

Regeringen har genom proposition 2020/21:47 föreslagit att samtliga vaccinationer mot covid-19 ska registreras i det nationella vaccinationsregistret hos Folkhälsomyndigheten. Syftet är att göra det lättare för Folkhälsomyndigheten och andra aktörer att löpande följa upp vaccineringskampanjerna, säkerhet, effekt och även vaccinationstäckningen bland de olika målgrupperna. Förslagen föreslås träda i kraft den 1 januari 2021. Läkemedelsverket har vidare fått regeringens uppdrag att planera för och genomföra en fördjupad säkerhetsuppföljning av vacciner mot covid-19 (S2020/08531). Dessa uppdrag kan kompletteras av uppföljnings- och forskningsstudier kring vaccin och vaccinering mot covid-19.

Tydlig kommunikation till både hälso- och sjukvårds- samt omsorgspersonal och allmänhet kommer att vara nödvändig både inför och under och efter vaccineringskampanjen. Det är viktigt att likalydande information om vaccineringen ges över hela landet även om vissa delar behöver anpassas efter lokala förutsättningar.

Intyg om vaccinering kan komma att krävas för till exempel inresa i vissa länder. Framtagning av ett internationellt system för vaccinationsintyg diskuteras. I ett pågående projekt inom WHO undersöks exempelvis hur tekniska lösningar och standarder för ett digitalt vaccinationspass kan utvecklas för att på ett säkert sätt påvisa att en person har vaccinerats mot sjukdomen covid-19. Svenska vaccinationsintyg bör utfärdas enligt internationell standard och parterna är överens om att en sådan standard bör inväntas då mycket tyder på att ett enkelt pappersintyg inte kommer att accepteras internationellt. Att utfärda vaccinationsintyg är en uppgift som åligger vaccinatören men bedöms inte ingå i den avgiftsfrihet för vaccination mot covid-19 som beskrivs i denna överenskommelse.

2. Inriktning och åtagande

2.1 Gemensam inriktning

Vår gemensamma målsättning är att alla i Sverige boende personer som är 18 år och äldre samt personer under 18 år tillhörande en riskgrupp skyndsamt ska kunna erbjudas vaccinering mot covid-19 under första halvåret 2021. Avsikten är att skyndsamt nyttiggöra det vaccin Sverige får tillgång till samtidigt som vaccineringen ska utgå ifrån Folkhälsomyndighetens rekommendationer avseende vilka grupper som ska prioriteras.

Syftet med vaccinationerna är i ett första skede att skydda grupper som löper större risk att få en allvarlig sjukdomsutveckling från att insjukna i covid-19. I ett senare skede är syftet att förhindra spridning av sjukdomen i samhället. Parterna ska vidta åtgärder i syfte att åstadkomma en så hög vaccinationstäckning som möjligt.

Målet är ambitiöst satt och förutsätter att vaccin godkänns och levereras i en takt som gör det möjligt för regionerna att genomföra vaccinationerna. Parterna är medvetna om att förutsättningarna med stor sannolikhet kan komma att förändras under de kommande månaderna inte minst utifrån godkännande av aktuella vaccin och företagens förmåga att producera och leverera vaccin. Målbilden kan komma att behöva justeras när förutsättningarna ändras.

Vaccineringen ska starta utan dröjsmål efter det att ett eller flera av Europeiska kommissionen godkända vaccin har levererats till Sverige och nödvändiga åtgärder har vidtagits för att vaccinet ska kunna ordinerats och dokumenteras korrekt vilket bland annat kräver att det förts in i varuregister som når ut till regionerna. I den inledande fasen ska riskgrupper och hälso- och sjukvårds – och omsorgspersonal prioriteras enligt Folkhälsomyndighetens prioriteringsordning. När prioriterade grupper erbjudits vaccination ska övrig befolkning erbjudas vaccination. Det är viktigt att det vaccin som kommer in till Sverige skyndsamt nyttiggörs.

Vaccineringen ska fortgå till dess att samtliga personer i befolkningen som är 18 år och äldre samt personer under 18 år som tillhör en riskgrupp erbjudits vaccination. Alla vaccineringar mot covid-19 ska skyndsamt registreras i det nationella vaccinationsregistret vilket kan ske från den 1 januari 2021.

I kap 9 i smittskyddslagen återfinns bestämmelser om kostnadsfrihet för den enskilde i vissa fall, bl.a. för läkemedel som har förskrivits mot en allmänfarlig sjukdom och som förskrivaren bedömer minska risken för smittspridning samt undersökning och för vaccinationer som erbjuds inom ramen för ett nationellt vaccinationsprogram. Parterna är överens om att vaccinering mot covid-19 stämmer väl överens med den inriktning som finns i smittskyddslagen vad gäller kostnadsfrihet för den enskilde och att vaccineringen därför ska vara kostnadsfri för den enskilde. Detsamma gäller personer som omfattas av lagen (2008:344) om hälso- och sjukvård åt asylsökande m.fl. eller lagen (2013:407) om hälso- och sjukvård till vissa

utlänningar som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd. SKR kommer därför att rekommendera regionerna att besluta om avgiftsfrihet för vaccination mot covid-19. Staten står för kostnaden för själva vaccinet och för kostnader för vaccinationerna vilket regleras genom denna överenskommelse. Detta innebär att vaccination mot covid-19 kan genomföras av regionerna eller mot ekonomisk ersättning på regionernas uppdrag och att regionerna kan använda resurser utanför den regionala hälso- och sjukvården, t.ex. till företagshälsovård eller andra privata aktörer för att utföra vaccination. Överenskommelsen gäller för all vaccination mot covid-19 som utförs från och med 1 januari 2021 t.o.m. den 31 december 2021.

Kommuner som deltar i arbetet med vaccination mot covid-19 kan också kunna ta del av medel genom denna överenskommelse, detta sker i förekommande fall via regionerna.

2.2 Ansvarsfördelning

Beredskapsplaneringen för en pandemi ska begränsa smittspridningen och minska de negativa konsekvenserna för de som påverkas av pandemin. Folkhälsomyndigheten har på regeringens uppdrag tagit fram en nationell pandemiplan som uppdaterats löpande under pandemin med covid-19. I planen återfinns rekommendationer och vägledningar för regionernas hantering av de frågor som aktualiseras vid en pandemi. Ett av dessa områden rör hur regionerna ska förbereda sig för en vaccination av stora delar av befolkningen samt hur en sådan vaccinering bör genomföras. Regionerna har med utgångspunkt i den nationella planen utarbetat regionala pandemiplaner, bl.a. för vaccinering.

Statens och regionernas åtaganden framgår nedan och avser perioden 1 januari till och med 31 december 2021 och bygger på ansvarsfördelningen enligt den nationella pandemiplanen. Överenskommelsen förutsätter att riksdagen avsätter tillräckliga medel för ändamålet under 2021.

2.2.1 Staten åtar sig att

- stå för kostnaden för inköp av vaccinerna och distribution av vaccinerna till regionerna,
- stå för kostnader för investeringar som regionerna behöver genomföra för att förbereda för vaccinationerna samt löpande kostnader i hela

vaccinationskedjan inklusive, men inte begränsat till, logistik och kommunikation i enlighet med denna överenskommelse.

- stå för kostnaderna för vaccinerings mot covid-19 som regionerna utför, eller som utförs på regionernas uppdrag, och rapporteras till det nationella vaccinationsregistret i enlighet med denna överenskommelse,
- ansvara för att upprätta en fördelning av vaccin till regionerna samt en leveransplan som ger rimliga planeringsförutsättningar för regionerna, leveransplanen kommer att behöva uppdateras löpande,
- distribuera vaccin till regionerna i enlighet med leveransplanen,
- ta fram och kommunicera en prioritetsordning för när olika grupper i befolkningen ska erbjudas vaccination av regionerna,
- ansvara för att säkerställa funktionalitet i det nationella vaccinationsregistret,
- ansvara för att i nära samråd med regionerna ta fram nationell kommunikation kring vaccinering mot covid-19 och anpassa dessa insatser så att även exempelvis personer med funktionsnedsättningar, eller som ej har svenska som modersmål kan ta till sig informationen, samt
- vidta åtgärder i syfte att åstadkomma en så hög vaccinationstäckning som möjligt i befolkningen.

2.2.2 Regionerna åtar sig att:

- förbereda för att vaccineringen omedelbart ska kunna starta när godkänt vaccin levererats till regionen,
- skyndsamt genomföra vaccination mot covid-19 enligt målsättningen i denna överenskommelse och Folkhälsomyndighetens rekommendationer om prioriteringar, så att vaccinationen har förutsättningar att ske på ett jämlikt sätt över landet,
- följa Folkhälsomyndighetens rekommendationer kring prioritering av grupper som ska erbjudas vaccination,



- vidta åtgärder för att säkerställa att underkontrakterade aktörer som genomför vaccination mot covid-19 på uppdrag av regionerna följer Folkhälsomyndighetens rekommendationer kring prioritering av grupper som ska erbjudas vaccination,
- vidta åtgärder för att säkerställa att vaccinationen kan genomföras på ett smittsäkert sätt,
- vidta särskilda åtgärder så att vaccination av de allra sköraste personerna kan ske på ett sätt som är anpassat till dessa gruppers förutsättningar och behov,
- förbereda och genomföra kommunikationsinsatser med anledning av vaccinationen och anpassa dessa insatser så att även exempelvis personer med funktionsnedsättningar, eller som ej har svenska som modersmål kan ta till sig informationen,
- vidta åtgärder i syfte att åstadkomma en så hög vaccinationstäckning som möjligt,
- vidta särskilda insatser för att nå ut med erbjudande om vaccination till grupper som i andra sammanhang har en lägre vaccinationstäckning,
- skyndsamt inrapportera till vaccinationsregistret i enlighet med lagen (2012:453) om register över nationella vaccinationsprogram m.m., samt
- i förekommande fall och utan dröjsmål på av Läkemedelsverket anvisat sätt, rapportera misstänkta biverkningar till Läkemedelsverket.

2.2.3 SKR åtar sig att

- Rekommendera sina medlemmar att erbjuda vaccinet kostnadsfritt till samtliga personer i befolkningen som är 18 år och äldre samt personer under 18 år som tillhör en riskgrupp enligt Folkhälsomyndighetens rekommendationer, samt
- löpande kommunicera med regionernas vaccinsamordnare i syfte att erbjuda erfarenhetsutbyte och samverka mellan regionerna.

2.3 Rapportering

SKR ska löpande till dess vaccinationerna initieras delge Regeringskansliet information om regionernas planering och eventuellt uppkomna hinder för att möjliggöra ett ändamålsenligt stöd till regionerna. En första skriftlig avrapportering ska ske den 20 december 2020.

