

Organ	Regionstyrelsen
Plats	Sammanträdesrum Mälaren, Regionhuset, Västerås
Tidpunkt	Onsdagen den 24 april 2019, klockan 09.00
Ledamöter	Denise Norström (S), Ordförande Kenneth Östberg (S) Lena Johansson (S) Tommy Levinsson (S) Ulrika Spårebo (S) Shpetim Pirraku (S) Helena Hagberg (L), 1:e vice ordförande Barbro Larsson (C) Tomas Högström (M), 2:e vice ordförande Mikael Andersson Elfgren (M) Jenny Landernäs (M) Malin Gabrielsson (KD) Hans Jansson (V) Ingvar Jonsson (SD) Sven Fallgren (SD)
Ersättare	Johanna Skottman (S) Fehmi Paulus (S) Agne Furingsten (L) Magnus Ekblad (C) Håkan Freijd (M) Maria Dellham (M) Louise Eriksson (SD)
Övriga	Anders Åhlund, regiondirektör Anne-Marie Svensson, hälso- och sjukvårdsdirektör Fredrik Holst, ekonomidirektör Birgitta Carlsson, hr-direktör Maria Linder, regional utvecklingsdirektör Eva Lindahl, kommunikationsdirektör Håkan Wittgren, förvaltningsdirektör Västmanlands sjukhus Christina Jogér, förvaltningsdirektör Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet Marianne Bergendal, förvaltningsdirektör Verksamhets- och ledningsstöd Fredrik Alm, administrativ chef Christina Ersson, mötessekreterare

1 Fastställande av föredragningslista

Förslag till beslut

1. Den preliminära föredragningslistan fastställs.

2 Föregående protokoll

Anmäls att protokoll från sammanträdet 2019-03-26 justerats i föreskriven ordning.

3 Justering

Förslag till beslut

1. Hans Jansson utses att tillsammans med ordföranden justera dagens protokoll.

4 Nästa sammanträde

Förslag till beslut

1. Regionstyrelsens nästa ordinarie sammanträde ska äga rum tisdagen den 28 maj.

5 Muntlig information

- Information från förvaltningsdirektörerna
 - Vårdcentralerna på Viksäng och i Hallstahammar
- Trafikverket E18
- Stockholm-Oslo 2.55
- Arbetet med regionens digitaliseringsstrategi och handlingsplan
- Presentation av regionens EU-strateg och uppdraget
- Informationssäkerhet
- Remiss av betänkandet Lite mer lika - Översyn av kostnadsutjämningen för kommuner och landsting (SOU 2018:74)
- Månadsrapport mars för Region Västmanland

6 Samverkan med fackliga organisationer

Ärendena i föredragningslistan har behandlats enligt samverkansavtal.

7 Erbjudande från Näringsdepartementet att inkomma med prioriteringar avseende det framtida regionala tillväxtarbetet inkl sammanhållningspolitiken - återsrapport

RV181923

Bilaga 1 a

Regionstyrelsen gav 2019-01-29 § 15 regiondirektören i uppdrag att ta fram en redovisning av analys och identifierade prioriteringar avseende det framtida regionala tillväxtarbetet i Västmanlands län. Redovisningen föreslås skickas in till Näringsdepartementet som ett svar på ett erbjudande från departementet om att inkomma med regionens prioriteringar.

Bilaga 1 b

Ett förslag till svar redovisas.

Förslag till beslut

1. Den redovisade analysen och sammanställningen över Region Västmanlands prioriteringar skickas till Näringsdepartementet som ett svar på det redovisade erbjudandet.

8 Delrapportering om intern klimatkompensation för tjänsteresa

RV190530

Bilaga 2

Beskrivning av ärendet

Regionstyrelsen tog beslut om Transporthandlingsplan 2019–2022 den 29 januari 2019 (protokollsutdrag RS 2019-01-29 § 11). I beslutet anges att ” En delrapport om hur klimatkompensationen har utfallit ska presenteras för regionstyrelsen i april”.

Regionstyrelsen tog beslut 2017-02-08 (§13) om att införa intern klimatkompensation för tjänsteresa. Utvärdering av hela modellen ska genomföras år 2019 och effekterna av intern klimatkompensation ska utvärderas. Centrala miljöfunktionen ansvarar för att genomföra utvärderingen. Miljöfunktionen har planerat att utvärdera modellen för klimatkompensation under tredje kvartalet 2019.

