

<b>Organ</b>	Regionstyrelsen
<b>Plats</b>	Sammanträdesrum Mälaren, Regionhuset, Västerås
<b>Tidpunkt</b>	Tisdagen den 28 maj 2019, klockan 09.00
<b>Ledamöter</b>	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)
<b>Ersättare</b>	Johanna Skottman (S) Fehmi Paulus (S) Agne Furingsten (L) Magnus Ekblad (C) Håkan Freijd (M) Maria Dellham (M) Louise Eriksson (SD)
<b>Övriga</b>	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 2019-04-24 justerats i föreskriven ordning.

## 3 Justering

### Förslag till beslut

1. Ingvar Jonsson utses att tillsammans med ordföranden justera dagens protokoll.

## 4 Nästa sammanträde

### Förslag till beslut

1. Regionstyrelsens nästa ordinarie sammanträde ska äga rum onsdagen den 19 juni 2019.

## 5 Muntlig information

- Information från förvaltningsdirektörerna
  - Återrapport om införande av Utskrivningsteam för Äldre (UTÄ)
  - Samlad Service - lägesrapport
  - Delårsrapport 1 till och med april 2019 för Verksamhets- och ledningsstöd
  - Delårsrapport 1 till och med april 2019 för Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet
  - Delårsrapport 1 till och med april 2019 för Västmanlands sjukhus
  - Delårsrapport 1 till och med april 2019 för Regionkontoret
  - Delårsrapport 1 till och med april 2019 för Vårdval
- Delårsrapport 1 till och med april 2019 för Region Västmanland
- Organisationsfrågor - lägesrapport
- Nytt akutsjukhus Västmanlands sjukhus Västerås
- Anmälan till Inspektionen för vård och omsorg, IVO
- Ekonomi i balans

Bilaga 3 b

## 6 Samverkan med fackliga organisationer

Ärendena i föredragningslistan har behandlats enligt samverkansavtal.

# Ärenden till Regionstyrelsen

## 7 Delårsrapport 1 till och med april 2019 för Västmanlands sjukhus

RV190598

Bilaga 1

Delårsrapport till och med april 2019 för Västmanlands sjukhus redovisas.

Förvaltningen prognostiserar ett helårsresultat för år 2019 med -330 miljoner kronor i ett intervall 0/-30 miljoner kronor.

Det prognostiserade resultatet på -330 miljoner kronor förutsätter effekt av pågående åtgärdsprogram och att helårets bruttokostnadsökning exklusive motsvarande intäktsförstärkning blir maximalt 2,2%.

2019-05-28

Landstingsstyrelsen godkände den 17 juni 2015 den strategi samt arbets- och utvecklingsinriktning för Västmanlands sjukhus för de kommande tre åren som lagts fram av förvaltningschefen för Västmanlands sjukhus. Vid Landstingsstyrelsens möte 24 februari 2016 informerade förvaltningschefen om ett förändrat arbetssätt för ökad kontroll inom Västmanlands sjukhus. Målsättningen var att ekonomin skulle vara i balans vid utgången av år 2018.

Vid regionstyrelsens sammanträde 2018-05-30 § 148 fick förvaltningsdirektören för Västmanlands sjukhus i uppdrag att till styrelsen presentera en bedömning och reviderad åtgärdsplan för hur ekonomisk balans ska uppnås. Detta presenterades vid regionstyrelsens sammanträde 2018-10-03 § 243. Rapporten visade på en kostnadsutveckling och kostnadsläge i nivå med snittet i riket för såväl den totala sjukvårdskostnaden som den somatiska specialistvården. Västmanlands sjukhus har tre år i rad en lägre ökning av DRG-kostnaden än snittet i riket. Dock kvarstår ett underskott, vilket delas med många övriga sjukhus i sektorn. Förvaltningsdirektören för Västmanlands sjukhus fick i uppdrag att fortsätta arbetet med åtgärder för att uppnå ekonomisk balans.

Som ett första steg har Västmanlands sjukhus till förvaltningsplan 2019 presenterat en åtgärdsplan med syfte att reducera den ingående obalansen motsvarande 100 mkr.

Som ett andra steg har regionstyrelsen beslutat om ytterligare kostnadsreducerande åtgärder motsvarande 300 mkr som omfattar hela regionens verksamhet, vilket omfattar vidare besparingar inom Västmanlands sjukhus.

#### **Förslag till beslut**

1. Förvaltningsdirektören för Västmanlands sjukhus får i uppdrag att enligt beslut 2019-03-05 § 48 om regionövergripande arbete för en ekonomi i balans fortsätta arbetet för att uppnå balans mellan verksamhet och finansiering, och fortlöpande under året återrapportera till regionstyrelsen om beslutade aktiviteter genomförande och ekonomiska effekter.
2. Förvaltningens delårsrapport till och med april 2019 läggs till handlingarna.

### **8 Delårsrapport 1 till och med april 2019 för Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet** RV190598

Bilaga 2

Delårsrapport till och med april 2019 för förvaltningen Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet redovisas.

Förvaltningen som helhet prognostiserar ett helårsresultat för 2019 på -11 miljoner kronor (i ett intervall +/-5 miljoner kronor) varav Primärvård -2,6 miljoner kronor och Psykiatri, habilitering och ledning -8,4 miljoner kronor.

#### **Förslag till beslut**

1. Förvaltningsdirektören får i uppdrag att fortsätta åtgärderna för att uppnå balans mellan verksamhet och finansiering.
2. I övrigt läggs förvaltningens delårsrapport till och med april 2019 till handlingarna.

**9 Delårsrapport 1 till och med april 2019 för Verksamhets- och ledningsstöd**

RV190598

Bilaga 3 a-b

Delårsrapport till och med april 2019 för förvaltningen Verksamhets- och ledningsstöd redovisas.

Förvaltningen prognostiserar ett helårsresultat på 0,3 miljoner kronor. Då förvaltningen har ett budgeterat resultat på 3,2 miljoner kronor (avseende Patientmat), är budgetavvikelsen -2,9 miljoner kronor.

**Förslag till beslut**

1. Delårsrapport till och med april 2019 för Verksamhets- och ledningsstöd läggs till handlingarna.

**10 Delårsrapport 1 till och med april 2019 för Regionkontoret**

RV190598

Bilaga 4

Delårsrapport till och med april 2019 för förvaltningen Regionkontoret redovisas.

Förvaltningen prognostiserar ett helårsresultat på +36,3 miljoner kronor. Överskotten är framförallt kopplade till minskad förskrivning av smittskyddsläkemedel, ej förbrukade forskningsmedel och ej ersatt frånvaro av personal inom olika verksamheter.

Verksamheten har i huvudsak utvecklats i enlighet med uppdrag och upprättade planer.

**Förslag till beslut**

1. Delårsrapport till och med april 2019 för Regionkontoret läggs till handlingarna.

**11 Delårsrapport 1 till och med april 2019 för Vårdval**

RV190598

Bilaga 5

Delårsrapport till och med april 2019 för verksamheten Vårdval inom Regionkontoret redovisas.

Vårdvals prognostiserar ett helårsresultat på -2,6 miljoner kronor.

Verksamheten har i huvudsak utvecklats i enlighet med uppdrag och upprättade planer.