SKR ska under det första halvåret 2021 en gång per månad samt därefter en gång per kvartal skriftligen avrapportera regionernas arbete med överenskommelsen till Regeringskansliet, särskilt med avseende på;

- regionernas arbete att skyndsamt genomföra vaccination mot covid-19 enligt målsättningen i denna överenskommelse och Folkhälsomyndighetens rekommendationer om prioriteringar,
- åtgärder för att säkerställa att vaccinationen kan genomföras på ett smittsäkert sätt,
- åtgärder så att vaccination av de allra sköraste personerna kan ske på ett sätt som är anpassat till dessa gruppers förutsättningar och behov, samt
- åtgärder i syfte att åstadkomma en så hög vaccinationstäckning som möjligt, vidta särskilda insatser för att nå ut med erbjudande om vaccination till grupper som i andra sammanhang har en lägre vaccinationstäckning, samt hinder för genomförande av de planerade vaccinationerna

Genomförda vaccinationer inrapporteras genom registrering i vaccinationsregistret i enlighet med lagen (2012:453) om register över nationella vaccinationsprogram m.m., samt i förekommande fall på av Läkemedelsverket anvisat sätt rapportera misstänkta biverkningar till Läkemedelsverket.

Vårdgivare som genomför vaccination på regionens uppdrag ska i enlighet med lagen (2012:453) om register över nationella vaccinationsprogram lämna uppgift om vaccination mot covid-19 till vaccinationsregistret samt i förekommande fall på av Läkemedelsverket anvisat sätt rapportera misstänkta biverkningar till Läkemedelsverket.

Regionerna ska i nära dialog med Folkhälsomyndigheten säkerställa att genomförandet av vaccinationer för covid-19 kan följas över tid. Regionerna

ska utan dröjsmål inrapportera uppkomna hinder eller svårigheter eller risker för sådana till Folkhälsomyndigheten.

Varje region ansvarar enligt 1 kap 8 § smittskyddslagen för att behövliga smittskyddsåtgärder vidtas inom regionens område. I fråga om vaccination mot covid-19 har därför regionerna ett ansvar för och leder det regionala arbetet med vaccination avseende covid-19. En löpande dialog bör dock ske mellan regionen, kommunerna och länsstyrelsen för att möjliggöra en effektiv samverkan kring vaccination i länet.

2.4 Översynsklausul

I de fall nya uppgifter framkommer som förändrar Folkhälsomyndighetens bedömningar av vilka delar av befolkningen som bör erbjudas vaccination eller andra händelser inträffar som på ett väsentligt sätt förändrar förutsättningarna för vaccineringen har parterna rätt att begära omförhandling av överenskommelsen. Om en önskan om en omförhandling lyfts ska staten och SKR gemensamt ansvara för att det tas fram kostnadsberäkningsunderlag.

3. Den ekonomiska omfattningen av överenskommelsen

3.1 Ersättning för förberedande och löpande åtgärder

Regeringen avsätter medel för att finansiera genomförande av vaccination mot covid-19 för att möjliggöra ett utnyttjande, och en utökning, av befintlig kapacitet samt för att möjliggöra vaccination utifrån behoven i landet. Staten avsätter 400 miljoner kronor, utöver de 300 miljoner kronor som regeringen avsatt under 2020, för att stödja investeringar och löpande kostnader i hela vaccinationskedjan inklusive, men inte begränsat till, logistik och kommunikation. Av dessa medel tilldelas 300 miljoner kronor regionerna, utifrån den befolkningsmängd som Statistiska Centralbyrån senast fastställt, för att stödja investeringar och löpande kostnader. Övriga 100 miljoner kronor fördelas jämt mellan regionerna, oberoende av befolkningsmängd.

3.2 Schablonbelopp per given dos vaccin

Staten kommer därutöver att ersätta regionerna med ett schablonbelopp per given dos vaccin. Schablonbeloppet uppgår till 275 kronor per given dos vaccin. I begreppet ”given dos vaccin” ingår även inrapportering till det nationella vaccinationsregistret. Utfärdande av vaccinationsintyg inkluderas inte. Schablonbeloppet betalas inte ut om regionerna tar ut en egenavgift av

den enskilde. Ersättningen utbetalas av Kammarkollegiet baserat på rapporterade vaccinationer i vaccinationsregistret efter information från Folkhälsomyndigheten. För januari utbetalas ersättningen tidigast 20 februari, därefter månadsvis i efterskott, med slutreglering den 31 januari 2022. I de fall verksamhet inom ramen för denna överenskommelse bedrivs i den kommunala hälso- och sjukvården ska kommunerna via regionerna få ta del av finansiering för denna verksamhet.

3.3 Särskild ersättning vid skyndsamt genomförande av vaccination

Särskild ersättning om sammanlagt 700 miljoner kronor kan betalas ut till de regioner som skyndsamt genomför vaccinationerna med hänsyn taget till tidpunkter för leverans till den enskilda regionen. Pengarna fördelas enligt nedanstående modell (a,b,c) med maximalt 200 miljoner kronor till (a), maximalt 200 miljoner kronor till (b) och maximalt 300 miljoner kronor till (c)

- a. Om en region har slutfört vaccinering för 80 procent av personer över 70 år senast den 30 april 2021 så erhålls i efterskott (månaden efter) 20 kr per invånare i regionen. Om levererade doser till regionen inte varit tillräcklig för att möjliggöra en vaccinationsgrad på 80 procent förlängs mätperioden med två ytterligare veckor åt gången.
- b. Om en region har lyckats med att vaccinera 70 procent av resterande del av befolkningen som är 18 år och äldre senast den 30 juni 2021 så erhålls i efterskott (månaden efter) 20 kr per invånare i regionen. Om levererade doser till regionen inte varit tillräcklig för att möjliggöra en vaccinationsgrad på 70 procent förlängs mätperioden med två ytterligare veckor åt gången.
- c. För varje vecka tidigare än den i (b) angivna tidpunkten som en region har lyckats med att vaccinera 70 procent av resterande del av befolkningen som är 18 år och äldre så erhålls i efterskott (månaden efter) 15 kr per invånare i regionen.

Överenskommelsen förutsätter att riksdagen avsätter medel för ändamålet under 2021.

4. Statliga insatser för att underlätta vaccineringen i regionerna

Regionerna ansvarar för vaccineringens genomförande men ett flertal statliga aktörer har relaterade regeringsuppdrag eller kan på annat sätt förväntas underlätta för regionerna i samband med vaccineringen mot covid-19.

Berörda myndigheter ansvarar för att i nära samråd med regionerna ta fram nationell kommunikation kring vaccinering mot covid-19.

4.1 Folkhälsomyndigheten

Folkhälsomyndigheten har regeringens uppdrag att ta fram en nationell operativ plan för vaccinering mot covid-19 (S2020/04550). Planen ska innehålla tydlig information som regioner och kommuner kan använda sig av för att i god tid planera och organisera sin verksamhet för vaccination mot covid-19. Planen ska kommuniceras till avnämare på ett tydligt och lättillgängligt sätt.

Folkhälsomyndigheten har en operativ roll vad gäller vaccinationen mot covid-19. Myndigheten ansvarar bl.a. för att upprätta en fördelning av vaccin till regionerna samt en leveransplan som ger rimliga planeringsförutsättningar för regionerna. Vidare har myndigheten till uppgift att ta fram och kommunicera en prioritetsordning för när olika grupper i befolkningen ska erbjudas vaccination av regionerna, .

Folkhälsomyndigheten har i uppdrag att inom ramen för uppdraget om att förstärka informationen till riskgrupper om vaccination mot säsongsinfluensan analysera och sammanställa erfarenheterna från planering och genomförandet av årets vaccinering mot säsongsinfluensan till stöd för kommande insatser vid vaccination mot covid-19 (S2020/07992).

Folkhälsomyndigheten ska, i enlighet med regeringens proposition 2020/21:47 om att samtliga vaccinationer mot covid-19 ska registreras i det nationella vaccinationsregistret, tillse att registrering går att genomföra. I detta sammanhang ansvarar myndigheten även för att säkerställa funktionalitet i det nationella vaccinationsregistret.

4.2 Läkemedelsverket

Läkemedelsverket har regeringens uppdrag att planera för och genomföra en fördjupad säkerhetsuppföljning av vacciner mot sjukdomen covid-19 (S2020/08531).



Läkemedelsverket samlar biverkningsrapporter i en svensk databas för biverkningar. De förs i oidentifierad form även över till en europeisk databas.

4.3 Socialstyrelsen

Regeringen gav den 15 mars 2020 Socialstyrelsen i uppdrag att säkerställa tillgången till skyddsutrustning och annat sjukvårdsmaterial till följd av spridningen av covid-19, på nationell nivå svara för fördelningen respektive, vid behov, omfördelning mellan huvudmännen samt, så långt det är möjligt, ta initiativ till att skyndsamt få igång en produktion av material inom Sverige. Regeringen utvidgade den 26 mars 2020 detta uppdrag till att även omfatta medicinteknisk utrustning m.m. Socialstyrelsen har för avsikt att, vid behov, köpa in ett visst antal kryofrysar för att låna ut till regionerna i den omfattning som regionerna bedömer nödvändigt. Det kan även bli aktuellt med inköp av annan utrustning om regionerna identifierar sådana behov.

4.4 Länsstyrelserna

Regeringen har beslutat om ett uppdrag till länsstyrelserna, i vilket det ingår att i samråd med Folkhälsomyndigheten och på regionernas initiativ bistå regionerna vid förberedelserna för och vid utförandet av vaccination mot covid-19 inom sina respektive geografiska områden. Uppdraget till Länsstyrelserna pågår till 31 december 2021.

4.5 Myndigheten för samhällsskydd och beredskap

Regeringen har uppdragit åt Folkhälsomyndigheten, länsstyrelserna och Myndigheten för samhällsskydd och beredskap (MSB) att gemensamt samordna, stärka och utveckla kommunikationsinsatser till allmänheten med

anledning av covid-19. Myndigheterna redovisar senast den 9 december 2020 en gemensam kommunikationsstrategi. De redovisar löpande sina kommunikationsinsatser och bedömer effekter utifrån strategin.

5. Godkännande av överenskommelsen

För staten genom
Socialdepartementet

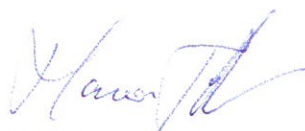
För Sveriges Kommuner och
Regioner

Stockholm den 8 december 2020

Stockholm den 8 december 2020



Maja Fjaestad
Statssekreterare



Staffan Isling
Verkställande direktör

ENLIGT FULLMAKT



Verkställande direktören

Fullmakt att underteckna Överenskommelse mellan Staten och Sveriges Kommuner och Regioner om genomförande av vaccinering mot covid-19, 2021

Härmed ges Ekonomichef Maria Fredriksson, personnummer 700814-7162, fullmakt att underteckna Överenskommelse mellan Staten och Sveriges Kommuner och Regioner om genomförande av vaccinering mot covid-19 2021 den 9 december 2020 i min frånvaro.

Staffan Isling

VD Sveriges Kommuner och Regioner



Ändringsöverenskommelse om genomförande av
vaccinering mot covid-19, 2021, med anledning av
förändrade förutsättningar avseende leverans av
vaccin

Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner

Innehåll

1. Bakgrund till ändringsöverenskommelsen.....	3
2. Justeringar i befintlig Överenskommelse om genomförande av vaccinering mot covid-19, 2021	5
2.1 Justering av avsnitt 2.1 Gemensam inriktning	5
2.2 Justering av avsnitt 2.2 gällande statens och regionernas ansvar kopplat till vaccinationsbevis.....	6
2.3 Justering av avsnitt 3.3 särskild ersättning vid skyndsamt genomförande av vaccination.....	7
3. Godkännande av överenskommelsen.....	8



1. Bakgrund till ändringsöverenskommelsen

Den 8 december 2020 ingick staten och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) en överenskommelse om genomförande av vaccinering mot covid-19, 2021. Den gemensamma målsättning i den träffade överenskommelsen är att alla i Sverige boende personer som är 18 år och äldre samt personer under 18 år tillhörande en riskgrupp skyndsamt ska kunna erbjudas vaccinering mot covid-19 under första halvåret 2021. Avsikten är att skyndsamt nyttiggöra det vaccin Sverige får tillgång till samtidigt som vaccineringen ska utgå ifrån Folkhälsomyndighetens rekommendationer avseende vilka grupper som ska prioriteras.

