

Organ	Regionstyrelsen
Plats	Sammanträdesrum Mälaren, Regionhuset, Västerås
Tidpunkt	Tisdagen den 17 december 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 Håkan Wittgren, hälso- och sjukvårdsdirektör Fredrik Holst, ekonomidirektör Birgitta Carlsson, hr-direktör Maria Linder, regional utvecklingsdirektör Eva Lindahl, kommunikationsdirektör Per-Otto Olsson, tf bitr hälso- och sjukvårdsdirektör Mattias Damberg, tf bitr förvaltningsdirektör Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet Marianne Bergendal, förvaltningsdirektör Verksamhets- och ledningsstöd Liselott Sjöqvist, bitr förvaltningsdirektör Västmanlands sjukhus Annette Daneryd, utvecklingschef Västmanlands sjukhus Fredrik Alm, administrativ chef Christina Ersson, mötessekreterare

1 Fastställande av föredragningslista

Förslag till beslut

1. Den preliminära föredragningslistan fastställs.

2 Föregående protokoll

Anmäls att protokollet från sammanträdet 2019-11-26 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 tisdagen den 28 januari 2020.

5 Muntlig information

- Information från förvaltningsdirektörerna
 - Förvaltningsplan 2020 - 2022 för Hälso- och sjukvård
 - Förvaltningsplan 2020 - 2022 för Regional utveckling
 - Förvaltningsplan 2020 - 2022 för Fastigheter och service
 - Förvaltningsplan 2020 - 2022 för Digitalisering
 - Förvaltningsplan 2020 - 2022 för Regionkontoret
- Information från Arbetsmiljöverket om systematiskt arbetsmiljöarbete, SAM
- Primärvårdsprogram 2020
- Barnkonventionen blir lag 2020 - lägesrapport
- Remisskrav för neuropsykiatriska utredningar
- Yttrande över revisionsrapporten Granskning av tillgänglighet till vården - Delrapport 2 Barn- och ungdomspsykiatri
- Information om Vårdgarantienheten
- Månadsrapport november 2019 för Region Västmanland

6 Samverkan med fackliga organisationer

Ärendena i föredragningslistan har behandlats enligt samverkansavtal.

Ärenden till Regionstyrelsen

7 Förvaltningsplaner 2020 - 2022

RV

Regionen förverkligar den politiska viljan som uttrycks av regionfullmäktige med hjälp av mål- och uppdragsstyrning. Signalerna dokumenteras och förmedlas i dokumentkedjan Regionplan, Förvaltningsplan och Verksamhetsplan.

Bilaga 1-5

De redovisade förvaltningsplanerna utgår från Regionplan 2020-2022. Förvaltningsplanerna beskriver vilka åtgärder som ska genomföras av förvaltningarna för att

förverkliga givna mål och uppdrag inklusive ekonomi i balans. Planerna fastställer förvaltningarnas ekonomiska förutsättningar med uppgift om ramar, ersättning, investeringar och budget. Planerna ligger till grund för regionstyrelsens löpande uppföljning av respektive uppdrag och förvaltnings genomförande.

Förvaltningsplanen är en rullande treårsplan där det andra och det tredje året utgör ingång i kommande års plan. Regionstyrelsen äger rätt att revidera förvaltningsplanen.

Uppdragen gällande Programkontoret för Nytt akutsjukhus och Intraprenaden för de regiondrivna vårdcentralerna regleras i andra styrdokument än förvaltningsplaner (uppdragsdirektiv, programplan, primärvårdsprogram och avtal) och ingår därför inte i detta beslut.

Förslag till beslut

1. Förvaltningsplan för Hälso- och sjukvårdsförvaltningen 2020 - 2022 godkänns
2. Förvaltningsplan för Regional utvecklingsförvaltning 2020 - 2022 godkänns.
3. Förvaltningsplan för Förvaltningen för digitaliseringsstöd 2020 - 2022 godkänns.
4. Förvaltningsplan för Förvaltningen för fastigheter och service 2020 - 2022 godkänns.
5. Förvaltningsplan för Regionkontoret 2020 - 2022 godkänns.
6. Regionstyrelsens ordförande får i uppdrag att teckna förvaltningsplan med förvaltningschefen för respektive förvaltning.

8 Primärvårdsprogram 2020

RV191096

Sammanfattning

Primärvårdsprogrammet är ett förfrågningsunderlag enligt LOV, Lagen om Valfrihetssystem (2008:962), som beskriver de krav som ställs på vårdcentralerna i Västmanland.