Delrapporteringen till regionstyrelsen i april belyser:

- Aggregerat påslag är för bil och flyg (utfall 2018 och prognos 2019).
- Påslaget av intern klimatkompensation för några verksamheter (ex. från alla förvaltningar).
- Sammanställning över hur medlen har fördelats 2018 och 2019.
- Sammanställning över vad miljöfunktionen redan i dag ser för utvecklingsbehov av modellen för intern klimatkompensation för tjänsteresa.

Invånarperspektiv

Ej relevant i delrapporteringen då det är den ekonomiska som har efterfrågats i delrapporteringen. I utvärderingen av hela modellen kommer invånarperspektivet att belysas.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Delrapporteringen visar att påslaget för klimatkompensationen är olika för verksamheter inom regionen. Faktorer som påverkar klimatkompensationen är verksamhetens behov av tjänsteresor, val av transportmedel, följsamhet till riktlinje tjänsteresa, lokalisering i länet, möjlighet att nyttja kollektivtrafik och regionens bilpool samt verksamheten storlek (antal medarbetare).

Klimatkontot prognostiseras att minska år 2019 jämfört med år 2018.

Miljökonsekvenser

Delrapporteringen belyser inte miljökonsekvenserna, men syftet med klimatkompensation är att öka följsamheten till riktlinjen för tjänsteresa och skapa incitament till att minska klimatutsläpp. Syftet är också att omfördela medel inom organisationen, så att påslaget för klimatkompensation gynnar utvecklingen av teknik och lösningar som leder till lägre klimatutsläpp.

Klimatkontot prognostiseras att minska år 2019 jämfört med år 2018 vilket beror främst på att tjänsteresor med flyg minskade under 2018. Utvärderingen av modellen kommer att belysa om klimatkompensationen har varit en faktor för minskat flygresande.

Uppföljning

Utvärdering av hela modellen genomförs under 2019.

Förslag till beslut

1. Delrapporten läggs till handlingarna.
2. Regiondirektören får i uppdrag att effektivisera ansökningsförfarandet av medel för intern klimatkompensation för tjänsteresa i samband med utvärderingen under tredje kvartalet 2019.

9 Politisk viljeinriktning för schizofreni

RV

Sammanfattning

Samverkansnämnden rekommenderar regionerna i sjukvårdsregionen att anta Socialstyrelsens nationella riktlinjer för vård vid schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd med syfte att förtydliga riktlinjerna för att bidra till en mer likvärdig vård. Rekommendationerna är även underlag för styrning och ledning av hälso och sjukvården med öppna och systematiska prioriteringar.

Beskrivning av ärendet

En politisk viljeinriktning kan även beskriva de områden inom utveckling av vård kopplat till den aktuella nationella riktlinjen som Samverkansnämnden bedömer lämpar sig för ett regionalt samspel. I relation till Socialstyrelsens nationella riktlinjer för vård vid schizofreni och schizofreniliknande tillstånd kan det sjukvårdsregionala programområdet för psykisk hälsa identifiera om ett eller fler sådana områden kan identifieras

Inom och mellan våra regioner i sjukvårdsregionen kan konstateras att det finns praxisskillnader som är viktiga att åtgärda. Det kommer att krävas arbete lokalt med att utveckla samverkan, skapa tillgänglighet, tillgodose behovet av kompetens och att utveckla datainsamling.

Socialstyrelsen har publicerat centrala rekommendationerna inom följande områden:

- Genomgående arbetssätt
- Tidiga insatser vid insjuknande i psykos
- Stöd för återhämtning i alla sjukdomsfaser
- Stöd och behandling vid akuta tillstånd
- Förebygga och behandla fysisk ohälsa

Genomgång av de föreslagna riktlinjerna och gapanalyser har genomförts i regionerna inom Uppsala-Örebroregion. Det framkommer att rekommendationerna följs framförallt när det gäller att prioritera förstagångsinsjuknade. I övrigt är det fler av rekommendationerna där regionerna har svårt att uppfylla dem annat än delvis.

Samverkansnämnden gör bedömningen att det finns behov av mer personella resurser och/eller förändrade arbetssätt samt utveckling av kompetens för att kunna klara en följsamhet till riktlinjen. Detta för att kunna erbjuda högre tillgänglighet till psykiatrisk bedömning, kognitiv beteendeterapi och arbetslivsinriktad rehabilitering

2019-04-24

enligt arbetsförberedande träningsmodeller och psykopedagogiska behandlingsprogram.