Vidare framhålls i den träffade överenskommelsen att syftet med vaccinationerna i ett första skede är att skydda grupper som löper större risk att få en allvarlig sjukdomsutveckling från att insjukna i covid-19. I ett senare skede är syftet att förhindra spridning av sjukdomen i samhället. Parterna ska vidta åtgärder i syfte att åstadkomma en så hög vaccinationstäckning som möjligt.

Som framgår av överenskommelsen var parterna redan när den tecknades medvetna om att målet var ambitiöst satt och att förutsättningarna med stor sannolikhet skulle kunna komma att förändras och målbilden därmed behöva justeras.

I överenskommelsen ingår med anledning av de osäkra förutsättningarna en översynsklausul som bland annat anger att vid händelser som på ett väsentligt sätt förändrar förutsättningarna för vaccineringen har parterna rätt att begära omförhandling av överenskommelsen.

Sedan överenskommelsen mellan staten och SKR ingicks i december 2020 har de vaccintillverkare med vilka Sverige genom regeringen ingått avtal med avseende vaccinleveranser vid upprepade tillfällen ändrat sina leveransprognoser. Till exempel levererades för januari och februari knappt 1,1 miljoner doser att jämföra med 3,75 miljoner doser som var prognostiserade när överenskommelsen tecknades. Vaccintillverkarnas förseningar av leveranser och nedskrivningar av prognoser för det första halvåret 2021 bedöms nu vara så omfattande att överenskommelsens övergripande mål inte kommer att kunna uppnås och därför behöver justeras. Staten och SKR har gemensamt konstaterat att det är leveranserna



av vaccin som är begränsande för möjligheten att uppnå det tidigare satta vaccinationsmålet.

Även vissa andra förutsättningar har ändrats sedan överenskommelsen träffades. Bland annat har de vaccin som har godkänts varierande dosintervall mellan första och andra dosen. Folkhälsomyndigheten har även ändrat rekommendationer avseende dosintervall för flera av vaccinen och rekommenderar nu längre tid mellan dos ett och två än vad som förväntades när överenskommelsen ingicks. Vidare har Folkhälsomyndigheten i sin prioriteringsordning vidgat fas 2 från att inkludera personer som är 70 år och äldre till att inkludera personer som är 65 år och äldre. Dessa förändringar beaktas i denna ändringsöverenskommelse.

Nedanstående justeringar bedöms upprätthålla överenskommelsens ambitiösa målsättningar samtidigt som de ger realistiska förutsättningar att genomföra vaccinationerna mot covid-19.

Vidare har vikten av att uppgifter om utförda vaccinationer registreras skyndsamt och med hög kvalitet ökat sedan överenskommelsen tecknades. Detta beror primärt på att ett vaccinationsbevis nu ska kunna utfärdas till den vaccinerade i enlighet med utkastet till den förordning som EU föreslog den 17 mars 2021 om ett digitalt grönt certifikat samt regeringens ambition om att ha ett färdigt system för vaccinationsbevis under juni månad 2021.

Den svenska lösningen för ett kommande internationellt accepterat vaccinationscertifikat måste byggas på ett EU-gemensamt ramverk för utfärdande, verifikation och erkännande av uppgifter. Staten och SKR är överens om att det ska vara en myndighet och inte regionerna och dess vaccinerande enheter som ska vara den instans som utfärdar ett sådant certifikat. För att inte blandas ihop med de intyg som hälso- och sjukvården vanligtvis utfärdar efter vaccination benämns det EU-anpassade certifikatet i Sverige "vaccinationsbevis". Den mest ändamålsenliga källan för de uppgifter som enligt EU:s specifikationer ska ingå i ett kommande vaccinationsbevis är det Nationella vaccinationsregistret (NVR).

Med anledning av utvecklingen kring "vaccinationsbevis" görs ett antal tillägg avseende så väl statens som regionernas åtaganden.

2. Justeringar i befintlig Överenskommelse om genomförande av vaccinering mot covid-19, 2021

Justeringarna i ändringsöverenskommelsen avser följande avsnitt i Överenskommelse om genomförande av vaccinering mot covid-19, 2021. Med undantag från de ändringar som följer av denna ändringsöverenskommelse kvarstår Överenskommelse om genomförande av vaccinering mot covid-19, 2021.

1. Justeringen av den gemensamma inriktningen (avser delar av avsnitt 2.1 i överenskommelsen).
2. Justering i avsnitt 2.2 Ansvarsfördelning (tillägg om vaccinationsbevis).
3. Justering av kriterier som regionerna behöver möta för att erhålla särskild ersättning vid skyndsamt genomförande av vaccination (avser avsnitt 3.3 i överenskommelsen).

2.1 Justering av avsnitt 2.1 Gemensam inriktning

Det är parternas gemensamma målsättning att alla i Sverige boende personer som är 18 år och äldre samt personer under 18 år som efter individuell medicinsk bedömning bör vaccineras, så skyndsamt som möjligt ska kunna erbjudas en första dos vaccin mot covid-19 och, för de vaccin som kräver två doser, därefter en andra dos enligt det dosintervall Folkhälsomyndigheten rekommenderar.

Det är vidare parternas gemensamma målsättning att skyndsamt uppnå så hög täckningsgrad som möjligt i samtliga grupper. Ambitionen är att uppnå en täckningsgrad motsvarande minst 80 procent av personer över 65 år och minst 70 procent av resterande del av befolkningen som är 18 år och äldre samt de personer under 18 år som efter en individuell medicinsk bedömning bör vaccineras.

Från och med månadsskiftet mars/april, och därefter var fjortonde dag, kommer Folkhälsomyndigheten att för parternas räkning ta fram en prognos för att tydliggöra när målsättningen kan uppnås. Prognosen ska visa när hela befolkningen över 18 år samt de som är yngre än 18 år och som efter en individuell medicinsk bedömning bör vaccineras, kan ha erbjudits en första dos vaccin.

Utgångspunkten för prognosdatum ska vara förväntade leveransdatum samt en ytterligare vecka för att regionerna ska kunna nyttiggöra vaccinet. De prognoser som Folkhälsomyndigheten tar fram för att tydliggöra när målsättningen kan uppnås ska ange när regionerna har tillräckligt med vaccin för att kunna vaccinera samtliga i Sverige boende över 18 år, samt de som är yngre än 18 år och som efter en individuell medicinsk bedömning bör vaccineras, med minst en dos.

Folkhälsomyndigheten ska på samma sätt ta fram en prognos för när förutsättningar bedöms föreligga för att regionerna ska kunna erhålla särskild ersättning vid skyndsamt genomförande av vaccination enligt nedan justerade 3.3. a) och b).

Prognosen ska stämmas av med SKR och Socialdepartementet innan den fastställs och publiceras. Formerna för kommunikation inom ramen för överenskommelsen beslutas i samråd mellan överenskommelsens parter.

2.2 Justering av avsnitt 2.2 gällande statens och regionernas ansvar kopplat till vaccinationsbevis

2.2.1

Staten åtar sig att

- utveckla de tekniska tjänster som krävs för att skapa en förvaltningsgemensam infrastruktur för vaccinationsbevis,
- ta fram nödvändiga författningsändringar för att möjliggöra införandet av en infrastruktur för vaccinationsbevis,
- stå för kostnaden för ovan nämnda åtaganden samt för utfärdandet av vaccinationsbevis till samtliga invånare som beställer ett sådant när systemet tagits i bruk,
- säkerställa att information om utfärdande av vaccinationsbevis kommuniceras på nationell nivå till bl.a. allmänheten och regionerna, samt

- upprätta ett statligt supportcenter dit enskilda kan vända sig till för frågor och stöd om utfärdande av vaccinationsbevis samt för att bistå den vaccinerade när fel uppstår

2.2.2

Regionerna åtar sig att

- säkerställa att uppgifter om genomförd vaccination inrapporteras till Nationella vaccinationsregistret senast sju dagar efter att vaccinationen utförts,
- säkerställa att rapportering sker på ett korrekt sätt samt att uppgifterna är noggrant verifierade,
- vid behov informera den vaccinerade om var han eller hon kan vända sig för beställning av vaccinationsbevis när systemet på nationell nivå är på plats samt om den tid som detta kan förväntas ta efter utförd vaccinering, samt
- säkerställa att det finns en funktion i regionen som kan ta emot frågor från berörda myndigheter eller ovan nämnt supportcenter om felaktig eller utebliven registrering samt i förekommande fall skyndsamt spåra upp och rätta sådana fel i inrapporteringen.

2.3 Justering av avsnitt 3.3 särskild ersättning vid skyndsamt genomförande av vaccination

Särskild ersättning om sammanlagt 700 miljoner kronor kan fördelas enligt nedan mellan de regioner som skyndsamt genomför vaccinationerna med hänsyn taget till tidpunkter för leverans till den enskilda regionen. Pengarna fördelas enligt nedanstående modell (a,b,c) med maximalt 275 miljoner kronor till (a), maximalt 275 miljoner kronor till (b) och maximalt 150 miljoner kronor till (c).

- a. Om en region har vaccinerat minst 80 procent av personer över 65 år med minst en dos senast den 16 maj 2021 och, därefter med en andra dos för de vaccin som kräver det, enligt Folkhälsomyndighetens rekommenderade dosintervall, så erhålls i efterskott (senast den 30 juni 2021) 26,49 kr per invånare i regionen.



Fyra veckor före utsatt måldatum ska målet ses över i förhållande till Folkhälsomyndighetens prognos för kommande leveranser. Om levererade doser till en region veckan innan måldatumet inte motsvarar den mängd som krävs för vaccination av 100 procent av befolkningen 65 år och äldre med minst en dos utan att frångå Folkhälsomyndighetens prioriteringsordning eller rekommendation om dosintervall, förlängs mätperioden med två veckor åt gången.

- b. Om en region vid tidpunkten som det levererats vaccin motsvarande den mängd som krävs för att vaccinera 100 procent av befolkningen med minst en dos, med beaktande av de rekommenderade dosintervallen, har vaccinerat 70 procent av resterande del befolkningen som är 18 år eller äldre med minst en dos, så erhåller regionen 26,49 kr per invånare (månaden efter). Vaccin som inte kan nyttjas på grund av rekommendationer från Folkhälsomyndigheten ska avräknas från vaccin som bedöms som levererat enligt ovan.
- c. Regioner som skyndsamt inrapporterar korrekta och noggrant verifierade uppgifter till vaccinationsregistret erhåller i efterhand (senast den 31 oktober) en ersättning. Ersättningen, om sammanlagt 150 miljoner kronor, ska fördelas mellan regionerna utifrån den befolkningsmängd som Statistiska Centralbyrån senast fastställt.