Bilaga 6

Vid regionstyrelsens sammanträde 2019-06-19 § 165 antogs ett antal förslag till utveckling av primärvårdsprogrammet inför 2020. Nu föreslås ett antal ytterligare förändringar i programmet.

Beskrivning av ärendet

De förändringar som föreslås är i huvudsak redaktionella. Några avsnitt har kompletterats med de förändringar som beslutades i juni och några avsnitt har redigerats för att bli mindre detaljerade. Detaljerna finns istället i framarbetade instruktioner.

Förändringar 2020:

- 2.4 Förstärkt vårdgaranti och utvidgad modell för uppföljning av tillgänglighet i primärvård
- 2.4-2.5 Kontakt med primärvården
- 6 Barnmorskemottagningarna – åtgärder för att stärka patientsäkerhet och minska sårbarhet.

2019-12-17

- 17.1.3 Förändrat underlag för ACG-ersättning
- 2.2 Medicinsk ledningsansvarig läkare

Invånarperspektiv

Utifrån dialog med barn- och ungdomshälsan har vissa justeringar gjorts i uppdraget.

Genom införandet av den förstärkta vårdgarantin får invånarna rätt till en kvalificerad medicinsk bedömning inom tre dagar från kontakt. Vårdgarantin omfattar samtliga nybesök till samtliga yrkesgrupper med hälso- och sjukvårdslegitimation och gäller patienter med nytt hälsoproblem, en oväntad eller kraftig försämring/förändring av ett tidigare känt medicinskt problem eller en utebliven behandlingseffekt.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Utifrån de ekonomiska ramar som fastställts så sker inga förändringar som påverkar uppdraget.

Miljökonsekvenser

Ärendet bedöms inte medföra miljökonsekvenser.

Uppföljning

Primärvårdsprogrammets efterlevnad följs upp dels övergripande i vårdvalsenhetens rapportering till regionstyrelsen, dels mer operativt på verksamhetsdialogmöten under året, samt i övrigt anpassat för olika behov.

Förslag till beslut

1. Det redovisade förslaget till revidering av primärvårdsprogrammet för år 2020 godkänns.

9 Investeringarbudget 2020 och planer för 2021 - 2022

RV191896

Beskrivning av ärendet

Regionens investeringsramar för år 2020 uppgår till 830 miljoner kronor.

Beslut om investeringsbudget för utrustning och inventarier, som uppgår till 220 miljoner kronor, fattades av regionstyrelsen vid sammanträdet 2019-11-26 § 287.

Bilaga 7

Av beloppet avses 610 miljoner kronor att användas till byggprojekt och byggnadsinventarier varav 195 miljoner kronor till etapp 1, Nya Akutsjukhuset samt Ny Sjukvårdsbyggnad Sala, 200 miljoner kronor. Denna del av investeringsramarna återremitterades av regionstyrelsen vid sammanträdet 2019-11-26 § 287 för ytterligare utredning.

Regionens investeringsnivå är betydligt större än tidigare år, och detta beror framför allt på förberedande arbete avseende anläggningar inför etapp 1 Nya Akutsjukhuset. Behovet av investeringar på grund av ålderstigna byggnader och anläggningar är större än finansiellt utrymme i kommande planperiod. Visst finansiellt utrymme skapas genom att utnyttjade medel från 2019 förs över till 2020 enligt gängse rutin. Av de prognostiserade överskjutande medlen från 2019 så beräknas 45 miljoner

kronor att tas i anspråk under 2020 och resterande under 2021 (preliminärt ca 80 miljoner kronor).

Invånarperspektiv

På sikt är syftet med investeringarna att de ska bidra till att uppnå regionens övergripande mål och därmed gagna invånarna.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

En förutsättning för att angivna investeringar ska kunna göras är att förvaltningarna har utrymme i sina driftbudgetar för hyror respektive kapitaltjänstkostnader.

Miljökonsekvenser

Miljökonsekvenserna av investeringarna begränsas genom etablerade rutiner och fastslagna mål inom det antagna miljöprogrammet.