Centralt för en bra vård för patientgruppen är att både kommuner och regioner har förutsättningar att i samverkan utveckla arbetssätt och den gemensamma vårdkedjan.

Invånarperspektiv

Riktlinjernas syfte är att rekommendera vård, behandling och rehabilitering av personer med schizofreni och schizofreniliknande tillstånd.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

För att kunna leva upp till rekommendationerna har följande projekt påbörjats alternativt planeras.

1. Ett projekt har startats med syfte att utveckla en pilotmodell för samordnade insatser i Fagersta målgrupp är nyinsjuknade och svårast sjuka med Schizofreni och schizofreniliknande tillstånd. Att kartlägga processerna kring nyinsjuknade och svårast sjuka kommer att analyseras för att tydliggöra GAP och behov. Resultatet ska leda till att en arbetsprocessmodell för gruppen nyinsjuknade och svårast sjuka samt ett förslag till utbildningsinsatser utvecklas. Tanken är sedan att denna modell ska kunna användas och anpassas för övriga länet. Kostnad för detta projekt är: 470.000kr (inklusive 25% projektledare). Finansiering sker med stimulansmedel.
2. Ett annat pågående arbete är satsning på Case Management utbildning på Karolinska Institutet 7.5 hp som är framtagen och specifikt utvecklad för att ge kompetens utifrån de Nationella Riktlinjerna. Kostnad för utbildningen är 26.900 kr per deltagare. För att kunna arbeta med Case Management behövs utbildning för minst 20 personer inom vuxenpsykiatri. Genom detta nås hela länet och möjliggör att arbetsmodellen utvecklas och bibehålls. Beräknad kostnad ca 600.000 kr.
3. Vårdprogram gällande fysisk hälsa i denna patientgrupp finns framtaget gällande årliga hälsoundersökningar. I nuläget når vuxenpsykiatri strax under 35% av målgruppen. För att mer fokuserat arbeta med fysisk hälsa i målgruppen såg man i GAP-analysen (daterad 2015) en vinst i att utveckla hälsoteam för denna målgrupp med fysioterapeut (0,5), dietist (0,5) och sjuksköterska (0,5). Beräknad kostnad ca 900.000 kr. Hälsocenter och hälsoteam har en viktig samarbetsroll i detta arbete.

Analysen visar ett framräknat GAP på cirka 1.5 miljoner kronor.

Miljökonsekvenser

Förslagen har inga direkta miljöpåverkande effekter.

Uppföljning

Uppföljning sker årligen i samband med årsrapporten.

Förslag till beslut

1. De nationella riktlinjerna för vård vid schizofreni och schizofreniliknande tillstånd antas.
2. Socialstyrelsens indikatorer och målnivåer inom området fastställs och används inom Region Västmanland.
3. Regiondirektören får i uppdrag att rekommendationerna tas in i budget- och planeringsprocessen.

10 Politisk viljeinriktning för prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor

RV

Sammanfattning

Samverkansnämndens rekommenderar regionerna att anta den politiska viljeinriktningen för sjukvårdsregionen som är ett förtydligande av Socialstyrelsens nationella riktlinjer för prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor. Den har som syfte att bidra till en mer likvärdig vård vid ohälsosamma levnadsvanor inom sjukvårdsregionen och till att vara ytterligare stöd i styrning och ledning av hälso- och sjukvården med öppna och systematiska prioriteringar.

Beskrivning av ärendet

Prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor ska vara en självklar del i hälso- och sjukvården. Inom och mellan våra regioner i sjukvårdsregionen kan konstateras att det finns praxisskillnader som är viktiga att åtgärda. Det kommer att krävas arbete lokalt med att utveckla organisationen, skapa tillgänglighet och tillgodose behovet av kompetens.

Socialstyrelsen har publicerat centrala rekommendationer för att förändra ohälsosamma levnadsvanor hos följande riskgrupper:

- Vuxna med särskild risk
- Vuxna som ska genomgå en operation
- Barn och unga under 18 år
- Gravida

De enskilda regionerna förväntas ta in rekommendationerna i budget- och planeringsprocesserna. Det framkommer i sjukvårdsregionens gapanalys att många av rekommendationerna bara delvis följs. Några förklaringar är bland annat bemanningssvårigheter, brister i förutsättningar för ett strukturerat och systematiskt arbete samt på brister i dokumentation av arbetet.