3. Godkännande av överenskommelsen

För staten genom
Socialdepartementet

Stockholm den 1 april 2021



Maja Fjaestad
Statssekreterare

För Sveriges Kommuner och
Regioner

Stockholm den 1 april 2021



Staffan Isling
Verkställande direktör

Enligt fullmakt



2021-07-01

Regionstyrelserna

Överenskommelse om digitala covidbevis, tillfrisknandebevis - Tilläggsöverenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om antigenester - ökad nationell testning och smittspårning för covid-19, 2021

Ärendenr: 20/01627

Förbundsstyrelsens beslut

Arbetsutskottet har på delegation från styrelsen för Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) vid sammanträde den 1 juli 2021 beslutat

att för sin del godkänna tilläggsöverenskommelsen,

att anse beslutet omedelbart justerat,

att i en skrivelse informera regionerna om tilläggsöverenskommelsen,

att rekommendera regionerna att på begäran från enskild avgiftsfritt utfärda tillfrisknandebevis enligt gällande EU-förordning, samt

att i skrivelse till regionerna rekommendera dem att godkänna och omgående tillämpa denna rekommendation

Bakgrund

Föreliggande överenskommelse är en tilläggsöverenskommelse till överenskommelsen om testning och smittspårning. Bakgrunden till tilläggsöverenskommelsen är de EU-förordningar som rör digitala covidbevis som ålägger de organisationer som administrerat ett covid-19-vaccin eller som utfört särskilt beskrivna tester att rapportera vissa informationsmängder. Tilläggsöverenskommelsen avser enbart den informationsmängd som ligger till grund för så kallade tillfrisknandebevis och som bygger på information om positivt test. Regionernas och statens åtagande avseende vaccinationsbevis beskrivs i ändringsöverenskommelse om genomförande av vaccinering mot covid-19, 2021, med anledning av förändrade förutsättningar avseende leverans av vaccin (S2020/09215). Gällande negativa testresultat så ska de främst tillhandahållas av kommersiella testaktörer och sådan rapportering hanteras inte i denna

överenskommelse.

Regeringen avsätter medel under 2021 för att finansiera regionernas kostnader för utfärdandet av bevisen för tillfrisknande. Enbart tester utförda av hälso- och sjukvården enligt EU-förordningen kan ligga till grund för dessa bevis. Ersättningen är schabloniserad och uppgår till 375 kronor per fullständig inrapportering. Schablonbeloppet ska innefatta kostnader för administration i samband med den enskildes begäran och registrering. Ersättning utgår inte om regionen tagit betalt av den enskilde i samband med inrapportering av underlag för covidbevis.

Inrapportering sker skyndsamt på begäran av den enskilde. Inrapportering utförs av behörig personal via ett fristående webbgränssnitt som E-hälsomyndigheten tillhandahåller.

Tilläggsöverenskommelse om digitala covidbevis, tillfrisknandebevis redovisas i **bilaga 1**.

Tilläggsöverenskommelse om antigen tester - ökad nationell testning och smittspårning för covid-19, 2021, **bilaga 2**.

Rekommendation om avgiftsfrihet för utfärdande av covidbevis, tillfrisknandebevis, **bilaga 3**.

Sveriges Kommuner och Regioner



Anders Knappe
Ordförande



Regeringskansliet
Socialdepartementet



Sveriges
Kommuner
och Regioner

Överenskommelse om digitala covidbevis, tillfrisknandebevis

Tilläggsöverenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner
och Regioner till överenskommelsen Ökad nationell testning och
smittspårning för covid-19, 2021

Innehåll

Överenskommelse om digitala covidbevis, tillfrisknandebevis	1
1. Bakgrund till överenskommelsen	3
1.1 EU:s förordningar om digitala covidbevis	3
1.2 Det svenska arbetet med digitala covidbevis	4
1.3 Förordningens reglering gällande information om tillfrisknande	5
2. Överenskommelsens inriktning och parternas åtaganden	5
2.1 Ansvarsfördelning mellan staten och regionerna avseende digitala covidbevis.....	7
2.1.1 Statens åtaganden	7
2.1.2 Regionernas åtaganden	7
2.1.3 SKR:s åtaganden.....	8
2.2 Inrapportering och uppföljning.....	8
3. Den ekonomiska omfattningen av överenskommelsen	8
4. Översynsklausul	9
5. Godkännande av överenskommelsen	9



1. Bakgrund till överenskommelsen

I november 2020 träffade regeringen och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) överenskommelsen Ökad nationell testning och smittspårning för covid-19, 2021. Överenskommelsen omfattar bl.a. en gemensam inriktning rörande testning och smittspårning avseende covid-19, fördelning av åtaganden mellan staten och regionerna, rapporteringsskyldigheter samt finansiella medel för arbetet (S2020/08575).

Föreliggande överenskommelse är en tilläggsöverenskommelse till överenskommelsen om testning och smittspårning. Bakgrunden till denna tilläggsöverenskommelse är de EU-förordningar som rör digitala covidbevis, vilka beskrivs mer utförligt nedan, som ålägger de organisationer som administrerat ett covid-19-vaccin eller som utfört särskilt beskrivna tester att rapportera vissa informationsmängder. Tilläggsöverenskommelsen avser enbart den informationsmängd som ligger till grund för så kallade *tillfrisknandebevis*. Regionernas och statens åtagande avseende vaccinationsbevis beskrivs i ändringsöverenskommelse om genomförande av vaccinering mot covid-19, 2021, med anledning av förändrade förutsättningar avseende leverans av vaccin (S2020/09215). Gällande negativa testresultat så ska de främst tillhandahålls av kommersiella testaktörer och sådan rapportering hanteras inte i denna överenskommelse, se vidare avsnitt 1.2 nedan.

1.1 EU:s förordningar om digitala covidbevis

Efter förslag från Europeiska kommissionen ([COM 2021] 130 och [COM 2021] 140) och efterföljande förhandlingar antogs följande EU-förordningar.

- Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2021/953 av den 14 juni 2021 om en ram för utfärdande, kontroll och godtagande av interoperabla intyg om vaccination mot, testning för och tillfrisknande från covid-19 (EU:s digitala covidintyg) för att underlätta fri rörlighet under covid-19-pandemin
- Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2021/954 av den 14 juni 2021 om en ram för utfärdande, kontroll och godtagande av interoperabla intyg om vaccination mot, testning för och tillfrisknande från covid-19 (EU:s digitala covidintyg) för tredjelandsmedborgare som lagligen vistas eller är bosatta på medlemsstaternas territorier under covid-19-pandemin

Förordningarna, som publicerades den 15 juni 2021 och trädde i kraft samma datum, ska tillämpas från och med den 1 juli 2021.¹

Förordningarna innehåller bestämmelser om en EU-gemensam standard för ett digitalt dokument om en persons covid-19-status. De digitala covidbevisen ska kunna användas för reseändamål. Bevisen ska ge säkerställd information om en persons vaccination mot, testning

¹ <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/SV/TXT/PDF/?uri=OJ:L:2021:211:FULL&from=SV>



för och tillfrisknande från sjukdomen covid-19. EU:s digitala covidintyg kommer i Sverige att benämnas det digitala covidbeviset.

Ett gemensamt ramverk för utfärdande, kontroll och godtagande av bevisen, inklusive riktlinjer kring interoperabilitet mellan medlemsstater för de utpekade informationsmängderna, ska leda till att den fria rörligheten mellan medlemsstaterna underlättas. Syftet med förordningarna är också att skapa en gemensam norm för hur bevisen ska se ut och därmed göra det svårare att använda förfalskade eller osanna bevis.

EU-förordningarna innebär att medlemsstaterna åläggs att kostnadsfritt utfärda ovan nämnda bevis. Bevis baserade på negativa testresultat och på tillfrisknande från covid-19 har inkluderats för att även personer som av någon anledning inte kan eller vill vaccineras, t.ex. barn, ska kunna bevis sin covid-19-status. Digitala covidbevis ska kunna presenteras såväl digitalt som på papper. Förordningarna gäller i ett år från och med den 1 juli 2021. Skulle läget kräva det kan Europeiska kommissionen föreslå en förlängning.

1.2 Det svenska arbetet med digitala covidbevis

För att ovan nämnda EU-förordningar ska kunna verkställas behöver en teknisk infrastruktur vara klar i alla medlemsstater senast i mitten av juni. Under Myndigheten för digital förvaltnings (Digg) projektledarskap utvecklas en förvaltningsgemensam digital infrastruktur för vaccinationsbevis, som är en av de informationsmängder som kan ligga till grund för det digitala covidbeviset. Regeringen har under våren, i detta syfte, gett flera uppdrag till E-hälsomyndigheten, Folkhälsomyndigheten och Digg. I uppdragen ingår att säkerställa att en digital infrastruktur utvecklas som stödjer utfärdandet av alla typer av bevis som krävs för att Sverige ska uppfylla kraven i EU-förordningen (I2021/01336, S2021/03695, S2021/03696). Målsättningen är att de digitala vaccinationsbevisen ska erbjudas befolkningen från och med den 1 juli 2021.

Ett intensivt arbete pågår även för att det digitala covidbeviset även ska kunna innehålla uppgifter om negativt testresultat och tillfrisknande från covid-19, samt att personer utan svensk e-legitimation ska kunna få ett bevis utfärdat. I detta syfte gav regeringen i april 2021, E-hälsomyndigheten i uppdrag att genomföra en förstudie avseende gröna digitala bevis (S2021/03939). I rapporteringen av uppdraget, som redovisades till Regeringskansliet den 14 maj 2021, visade hur den digitala infrastrukturen för vaccinationsbevis kan kompletteras till att även innehålla tjänster för utfärdande av de övriga informationsmängderna i det digitala covidbeviset. Regeringen gav därefter, i maj 2021, E-hälsomyndigheten i uppdrag att komplettera den digitala infrastrukturen för vaccinationsbevis till att även innehålla tjänster som möjliggör utfärdande av bevis om negativa provsvar på ett covid-19-test samt bevis om tillfrisknande från sjukdomen covid-19 (S2021/04607). Tjänsterna ska också kompletteras med en möjlighet för personer utan e-legitimation att beställa bevis som rör dessa informationsmängder. Målsättningen är att även dessa tjänster ska finnas på plats senast vid övergångsperiodens slut, dvs. den 12 augusti 2021 (se vidare nedan under avsnitt 1.3).



Utgångspunkterna för arbetet som genomförts i Sverige är att information avseende vaccinationer till covidbeviset ska hämtas från Nationella vaccinationsregistret och att information gällande negativa testresultat främst ska tillhandahållas av kommersiella testaktörer som redan i dag utfärdar intyg för resande, provtagning för resande ingår inte i den offentligt finansierade vårdens grunduppdrag och inrapportering av negativa test ersätts heller inte enligt denna överenskommelse. När det gäller information om tillfrisknande från covid-19 så finns denna information inte i någon nationell källa. Den information om tillfrisknande som behövs för covidbevisen behöver alltså tillhandahållas av hälso- och sjukvården.