**Förslag till beslut**

1. Delårsrapport till och med april 2019 för Vårdval läggs till handlingarna.

**12 Ianspråktagande av medel för ny vårdgarantifunktion**

RV190961

**Bakgrund**

Regionplan 2019 innefattar ett uppdrag att starta en vårdvalsfunktion. En kartläggning och förslag till utveckling av patientinformation samt organisation och arbetsprocess har tagits fram.

Det finns idag en funktion som stöd för vårdgarantifrågor, placerad på kontaktcenter. Det är dock verksamheterna som har informationsansvaret om förväntad väntetid

och hänvisning till annan aktör om ej vårdgarantitiden kan nås. Det finns brister i kunskaperna om fritt vårdval, vårdgaranti och avgifter.

Under 2018 har en kartläggning skett, informationsmaterial och webbutbildning till berörd vårdpersonal tagits fram. Under 2019 planeras för uppstart av ny vårdgarantifunktion som kan samordna och vägleda patienter och underlätta klinikernas informationsansvar.

#### ***Ny vårdgarantifunktion***

Målet för Region Västmanland bör vara att vårdgarantin ska följas och att patienterna ska vara väl informerade. Ett led i detta är att information om vårdgarantin och fritt val ska läggas på Arbetsplatsen under Vårdstöd samt tillgänglig på Regionens webbsida med länk till 1177.

Informationsblad till allmänheten om vårdgaranti och fritt val ska finnas tillgänglig för berörda kliniker att hänvisa till vid information om förväntad väntetid.

En fast funktion för stöd i vårdgarantifrågor tillsätts, initialt med 1,5 tjänst fördelade på två personer. Denna funktion ska kunna stödja verksamheterna praktiskt med att ordna vård hos annan vårdgivare. Ansvar för att den anvisade vården uppfyller kvalitetskrav ska även fortsättningsvis ligga på vårdanvisande verksamhet.

En e-utbildning om vårdgaranti och fritt vårdval har tagits fram i samarbete med lärcentrum. Ny funktion ansvarar för att hålla denna information uppdaterad.

#### ***Organisatorisk tillhörighet***

En samordnad vårdgarantifunktion ska vara tillgänglig via telefon och mail under dagtid, vardagar. Då funktionen är regiongemensam placeras funktionen inom Regionkontoret, Centrum för hälso- och sjukvårdsutveckling, CHSU.

#### ***Uppstart***

Uppstart sker under våren 2019, utvärdering vid årsskiftet 19/20.

#### **Förslag till beslut**

1. Regionstyrelsen godkänner att maximalt 1,5 miljoner kronor får tas i anspråk för Vårdgarantifunktion från anslaget till regionstyrelsen förfogande 2019 och tillförs Centrum för Hälso- och sjukvårdsutveckling.

### **13 Ansökan om projektmedel: Etablering och vidareutveckling av Regionalt Exportcenter Västmanland (REC)**

RV190962

#### ***Sammanfattning***

Region Västmanland beviljades under 2018 nationella projektmedel från Tillväxtverket för uppstart av ett Regionalt Exportcenter Västmanland. Region Västmanland har nu möjlighet att söka stöd ur Europeiska Regionalfonden för fortsatt etablering och utveckling av den regionala exportsamverkan med yttersta mål att öka andelen exporterande företag och öka exporten samt öka internationella samarbeten inom det västmanländska näringslivet.

**Beskrivning av ärendet**

Projektet avser etablering och vidare utveckling av Regionalt Exportcenter Västmanland (REC) i enlighet med Tillväxtverkets modell för REC. För Västmanlands län innebär det en möjlighet till fortsatt och fördjupad samverkan mellan de aktörer som verkar för SMF:s internationalisering, det vill säga Almi Mälardalen, Enterprise Europe Network (EEN), Business Sweden (BS), Exportkreditnämnden (EKN), Handelskammaren Mälardalen (HK) och Region Västmanland.

Etableringen, förankringen och utvecklingen av REC är en naturlig utveckling av de samarbete som sker inom länets internationaliseringsråd och projektet skulle ge möjligheter till ökade effektivitet, bättre samordnat stöd, ökad kännedom och bättre utnyttjande av de företagsstöd som erbjuds till företag som har potential och förmåga att verka på en internationell marknad.

ALMI, EEN, BS och EKN har i sina uppdrag företagserbjudande och resurser som stödjer företagets etablering på internationell marknad. Projektet ersätter inte dessa aktörer för detta arbete. Projektet omfattar endast tillkommande aktiviteter och kostnader för genomförande av strategisk uppbyggnad och samverkan, analyser och utveckling av gemensamma erbjudanden riktade till företag. Region Västmanland kommer i sin roll som Regionalt utvecklingsansvarig att agera projektägare och ytterst ansvarig för genomförandet och förslaget är att ALMI ges det operativa projektledarskapet.

Inom projektet ges vi möjlighet att långsiktigt växla upp våra regionala medel med 50% via Europeiska Regionalfonden under föreslagna projektperiod 2019, 2020 och 2021. Totalt skulle projektet ge 1 680 000 kr i ökade projektmedel till regionen under projektperioden.

**Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering**

Medel av den här typen lämnas ur 1:1-anslaget. Den aktuella medfinansieringen ryms inom budget. Utbetalning till projektparterna sker efter rekvisitionsförfarande där projektägaren ersätts för redovisade kostnader i projektet i efterhand från Tillväxtverket.

**Miljökonsekvenser**

Projektet har möjlighet att bidra till ökning av klimatsmart export genom att informera och upplysa befintliga och kommande exportföretag om klimatsmarta val vid en internationalisering och export.

**Uppföljning**

Uppföljning sker vid givna redovisningstillfällen i form av rekvisitioner och lägesrapporter. Vid projektens slutskede skriver projektägaren en slutrapport till Tillväxtverket. De långsiktiga effekterna kommer att följas upp inom Affärsplan Västmanland och den Regionala utvecklingsstrategin.

**Förslag till beslut**

1. Regionstyrelsen beviljar totalt 1 380 000 kronor i projektmedel från 1:1-anslaget till medfinansiering för projektet om etablering och vidare utveckling av Regionalt Exportcenter Västmanland (REC) under perioden 2019 - 2021.

**14 Yttrande över revisionsrapporten Granskning av löpande intern kontroll i administrativa rutiner - regionstyrelsen***RV190459*

Bilaga 7 a Regionens revisorer har överlämnat revisionsrapporten "Granskning av löpande intern kontroll i administrativa rutiner - regionstyrelsen" till regionstyrelsen för yttrande.

Bilaga 7 b Ett förslag till yttrande redovisas.

**Förslag till beslut**

1. Förslaget överlämnas till regionens revisorer som regionstyrelsens yttrande.

**15 Yttrande över remiss från Utbildningsdepartementet, Att förstå och bli förstådd - Ett reformerat regelverk för tolkar i talade språk SOU 2018:83***RV190466*

Bilaga 8 a Utbildningsdepartementet har överlämnat remiss av betänkandet Att förstå och bli förstådd - Ett reformerat regelverk för tolkar i talade språk (SOU 2018:83) till Region Västmanland för yttrande.

Bilaga 8 b Ett förslag till yttrande redovisas.