Uppföljning

Förslag till beslut

1. Regionstyrelsen antar föreslagen investeringsplan avseende 2020 för byggprojekt och byggnadsinventarier.

10 Politisk viljeinriktning epilepsi

RV

Bilaga 8

Sammanfattning

Den politiska viljeinriktningen är ett för sjukvårdsregionen förtydligande av Socialstyrelsens nationella riktlinjer för vård vid epilepsi och utgör Samverkansnämndens rekommendation till regionerna. Den har som syfte att bidra till en mer likvärdig vård inom sjukvårdsregionen och till att vara ytterligare underlag i styrning och ledning av hälso- och sjukvården med öppna och systematiska prioriteringar. De enskilda regionerna förväntas ta in Socialstyrelsens rekommendationer i budget- och planeringsprocesserna.

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 epilepsi kan det sjukvårdsregionala programområdet för neurologiska sjukdomar 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:

- Diagnostik (Neurologisk bedömning vid misstänkt epilepsi, EEG-undersökning enligt standard vid misstänkt epilepsi, Neuroradiologisk undersökning vid misstänkt epilepsi).

2019-12-17

- Behandling och uppföljning vid epilepsi (Uppföljning och bedömning av epilepsi-sjuksköterska, Återkommande uppföljning av läkare med erfarenhet av och aktuell kunskap om epilepsi, Information om fertilitetsaspekter, Multi-professionellt team inom epilepsivården, Neuropsykologisk utredning vid misstänkta kognitiva svårigheter, Kontinuerlig EEG-registrering vid status epilepticus)
- Farmakologiskt terapiresistent epilepsi (Långtidsregistrering med video-EEG, Avancerad utredning, Resektiv epilepsikirurgi)
- Epilepsi och intellektuell eller annan bestående funktionsnedsättning (Teamomhändertagande inom vuxenhabilitering och samverkan med övrig hälso- och sjukvård, Teamomhändertagande inom barnhabilitering)

Genomgång av de föreslagna riktlinjerna och gapanalyser har genomförts i regionerna inom Uppsala-Örebroregion. Gapanalyserna visar att det inom och mellan våra sjukvårdsregioner det finns stora skillnader som är viktiga att åtgärda. Det kommer att krävas arbete lokalt för att utveckla organisationen, skapa tillgänglighet, tillgodose behovet av kompetens och att utveckla datainsamling.

Mellan och inom regionerna i Uppsala-Örebroregionen visar sjukvårdsregionens gapanalyser variationer i vårdpraxis och resultat i förhållande till Socialstyrelsens rekommenderar när det gäller tillgång till multidisciplinära team och tillgänglighet till avancerad utredning och resektiv epilepsikirurgi.

Invånarperspektiv

Riktlinjernas syfte är att rekommendera vård, behandling och rehabilitering av personer med epilepsi.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Epilepsi medför stora kostnader för samhället. Det gäller såväl direkta kostnader för hälso- och sjukvården och som indirekta kostnader i form av sjukfrånvaro. De nationella riktlinjerna medför att vården vid epilepsi kommer behöva mer resurser på kort sikt, men då rekommendationerna i riktlinjerna förväntas öka kvaliteten på vården för personer med epilepsi vid akuta vårdbesök och inläggningar bör sjukskrivningar minska. Genom tidigare insatser väntas kostnaderna för epilepsi relaterad vård på sikt minska.

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 epilepsi antas.
2. Socialstyrelsens indikatorer och målnivåer inom området fastställs och används inom Region Västmanland.
3. Regiondirektören får i uppdrag att se till att rekommendationerna tas in i budget- och planeringsprocessen.

11 Politisk viljeinriktning psoriasis

RV

Bilaga 9

Sammanfattning

Den politiska viljeinriktningen är ett för sjukvårdsregionen förtydligande av Socialstyrelsens nationella riktlinjer för vård vid psoriasis och utgör Samverkansnämndens rekommendation till regionerna. Den har som syfte att bidra till en mer likvärdig vård inom sjukvårdsregionen och till att vara ytterligare underlag i styrning och ledning av hälso- och sjukvården med öppna och systematiska prioriteringar. De enskilda regionerna förväntas ta in Socialstyrelsens rekommendationer i budget- och planeringsprocesserna.

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 psoriasis kan det sjukvårdsregionala programområdet för Kvinno-sjukdomar och förlossning 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 rekommendationer inom följande områden:

- levnadsvanor och samsjuklighet
- utredning och uppföljning
- topikal behandling (behandling med till exempel hudkräm)
- behandling vid specifikt lokaliserad psoriasis
- ljusbehandling och klimatvård
- systemisk behandling

Riktlinjerna betonar också vikten av att ge de olika insatserna mot psoriasis till rätt patientgrupp.