1.3 Förordningens reglering gällande information om tillfrisknande

I förordningarna specificeras kraven på de test och förutsättningar under vilka testet ska ha utförts för att det ska kunna utgöra grundinformation om tillfrisknande för ett digitalt covidbevis. Av förordningarna framgår också vilka uppgifter covidbeviset ska innehålla för respektive bevis. Av förordningarna framgår att tillfrisknandebeviset ska innehålla uppgifter som bekräftar att innehavaren har tillfrisknat från en SARS-CoV-2-infektion efter ett positivt s.k. NAAT-test² utfört av hälso- och sjukvårdspersonal eller kvalificerad testningspersonal. Tillfrisknandebeviset kan utfärdas tidigast elva dagar efter den dag då en person först genomgick ett NAAT-test för SARS-CoV-2-infektion som gav ett positivt resultat och är giltigt i högst 180 dagar från dagen för det positiva testresultatet. Tillfrisknandebeviset ska innehålla uppgifter om a) innehavarens identitet, b) information om att innehavaren testats positivt för SARS-CoV-2-infektion samt c) metadata för beviset, såsom bevisutfärdare eller en unik identifierare för beviset. Förordningarna ger också stöd för den personuppgiftsbehandling som är nödvändig för att utfärda, kontrollera och godta digitala covidbevis. I enlighet med förordningarna ska covidbevis från hela EU fr.o.m. den 1 juli kunna utfärdas och kontrolleras på ett säkert sätt, samtidigt som skyddet av personuppgifter garanteras. Förordningarna innehåller vidare en övergångsperiod för införandet av alla delar av bevisen, Övergångsperioden gör att det kommer vara möjligt att resa med intyg som har en annan utformning än EU:s covidbevis och som inte går att verifiera fram till den 12 augusti 2021, förutsatt att de innehåller samma uppgifter.

Utgångspunkten för det svenska arbetet med tillfrisknandebevisen är att de nödvändiga förutsättningarna för att börja utfärda tillfrisknandebevis i enlighet med EU-förordningen ska finnas på plats senast vid övergångsperiodens slut, dvs. den 12 augusti 2021.

2. Överenskommelsens inriktning och parternas åtaganden

Som framgått ovan har regeringen och SKR ingått en överenskommelse som rör nationell testning och smittspårning med anledning av spridningen av sjukdomen covid-19 (S2020/08575). Den gemensamma inriktningen som ställs upp i överenskommelsen om testning och smittspårning är att fortsatt kunna upprätthålla en storskalig testning och

² Definition enligt EU-förordningen, artikel 2.4: "ett molekylärt nukleinsyraamplifieringstest, till exempel PCR med omvänd transkription (RT-PCR), loopmedierad isotermisk amplifiering (LAMP) och transkriptions."



smittspårning avseende covid-19 som en del i arbetet med att hantera smittspridningen i landet. Föreliggande tilläggsöverenskommelse ändrar inte den gemensamma inriktningen som ställts upp för de nationella testningarna, där det bl.a. lyfts att medicinska bedömningar inte ska innebära ett läkarbesök utan kan till exempel utgöras av en digital kontakt eller annan lösning för att underlätta och påskynda hanteringen i hälso- och sjukvården så att onödiga flaskhalsar inte skapas. Under pandemin har det framgått att den gemensamma inriktningen varit effektiv och att egenprovtagning är ett effektivt sätt att med hög kvalitet möjliggöra bred testning i hela landet, en strategi parterna anser ska fortsätta upprätthållas.

Parterna är överens om att tilläggsöverenskommelsen endast berör ansvarsförhållandet avseende de delar i EU:s digitala covidbevis som handlar om tillfrisknande från sjukdomen covid-19, i de delar som inte ingår i andra överenskommelser. Vad avser vaccinationsbevis, och ansvarsfördelningen mellan parterna i denna del, gäller därmed fortsatt den beslutade ändringsöverenskommelse om genomförande av vaccinering mot covid-19, 2021, med anledning av förändrade förutsättningar avseende leverans av vaccin från den 1 april 2021 (S2020/09215). Gällande negativa testresultat så ska de som framgått i avsnitt 1.2 främst tillhandahållas av kommersiella testaktörer.

Att underlätta resande och bidra till återinförande av den fria rörligheten inom EU är en prioriterad fråga såväl i Sverige som inom EU och internationellt. Genom det digitala covidbeviset kan återinförandet av den fria rörligheten inom EU underlättas i takt med att medlemsländerna börjar avskaffa restriktionerna i respektive medlemsland. I detta syfte behöver det säkerställas att individen får möjlighet att, efter begäran, få vaccinationsbevis utfärdande, och för dem som inte ännu har vaccinerats, bevis gällande tillfrisknande från sjukdomen covid-19 respektive negativa testresultat på ett covid-19-test. Ingen enskild aktör kan hantera alla delar som behövs för att tillgängliggöra covidbevisen i enlighet med EU-förordningen varför det behövs en välfungerande samverkan mellan berörda statliga aktörer och regionerna. Det är parternas gemensamma målsättning att alla personer som så önskar och som är berättigade till det enligt EU-förordningarna så skyndsamt som möjligt ska kunna få ett covidbevis utfärdat.

Parterna är överens om att det oavsett vilken informationsmängd som ligger till grund för covidbevisen (vaccination, negativt testresultat eller tillfrisknande från covid-19) ska vara en myndighet eller annan berörd aktör som utfärdar bevisen, och inte regionerna. E-hälsomyndigheten har, av regeringen, bedömts vara den myndighet som anses bäst lämpad för uppgiften. Som framgår ovan stadgas i förordningen att bevis om tillfrisknande ska baseras på ett positivt testresultat av ett NAAT-test utfört av hälso- och sjukvårdspersonal eller kvalificerad testningspersonal. Parterna är överens om att detta medför att de testresultat som kan komma i fråga för tillfrisknandebevisen, och som därmed är de som inkluderas inom denna överenskommelse härrör från tester som genomförs inom ramen för ett öppen- eller slutenvårdsbesök eller liknande på en vårdcentral, klinik, sjukhus eller annan vårdverksamhet. Parterna är vidare angelägna att belastningen på hälso- och sjukvården, regionerna och andra relaterade verksamheter och organisationer, så långt som möjligt, begränsas samt att denna



tilläggsöverenskommelse inte ska omfatta åtaganden från regionerna att göra några tekniska förändringar i sina egna system. Förutsättningarna för tillfrisknandebevisen ska sålunda inte ändra något i regionernas ordinarie testningsstruktur.

2.1 Ansvarsfördelning mellan staten och regionerna avseende digitala covidbevis

Parterna har enats om följande ansvarsfördelning mellan staten och regionerna avseende utfärdandet av digitala covidbevis. Tilläggsöverenskommelsen avser perioden 1 juli till och med 31 december 2021. Som framgått tidigare gäller EU-förordningen i ett år från och med den 1 juli 2021.

Parterna avser vidare återkomma kring hanteringen av perioden efter den 31 december 2021 för att reglera arbetet under kvarstående del av perioden som förordningen gäller. Utgångspunkten för insatser under 2022 behöver bl.a. beakta omfattningen när det gäller efterfrågan på tillfrisknandebevis under 2021.

2.1.1 Statens åtaganden

Staten åtar sig att

- utveckla den förvaltningsgemensamma digitala infrastrukturen för vaccinationsbevis till att även innehålla tjänster som möjliggör utfärdande av bevis om tillfrisknande från sjukdomen covid-19,
- Säkerställa att hälso- och sjukvårdens inrapportering av information kring tillfrisknande kan ske säkert via ett webbgränssnitt som tilhandahålls av E-hälsomyndigheten.
- komplettera tjänsterna med en möjlighet för personer utan e-legitimation och digital brevlåda att få bevis som rör dessa informationsmängder,
- ansvara för att, tillsammans med övriga berörda aktörer, genomföra informations- och kommunikationsinsatser riktade till allmänheten och till hälso- och sjukvården inför och under den period då tjänsterna tas i drift,
- säkerställa att det finns en organisation för förvaltning av tjänsterna efter att de har tagits i drift,
- förbereda för och upprätta ett statligt supportcenter som omfattar första linjens kundservice och support under dagtid, på vardagar, för att hantera eventuella problem med tjänsterna, stå för kostnaden för ovan nämnda åtaganden, samt
- utfärda bevis avseende tillfrisknande från sjukdomen covid-19 till den som enligt EU-förordningen är berättigad att erhålla och beställer ett sådant bevis när systemet tagits i bruk.

2.1.2 Regionernas åtaganden

Regionerna åtar sig att

- säkerställa att uppgifter om tillfrisknande från sjukdomen covid-19, på begäran av den enskilde när verifierade uppgifter föreligger, skyndsamt inrapporteras till E-



hälsomyndigheten i enlighet med de krav på utfärdade som stadgas i EU-förordningen om EU:s digitala covidintyg,

- säkerställa att den funktion som finns upprättad i respektive region i syfte att ta emot frågor från berörda myndigheter eller ovan nämnt supportcenter om felaktig eller utebliven registrering bidrar till att rätta sådana fel i inrapporteringen avseende uppgifter om tillfriskande från sjukdomen covid-19, samt
- säkerställa att inrapporteringen görs av behörig personal via ett fristående webbgränssnitt som E-hälsomyndigheten tillhandahåller.

2.1.3 SKR:s åtaganden

SKR åtar sig att

- stödja sina medlemmar i det åliggande som rör bevis om tillfriskande från sjukdomen covid-19 genom att erbjuda arenor för erfarenhetsutbyte och bidra till samverkan mellan regionerna,
- samverka med E-hälsomyndigheten i frågor som rör säkerhets- och behörighetslösningar för rapportering av informationen till tillfrisknandebevis, samt
- rekommendera sina medlemmar att inrapportera uppgifter om tillfriskande från sjukdomen covid-19 som ska ligga till grund för covidbevis kostnadsfritt för den enskilde.

2.2 Inrapportering och uppföljning

SKR ska senast den 30 september 2021 rapportera till Regeringskansliet (Socialdepartementet) om hur arbetet med inrapporteringen av uppgifter till covidbevisen i regionerna i de delar som rör tillfrisknandebevis fortskrider. Detta är i syfte att bl.a. följa utvecklingen gällande tillfrisknandebevis samt möjliggöra ett ändamålsenligt nationellt stöd till regionerna.

Den inrapportering av uppgifter om tillfrisknande (se 2.1.2) som görs av regionerna och vårdgivare som genomför testning på regionens uppdrag kommer också att ligga till grund för den ersättning som regionerna mottar med stöd av denna överenskommelse.

3. Den ekonomiska omfattningen av överenskommelsen

Regeringen avsätter högst 100 miljoner kronor under 2021 inom ramen för denna tilläggsöverenskommelse för att i huvudsak finansiera regionernas kostnader för utfärdandet av bevisen för tillfrisknande. Regionerna erhåller ersättning per, till E-hälsomyndigheten, fullständigt registrerad information om tillfrisknande från sjukdomen covid-19, som inkommit från regionen eller vårdgivare som genomfört testning på regionerna uppdrag, i enlighet med de krav på utfärdade som stadgas i EU-förordningen om EU:s digitala covidbevis.

Ersättningen är schabloniserad och uppgår till 375 kronor per fullständig inrapportering. Schablonbeloppet ska innefatta kostnader för administration i samband med den enskildes



begäran och registrering. Ersättning utgår inte om regionen tagit betalt av den enskilde i samband med inrapportering av underlag för covidbevis

Ersättningen utbetalas av Kammarkollegiet till regionerna baserat på information om antalet registrerade bevis från E-hälsomyndigheten. E-hälsomyndigheten ska rapportera uppgifter om registrerade bevis till Regeringskansliet (Socialdepartementet) månadsvis. En första utbetalning kommer att ske senast den 29 oktober 2021 en andra utbetalning i form av en slutreglering, senast den 31 januari 2022.

