningsgruppen och ansvarar för att tillse att kansliet har erforderliga resurser. Gruppen företräder även sjukvårdsregionen i nationella sammanhang och säkerställer en god samverkan med kommunerna. Av intervjuer framkommer att ledningsgruppen sammanträder varannan till var tredje vecka.

Ekonomidirektörgruppen har till uppdrag att svara för samordning av de ekonomifrågor som skall vara gemensamma. På liknande sätt har HR-direktörgruppen till uppdrag att svara för samordning av de arbetsgivarfrågor som skall vara gemensamma.

Kommunikationsdirektörgruppen ansvarar för att genom strategisk kommunikationsarbete bistå regiondirektörgruppen och ledningsgruppen i deras arbete med att utveckla samverkan inom sjukvårdsregionen.

I arbetsgrupperna och verksamhetschefsgруппerna hanteras frågor inom fokusområdena och inom ordinarie linjeansvar.

Beslutsmandat

Vid intervju anges att nämnden i praktiken främst beslutar om rekommendationer avseende den regionala prislistan, verksamhetsplan, förslag till budget för gemensamma verksamheter samt om synpunkter som ska lämnas från sjukvårdsregionen gemensamt. Innan nämnden fattar beslut förankras även frågorna inom respektive region. Varje region måste sedan i sin tur besluta om rekommendationerna för att de ska bli gällande. Av intervjuer framkommer vidare att hälso- och sjukvårdsdirektörerna har mandat att fatta beslut om samverkan som de sedan återför till respektive sjukvårdsledning. Besluten föranleds av diskussioner som förs i berörda arbetsgrupper och i verksamhetschefsgруппer. Enligt de intervjuade fattas även beslut inom verksamhetschefsgруппerna som rapporteras vidare till hälso- och sjukvårdsdirektörerna.

Ärendegången finns nedtecknad i rutinen för ärendehantering där det framgår att avstämningar regelbundet ska ske mellan de olika organen. Som exempel kan nämnas att ledningsgruppsrepresentanten har som ansvar att boka in avstämningar med regiondirektören före och efter möten med ledningsgruppen. Avstämning ska även ske mellan regiondirektören och/eller ledningsgruppsrepresentanten och ledamoten i nämndens arbetsutskott inför utskottets sammanträden. Ledningsgruppsrepresentanten ska även innan mötet med arbetsutskottet ha föredragit ärendet i aktuellt politiskt forum i den egna regionen. Vid intervju bekräftas att dialog förs mellan tjänstepersoner och med politiker inför sammanträden.

Frågeställning 2: Vilka frågor kan hanteras inom dessa samverkanskonstellationer? Vilket mandat har de som sitter där att göra överenskommelser som berör sjukvårdsregionens samverkan?

Iakttagelser

Beslut under 2024

Vid genomgång av samverkansnämndens protokoll för år 2023 och 2024 (fram till sammanträdet i september) framkommer bland annat följande beslutsärenden:

- **2023-02-17 § 13** Beslut att delegera till samverkansnämndens arbetsutskott att hantera prisjusteringar av den sjukvårdsregionala prislistan under 2023.
- **2023-02-17 § 18** Beslut om att utöka Hornhinnebankens uppdrag.
- **2023-02-17 § 19** Beslut om att utöka tiden för uppdragen sjukvårdsregionalt donationsansvarig läkare och sjuksköterska i Sjukvårdsregion Mellansverige.
- **2023-02-17 § 20** Beslut om att godkänna föreslagna budgetdirektiv 2024 för gemensamt finansierade verksamheter samt uppdra ledningsgruppen att återkomma med budgetförslag.
- **2023-06-01 § 7** Beslut om att rekommendera regionerna att utöka budgeten för gemensamt finansierade verksamheter under 2024 i enlighet med framtaget förslag.
- **2023-06-02 § 8** Beslut om prislistedirektiv och om att uppdra ekonomidirektörgruppen att ta fram ett förslag till sjukvårdsregional prislista för 2024.
- **2023-09-29 § 7** Beslut om att rekommendera regionerna att godkänna nämndens rekommendation om att begränsa kostnaderna för hyrbemanning till 2% av personalkostnaderna för hälso- och sjukvården i respektive region.
- **2023-12-07 § 10** Beslut om att den sjukvårdsregionala prislistan ska utgöras av de prislistor som ekonomidirektörgruppen tagit fram.
- **2023-12-07 § 11** Beslut om aktivitetsplan 2024.
- **2024-02-16 § 11** Beslut om budgetdirektiv för gemensamt finansierade verksamheter 2023 och uppdrag till ledningsgruppen att återkomma med budgetförslag 2025.