**Förslag till beslut**

1. Förslaget överlämnas till Utbildningsdepartementet som Region Västmanlands yttrande.

**16 Yttrande över remiss från Socialdepartementet, Tydligare ansvar och regler för läkemedel SOU 2018:89***RV190299*

Bilaga 9 a Socialdepartementet har överlämnat remiss av betänkandet Tydligare ansvar och regler för läkemedel (SOU 2018:89) till Region Västmanland för yttrande.

Bilaga 9 b Ett förslag till yttrande redovisas.

**Förslag till beslut**

1. Förslaget överlämnas till Socialdepartementet som Region Västmanlands yttrande.

**17 Yttrande över beslut från Inspektionen för vård och omsorg, IVO***RV190899*

Bilaga 10 a Inspektionen för vård och omsorg, IVO, har överlämnat beslut där brister konstateras inom olika områden. Bakgrund är en tillsyn som IVO gjort till följd av tidigare lex Maria-ärenden och klagomål som rör förlossningsavdelningen vid Västmanlands sjukhus Västerås.

Bilaga 10 b Ett förslag till yttrande redovisas.

**Förslag till beslut**

1. Förslaget överlämnas till Inspektionen för vård och omsorg, IVO, som Region Västmanlands yttrande.

**18 Uppdrag med anledning av motion om patientlotsar**

RV182003

Regionfullmäktige beslutade 2019-04-16 § 50 att bifalla ett motionsyrkande om att Region Västmanland inför patientlotsar.

**Förslag till beslut**

1. Regiondirektören får i uppdrag att undersöka de åtgärder som behöver vidtas för att ett införande av patientlotsar ska kunna komma till stånd.

**19 Nämndinitiativ om säkerhetsprövning - beslut om handläggning**

RV190805

Bilaga 11

Tomas Högrström, Mikael Andersson Elfgrén, Jenny Landernäs, Maria Dellham och Håkan Freijd, alla (M), lämnade vid regionstyrelsens sammanträde 2019-04-24 nämndinitiativ med förslag om att regiondirektören får i uppgift att presentera ett förslag på metod där förtroendevalda med uppdrag kopplat till regionens ansvar vid kris och krig säkerhetsprövas och säkerhetsklassas.

Som en del i regionens arbete med säkerhetsskydd har en extern konsult upphandlats som stöd i framtagandet av en säkerhetsskyddsanalys. Säkerhetsskyddsanalysen är grunden för säkerhetsskyddsarbetet och kommer bland annat att innehålla en inventering av skyddsvärda resurser kopplat till hot, risk och sårbarheter. Analysen ligger till grund för den säkerhetsskyddsplan som ska fastställas av regionstyrelsen under hösten 2019. Planen kommer bland annat att innehålla uppgifter om säkerhetsklassning av personal och politiker inom region Västmanland.

**Förslag till beslut**

1. Nämndinitiativet lämnas utan åtgärd.

**20 Nämndinitiativ om barnbokslut - beslut om handläggning**

RV190804

Bilaga 12

Malin Gabrielsson (KD) lämnade vid regionstyrelsens sammanträde 2019-04-24 nämndinitiativ med förslag om att regionstyrelsen ger regiondirektören i uppdrag att återkomma med förslag på hur barnbokslutet för 2019 ska kunna fokusera särskilt på barns psykiska hälsa och tillgång till vård.

**Förslag till beslut**

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

**21 Anmälningssärenden**

Bilaga 13

a) Protokoll från sammanträde med regionstyrelsens arbetsutskott 2019-04-09

Bilaga 14

b) Protokoll från sammanträde med utskott för folkhälsa och sjukvård 2019-04-03

Bilaga 15

c) Protokoll från sammanträde med utskott för regional utveckling 2019-04-03

d) Protokoll från sammanträde med strategisk regional beredning 2019-03-29

e) Protokoll från sammanträde med gemensam ambulansdirigeringsnämnd 2019-04-08

2019-05-28

- f) Protokoll från sammanträde med varuförsörjningsnämnden 2019-03-01
- g) Protokoll från sammanträde med Samordningsförbundet Västerås 2019-04-26
- h) Protokoll från sammanträde med styrelsen för Västmanlandsmusiken 2019-02-12 och 2019-04-17
- i) Protokoll från sammanträde med styrelsen för AB Transitio 2019-02-07
- j) Protokoll från sammanträde med förbundsfullmäktige för Svenskt Ambulansflyg 2019-04-11
- k) Protokoll från sammanträde med samverkansnämnd Uppsala-Örebro sjukvårdsregion 2019-02-15
- Bilaga 16 l) Årsredovisning och revisionsberättelse 2018 för stiftelsen Inventum
- Bilaga 17 m) Information till ägare i Inera (RV190825 och RV190837)
- Bilaga 18 n) Granskning av tillgänglighet till vården - Delrapport 1 - Tandvård, rapport från regionens revisorer (RV). Revisionsrapporten behandlas vid sammanträdet 2019-08-27.
- Bilaga 19 o) Program för ekologisk hållbarhet, remiss från Västerås stad (RV190756). Remissen behandlas vid sammanträdet 2019-08-27.
- Bilaga 20 p) Gemensam utvecklingsplan för Enköping, Eskilstuna, Strängnäs och Västerås (RV190679). Remissen behandlas vid sammanträdet 2019-06-19.

#### Förslag till beslut

1. Anmälningsärendena läggs till handlingarna.

## Ärenden till Regionfullmäktige

### 22 Delårsrapport 1 till och med april 2019 för Region Västmanland

RV190598

- Bilaga 21 Delårsrapport 1 år 2019 för Region Västmanland redovisas. Rapporten beskriver utfallet till och med april månad 2019 samt en helårsprognos.

Under årets första tertial har uppdrag och aktiviteter inom målområdena huvudsakligen löpt på enligt beslut och planer. Situationen för patienter som väntar på operation/åtgärd har förbättrats något, liksom för barn och ungdomar som behöver hjälp av BUP. Regionens underliggande problem med stora underskott i delar av driftverksamheten och alltför hög kostnadsutvecklingstakt har inte brutits utan fortsatt. Regionen kommer inte att klara sitt resultatmål. Därför har beslut om ett utvidgad arbete för att åstadkomma ekonomi i balans tagits under första tertialet.

Regionens resultat för perioden uppgår före finansiella poster till minus 4 miljoner kronor och efter finansiella poster (d v s realiserade vinster till följd av marknadsvärderingen av regionens placerade medel) till 500 miljoner kronor.

Regionens helårsresultat (resultat före finansiella poster) beräknas bli 0 miljoner kronor inom intervallet minus 75 miljoner kronor till plus 50 miljoner. Bedömningen baserar sig på de prognoser verksamheterna lämnat samt en övergripande bedömning för övriga delar. Verksamhetens budgeterade resultat är 197 miljoner kronor.

2019-05-28

Regionens resultat efter finansiella poster beräknas bli 200 miljoner kronor för helåret. Budget efter finansiella poster uppgår till 172 miljoner kronor. Med tanke på att konjunkturen håller på att försvagas med risk för stora svängningar på börsen, måste beredskap finnas för stora värdeförändringar i pensionsmedelsportföljen.

För att uppnå balanskravsresultatet får prognosen inte försämrats.