Av de 100 miljoner kronorna avsätts 7 miljoner kronor till SKR för att stödja regionerna i arbetet i enlighet med avsnitt 2.1.3.

4. Översynsklausul

I det fall som nya uppgifter tillkommer som ändrar förutsättningarna för denna överenskommelse har parterna rätt att begära omförhandling av överenskommelsen.

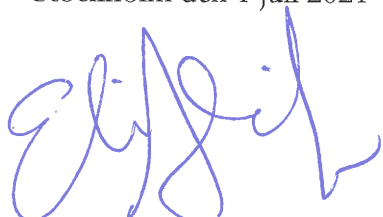
5. Godkännande av överenskommelsen

För staten
genom Socialdepartementet

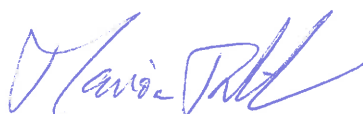
För Sveriges Kommuner och Regioner

Stockholm den 1 juli 2021

Stockholm den 1 juli 2021



Elin Almqvist



Staffan Isling

PÅ FULLMÄKT AV

Statssekreterare

Verkställande direktör



Verkställande direktören

Fullmakt att underteckna överenskommelse om digitala covidbevis, tillfrisknandebevis – Tilläggsöverenskommelse med staten och Sveriges Kommuner och Regioner till överenskommelsen Ökad nationell testning och smittspårning för covid-19, 2021

Härmed ges sektionschef Maria Fredriksson, personnummer 700814-7162, fullmakt att underteckna Överenskommelse om digitala covidbevis, tillfrisknandebevis – Tilläggsöverenskommelse med staten och Sveriges Kommuner och Regioner till överenskommelsen Ökad nationell testning och smittspårning för covid-19, 2021 den 1 juli 2021 i min frånvaro.

Staffan Isling



Ökad nationell testning och smittspårning för covid-19, 2021

Tilläggsöverenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och
Regioner om antigen tester

Innehåll

ÖKAD NATIONELL TESTNING OCH SMITTSPÅRNING FÖR COVID-19, 2021	1
1. GEMENSAM INRIKTNING	3
ANSVARSFÖRDELNING	3
RAPPORTERING	4
2. DEN EKONOMISKA DELEN AV TILLÄGGSÖVERENSKOMMELSEN	4
3. GODKÄNNANDE AV ÖVERENSKOMMELSEN	5

ANVÄNDNING AV ANTIGENTESTER

Tidig påvisning av pågående covid-19 är en viktig åtgärd för att minska pandemins utbredning i samhället. Med ett ökat antal misstänkta covid-19-fall behöver testningen intensifieras och effektiviseras. Både PCR-tester och antigenester påvisar pågående infektion. Antigenester kan användas som ett komplement till PCR-testning när det finns behov av ökad testkapacitet. De kan exempelvis användas för att upprätthålla ordinarie verksamhet inom öppenvården eller för triagering vid en akutmottagning för patienter som har symtom på covid-19 och söker vård av annan orsak. Ett annat användningsområde är i känsliga miljöer, exempelvis inom särskilda boenden för äldre, institutioner eller andra vårdmiljöer, för att snabbt undersöka förekomst av covid-19.

För de antigenester som i nuläget validerats och används i Europa behöver hälso- och sjukvårdspersonal ta provet.

Folkhälsomyndigheten har för avsikt att löpande se över sina rekommendationer för användande av antigenester.

1. Gemensam inriktning

I enlighet med överenskommelsen ”Ökad nationell testning och smittspårning för covid-19, 2021” per den 20 november 2020 har staten och regionerna möjlighet att anta en tilläggsöverenskommelse i det fall nya diagnostiska metoder möjliggörs. Folkhälsomyndigheten har presenterat rekommendationer för antigenester och därmed anser parterna att ett tillägg till överenskommelsen behöver göras som omfattar denna nya metod.

Tilläggsöverenskommelsen förutsätter att riksdagen avsätter tillräckliga medel för ändamålet under 2021. I övrigt gäller överenskommelsen i enlighet med den redan beslutade den 20 november 2020.

Ansvarsfördelning

Statens åtagande;

- I ett första skede utbetala ett ersättningsbelopp för alla antigenester som regionerna utför, eller som utförs på regionernas uppdrag och rapporteras till regionerna, i enlighet med Folkhälsomyndighetens rekommendationer. Detta ersättningsbelopp utgår endast för antigenester där provet tas av

hälso- och sjukvårdspersonal eller annan behörig personal. Detta åtagande innebär att provtagning kan genomföras brett mot ekonomisk ersättning på regionernas uppdrag och att regionerna kan använda resurser utanför den regionala hälso- och sjukvården, t.ex. företagshälsovård eller andra privata aktörer för att utföra provtagning. Åtagandet gäller för all antigen-test-provtagning som utförs från och med den 1 januari 2021.

Regionernas åtagande;

- Regionerna åtar sig att genomföra testningen i enlighet med Folkhälsomyndighetens rekommendationer.

Rapportering

Regionerna ska veckovis rapportera till Folkhälsomyndigheten hur många antigen-tester som genomförts och utfallet av testerna. Rapportering av antalet genomförda antigen-tester och utfallet av dessa är vitalt för att det fortsatt ska gå att följa testkapaciteten och smittspridningen i landet.

Vårdgivare som utför testning på regionens uppdrag ska rapportera enligt ovan till regionen för att möjliggöra regionens rapportskyldighet till Folkhälsomyndigheten. Vårdgivare som utför testning på regionens uppdrag och inte rapporterar enligt ovan kan inte ta del av de medel som avsätts.

2. Den ekonomiska delen av tilläggsöverenskommelsen

Regeringen avsätter medel för att i ett första skede ersätta användning av antigen-tester. Schablonbeloppet för antigen-test uppgår i ett första skede till 300 kronor per test.

Ersättning utgår för de tester som utförs i enlighet med Folkhälsomyndighetens rekommendationer eller som i samverkan med Folkhälsomyndigheten genomförs inom ramen för studier i syfte att ytterligare klargöra möjliga tillämpningsområden, om ersättning för dessa tester inte är reglerat i avtal eller på annat sätt. Om antigen-testningen utförs på annat sätt utgår ingen statlig ersättning.



Ersättningen utbetalas månadsvis i efterskott från och med februari 2021, med slutreglering den 31 januari 2022 och förutsätter att riksdagen avsätter tillräckliga medel för ändamålet under 2021.

Givet att det fortsatt föreligger osäkerhet avseende ändamålsenlig användning av antigenester för att identifiera pågående infektion med covid-19, samt att det även finns osäkerheter i kostnadsbilden ska det vara möjligt att omförhandla denna tilläggsöverenskommelse så snart väsentliga förändringar sker i Folkhälsomyndighetens rekommendationer eller tillförlitlig information om kostnadsbilden finns tillgänglig.

Parterna är överens om att en avstämning kring ändamål och kostnadsbild ska genomföras i januari efter att SKR samlat in kostnadsberäkningar per genomfört test från de regioner som använder sig av antigenester. Kostnadsberäkningarna är viktiga för att det ska finnas en möjlighet att få en bättre förståelse för kostnadsbilden kring antigenester. Målsättningen är att senast i februari 2021 komma överens om ett långsiktigt hållbart schablonbelopp. Därutöver ska det vara möjligt för respektive part att lyfta en önskan om omförhandling. Respektive part kan lyfta en sådan önskan om omförhandling i samband med de kvartalsvisa avrapporteringarna den 31 mars, den 30 juni och den 30 september 2021.


3. Godkännande av överenskommelsen

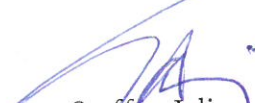
För staten genom
Socialdepartementet

För Sveriges Kommuner och
Regioner

Stockholm den 21 december 2020

Stockholm den 18 december 2020


Maja Fjaestad
Statssekreterare


Staffan Isling
Verkställande direktör

Regionstyrelserna

Rekommendation om avgiftsfrihet för utfärdande av covidbevis, tillfrisknandebevis

Ärendenr: 20/01627

Förbundsstyrelsens beslut

Arbetsutskottet har på delegation från styrelsen för Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) vid sammanträde den 1 juli 2021 beslutat

att rekommendera regionerna att på begäran från enskild avgiftsfritt utfärda tillfrisknandebevis enligt gällande EU-förordning, samt

att i skrivelse till regionerna rekommendera dem att godkänna och omgående tillämpa denna rekommendation

Bakgrund

I överenskommelse om digitala covidbevis, tillfrisknandebevis en tilläggsöverenskommelse till överenskommelse om antigen tester – ökad nationell testning och smittspårning för covid-19, 2021 mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner framgår att SKR kommer att rekommendera regionerna att besluta om avgiftsfrihet för utfärdande av tillfrisknandebevis enligt gällande EU-förordningar.

Bakgrunden till tilläggsöverenskommelsen är de EU-förordningar som rör digitala covidbevis, som ålägger de organisationer som administrerat ett covid-19-vaccin eller som utfört särskilt beskrivna tester att rapportera vissa informationsmängder. Tilläggsöverenskommelsen avser enbart den informationsmängd som ligger till grund för så kallade tillfrisknandebevis.

Av förordningarna framgår att tillfrisknandebeviset ska innehålla uppgifter som bekräftar att innehavaren har tillfrisknat från en SARS-CoV-2-infektion efter ett positivt s.k. NAAT-test utfört av hälso- och sjukvårdspersonal eller kvalificerad testningspersonal.

Denna typ av intyg för resande ingår vanligen inte i hälso- och sjukvårdens

grunduppdrag och kan i normalfallet utföras mot en avgift för den enskilde. Enligt EU-förordningen åläggs medlemsstaterna att kostnadsfritt utfärda ovan nämnda bevis. Enligt tilläggsöverenskommelsen avsätter regeringen därför högst 100 miljoner kronor under 2021 för att i huvudsak finansiera regionernas kostnader för utfärdandet av bevisen för tillfrisknande. Regionerna erhåller ersättning per, till E-hälsomyndigheten, fullständigt registrerad information om tillfrisknande från sjukdomen covid-19, som inkommit från regionen eller vårdgivare som genomfört testning på regionerna uppdrag, i enlighet med de krav på utfärdade som stadgas i EU-förordningen om EU:s digitala covidbevis.

Ersättningen är schabloniserad och uppgår till 375 kronor per fullständig inrapportering. Schablonbeloppet ska innefatta kostnader för administration i samband med den enskildes begäran och registrering. Ersättning utgår inte om regionen tagit betalt av den enskilde i samband med inrapportering av underlag för covidbevis.

SKR rekommenderar regionerna att på begäran från enskild avgiftsfritt utfärda tillfrisknandebevis enligt gällande EU-förordning.

Sveriges Kommuner och Regioner



Anders Knappe
Ordförande



13

Initiering av upphandling av
administrativa
konsulttjänster

21RS5877

Tjänsteställe, handläggare
Trafik och samhällsplanering , Johan Ljung

Sammanträdesdatum
2021-08-31

FöredragningsPM
Dnr: 21RS5877

Organ
Regionstyrelsen

Initiering av upphandling av administrativa konsulttjänster

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att initiera en upphandling av administrativa konsulttjänster enligt bifogad initieringsblankett.