Det framgår att en kompetenshöjning behövs både inom region och kommun relaterat till alla levnadsvanor men framför allt för ohälsosamma matvanor och alkohol. Genom ökad kompetens får professionerna förutsättningar att ställa frågor och motivera till åtgärder. Det finns även utbildningsbehov för medarbetare inom de barn- och ungdomsverksamheter samt vuxna med funktionsnedsättning som inte tidigare har omfattats av riktlinjerna.

Invånarperspektiv

Riktlinjens syfte är att verksamheterna ska uppmärksamma personer med ohälsosamma levnadsvanor (tobaksbruk, riskbruk alkohol, otillräcklig fysisk aktivitet och ohälsosamma matvanor) och erbjuda åtgärd enligt Socialstyrelsens nationella riktlinjer.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Riktlinjerna innebär att mer resurser behöver tillföras och att arbetssätt behöver förändras genom viss omorganisation så att fler personer med ohälsosamma levnadsvanor ska kunna erbjudas rekommenderade åtgärder. Resurser för samtal och rådgivning behöver stärkas. Tydligare rutiner för dokumentation behöver säkerställas. För underlättande av implementering finns ett omfattande metodstöd framtaget på nationell nivå.

Regionerna inom sjukvårdsregionen har behov av att skapa systematik och utveckling av arbetet med beteendepåverkande insatser för förbättrade levnadsvanor i de kliniska processerna. Ett mål för levnadsvanearbetet är att bli förankrat och genomsyrar all verksamhet. En utmaning är också samverka med kommuner och ideella eller motsvarande organisationer för att få ett hållbart arbete som kan ge stöd för individen att nå en beteendeförändring.

Initialt innebär riktlinjernas rekommendationer kostnadsökning eftersom en stor andel av befolkningen har minst en ohälsosam levnadsvana som ökar risken för framtida sjukdom. På sikt förväntas rekommendationerna leda till minskade kostnader för hälso- och sjukvården genom att antalet personer med ohälsosamma levnadsvanor minskar, vilket i sin tur minskar risken för framtida sjuklighet.

Miljökonsekvenser

Förslagen har inga direkta miljöpåverkande effekter.

Uppföljning

Uppföljning sker årligen i samband med årsrapporten.

Förslag till beslut

1. Socialstyrelsens nationella riktlinjer för prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor antas.
2. Socialstyrelsens indikatorer och målnivåer inom området fastställs och används inom Region Västmanland.
3. Samverka med berörda aktörer för att tillsammans bidra till utveckling av beteendepåverkande insatser för förbättrade levnadsvanor, inkluderande cancerpreventiva åtgärder.
4. Regiondirektören får i uppdrag att rekommendationerna tas in i budget och planeringsprocessen.

11 Cancerplan 2019–2021 i Uppsala Örebro sjukvårdsregion

RV

Sammanfattning

Bilaga 3

Samverkansnämnden beslutade om en ny cancerplan 2018-12-06 med rekommendation att landsting och regioner i sjukvårdsregionen godkänner den

2019-04-24

föreslagna Cancerplanen 2019–2021. Parallellt med framtagandet av den sjukvårdsregionala cancerplanen har en lokal cancerplan utarbetats. De enskilda regionerna förväntas ta in den sjukvårdsregionala och den lokala planen i budget och planeringsprocessen.

Beskrivning av ärendet

Regeringen presenterade 2009 En nationell cancerstrategi för framtiden. Den Nationella cancerstrategins tillkomst låg till grund för att sex Regionala Cancercentra (RCC) bildades vilka sedan dess har utgjort fundament för en lång rad förbättringsarbeten inom cancervården och dess angränsande stödverksamheter. I sin utvärdering från november 2016 ansåg Socialstyrelsen att RCC har haft en hög grad av måluppfyllelse. Utifrån utvecklingen inom cancerområdet kommer de fortsatta kraven på anpassning och förbättring av cancervården att öka. Alla delar av arbetet, från prevention till palliativ vård och närståendestöd kommer även fortsatt vara en central del av utvecklingsarbetet inom svensk hälso- och sjukvård. Att arbetet med cancerstrategin måste vara långsiktigt har framförts i ett inriktningsbeslut taget av regeringen i maj 2018. Där beskrivs behovet av en förlängd satsning fram till 2025, bl.a. med ett förstärkt fokus på prevention och tidig diagnostik.