Nettokostnadsutvecklingen förväntas bli 4,8 procent för helåret, vilket är högre än 2018 då den var 3,6 procent och budgeterad nivå på 2,5 procent. För att klara av de stora investeringar regionen står inför behöver nettokostnadsutvecklingstakten dämpas ner mot tre procent.

#### **Regionstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut**

1. Regionstyrelsen får i uppdrag att säkerställa balanskravet genom erforderliga åtgärder.
2. Delårsrapport 1 2019 för Region Västmanland läggs till handlingarna.

### **23 Ekonomiska ramar för 2020 - 2022**

*RV190963*

Bilaga 22

Regionens ekonomiska förutsättningar för de kommande åren är utmanande samtidigt som obalanser finns på verksamhetsnivå vid utgången av 2018. Dämpad konjunkturutveckling innebär långsammare tillväxt av skatteintäkterna. Samtidigt medför de demografiska förändringarna en ökad efterfrågan på välfärd och därmed ett stigande kostnadstryck.

För att komma i ekonomisk balans och därmed säkra förutsättningar för en utveckling som regionen själv rör över, kraftsamlar regionen nu ekonomiskt. Regionen behöver hantera en ekonomisk obalans på 400 miljoner kronor för att säkra en god ekonomisk hushållning. Utöver det uppstartade åtgärdsprogrammet inom Västmanlands sjukhus på 100 miljoner kronor, återstår 300 miljoner kronor i sänkt kostnads-läge att hantera. Regionstyrelsen beslutade i mars om ett utvidgat uppdrag med krav på att uppnå ekonomi i balans under kommande planperiod. Arbetet är inlett, förslag till åtgärder och prioriteringar kommer att bli klara under hösten, och resultaten ska integreras i regionplanen för 2020-2022.

Under arbetets gång föreslås dokumentet Ekonomiska ramar för 2020-2022 gälla som vägledning för förvaltningarnas planering. Dokumentet fastställer de ramar som planeringen av förvaltningarnas budgetar ska utgå ifrån. Slutliga ramar och inriktning fastställs i regionplan och budget som beslutas av regionfullmäktige i november.

#### **Regionstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut**

1. Ekonomiska ramar för 2020-2022 för förvaltningarna fastställs.
2. Regionstyrelsen och nämnder får i uppdrag att planera och arbeta vidare utifrån de fastställda ramarna.

**24 Nytt akutsjukhus i Västerås - beslut om planering och projektering**

RV190757

***Sammanfattning***

Region Västmanlands målbild "Framtidens hälso- och sjukvård 2030", HS2030, beskriver en utveckling med stora utmaningar som ställer krav på vården på en allt snabbare förändringsförmåga, effektivt resursutnyttjande och en förändrad syn på individen och dennes behov. Utvecklingen av och förflyttningen mot nära vård bedöms ha en betydande inverkan på vilka patienter som söker vård på framtidens akutsjukhus. Detta i kombination med ett än närmare samarbete med kommunerna, tydligare förebyggande åtgärder, nya behandlingsmetoder, arbetssätt, innovationer och digitalisering skapar helt andra krav på hälso- och sjukvårdens förmåga att erbjuda rätt vård på rätt nivå över tid.

## Bilaga 23

Utifrån intentionerna i Regionfullmäktiges beslutade Lokalförsörjningsplan 2030, har planeringen för att utforma och uppföra första etappen av ett nytt akutsjukhus i Västerås enligt uppdraget om att genomföra lokalplanering slutförts och sammanfattas i "Lokalplanering för Nytt akutsjukhus Västerås Etapp 1" RV 190757. Lokalplaneringen beskriver vilka lokal- och utrustningsmässiga förutsättningar som bedöms behövas för att säkerställa att regionens innevånare kan erbjudas en god framtida specialistvård.

Den fortsatta detaljplaneringen föreslås utgå från "Lokalplanering för Nytt akutsjukhus Västerås Etapp 1" för att i nästa skede beskriva hur byggnader och utrustning ska utformas för att säkerställa den framtida specialistvården. Förslaget innebär även att utreda det totala behovet av framtida specialistvård inom Västmanlands sjukhus Västerås respektive att utforma styrande processer för den fortsatta planeringen och uppförandet av det nya akutsjukhuset.

***Beskrivning av ärendet***

För att säkerställa det nya akutsjukhusets försörjning av fastighetsteknik och material föreslås investeringar i en ny försörjningsbyggnad om cirka 6 400 kvm. För att säkerställa framtidens specialistsjukvård föreslås en investering i nya byggnader för Nytt akutsjukhus Västerås Etapp 1 om cirka 79 000 kvm byggnadsarea. Sammantaget innebär det att nya byggnader om totalt cirka 85 400 kvm byggnadsarea uppförs på sjukhusområdet.

För sjukhusområdet i sin helhet föreslås åtgärder i den yttre infrastrukturen för att säkerställa denna både under uppförandet av byggnaderna respektive efter att de är färdigställda. Exempel på yttre infrastruktur är väg, cykel- och gångvägar, parkering mm.

Utöver föreslagna åtgärder avseende byggnationer föreslås investeringar så att byggnaderna kan utrustas med medicinteknisk utrustning (MT), informations- och kommunikationsteknik (IKT) samt inredning. Både nyanskaffning av utrustningar och omflyttningar inom sjukhuset kommer att bli aktuellt.

Efter det att verksamheterna har flyttat in i de nya vårdbyggnaderna har inriktningen varit att investeringar i ombyggnationer genomförs. Ombyggnationen föreslås att avgå från programmets uppdrag för att i samband med en utredning om vård-

2019-05-28

innehållet för sjukhusområdet i sin helhet fastslå om byggnaderna ska ROT-renoveras, genomgå enklare renoveringar eller ersättas med nybyggnation.

Tidplanen för att uppföra Nytt akutsjukhus Västerås Etapp 1 bedöms i detta tidiga skede av planeringsprocessen vara cirka 10 år efter att ett beslut fattats om att starta projektering. Den första deletappen innebär att skapa de tekniska förutsättningarna för att uppföra och försörja det nya akutsjukhuset med exempelvis elkraft. Efter det kan den andra deletappen genomföras, nybyggnationen för akutsjukvården. Den tredje deletappen är att riva tomställda hus.

Efter regionfullmäktiges beslut fattats om att fortsätta planeringen och detaljeringen för det nya akutsjukhuset, kommer ett arbete inledas med att fastställa organisatoriska förutsättningar för att genomföra den fortsatta detaljplaneringen. En viktig del är att ta fram och sammanställa ett förslag på investeringsprocess för de kommande besluten inom programmet, såväl fastighets- som utrustningsrelaterade, då detta är en unik investering inom regionen. I detta ingår även att definiera en process för de finansiella igångsättningstillstånden. Förutsatt att regionstyrelsen fattar ett beslut om en specifik investeringsprocess för program Nytt akutsjukhus Västerås frångår programmet regionens fastighets- och investeringsprocess för projekt över 3 miljoner kronor.