Sammanfattning

Upphandling avser ramavtal för administrativa konsulttjänster till Region Örebro län inom förvaltningen Regional utveckling som har ansvaret för att samordna det regionala utvecklingsarbetet i Örebro län. Ett regionalt utvecklingsarbete kräver fortlöpande underlag och stöd i utvecklingsarbetets alla faser vilka är; analys, utformning, genomförande och utvärdering.

Ärendebeskrivning

Upphandling avser ramavtal för administrativa konsulttjänster till Region Örebro län inom förvaltningen Regional utveckling som har ansvaret för att samordna det regionala utvecklingsarbetet i Örebro län. Ett regionalt utvecklingsarbete kräver fortlöpande underlag och stöd i utvecklingsarbetets alla faser vilka är; analys, utformning, genomförande och utvärdering.

Det regionala utvecklingsarbetet kräver ibland expertkunskap som inte finns bland de anställda inom förvaltningen Regional utveckling eller så kan arbetet behöva bedrivas intensivare vad avser arbetade timmar per tidsperiod än vad som är motiverat att ha som fast anställd personal. En konsultupphandling behöver därför genomföras för att det ska finnas ramavtal att avropa konsulter från.

Tjänsteställe, handläggare
Trafik och samhällsplanering, Johan Ljung

Sammanträdesdatum
2021-08-31

FöredragningsPM
Dnr: 21RS5877

Bedömning

Upphandlingen behöver genomföras för att klara det regionala utvecklingsuppdraget.

Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven

Inga konsekvenser av detta beslut.

Ekonomiska konsekvenser

De ekonomiska konsekvenserna av beslutet blir att det kommer att ske en belastning på några av Region Örebro läns medarbetare för att genomföra upphandlingen.

Beslutsunderlag

FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-08-31, initiering av upphandling av administrativa konsulttjänster
Initieringsblankett för administrativa konsulttjänster

Rickard Simonsson
Regiondirektör

Skickas till:

Upphandlingsavdelningen
Regional utveckling

Initiering av Upphandlingsuppdrag, Dnr

Undertecknas av uppdragsgivare som enligt delegation* har rätt att initiera upphandling.

Syfte med upphandlingen

Nuvarande avtal löper ut <input type="checkbox"/> Nytt avtal <input type="checkbox"/>	
Kortfattad beskrivning och omfattning av vad som ska upphandlas:	
Upphandlingens värde Uppskattad inköpsvolym per år <input type="checkbox"/> eller totalt för hela avtalsperioden <input type="checkbox"/>	Önskad avtalsstart – datum
Ekonomiska medel tas ur (gäller främst medicintekniska upphandlingar)	
Beviljad investeringsram <input type="checkbox"/> Driftbudget <input type="checkbox"/>	År Belopp Övrigt

Verksamhetens kontaktperson och referensgrupp

Kontaktperson för upphandlingen – för- och efternamn	Telefon
E-post	Förvaltning/Enhet/Avdelning
Referensgrupp - ange personer som ska ingå i referensgruppen med namn, e-postadress och enhet	

Beslut initiering av upphandling

Uppdragsgivaren garanterar härmed att beslut om anskaffning eller upphandlingens genomförande fattats enligt gällande delegationsordning samt att ekonomiska medel säkerställts för detta.		
Uppdragsgivare – förnamn och efternamn	Telefon	E-post
Befattning	Förvaltning/Enhet/Avdelning	
Undertecknande	Datum	

* **Rätten att initiera upphandling framgår av delegationsordningen.**

För upphandling som beslutas av Regionstyrelsen

< 5 miljoner: Förvaltningschef

5-10 miljoner: Regiondirektör

> 10 miljoner: Politiskt beslut

För upphandling som beslutas av annan nämnd

< 5 miljoner: Förvaltningschef

> 5 miljoner: Politiskt beslut

Ifyllt och undertecknat uppdrag skickas till:

Medicinsk Teknik (medicintekniska upphandlingar)

Via internpost: Medicinsk teknik, F-huset, USÖ märkt "MT-upphandling"

Regionservice upphandling (övrigt)

Via e-post: upphandling@regionorebrolan.se

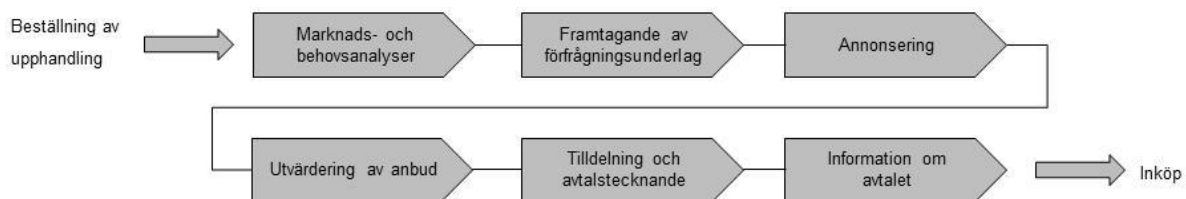
Förklaring och information

Om initieringsblanketten

Syftet med blanketten är att säkerställa att behörig person initierar en upphandling. Blanketten ger även ansvarig upphandlare viktig information om t.ex. vad som ska upphandlas, när upphandlingen ska ske och vilka från verksamheten som ska vara delaktig i upphandlingen. Utan dessa fakta kan inte upphandlaren starta arbetet med upphandlingen.

Om upphandlingsprocessen

En upphandling är en process där man på förhand bestämmer vad, hur och när en vara eller tjänst ska köpas. Materialet sammanställs i ett förfrågningsunderlag som sedan offentliggörs. Det är sedan upp till alla leverantörer som vill, att skicka in anbud. Efter utvärdering av anbud tilldelar sedan Region Örebro län till den leverantör/er som bäst uppfyller de krav som ställts i förfrågningsunderlaget.



Tiden för att genomföra en upphandling varierar beroende på vad som ska upphandlas. Tidsintervallet brukar vara mellan 4-12 månader.

För att kunna planera in och genomföra upphandlingen till det datum som verksamheten vill nyttja varan/tjänsten behöver således beställningen inkomma i god tid.

Om ansvar och roller i upphandlingen

För att genomföra en upphandling och säkerställa att verksamhetens krav och behov tillvaratas behövs både upphandlarkompetens och kompetens från berörd verksamhet.

Uppdragsgivare:

- Ansvarar för att initiera upphandlingen
- Ansvarar för att utse kontaktperson och referensgruppsmedlemmar till upphandlingen
- Ansvarar oftast för att skriva på avtalet

Upphandlare:

- Huvudansvarig för upphandling
- Ansvarar för att lagar och regler gällande upphandling följs
- Ansvarar för att alla formella aktiviteter i upphandlingen utförs
- Ansvarar för att sammanställa allt material under upphandlingen

Kontaktperson:

- Huvudansvarig från verksamheten i upphandlingen
- Ansvarar för samordning av referensgruppen
- I övrigt samma ansvar som en referensgruppsmedlem

Referensgruppsmedlem:

- Ansvarar för att medverka på leverantörsträffar och dylikt innan upphandlingen påbörjas
- Ansvarar för att ta fram kravspecifikation på den vara/tjänst som ska upphandlas
- Ansvarar för att specifika lagar och regler från verksamheten beaktas i upphandlingen
- Ansvarar för att delta i utvärdering av anbud
- Ansvarar för att informera och utbilda andra i verksamheten om avtalet

Både kontaktperson och medlemmar i referensgruppen måste således kunna avsätta del av sin arbetstid för att arbeta med upphandlingen.

14

Redovisning av regionalt
partistöd till politiska partier
år 2020 och utbetalning av
partistöd för år 2022

21RS4175

Organ
Regionstyrelsen

Redovisning av regionalt partistöd till politiska partier år 2020 och utbetalning av partistöd för år 2022

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att förklara att de politiska partierna i regionfullmäktige har inkommit med redovisningar av hur partistödet för 2020 har använts, samt

att partistöd för 2022 ska betalas ut.

Sammanfattning

Regionfullmäktige har tidigare beslutat om regler för partistöd. Av dessa framgår bland annat att partierna ska redovisa hur de har använt partistödet. Fullmäktige ska endast bedöma redovisningen i viss formell mening, men inte pröva redovisningens innehåll i sak. Om respektive parti har uppfyllt de formella kraven, ska fullmäktige besluta att betala ut partistöd för kommande år. Partierna har nu lämnat in redovisning för 2020, och fullmäktige föreslås besluta att partistöd ska betalas ut för 2022.

Reglerna om redovisning av partistöd bygger på att det i kommunallagen numera anges att fullmäktige ska besluta om att en mottagare av partistöd årligen ska lämna en skriftlig redovisning av hur partistödet har använts för att stärka deras ställning i den kommunala demokratin. Respektive parti ska utse en särskild granskare som ska granska om redovisningen ger en rättvis bild av hur mottagaren har använt partistödet. Fullmäktige får sedan besluta att stöd inte ska betalas ut till parti som inte lämnar redovisningen. Fullmäktige ska inte ta ställning i frågan om hur partistödet har använts i sak, utan endast i frågan om redovisning har skett eller inte. Partierna i fullmäktige i Region Örebro län har nu lämnat in redovisningen.

Tjänsteställe, handläggare
Nämndadministration, Kristina Berglund

Sammanträdesdatum
2021-08-31

FöredragningsPM
Dnr: 21RS4175

Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven

Utöver att det allmänt sett är bra med aktiva politiska partier, medför beslutet inga särskilda konsekvenser i angivet avseende.

Ekonomiska konsekvenser

Beslutet medför inga ytterligare budgetkonsekvenser.

Uppföljning

Partistödet följs upp genom årliga redovisningar.

Beslutsunderlag

FöredragningsPM regionstyrelsen 2021-08-31
Redovisning från de politiska partierna

Rickard Simonsson
Regiondirektör

Skickas till:

Regionfullmäktige



ORGAN

Regionfullmäktige

Region Örebro län

Redovisningsblankett

1 (1)

Blankett för redovisning av kommunalt/regionalt partistöd

(Blanketten lämnas till Regionkansliet, senast den 1 juni varje år)

Partiets namn

Vänsterpartiet Örebro län

Redovisningsperiod

Januari – december 2020

Av partiet utsedd granskare

Namn: Leif Gustafsson
Adress: Eldarevägen 3, 69153 Karlskoga
Telefonnummer: 070-573 33 91
E-postadress: leif.barsax@telia.com

Redovisning:

Partistödet har använts för att stärka Vänsterpartiets ställning i den regionala demokratin och genom att driva en politisk verksamhet med anknytning till Region Örebro län.

Under 2020 har Vänsterpartiet Örebro län haft olika aktiviteter, digitala kurser och konferenser för att stärka medlemmarnas möjligheter till delaktighet i partiets arbete men även öka medborgligt inflyttande över de politiska frågor som drivs i Region Örebro län. Bland dessa aktiviteter kan nämnas t.ex. öppna digitala möten, flera webinarier, medborgardialog i regionens länsdelar, digitala möten med länets organisationer och civilsamhället, studier och utbildningar för medlemmarna mm. Partiet har en lokal i Föreningarnas Hus på Slottsgatan 13A, samt en heltidsanställd administrativ sekreterare på distriktsexpeditionen.