Upptagna utvecklingsområden är utvalda utifrån sjukvårdsregionens nuvarande behov och planen syftar till att lyfta in nya aktiviteter inom dessa områden. Detta utesluter inte fortsatt utvecklingsarbete med aktiviteter som funnits med i tidigare utvecklingsplaner om behovet fortfarande kvarstår, utan avser att bredda perspektivet ytterligare.

I utvecklingsplanens aktivitetslistor finns fler aktörer benämnda. För att utvecklingsplanen ska kunna implementeras i sjukvårdsregionen måste RCC Uppsala Örebro och regionerna årligen ta fram handlingsplaner som beskriver hur aktiviteterna ska genomföras.

Invånarperspektiv

Cancerplanens syfte är att rekommendera prevention, vård, behandling, rehabilitering samt palliativvård för befolkningen och patienter och närstående för att uppnå jämlik vård hälsa och vård.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Cancerplanen följer den nationella cancerstrategin och kommer att innebära viss kostnadsökning, allt är inte färdig beräknat. De senaste fyra åren har statliga medel tillförts med 10 miljoner kronor årligen för utvecklingen av standardiserade vårdförlopp innebärande kortare ledtider. I dagsläget finns det ingen kunskap om dessa medel kommer att betalas ut 2019.

Miljökonsekvenser

Förslagen har inga direkta miljöpåverkande effekter.

Uppföljning

Uppföljning sker årligen i samband med årsrapporten.

Förslag till beslut

1. Cancerplanen för sjukvårdsregionen 2019–2021 godkänns.

2. Regiondirektören får i uppdrag att återkomma med en kostnadsberäkning av den lokala handlingsplanen för bearbetning i budget och planeringsprocessen.

12 Uppföljning av digitaliseringsstrategi och handlingsplan

RV170309

Bilaga 4

Regionstyrelsen gav 2017-02-08 § 12 regiondirektören i uppdrag att ta fram en strategi och handlingsplan för verksamhetsutveckling med digitalisering som verktyg, metod och angreppssätt för att nå regionens övergripande mål. Regionstyrelsen beslutade 2018-01-31 § 9 att godkänna en digitaliseringsstrategi för åren 2018-2020, och en handlingsplan antogs av regionstyrelsen 2018-04-25 § 121. Avrapportering ska enligt beslutet ske kontinuerligt.

Förslag till beslut

1. Redovisad uppföljning av Region Västmanlands digitaliseringsstrategi och handlingsplan läggs till handlingarna.

13 Informationssäkerhetsberättelse avseende verksamhetsåret 2018

RV

Bilaga 5

Enligt bestämmelserna i 3 kap. 6 § Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om journalföring och behandling av personuppgifter i hälso- och sjukvården (HSLF-FS 2016:40) är vårdgivare skyldiga att utse en eller flera personer som ska leda och samordna informationssäkerhetsarbetet. Den eller de som utses ska minst en gång om året sammanställa information om arbetet till vårdgivaren.

I maj 2018 trädde EU:s allmänna dataskyddsförordning (GDPR) ikraft. Stora insatser gjordes för att analysera effekterna av den nya lagstiftningen och vidta åtgärder med ledning av analyserna. Mycket av arbetet kom att handla om att ta fram och träffa så kallade biträdesavtal med regionens tjänsteleverantörer där sådant saknades. Dessutom gjordes stora insatser för att informera chefer och medarbetare.

En annan fråga som påverkat informationssäkerhetsområdet under året är strävan att i hög grad och i snabb takt digitalisera processer inom regionens verksamheter. För att digitalisering ska kunna genomföras med framgång krävs att informationssäkerhetsaspekter noga beaktas. Detta kommer att fortsatt kräva stora insatser.

Förslag till beslut

1. Informationen noteras.

14 Kris- och katastrofmedicinsk berättelse 2018

RV

Bilaga 6

Det kris- och katastrofmedicinska arbetet utgår från lagarna: 2006:544 Lag om kommuner och landstings åtgärder inför och vid extraordinär händelse i fredstid och höjdberedskap, SOSFS 2013:22 Katastrofmedicinsk beredskap, HSL- Hälso- och sjukvårdslag 2017:30 samt 2004:168 Smittskyddslag.