#### ***Invånarperspektiv***

Regionen styr mot en utveckling där ofta förekommande vård ska finnas nära patienten och i stor utsträckning hanteras genom egenvård och vård på distans. Under denna förutsättning bedöms det nya akutsjukhuset svara mot invånarnas behov av akutsjukvård kopplat till förväntad demografisk utveckling och vårdbehov. Investeringen lägger grunden för en långsiktig, nära och trygg akutsjukvård i länet och bygger på en hållbar kostnadsnivå som i sin tur ger stabilitet i vårdutbudet.

#### ***Ekonomiska konsekvenser och finansiering***

Investeringsutgiften för Program Nytt Akutsjukhus Västerås Etapp 1 bedöms uppgå till 6 800 miljoner kronor. Medelsbehovet för utrustningar bedöms uppgå till 970 miljoner kronor, vilket ingår i den totala investeringsutgiften om 6 800 miljoner kronor. Investeringsutgiften inkluderar en budgetreserv om 800 miljoner kronor respektive en indexpost om 500 miljoner kronor. Investeringsutgifterna avser åren 2018–2030. Kalkylerna för utrustningsinvesteringarna är gjorda i 2018 års kostnads-läge. Kalkylen för byggnationerna är gjorda i kostnadsläget 2019-01-01. Ombyggnad av befintliga byggnader ryms inte i investeringsutrymmet för Etapp 1 utan föreslås att avgå från programmets uppdrag för att efter en utredning om vårdinnehållet på sjukhusområdet fastslå om byggnaderna ska ROT-renoveras, genomgå enklare renovering eller ersättas med nybyggnation. ROT-renoveringar eller enklare renoveringar bedöms kunna påbörjas tidigast 2029.

Om inget beslut fattas eller om förslaget avslås för Nytt Akutsjukhus Västerås Etapp 1 kommer 45 miljoner kronor att resultatföras som en förgäveskostnad. Förgäveskostnaden utgörs i sådana fall av det förberedande lokalplaneringsarbete som inte kommer att realiseras.

2019-05-28

*Budget för genomförande av investering för Nytt akutsjukhus Etapp 1*

Tidigare beslutad investeringsbudget totalt för program Nytt akutsjukhus Västerås Etapp 1: 28 mkr.

Tillkommande investeringsbudget enligt förslag till beslut för program Nytt akutsjukhus Västerås Etapp 1: 620 mkr.

Total beslutad investeringsbudget för program Nytt akutsjukhus Västerås Etapp 1:

Varav:

Behovsanalyskede	0 mkr	-
Förstudieskede	0 mkr	-
Lokalplaneringsskede	24 mkr	RS 2018-03-07, § 47
Planerings- och projekteringsskede	620 mkr	(detta förslag)
Genomförandeskede	0 mkr	

Utöver tidigare beslutad investeringsbudget för program Nytt akutsjukhus Västerås Etapp 1 finns det ännu ej reglerade budgetposter från Förstudie Nytt operations och diagnostikhus om 17,1 mkr. Delar av dessa budgetposter kan komma att belasta program Nytt akutsjukhus Västerås Etapp 1.

*Kostnader för genomförande av Nytt akutsjukhus Etapp 1*

Tidigare beslutad kostnadsbudget totalt för program Nytt akutsjukhus Västerås Etapp 1: 12,4 mkr

Tillkommande kostnadsbudget enligt förslag till beslut för program Nytt akutsjukhus Västerås Etapp 1: 26 mkr

Total beslutad kostnadsbudget för program Nytt akutsjukhus Västerås Etapp 1:

Varav:

Behovsanalyskede	0 mkr	-
Förstudieskede	0 mkr	-
Lokalplaneringsskede	11 mkr	RS 2018-03-07, § 47
Planerings- och projekteringsskede	26 mkr	(detta förslag)
Genomförandeskede	0 mkr	

*Finansiering*

Regionens ekonomiska förutsättningar är utmanande redan före eventuella stora investeringar. Genomförande av lokalförsörjningsplanen kommer ha stor påverkan på regionens resultat och finansiella ställning. Framförallt är det avskrivnings- och räntekostnader som ökar kraftigt. Som en följd av investeringarna beräknas regionens kostnader öka med cirka 400 -600 miljoner kronor/år efter det att programmet

2019-05-28

är genomfört. Investeringen kommer succesivt att påverka det ekonomiska utrymmet de kommande mandatperioderna.

Bedömningen just nu är att det kommer att krävas relativt omfattande extern lånefinansiering och att det finns relativt stor risk att resultaten blir negativa i samband med att effekterna av investeringen är som störst, det vill säga när husen är färdigbyggda och verksamheterna har flyttat in.

De möjligheter/strategier som finns för att dämpa det externa lånefinansieringsbehovet är:

- Ett årligt positivt resultat på minst 2 procent av skatter och statsbidrag, det vill säga så stor egen finansiering som möjligt
- En dämpad nettokostnadsutveckling ner mot tre procent
- Prioritering av investeringar
- Återlån av pensionsmedel

Investeringarna ska finansieras inom ramen för aktuell skattesats. För att möta de stigande kostnaderna från investeringarna behövs högre resultat, framförallt innan investeringen färdigställs. Då kan stora delar av de högre kostnaderna till följd av investeringen hanteras genom ett lägre resultat när investeringen tas i bruk. För att klara ett högre resultat utan intäktsförstärkningar, måste nettokostnadsutvecklingstakten dämpas.

### ***Miljökonsekvenser***

I den fortsatta planeringen för det nya akutsjukhuset integreras frågor om såväl ekonomisk som ekologisk och social hållbarhet så att långsiktiga synergieffekter uppnås. Under nästa skede specificeras hur utformningen av akutsjukhuset ska bidra till ett hållbart akutsjukhus, över tid.

Trafiksituationen inom området planeras för att skapa förutsättningar för medarbetare och besökare att åka till sjukhusområdet i en högre grad på ett mer miljöanpassat sätt. Det ger bättre förutsättningar för kollektivtrafik och förbättrad trafikmiljö för gående och cyklister.

### ***Uppföljning***

Uppföljning sker löpande i samband med arbetsutskottets möten och genom att programmet från och med delårsbokslut 2 2019, redovisar utvecklingen i samband med regionens delårsrapporter.

Detaljering av beslutsprocessen rapporteras senast i samband med årsbokslut 2019.

### **Regionstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut**

1. Lokalplanering för Nytt akutsjukhus Västerås Etapp 1 godkänns.
2. Regionstyrelsen får i uppdrag att omprioritera investeringsmedel från ombyggnation till förmån för nybyggnation inom den totala indikativa investeringsramen om 6 800 miljoner kronor, vilket innebär att ombyggnationen utgår från programmets omfattning.
3. Regionstyrelsen får i uppdrag att fortsätta planeringen i enlighet med intentionerna i Lokalplanering för Nytt akutsjukhus Västerås Etapp 1.