Härmed intygas riktigheten i ovanstående uppgifter.

Karlskoga den 21 april 2021

/ Leif Gustafsson

Namn/namnförtydligande (utsedd granskare för ovan nämnda parti)

Blankett för redovisning av kommunalt/regionalt partistöd
(Blanketten lämnas till Regionkansliet, senast den 30 juni varje år)

Partiets namn

Socialdemokraterna i Örebro län

Redovisningsperiod

1 januari – 31 december 2020

Av partiet utsedd granskare

Namn: Martin Ejnrydh

Adress: Trädgårdsgatan 1, 702 12 Örebro

Telefonnummer: 070-221 53 78

E-postadress: martin.ejnrydh@socialdemokraterna.se

Redovisning:


Partistödet används i stor utsträckning till kostnaden för en förste ombudsman, en studie- och organisationsombudsman och en ombudsman med ansvar för kommunikation. Partistödet används även för ett regionalt kansli och för omkostnader på partidistriktet.

Personalen planerar och genomför bland annat studier för att stärka förtroendevalda och medlemmar, för att skapa arenor för politikutveckling samt för olika kampanjer och andra aktiviteter som syftar till att nå medborgare och stärka de regionala demokratin.

Under 2020 har den största delen av verksamheten styrts över till digital form. Utbildning för förtroendevalda, ledarskapsutbildningar och funktionsutbildningar har anordnats digitalt. Ett antal öppna möten har också arrangerats av partiets grundorganisationer för att lyfta aktuella politiska frågor.

Utöver dessa mätbara och dokumenterade aktiviteter genomför partidistriktet en mängd insatser i Örebro län för att stärka partiets ställning i den regionala demokratin. Partidistriktet spelar en viktig roll i att stötta förtroendevalda i hela vårt län bland annat i deras relationer med medborgare och media, men också för att skapa arenor för kunskapsutveckling och erfarenhetsutbyte.

Härmed intygas riktigheten i ovanstående uppgifter:

Örebro den 11 maj 2021


Martin Ejnrydh, 1:e ombudsman Socialdemokraterna i Örebro län

Redovisning av regionalt partistöd 2020



Partiets namn

Moderata samlingspartiet i Örebro län

Redovisningsperiod

1 januari 2020 – 31 december 2020

Av partiet utsedd granskare

Namn: Lars Fastberg
Adress: Erlands Oskars väg 11
692 27 Kumla
Telefonnummer: Tel:+46707944645
E-postadress lars.fastberg@telia.com

Redovisning:

Partistödet från Region Örebro Län har i använts till regionalt partiarbetet samt för att stärka partiets ställning i den regionala demokratin. De största utgiftsposterna är partikansli i Örebro med anställd personal, med syfte att stödja Moderata föreningar, förtroendevalda och medlemmar i Örebro Län.

Partistödet har också använts till att anordna kurser, konferenser och utbildningar för förtroendevalda och medlemmar, anordnande av möten för att utveckla regional och lokal politik samt för att föra dialog med medlemmar och invånare om politiken. Dessa aktiviteter har under 2020 till allra största delen skett digitalt.

Kampanjverksamhet, inklusive annonsering och reklam i syfte att stärka partiets politiska ställning, inköp och produktion av politiskt material för regionalt och lokalt arbete samt medlemshantering är också sådant till vilket partistödet har använts. Köp av tjänster och material har till viss del skett från andra delar av partiets organisation.

Härmed intygas riktigheten i ovanstående uppgifter:

Lars Fastberg (utsedd granskare för ovannämnda parti)



Region Örebro län

Blankett för redovisning av kommunalt/regionalt partistöd

(Blanketten lämnas till Regionkansliet, senast den 30 juni varje år)



Partiets namn

Liberalerna

Redovisningsperiod

2020-01-01 / 2020-12-31

Av partiet utsedd granskare

Namn: Larz Lundberg
Adress: Blackstahyttan 612, 702 92, Örebro
Telefonnummer: 070 651 07 68
E-postadress: larz.lundberg@gmail.com

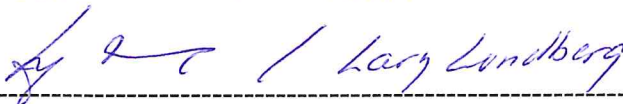
Redovisning:

Liberalerna i Örebro län har år 2020 mottagit 714 000 kronor i partistöd av Region Örebro län. Den verksamhet som har bedrivits inom partiföreningen har syftat till att stärka Liberalernas och de liberala idéernas ställning inom Regionen samt att öka Liberalernas röstetal i allmänna val. De huvudsakliga verksamheter som Liberalerna i Örebro bedriver är att ansvara för ett länskansli, föreningsaktiviteter, medlems och kommunförenings service samt kampanjarbete.

Under mandatperioden fonderar partiförbundet en del av partistödet för att kunna nyttja under valåret för valaktiviteter runt om i länet. Dessa aktiviteter inkluderar stöd till valda politiker och en ökad politik aktivitet för Örebro läns invånare.

Härmed intygas riktigheten i ovanstående uppgifter:

Örebro den 2021.06.10



Namn/namnförtydligande (utsedd granskare för ovan nämnda parti)

Blankett för redovisning av kommunalt/regionalt partistöd

Partiets namn

Miljöpartiet de gröna i Örebro län

Redovisningsperiod

2020-01-01 - 2020-12-31

Av partiet utsedd granskare

Namn: Lea Strandberg
Adress: Nämndv 3, 71572 St. Mellösa
Telefonnummer: 0701-469444
E-postadress: leastrandbergmp@gmail.com



Redovisning:

Partistödet har under redovisningsperioden använts till att bedriva politisk verksamhet i alla länets kommuner.

Partistödet har gått till fasta kostnader så som lokalhyra, telefon och el samt köp av administrativa tjänster av Miljöpartiets riksorganisation, t.ex. medlemsregisterhantering.

Pga rådande situation med pandemin, så har utbildningar mm varit tvungna att ställas in. Alla möten samt aktiviteter har hållits digitalt. Kampanjer har genomförts och i de fall kampanjmaterial tagits fram och krävt kostnad, är dessa redovisade enl sedvanlig bokföringssed.

Partistöd 2020	323 800 kr
Utgifter	153 040 kr
Summa	170 760 kr (avsatt i valfond)

Härmed intygas riktigheten i ovanstående uppgifter:

Örebro 2021-06-09

A handwritten signature in black ink that reads "Lea Strandberg". The signature is written over a horizontal dashed line.

Lea Strandberg
Kassör



Region Örebro län

Blankett för redovisning av kommunalt/regionalt partistöd

(Blanketten lämnas till Regionkansliet, senast den 30 juni varje år)

Partiets namn

Sverigedemokraterna Örebro län

Redovisningsperiod

2020-01-01 – 2020-12-31

Av partiet utsedd granskare

Namn: Bo Ammer

Adress: Vretgatan 7, 703 83 Örebro

Telefonnummer: 070-365 77 14

E-postadress: bo.ammer@telia.com

Redovisning:

Partistödet har använts till aktiviteter och verksamheter för att stärka partiets ställning i den regionala demokratin.

Föreningens inkomster består i huvudsak av det partistöd vi fick 2020 av regionen. De stora kostnadsposterna har varit partigemensam fond och lokalkostnader. På grund av rådande pandemi under 2020 har planerade medlemsaktiviteter inte kunnat genomföras.

Anställningen av en distriktsombudsman har genomförts under året och genererat en kostnad på ca 390 000:- inkl arbetsgivaravgifter. Bifogad resultatrapport beskriver utförligt partiets kostnader.

Överskottet har avsatts till kommande valrörelse och till ackumulerade medlemsaktiviteter.

Härmed intygas riktigheten i ovanstående uppgifter:

Örebro 2021-06-12

Bo Ammer, Revisor (utsedd granskare för Sverigedemokraterna)

Resultatrapport

Preliminär

		Perioden	Akkumulerat
Rörelsens intäkter mm			
Nettoomsättning			
3740	Öres- och kronutjämning	-4,91	-4,91
S:a Nettoomsättning		-4,91	-4,91
Övriga rörelseintäkter			
3900	Återbäring medlemsavgifter	41 800,00	41 800,00
3986	Erhållna Regionalbidrag	1 419 000,00	1 419 000,00
3990	Övriga ersättningar och intäkter	13 518,00	13 518,00
S:a Övriga rörelseintäkter		1 474 318,00	1 474 318,00
S:a Rörelseintäkter mm		1 474 313,09	1 474 313,09
Rörelsens kostnader			
Råvaror och förnödenheter mm			
4010	Inköp av varor och material	-43 103,00	-43 103,00
S:a Råvaror och förnödenheter mm		-43 103,00	-43 103,00
Bruttovinst		1 431 210,09	1 431 210,09
Övriga externa kostnader			
5010	Lokalkostnader	-115 446,00	-115 446,00
5020	El för belysning	-2 148,00	-2 148,00
5410	Förbrukningsinventarier	-252,00	-252,00
5617	Kostnader personbil	-23 536,00	-23 536,00
5800	Resekostnader	-7 948,05	-7 948,05
5940	Marknadsföring	-1 526,50	-1 526,50
6071	Representation och resor DO	-2 099,00	-2 099,00
6075	Möteskostnader	-407,33	-407,33
6211	Telefoni/internet	-12 615,00	-12 615,00
6310	Företagsförsäkringar	-3 507,00	-3 507,00
6491	Extern Utbildningskostnad	36 889,00	36 889,00
6492	Medlemsaktiviteter	-23 218,69	-23 218,69
6493	Ungdomsverksamhet	-3 894,15	-3 894,15
6494	SD Kvinnor	-600,00	-600,00
6495	Fulmäktigegruppen	-1 582,35	-1 582,35
6540	IT	-34 943,12	-34 943,12
6570	Bankkostnader	-3 000,00	-3 000,00
6940	Partigemensam fond	-362 250,00	-362 250,00
6985	Säkerhet	-10 728,00	-10 728,00
6991	Övr avdr gill kostnad	-6 000,00	-6 000,00
S:a Övriga externa kostnader		-578 812,19	-578 812,19
Personalkostnader			
7010	Löner till kollektivanställda	-9 937,60	-9 937,60
7082	Semesterlöner till kollektivanställda	-472,51	-472,51
7210	Löner till tjänstemän	-314 971,33	-314 971,33
7331	Skattefria bilersättningar	-1 052,65	-1 052,65
7500	Sociala och andra avgifter enligt lag och avtal	-7 657,50	-7 657,50
7510	Arbetsgivaravgifter 31,42%	-73 357,50	-73 357,50
S:a Personalkostnader		-407 449,09	-407 449,09
S:a Rörelsens kostnader inkl råvaror mm		-1 029 364,28	-1 029 364,28
Rörelseresultat före avskrivningar		444 948,81	444 948,81
Avskrivningar			
7834	Avskrivning bilar och maskiner	-69 800,00	-69 800,00
S:a Avskrivningar		-69 800,00	-69 800,00
Rörelseresultat efter avskrivningar		375 148,81	375 148,81
Rörelseresultat före finansiella intäkter och kostnader		242 (1709)	375 148,81