Region Västmanland har under 2018 påbörjat arbetet med att återuppta civilförsvarspaneringen inom hälso- och sjukvården enligt den överenskommelse som har tecknats mellan regeringen/MSB och SKL. Regionen har tillsammans med en rad

olika myndigheter, såväl regionalt som nationellt, deltagit aktivt i planeringen av det civila försvaret.

Regionens krisorganisation har aktiverats i stabsläge fem gånger under 2018. Händelserna har gällt telefoniavbrott (tre gånger), vårdplatsbrist samt den stora skogsbranden utanför Sala.

Ett aktivt arbete har bedrivits för att skapa en mer robust verksamhet. Bland annat har den reservtelefonlösning som installerades 2017 utökats till att omfatta flera verksamheter. Efter utvärderingen av sommarens värmebölja har ett flertal åtgärder definierats som ska vara genomförda innan sommaren 2019.

Förslag till beslut

1. Informationen noteras.

15 Den allmänna säkerheten inom Region Västmanland 2018

RV

Bilaga 7

Under året har det i verksamheterna bedrivits ett proaktivt arbete med frågor inom området hot och våld. Regionen arbetar på bred front med tekniska säkerhetslösningar inom vårdens verksamheter, utbildning av personal och personella resurser i form av ordningsvakter och väktare. För första gången på fem år minskade antalet ordningsstörande händelser som rapporterats av regionens ordningsvakter under 2018. Regionen har också arbetat med att stötta våra förtroendevalda inom personsäkerhetsområdet, då Säkerhetspolisen i början av året meddelade att det skulle kunna finnas former av otillåten påverkan på våra förtroendevalda under valåret. En rapport från PwC redogör också att regionen har ett gott arbete inom området men att styrdokumentet kan bli tydligare och mer kända inom organisationen.

Säkerhetsskyddsarbetet är ett prioriterat område inom regionen. Säkerhetsskyddet innefattar informationssäkerhet, tillträdesskydd, säkerhetsprovning, utbildning och kontroll, med fokus på vad regionen har som är skyddsvärt och baserat på Sveriges säkerhet. Under året har ett förberedande arbete genomförts inom området där prioriteringen funnits på kommande säkerhetsskyddsanalys och säkerhetsskyddsplan 2019. Arbetet är väl förankrat med kommande säkerhetsskyddslagstiftning, säkerhetsskyddsförordning samt Säkerhetspolisens direktiv inom området.

Förslag till beslut

1. Informationen noteras.

16 Ianspråktagande av reglerat resultat för Centrum för klinisk forskning

RV

Regionfullmäktige behandlade vid sammanträdet 2019-04-16 § XX föreslagen resultatreglering för 2018 års verksamhet.

Resultatregleringsmodellen innebär att det i regionstyrelsens anslag ska finnas medel som verksamheterna utifrån tidigare uppkomna överskott kan erhålla för att disponera. Framställan om ianspråktagande ska dock göras först.

Reglerat resultat för Centrum för klinisk forskning (CKF) föreslås bli 9,1 miljoner.

CKF önskar ianspråkta reglerade medel under förutsättning att regionfullmäktige beslutar enligt föreslagen resultatreglering. Dessa medel ska användas för fortsatt satsning på forskningsprojekt inom områdena cancer, hjärt- och kärlsjukdomar samt psykiatri, där CKF ligger i forskningsfronten. Medlen ska även användas för att stödja nya forskningsområden där Region Västmanland är forskningssvaga. Det kan behövas riktade satsningar de närmsta åren. Ett prioriterat område är klinik- eller förvaltningsöverskridande forskningsprojekt. En forskningsintensiv klinik kan agera motor och stödja projekt på andra kliniker. Exempelvis har man påbörjat ett samarbete mellan anestesiolagen och kirurgkliniken. En annan riktad satsning är att stärka kvinnokliniken som nyligen fått en nydisputerad medarbetare och två nya doktorander. Här agerar CKF moderator mellan kliniken och universitetets institution för kvinnor och barns hälsa. Vidare vill CKF genomföra en riktad satsning på forskningsmeritering för sjuksköterskor. Dessutom kommer medlen att användas för att utöka budgeten i den fria utlysningen av medel till forskning som finns i CKF:s budget.

Förslag till beslut

1. Regionstyrelsen godkänner att reglerat resultat från 2018 om 9,1 miljoner kronor för Centrum för klinisk forskning får tas i anspråk från anslaget till regionstyrelsens förfogande 2019.