4. Regionstyrelsen får i uppdrag att inarbeta behovet av investeringsmedel om 620 miljoner kronor, vilka inryms inom den totala indikativa investeringsramen om 6 800 miljoner kronor, för att genomföra den fortsatta planeringen och projekteringen i kommande budgetprocess.
5. Regionstyrelsen får i uppdrag att inarbeta behovet av kostnaderna om 26 miljoner kronor för att genomföra den fortsatta planeringen och projekteringen i kommande budgetprocess.
6. Regionstyrelsen får i uppdrag att fastställa en investeringsprocess anpassad för det fortsatta uppförandet inklusive besluten för såväl fastighets- som utrustningsinvesteringarna inom Nytt akutsjukhus Västerås.
7. Regionstyrelsen får i uppdrag att genomföra en behovsanalys med efterföljande utredning för vårdinnehållet för Etapp 2 och 3 enligt intentionerna i Lokalför-sörjningsplan 2030 i syfte att säkerställa en hållbar utveckling av regionens vårdutbud med hänsyn tagen till hälso- och sjukvårdens utveckling inklusive nära vård.
8. Regionstyrelsen får i uppdrag att utifrån framtida vårdinnehåll för etapp 2 och 3 fastslå om och vilka befintliga byggnader som ska ROT-renoveras, genomgå enklare renoveringar eller ersättas med nybyggnation.
9. Regionstyrelsen får i uppdrag att sammanställa och fastställa en fastighets-utvecklingsplan för sjukhusområdet i Västerås i enlighet med intentionerna i Lokalplanering för Nytt akutsjukhus Västerås Etapp 1.
10. Regionstyrelsen får i uppdrag att löpande följa upp och utvärdera arbetet med planeringen av Nytt akutsjukhus Västerås.

## **25 Medborgarförslag angående rehabilitering av afasipatienter**

RV180743

Bilaga 24

Jan Olof Gustafson föreslår i ett medborgarförslag inkommet 2018-04-19 att Region Örebro och Region Västmanland gör gemensam sak och inleder ett samarbete i syfte att utveckla rehabiliteringen för afasipatienter, och att det är lämpligt att kurser startar som internat på exempelvis Fellingsbro folkhögskola.

Fullmäktiges presidium har överlämnat medborgarförslaget till regionstyrelsen för yttrande, RF 2018-06-20 § 69 e).

### *Regionstyrelsens yttrande*

Regionen har ett ansvar framför allt för den primära och specialiserade rehabiliteringen. Specialistvården ansvarar för rehabiliteringen i det första skedet där specialistvårdens resurser inriktas på att patienten ska återfå sina förmågor i så stor utsträckning som möjligt. Efter specialistvården tar primärvården vid och en mer långsiktig rehabilitering sker. Som komplement till primärvårdens insatser finns kommunal sjukvård och omsorgsinsatser som riktar sig till att återfå och bibehålla funktionerna. Medborgarförslaget riktar sig mer mot en sekundär och långsiktig rehabilitering där vi har ett delat ansvar med bland annat kommunerna.

Denna målgrupp av patienter behöver långsiktig rehabilitering och goda förutsättningar för egenvård. Förutsättningar och vägledning saknas i många fall för en ofta mycket långvarig träning.

De nationella riktlinjerna kring Strokebehandling visar på brister kring rehabilitering. Vi ser nu över våra insatser för att nå upp till de nationella riktlinjerna.

Den föreslagna folkhögskolan, Fellingsbro folkhögskola, uppger att det i dagsläget finns varken ekonomiskt eller fysiskt utrymme på folkhögskolan för en så resurskrävande kurs som detta är. Detsamma gäller Region Västmanlands Tärna Folkhögskola. Rehabilitering ligger inte heller i folkhögskolans uppdrag.

Region Örebro län, som erhållit motsvarande medborgarförslag, gör bedömningen att det inte finns förutsättningar att på nytt starta rehabilitering på folkhögskola för afatiker.

En omprövning av den bedömningen förutsätter resurser för både lokaler och drift.

En samverkan med brukarorganisationer och frivilliga aktörer skulle kunna vara ett sätt att gå vidare med frågan, men i dagsläget saknar vi resurser för detta.

Medborgarförslagets intentioner finns dock med i det fortsatta arbetet.

#### **Regionstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut**

1. Medborgarförslaget avslås.

#### **26 Motion om att utbilda kockar på Tärna Folkhögskola**

*RV180824*

Bilaga 25

Malin Gabrielsson (KD) föreslår i en motion inkommen 2018-05-03 att Region Västmanland utreder hur en attraktiv och modern kockutbildning skulle kunna bedrivas vid Tärna Folkhögskola.

Fullmäktiges presidium har överlämnat motionen till regionstyrelsen för yttrande, RF 2018-06-19 § 69 b). Ansvaret för folkbildning och Tärna folkhögskola överfördes 2018-10-15 från regionstyrelsen till kultur- och folkbildningsnämnden, som behandlade motionen vid sammanträdet 2019-04-04 § 20.

#### *Kultur- och folkbildningsnämndens yttrande*

För att starta upp en kockutbildning på Tärna behöver hänsyn tas till både finansiering, lokalutrymmen och personal-/kompetensfrågor.

I kökspersonalen finns det idag välutbildade kockar med bred kompetens, men de saknar pedagogisk utbildning och erfarenhet av att undervisa.

Befintligt kök är inte tillräckligt stort för att användas som praktiskt utbildningskök. Skolan använder också köket intensivt under dagtid till olika verksamheter. Det betyder att det behövs en utbyggnad av nuvarande kök samt investeringar i lokalerna så att minst 15 elever kan undervisas praktiskt. Denna kostnad är svår för att uppskatta, en detaljerad utredning behövs. Förutom investeringskostnaderna innebär utbyggnaden även ökade driftskostnader.

Tärna får statsbidrag för deltagare som är maximerat till 4 941 deltagarveckor vilket fullt ut utnyttjas idag. En eventuell kockutbildning skulle därför behöva finansieras som en uppdragsutbildning. Förutom ändamålsenliga lokaler inkluderat elevkök, bedöms det att det skulle behövas två lärare på heltid. Kostnaden för detta är

2019-05-28

ca 2 000 kronor per vecka och elev. Minst 15 elever som studerar på heltid under 38 veckor skulle ge en total kostnad för elever på ca 1 140 000 kr.

Med anledning av de stora kostnader som är förknippade med att starta en kockutbildning på Tärna föreslår nämnden att motionen avslås.

*Regionstyrelsens yttrande*

Regionstyrelsen ställer sig bakom kultur- och folkbildningsnämndens yttrande.

**Regionstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut**

1. Motionen avslås.

**27 Motion om flexibelt stopp på kvälls- och nattbussarna i hela länet**

RV180895

Bilaga 26

Mikael Andersson Elfgren, Jenny Landernäs och Gunnar Björnstad, alla (M), föreslår i en motion inkommen 2018-05-17 att regionfullmäktige ger kollektivtrafikförvaltningen i uppdrag att införa flexibla stopp på kvälls- och nattbussar i hela länet.

Fullmäktiges presidium har överlämnat motionen till regionstyrelsen för yttrande, RF 2018-06-20 § 69 c). Kollektivtrafiknämnden behandlade motionen vid sammanträdet 2019-04-10 § 24.

*Kollektivtrafiknämndens yttrande*

Kollektivtrafikförvaltningen (dåvarande Västmanlands Lokaltrafik) hade ett projekt under 2011-2012 gällande Nattstopp på begäran av resenärer och testade förslaget i praktiken under 3 månader. Efter utvärderingen och i dialog med bussbolaget drogs slutsatsen att försöket istället bidragit till en ökad risk för kundernas säkerhet i samband med avstigningar. Bedömningen kvarstår, eftersom infrastrukturen och i förekommande fall belysningen vid busshållplatser är anpassad för ändamålet. Ett stopp mellan hållplatserna medför därför ökade risker för resenären.