Genomgång av de föreslagna riktlinjerna och gapanalyser har genomförts i regionerna inom Uppsala-Örebroregion. Gapanalyserna visar att det inom och mellan våra sjukvårdsregioner det finns få skillnader. Det kommer att krävas arbete lokalt för att utveckla organisationen, skapa tillgänglighet, tillgodose behovet av kompetens och att utveckla datainsamling.

Invånarperspektiv

Riktlinjernas syfte är att rekommendera vård, behandling och rehabilitering av personer med psoriasis. Rekommendationerna förväntas leda till bättre kvalitet i vården, och därmed förbättrad hälsa och livskvalitet för personer med psoriasis.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Psoriasis är en vanlig sjukdom som medför kostnader för samhället rekommendationerna innebär initialt ökade kostnader.

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 psoriasis 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.

12 Ersättningsnivå allmänläkemedel till vårdcentraler 2020

RV

Sammanfattning

Ärendet syftar till att fastställa ersättningsnivån gällande 2020 till vårdcentralerna i Västmanland.

Ersättningen till regionens vårdcentraler för läkemedelskostnader, den så kallade läkemedelspengen, under 2020 föreslås baseras på en prognos för läkemedelskostnader samt uppgå till 318 miljoner kronor. Detta motsvarar en uppräknings av ersättningen med +5,1 % jämfört med 2019.

Enheten för Sjukvårdsfarmaci föreslår att en läkemedelspeng motsvarande 63,6 miljoner kronor (20% av 318 miljoner kronor) utgår till vårdcentralerna i Västmanland. Ersättningen utbetalas enligt gällande rutin från den centralt tilldelade ramen "Läkemedel".

Beskrivning av ärendet

Enheten har sedan introduktionen av decentraliserat kostnadsansvar (DEKAL) hanterat läkemedelspengen till vårdcentralerna. Läkemedelspengen ska täcka 20 % av den allmänläkemedelskostnad som vårdcentralen genererar. Resterande 80 % täcks av den centrala ramen för läkemedel, som Enheten för Sjukvårdsfarmaci ansvarar för.

Enheten för Sjukvårdsfarmaci tar i oktober månad fram ett statistikunderlag baserat på läkemedelskostnaderna föregående 12 månader. Utifrån underlaget utarbetas en prognos för kommande år där hänsyn bland annat tas till kända förändringar.

Invånarperspektiv

Förslaget medför inga särskilda konsekvenser för allmänheten.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Det är av stor vikt att det samlade resultatet avseende läkemedel för vårdcentralerna är positivt då detta ger incitament för en rationell läkemedelsförskrivning.

Läkemedelspengen föreslås utgå från en prognosticerad kostnad om 318 miljoner kronor under 2020. I ersättningsbeloppet finns ett visst utrymme för volym-ökningar och ändrat förskrivningsmönster.

Miljökonsekvenser

De läkemedel som finns på Basläkemedelslistan är till allra största del "allmänläkemedel" enligt DEKAL. Vid framtagande av baslistan tas även hänsyn till substansernas miljöpåverkan i de fall det finns miljöinformation. Följsamhet till baslistan följs kontinuerligt.

Uppföljning

Enheten för Sjukvårdsfarmaci följer månadsvis resultatet.

Förslag till beslut

1. Ersättningen till vårdcentraler för allmänläkemedel 2020 föreslås baseras på läkemedelskostnader om 318 miljoner kronor. Finansiering sker från den centrala ramen för läkemedelskostnader.

13 Remisskrav för neuropsykiatriska utredningar

RV

Bilaga 10

Sammanfattning

Remisskrav för neuropsykiatriska utredningar föreslås införas från och med 2020-01-01. Ett remisskrav ökar patientsäkerheten och kvaliteten och ger ökad kontroll av kostnaderna.

Beskrivning av ärendet

Flera regioner har upphandlat neuropsykiatriska utredningar enligt lagen om offentlig upphandling, LOU (2016:1145). I flertalet regioner krävs remiss från specialistpsykiatri för att aktualisera neuropsykiatrisk utredning hos ett upphandlat företag. Ett par regioner har istället upphandlat neuropsykiatriska utredningar som en fristående vårdtjänst utan remisskrav. Det betyder i praktiken att patienter utifrån en egen bedömning kan söka och få en neuropsykiatrisk utredning utförd hos de upphandlade företagen. Det innebär också att det inte behöver finnas någon specialistbedömning av patientens symtom innan patienten söker utredningen, eller någon sjukvårdsverksamhet som tar emot utredningsresultatet och ansvarar för fortsatta insatser.