17 Ianspråktagande av medel för lokalplanering Etapp 1 i Lokalförsörjningsplan för Västmanlands sjukhus Västerås

RV

Beskrivning av ärendet

Regionstyrelsen beslutade 2018-03-07 § 47 om att påbörja lokalplanering för etapp 1 vid Västmanlands sjukhus Västerås. Lokalplaneringsarbetet indelas i två delområden: byggprojekt och verksamhetsprojekt.

Verksamhetsprojekt

I regionplanen 2019-2021 som antogs i regionfullmäktige 2019-12-12 § 145 finns 10,5 miljoner kronor reserverade i styrelsens anslag för lokalförsörjningsarbetet. Förslaget är att medlen tillförs Verksamhet- och ledningsstöd där all uppföljning kring projektets ekonomi görs.

Den totala driftbudgeten för Akutsjukhus Västerås verksamhet beräknas till 7,5 miljoner under 2019 varav 4,5 miljoner avser lokalplanering och 3 miljoner kronor avser rumsfunktionsplanering som är nästa fas i projektet. För 2018 beräknades kostnaden till 4,9 miljoner kronor och utfallet blev 2,2 miljoner kronor.

Invånarperspektiv

Ärendet bedöms inte ha någon direkt påverkan på invånarna.

Miljöperspektiv

Ärendet bedöms inte ha någon direkt miljöpåverkan.

Uppföljning

Regionstyrelsen får löpande uppföljning genom projektet.

Förslag till beslut

1. Regionstyrelsen godkänner att maximalt 7,5 miljoner kronor får tas i anspråk för lokalplanering 2019 för etapp 1 vid Västmanlands sjukhus Västerås från anslaget till regionstyrelsen förfogande 2019 och tillföras Verksamhets- och ledningsstöd.

18 Yttrande över revisionsrapporten Temagranskning patientsäkerhet: delrapport 3, lokalvård - vårdhygien samt sammanfattande rapport*RV181056-6*

Bilaga 8 a Regionens revisorer har överlämnat revisionsrapporten Temagranskning patientsäkerhet: delrapport 3, lokalvård - vårdhygien samt sammanfattande rapport till regionstyrelsen för yttrande.

Bilaga 8 b Ett förslag till yttrande redovisas.

Förslag till beslut

1. Förslaget överlämnas till regionens revisorer som regionstyrelsens yttrande.

19 Yttrande över revisionsrapporten Granskning av det systematiska arbetsmiljöarbetet*RV190252*

Bilaga 9 a Regionens revisorer har överlämnat revisionsrapporten Granskning av det systematiska arbetsmiljöarbetet till regionstyrelsen för yttrande.

Bilaga 9 b Ett förslag till yttrande redovisas.

Förslag till beslut

1. Förslaget överlämnas till regionens revisorer som regionstyrelsens yttrande.

20 Yttrande över remiss från Socialdepartementet, Samspel för hälsa - Finansiell samordning mellan hälso- och sjukvård och sjukförsäkring*RV190122*

Bilaga 10 a Socialdepartementet har överlämnat remiss av betänkandet Samspel för hälsa - Finansiell samordning mellan hälso- och sjukvård och sjukförsäkring (SOU 2018:80) till Region Västmanland för yttrande.

Bilaga 10 b Ett förslag till yttrande redovisas.

Förslag till beslut

1. Förslaget överlämnas till Socialdepartementet som Region Västmanlands yttrande.

21 Yttrande över remiss från Finansdepartementet, Lite mer lika - Översyn av kostnadsutjämningen för kommuner och landsting*RV190300*

Ärendet kompletteras separat.

Bilaga 11 a Finansdepartementet har överlämnat remiss av betänkandet Lite mer lika - Översyn av kostnadsutjämningen för kommuner och landsting (SOU 2018:74) till Region Västmanland för yttrande.

Bilaga 11 b Ett förslag till yttrande redovisas.

Förslag till beslut

1. Förslaget överlämnas till Finansdepartementet som Region Västmanlands yttrande.

22 Nämndinitiativ om parkeringssituationen vid Västmanlands sjukhus Västerås

RV190560

Bilaga 12 Tomas Högström, Mikael Andersson Elfgrén, Jenny Landernäs, Maria Dellham och Håkan Freijd, alla (M), lämnade vid regionstyrelsens sammanträde 2019-03-05 nämndinitiativ med förslag om att regiondirektören får i uppgift att öka antalet parkeringsplatser vid Västmanlands sjukhus Västerås.