Förslaget bedöms också försämra arbetsmiljön och öka påfrestningen hos förarna som ska fokusera på sin huvuduppgift, att transportera kunder från och till hänvisade punkter på ett säkert och professionellt sätt. Införande av flexibla nattstopp bedöms sammantaget ha fler nackdelar än fördelar för både kunder och förare.

Kollektivtrafiknämnden delar motionärens åsikt att man måste kunna känna sig trygg och säker i kollektivtrafiken. Kollektivtrafikförvaltningen ansvarar för att resandet i kollektivtrafiken sker på ett tryggt och säkert sätt, och säkerhetsfrågorna ligger högt på prioritetlistan även hos trafikutövaren Svealandstrafiken. Svealandstrafiken har utbildat och etablerat trygghetsvårdare, framför allt inom Västerås stad, som är behjälpliga i olika situationer, bland annat för att skapa trygghet och minskade risker för både kunder och förare.

Region Västmanland har ansvar för den regionala buss- och tågtrafiken med den skatteväxling som är beslutad. Om man vill införa nya principer för busstrafiken på nätterna så gäller det endast på de regionala linjerna.

*Regionstyrelsens yttrande*

Regionstyrelsen ställer sig bakom kollektivtrafiknämndens yttrande.

**Regionstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut**

1. Motionen avslås.

**28 Motion om en extra satsning för att kapa vårdköer***RV181223*

Bilaga 27

Tomas Högström (M), Helena Hagberg (L), Birgitta Andersson (C) och Malin Gabrielsson (KD) föreslår i en motion inkommen 2018-07-11 att Region Västmanland anslår 15 miljoner för att kapa vårdköerna genom att köpa vård från andra vårdgivare eller genomföra extra satsningar inom Region Västmanland.

Fullmäktiges presidium har överlämnat motionen till regionstyrelsen för yttrande, RF 2018-09-19 b).

*Regionstyrelsens yttrande*

Sedan år 2015 har Västmanlands sjukhus haft stängda operationssalar på grund av brist på operationspersonal. Trots detta har antalet operationer ökat för varje år som ett resultat av effektiviseringar som genomförts. Remissinflödet har samtidigt ökat för flertalet kliniker. Bristen på specialister är påtaglig vilket påverkar tillgängligheten negativt. Ett intensifierat arbete pågår inom förvaltningarna för att säkerställa tillgängligheten både på kort och lång sikt.

Bland dessa åtgärder märks

- Kvälls- och helgmottagningar
- Arbete för att säkerställa så att tillgänglig bokningsbar tid utnyttjas på bästa sätt.
- Säkerställa att väntetidsrapportörernas kompetens och arbetssätt blir enhetligt gällande Cosmic, Duva samt regler för väntetidsrapportering.
- Fortsätta med kompetensöverföringen och vidareutbildning av medarbetare
- Rekryteringsåtgärder och åtgärder för att bemanna på bästa sätt
- Inom Västmanlands sjukhus pågår ett omfattande arbete med att förbättra patientflödet före, under och efter operation
- Inom Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet pågår ett arbete med digitala vårdmöten och KBT-behandling via Internet som syftar till att öka tillgängligheten.

Det långsiktiga arbetet för att öka tillgängligheten är inriktat på den interna organisationen och översyn av vårdprocesser, där verksamheten bland annat arbetar med att se över och effektivisera patientflöden, få till en ändamålsenlig resurs- och produktionsplanering samt utarbeta och förtydliga samverkansavtal mellan vårdgrannar. Som komplement till det interna arbetet köper förvaltningarna vård externt inom sina budgetramar. Köpt vård kan på kort sikt stötta verksamheterna med att korta vårdköer, men det är ingen långsiktig lösning på vårdköproblematiken.

2019-05-28

På längre sikt behöver flera åtgärder i ett tidigare stadie för att minimera inflödet av patienter till den specialiserade vården. En förstärkning av första linjen behövs. Det är även angeläget att fortsätta arbeta med nivåstrukturering, dvs att säkerställa att det inom och mellan verksamheterna finns en arbetsfördelning som beskriver vad som ska utföras var och av vem – med utgångspunkt i patientens bästa.

Till detta ska läggas den nuvarande statsbudgeten och det så kallade Januariavtalet där nya satsningar med statsbidrag för att öka regionernas tillgänglighet finns med och där styrmedel åter kommer att införas.

Med anledning av det nationella läget och kommande statsbidrag skulle en egen modell snarare försvåra det långsiktiga arbetet med tillgänglighetssatsningar än bidra till kontinuitet.

#### **Regionstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut**

1. Motionen anses besvarad.

### **29 Motion om kurs i svenska för vård- och färdtjänstpersonal**

*RV181217*

Bilaga 28

Malin Gabrielsson (KD) föreslår i en motion inkommen 2018-07-10 att Region Västmanland utreder förutsättningar för internutbildning i svenska för vård- och färdtjänstpersonal.

Fullmäktiges presidium har överlämnat motionen till regionstyrelsen för yttrande, RF 2018-09-19 § 93 a).

#### *Regionstyrelsens yttrande*

Lärcentrum har under flera år haft ett avtal gällande språkundervisning i svenska, vårdsvenska och medicinsk engelska. Dessa utbildningar har avropats utifrån verksamheternas behov. Avtalet har löpt ut och en ny upphandling har skett under 2019. Avtal är nu tecknat med Folkuniversitetet innebär ett ramavtal på fyra år där efterfrågan styr omfattningen.

Verksamheterna kan åter kontakta Lärcentrum för svenskundervisning, vårdsvenska och medicinsk engelska.

#### **Regionstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut**

1. Motionen anses besvarad.

### **30 Motion om att återinföra nattlägget och införa nya former för tjänstgöring**

*RV181287*

Bilaga 29

Tomas Högröm (M), Helena Hagberg (L), Birgitta Andersson (C) och Malin Gabrielsson (KD) föreslår i en motion inkommen 2018-08-03 att nattlägget återinförs som ersättningsform, att en anställningsform för endast helgarbete införs, samt att möjligheten att arbeta ständigt natt återinförs.

Fullmäktiges presidium har överlämnat motionen till regionstyrelsen för yttrande, RF 2018-09-19 § 93 d).

*Regionstyrelsens yttrande*

Sedan en tid tillbaka pågår arbete med att etablera en kompetensförsörjningsstrategi för Region Västmanland, vilken ska utgå från verksamheternas behov och mål och bedrivs långsiktigt och systematiskt.

I nuläget finns arbetssätt på plats för delar av strategin och för andra delar pågår fortfarande ett utvecklingsarbete. En del av strategin har varit att införa en kompetensmodell och en gemensam arbetstidsmodell som tar tillvara medarbetarnas kompetens och bidrar till att öka attraktiviteten för direkt vårdarbete.

Den nya arbetstidsmodellen ersatte det gamla nattillägget. I samband med arbetet med ny arbetstidsmodell löstes samtidigt flera olika former av tillägg i syfte att skapa gemensamma förutsättningar.