I Region Västmanlands psykiatriska verksamheter finns ett ökat inflöde av patienter som fått neuropsykiatrisk utredning utan initial specialistbedömning. Detta leder till en försämrad vårdkvalitet för patienten och även en ekonomisk kostnad för respektive klinik som kliniken inte kan påverka.

För att öka patientsäkerheten och säkra att den neuropsykiatriska utredningen ingår i en vårdkedja föreslås att remisskrav införs för neuropsykiatriska utredningar. Med ett remisskrav kan kvaliteten i utredningarna säkerställas genom att remisser bara skickas till externa vårdgivare som har avtal med samma kvalitetskrav som finns inom Region Västmanland. Dessutom säkerställs att patienten alltid först får en initial medicinsk bedömning. Detta leder till en mer jämlik vård.

Invånarperspektiv

Remisskravet påverkar inte invånarnas möjlighet att själva söka till specialist-psykiatri. Det blir inte heller någon förändring i möjligheten att söka sig till första linjens psykiatri, det vill säga primärvården.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Införande av remisskrav ger verksamheten kontroll över kostnaderna för utredningar. Det finns ett stort behov att minska antalet externa utredningar utanför avtal eftersom utredningar som inte ingår i regionens ramavtalsupphandling kostar dubbelt så mycket som upphandlade utredningar.

Miljökonsekvenser

Ärendet innebär inga miljökonsekvenser i nuläget.

Uppföljning

Uppföljning sker samband med delårsrapport 1.

Förslag till beslut

1. Remisskrav införs för neuropsykiatriska utredningar från och med 2020-01-01.

14 Överföring av text- och bildtelefonihantering från Hjälpmedelscentrum till Öron-, näs-, halskliniken

RV

Sammanfattning

Hantering, lagerhållning och underhåll av text- och bildtelefonihantering föreslås övertas av Öron-, Näs-, Halskliniken 1 januari 2020.

Beskrivning av ärendet

Regionen ska tillhandahålla utrustning för elektronisk kommunikation till döva eller gravt hörselskadade personer och personer med dövblindhet, talskada och språkstörning. All utredning, kontroll av hörselskadan och förskrivning av text- och bildtelefoni sker av personal inom Öron-, näs-, halskliniken. När utrustningen förskrivs köper HMC in apparaten men genomgång av hur den fungerar görs av personal från Öron-, näs-, halskliniken. Västmanland har idag 28 personer som har text- och bildtelefonutrustning i hemmet. Allt fler personer använder idag konsumentprodukter såsom mobiler istället vilket gör att förskrivningen av text- och bildtelefonutrustning idag är någon enstaka per år. Om någon inte längre behöver utrustningen eller avlider är det Öron-, Näs-, Halsklinikens ansvar att se till att utrustningen återlämnas till Hjälpmedelscentrum.

Invånarperspektiv

För att underlätta hanteringen och för att patienter med text- och bildtelefoniutrustning bara ska ha en kontakt för alla frågor kring utrustning och hörselskada föreslås att hantering, lagerhållning och underhåll övertas av Öron-, Näs-, Halskliniken den 1 januari 2020.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Hörselenheten har redan ett lager med hörapparater och utrustningar så det är ett relativt enkelt arbete att överta ansvaret för de lagerförda varorna, licenser samt utrustningar hos 28 personer.

Miljökonsekvenser

Ärendet beräknas inte få några miljökonsekvenser.

Uppföljning

Övertagandet och uppföljning av verksamheten sker enligt rutiner inom Region Västmanland.

Förslag till beslut

1. Hantering av text- och bildtelefoni överförs från Hjälpmedelscentrum till Öron-, näs-, halskliniken från och med 1 januari 2020

15 Ansökan om att göra Sjukvårdens Larmcentral till skyddsobjekt

RV

Sammanfattning

I och med att Region Västmanland bedriver samhällsviktig verksamhet så är Sjukvårdens Larmcentral (SvLc) en viktig del av det framtida totalförsvaret och regionens arbete med det civila försvaret. SvLc bedöms av regionen vara en skyddsvärd verksamhet. För att förbättra SvLc förutsättningar, bör verksamheten klassas som skyddsobjekt.