Förslag till beslut

1. Regiondirektören får i uppdrag att bereda frågan och återkomma med förslag till vidare hantering.

23 Nämndinitiativ om redovisning gällande chefers möjlighet att ta ansvar för arbetsmiljöarbetet

RV190561

Bilaga 13 Malin Gabrielsson (KD) lämnade vid regionstyrelsens sammanträde 2019-03-05 nämndinitiativ med förslag om att ge regiondirektören i uppdrag att återomma till regionstyrelsen med besked om när och av vem beslut ska tas om rimligt antal medarbetare/chef, samt att återkomma till regionstyrelsen med besked om på vilket sätt och från när nyckeltal gällande arbetsmiljö kommer att kopplas till den ekonomiska styrningen.

Förslag till beslut

1. Regiondirektören får i uppdrag att bereda frågan och återkomma med förslag till vidare hantering.

24 Nämndinitiativ om representation i utskott

RV190634

Bilaga 14 Hans Jansson (V) lämnade vid regionstyrelsens sammanträde 2019-03-26 nämndinitiativ med förslag om att de ärenden som är av övergripande karaktär och som ska passera regionstyrelsen alltid tas med som informationsärenden, samt att de partier som inte har fått platser i utskotten erbjuds insynsplatser i utskotten.

Förslag till beslut

1. Regiondirektören får i uppdrag att bereda frågan och återkomma med förslag till vidare hantering.

25 Månadsrapport mars 2019 för Region Västmanland

RV

Ärendet kompletteras separat.

Bilaga 15

Förslag till beslut

1. .

26 Anmälningssärenden

- Bilaga 16 a) Protokoll från sammanträde med regionstyrelsens arbetsutskott 2019-03-12
b) Protokoll från sammanträde med gemensam ambulansdirigeringsnämnd 2019-02-18
c) Protokoll från sammanträde med Samordningsförbundet Västerås 2019-03-29
- Bilaga 17 d) Årsredovisning 2018 Västmanlands Teater
- Bilaga 18 e) Transparensredovisning Tandvård 2018
- Bilaga 19 f) Skrivelse från personal om sommaren 2019 samt svar (VS190068)
- Bilaga 20 g) Rekommendation till regionerna om etablering av en samverkansmodell för medicinteknik 2019-2020, skrivelse från styrelsen för Sveriges kommuner och landsting (RV190542)
- Bilaga 21 a-c h) Två rapporter från Mälardalsrådet: 1. En Bättre Sits i världen, 2. Stockholm-Oslo 2018 (RV190517)
- Bilaga 22 i) Granskning av löpande intern kontroll i administrativa rutiner - kollektivtrafiknämnden, rapport från regionens revisorer (RVXXXXXX). Besvaras av kollektivtrafiknämnden.
- Bilaga 23 j) Granskning av löpande intern kontroll i administrativa rutiner - kostnämnden, rapport från regionens revisorer (RVXXXXXX). Besvaras av kostnämnden.
- Bilaga 24 k) Revisionsrapport Astma och KOL, rapport från regionens revisorer (RV190738). Revisionsrapporten behandlas vid sammanträdet 2019-08-27.
- Bilaga 25 l) Revisionsrapport Granskning av Region Västmanlands arbete med att nå en ekonomi i balans (RV190739). Revisionsrapporten behandlas vid sammanträdet 2019-08-27.
- Bilaga 26 m) Revisionsrapport God ekonomisk hushållning 2018, rapport från regionens revisorer (RV190740). Revisionsrapporten behandlas vid sammanträdet 2019-08-27.
- Bilaga 27 n) Revisionsrapport Grundläggande granskning av styrelsens och nämndernas ansvarsutövande 2018, rapport från regionens revisorer (RV190723). Revisionsrapporten behandlas av styrelsen vid sammanträdet 2019-08-27, samt i respektive nämnd.
- Bilaga 28 o) Att förstå och bli förstörd - ett reformerat regelverk för tolkar i talade språk, SOU 2018:83, remiss från Utbildningsdepartementet (RV190466). Remissen behandlas vid sammanträdet 2019-05-28.

Förslag till beslut

1. Anmälningssärendena läggs till handlingarna.