Rörande veckoslutstjänster så pågår en pilot som ska utvärderas under hösten. Om detta utfaller väl kan dessa komma att permanentas.

Nattjänster finns som en del av Region Västmanlands möjliga anställningsformer.

**Regionstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut**

1. Motionen anses besvarad.

**31 Motion om att den kommunala vården och sjukvården ska ha samma journalsystem***RV181347*

Bilaga 30

Tomas Högström (M), Helena Hagberg (L), Birgitta Andersson (C) och Malin Gabrielsson (KD) föreslår i en motion inkommen 2018-08-017 att Region Västmanland är pådrivande för en länsutredning och plan för hur en övergång till ett gemensamt journalsystem kan ske, inklusive att samordningsvinster och kostnader redovisas i arbetet.

Fullmäktiges presidium har överlämnat motionen till regionstyrelsen för yttrande, RF 2018-09-19 § 93 e).

*Regionstyrelsens yttrande*

Regionen upplever stora fördelar med sammanhållen journalföring och ser gärna att kommunerna ansluter sig till det gemensamma journalsystemet för en bättre och sammanhållen vård till länets invånare.

Inom regionen är samtliga sjukhus och all primärvård, såväl offentlig som privat, sedan 2016 anslutna till det gemensamma journalsystemet Cosmic. Från april 2017 har även fysioterapeuter med avtal tillgång till journalsystemet Cosmic.

I syfte att kunna leva upp till de nya kraven som gäller utifrån Lagen om Samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård (2016/17:106) beslutade regionen tillsammans med kommunerna i länet om införande av systemstödet Cosmic Link, en integrerad del av regionens journalsystem. Cosmic Link används sedan december 2018 av samtliga kommuner i länet för samordnad vårdplanering, vilket såväl underlättar som ökar patientsäkerheten i samband med utskrivning.

2019-05-28

Under 2017 fördes dialog med Västerås stad kring dess möjlighet att nyttja regionens journalsystem för vårddokumentation. Dialogen utmynnade i en pilot där utvalda enheter inom Västerås stad under 2018 utvärderat hur vårddokumentation via Cosmic fungerar för den kommunala hälso- och sjukvården. Utfallet från piloten har varit positivt och resulterat i att Västerås stad under 2019 inför regionens journalsystem för dess kommunala hälso- och sjukvård, ett arbete som nu pågår.

Resultatet från piloten i Västerås stad, samt beslutet att nyttja regionens journalsystem för kommunal hälso- och sjukvård, har presenterats för övriga kommuner i länet via forum för socialchefer, kommunchefer, nätverk för digitalisering, etc. Nästa steg i arbetet med att åstadkomma en sammanhållen journalföring i länet är nu att erbjuda övriga kommuner i länet möjlighet att införa Cosmic för den kommunala hälso- och sjukvården.

### **Regionstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut**

1. Motionen anses besvarad.

## **32 Motion om att ta glesbygdsmedicinen till Västmanland**

RV181372

Bilaga 31

Malin Gabrielsson (KD) föreslår i en motion inkommen 2018-08-22 att Region Västmanland ska utvärdera hur glesbygdsmedicin skulle kunna bli en del av västmanländsk vård.

Fullmäktiges presidium har överlämnat motionen till regionstyrelsen för yttrande, RF 2018-09-19 § 93 f).

### *Regionstyrelsens yttrande*

Motionären anger att glesbygd i Västmanland skiljer sig från den i de nordligaste delarna av Sverige. Begreppet glesbygdsmedicin har sin grund från Västerbotten och Storuman och bygger på de stora avstånd man där har till akutsjukhus. Från Storuman till Umeå är det 23 mil.

Det finns inslag av motsvarande tanke om glesbygd även i Västmanlands primärvårdsprogram. För några år sedan infördes ett "avståndstillägg" i ersättningarna. Dess grundsyfte är att premiera det ansvarstagande som idag sker på de vårdcentraler som har längre till akutsjukhus och uppmuntra till att utveckla och bibehålla detta. I de verksamhetsdialoger som vårdvalsenheten årligen genomför har det tydliggjorts att man exempelvis i Skinnskatteberg tar ett större ansvar för akuta tillstånd än vad man gör på vårdcentraler i Västerås. Ett mått på detta är antalet ambulanstransporter som stannar och hämtar vid vårdcentral är betydligt fler i Skinnskatteberg, Norberg och Kolsva än i Västerås. Det är dessa tre vårdcentraler som får högst andel per listad i avståndsansättning.

Dessutom får två av dessa, Norberg och Skinnskatteberg, ersättning för att upprätthålla beredskap för allvarlig händelse. Längst avstånd till fullvärdigt akutsjukhus i Västmanland har Norbergs vårdcentral med 8,3 mil. Dock har Norberg bara ca 2,5 mil till Avesta lasarett som har medicin- och primärvårdsjour.

Det finns idag ST-läkare kontrakterade på alla dessa orter. Således finns det intresse för att arbeta med det uppdrag som ett längre avstånd till sjukhus innebär. De extra

2019-05-28

ersättningar som vårdcentralerna erhåller har bland annat syftet att vårdcentralerna ska kunna anskaffa den utrustning som krävs för det uppdrag man har. I grunduppdraget ligger att ta hand om den listade befolkningens behov, och detta behov ser annorlunda ut beroende på exempelvis närhet till akutsjukhus. Att mer i detalj försöka styra eller tydliggöra detta skulle motverka syftet att anpassa verksamheten utifrån patienternas behov.

Inom ramen för specialistvården i Västmanland finns ett inriktningsbeslut att bedriva mer sjukhusvård i öppna och mobila former för vissa patientgrupper. Inom Västmanlands sjukhus pågår ett intensivt arbete med att utveckla vården med hjälp av den digitala tekniken. En aktivitetsplan är framtagen med prioriterade utvecklingsprojekt.

Exempel på aktiviteter är:

- "Utskrivningsteam Äldre" som utgår från Geriatriska kliniken och Medicin-kliniken Västerås och Köping. Arbetet syftar till att vara en brygga mellan sjukhus, primärvård och hemsjukvård och därmed öka tryggheten och minska risken för sjukhusvård och återinläggning. Planering pågår för införande även i Sala och Fagersta.
- Pilotprojekt med "Digitala vårdmöten" pågår på lungmottagningen och ortopedmottagningen och syftar till att patienter kan följas upp i hemmet utan att behöva resa till sjukhus.

Västmanlands sjukhus tog över driften av Bergslagssjukhuset Mitt Hjärta 2018-02-01. Sjukhuset i Fagersta är nu en del av Västmanlands sjukhus Köping/Fagersta. Att utveckla samarbetet mellan sjukhusen har varit en viktig del under det gångna året. En skype-utrustning har under 2018 installerats i Fagersta som gör det möjligt att förbättra samarbetet mellan samtliga sjukhus i länet.

Sammanfattningsvis konstateras att Region Västmanland redan idag har anpassat sin verksamhet till de förutsättningar som råder. Utvecklingen mot Nära vård innebär att vi de närmaste åren ska utveckla arbetsmetoder så att vården personcentreras och decentraliseras med hjälp av digitala verktyg. Detta arbete har startats och kommer att fortsätta.

#### **Regionstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut**

1. Motionen anses besvarad.