- **2024-05-30 § 7** Beslut om att rekommendera regionerna att godkänna förslag till avtal om gemensam regional satsning på forskning 2025–2030, Sjukvårdsregionala forskningsrådet Mellansverige.
- **2024-05-30 § 12** Beslut om prislistedirektiv 2024 och att uppdra ekonomidirektörgruppen att återkomma med förslag till sjukvårdsregional prislista för 2024.
- **2024-05-30 § 13** Beslut om att rekommendera regionerna att budget 2025 för de gemensamt finansierade verksamheterna utgörs av budget 2024 uppräknat med 2,5 % samt att en omfördelning sker mellan RCC och RBC med 400 tkr från 2024 och tills vidare.
- **2024-09-27 § 5** Beslut att rekommendera sjukvårdsregionens regioner att godkänna föreslagen "Cancerplan 2025–2027, Utvecklingsplan för cancervården".

Slutsatser

Nämnden beslutar i ärenden som berör regional samverkan och som regleras i samverkansavtalet. I praktiken fattar nämnden främst beslut om rekommendationer avseende den regionala prislistan, verksamhetsplan, förslag till budget för gemensamma verksamheter samt om synpunkter som ska lämnas från sjukvårdsregionen gemensamt. Varje region måste i sin tur besluta om rekommendationerna för att de ska vara gällande.

Av intervjuer framkommer att hälso- och sjukvårdsdirektörerna har mandat att fatta beslut om samverkan som de sedan återför till respektive sjukvårdsledning. Besluten föranleds av diskussioner som förs i berörda arbetsgrupper och i verksamhetschefsggrupper. Det finns även en gemensam ärendegång som innefattar regelbundna avstämningar mellan tjänstepersoner och politiker.

Frågeställning 3: Hur följs dessa forums arbete upp och vilken återkoppling sker till respektive region?

Iakttagelser

Uppföljning

I samverkansavtalet anges att regionerna årligen ska följa upp den sjukvårdsregionala samverkan i syfte att få en jämlik, jämställd och högkvalitativ vård inom hela sjukvårdsregionen. Av protokollgenomgången framgår att nämnden löpande erhåller information om utvecklingen inom de olika fokusområdena, inom ledningsgruppens ansvarsområde, om gemensamt finansierad verksamhet samt från nationella grupperingar med sjukvårdsregional representation.

Under år 2023 och 2024 har nämnden bland annat behandlat följande uppföljningsärenden:

- **2023-06-01 § 3** Verksamhetsberättelser från gemensamt finansierade verksamheter. Behandlades av nämnden som informationsärenden.
- **2023-12-07 § 4, 2024-02-16 § 4** Protokoll från förbundsstyrelsen Svenskt ambulansflyg, styrelseprotokoll Inera och protokoll från Nämnden för Nationell högspecialiserad vård.
- **2024-02-16 § 12** Beslut om att godkänna föreslagen återrapport av samverkansnämndens aktivitetsplan 2023.
- **2024-05-30 § 4** Verksamhetsberättelse från gemensamt finansierade verksamheter. Behandlades av nämnden som informationsärenden.

I intervjuer anges att ledningsgruppen tar del av verksamhetsrapporter från de olika arbetsgrupperna och för dialog kring utvecklingen.

Återkoppling

Vid intervjuer framkommer att samverkansnämndens kansli ansvarar för återkopplingen till och från regionerna. Representanterna för respektive region i kansliet ska delge aktuellt politiskt forum protokollen från samverkansnämndens sammanträde, vilket kan avse både regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden. De har även till uppgift att informera kansliet om vilka beslut som fattas inom respektive region kopplat till nämndens lämnade rekommendationer.

Av genomförd protokollgranskning av regionfullmäktiges och regionstyrelsens protokoll för år 2024 framgår inte att någon av beslutsorganen erhållit återkoppling om samverkansnämndens arbete.

Slutsatser

Nämnden erhåller löpande information om utvecklingen inom verksamheten. Ledningsgruppen tar del av verksamhetsrapporter från arbetsgrupperna. Samverkansnämndens kansli ansvarar för återkopplingen till och från regionerna. Av genomförd protokollgranskning framgår inte att regionfullmäktige eller regionstyrelsen erhållit återkoppling om samverkansnämndens arbete.

3

Sammanfattning

2024-11-06

Charlie Winde

Projektledare

Denna rapport har upprättats av Öhrlings PricewaterhouseCoopers AB (org nr 556029-6740) (PwC) på uppdrag av de förtroendevalda revisorerna i Region Sörmland enligt de villkor och under de förutsättningar som framgår av projektplan. PwC ansvarar inte utan särskilt åtagande, gentemot annan som tar del av och förlitar sig på hela eller delar av denna rapport.