Beskrivning av ärendet

En "samhällsviktig verksamhet" anses vara ett verksamhetsområde som har särskild betydelse för ett fungerande samhälle - om den uppfyller minst ett av följande villkor:

- att ett bortfall av, eller en svår störning i verksamheten som ensamt eller tillsammans med motsvarande händelser i andra verksamheter, på kort tid kan leda till att en allvarlig kris inträffar i samhället
- att verksamheten är nödvändig eller mycket väsentlig för att en redan inträffad kris i samhället ska kunna hanteras så att skadeverkningarna blir så små som möjligt

SvLc finns i lokaler på Västerås sjukhusområde och är en alarmeringsanläggning som påkallar ambulanser till olycksplatser inom länet. SvLc har idag ett fysiskt skalskydd som hanterar eventuella yttre hot. Det finns också rutiner kring besökshantering och tillsyn av väktarresurser gällande yttre närområdet kring anläggningen.

Skyddsobjekt

Skyddsobjekt är benämningen på byggnader, andra anläggningar och områden eller objekt som enligt skyddslagen (2010:305) kan behöva ett förstärkt skydd mot sabotage, terroristbrott, spioneri samt i andra fall röjandet av uppgifter som rör totalförsvaret. Enligt Forsvarsdepartementets lagrådsremiss som redovisades i april

2019 finns möjligheten att ansöka om skyddsobjekt för alarmeringsfunktioner såsom SvLc.

Det vidkommande är att tydligt begränsa tillgängligheten till verksamhetens nuvarande lokaler enligt skyddslag (2010:305). Tillträdesförbud för obehöriga galler och kan förenas med ett förbud mot att göra avbildningar, beskrivningar eller mätningar av eller inom skyddsobjektet.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Kostnaden för ansökan och uppskyllning av skyddsobjekt för SvLc beräknas till en engångskostnad på cirka 20 000 kronor.

Miljökonsekvenser

Ärendet bedöms inte medföra miljökonsekvenser.

Förslag till beslut

1. Regiondirektören får i uppdrag att ansöka om att göra Sjukvårdens Larmcentral till skyddsobjekt.

16 Yttrande över revisionsrapporten Granskning av tillgänglighet till vården - Delrapport 2 Barn- och ungdomspsykiatri

RV191524

Bilaga 11 a Regionens revisorer har överlämnat revisionsrapporten Granskning av tillgänglighet till vården - Delrapport 2 Barn- och ungdomspsykiatri till regionstyrelsen för yttrande.

Bilaga 11 b Ett förslag till yttrande redovisas.

Förslag till beslut

1. Förslaget godkänns och överlämnas till regionens revisorer som regionstyrelsens yttrande.

17 Yttrande över remiss från Socialdepartementet, Digifysiskt vårdval - Tillgänglig primärvård baserad på behov och kontinuitet

VS190188

Bilaga 12 a Socialdepartementet har överlämnat remiss av Digifysiskt vårdval - Tillgänglig primärvård baserad på behov och kontinuitet (SOU 2019:42) till Region Västmanland för yttrande.

Bilaga 12 b Ett förslag till yttrande redovisas.

Förslag till beslut

1. Förslaget godkänns och överlämnas till Socialdepartementet som Region Västmanlands yttrande.

18 Yttrande över remiss från Socialdepartementet, Stärkt skydd för den enskilde vid estetiska behandlingar – Ny lag om kirurgiska ingrepp och injektionsbehandlingar (Ds 2019:20)

VS190188

Bilaga 13 a Socialdepartementet har överlämnat remiss av Stärkt skydd för den enskilde vid estetiska behandlingar – Ny lag om kirurgiska ingrepp och injektionsbehandlingar (Ds 2019:20) till Region Västmanland för yttrande.

Bilaga 13 b Ett förslag till yttrande redovisas.

Förslag till beslut

1. Förslaget godkänns och överlämnas till Socialdepartementet som Region Västmanlands yttrande.

19 Regionstyrelsens delegationsordning - revidering

Bilaga 14 a-b Regionstyrelsens delegationsordningar har reviderats utifrån förvaltningsorganisationen som träder i kraft 2020-01-01.

Utöver detta har justeringar gjorts i strategisk styrelse avseende fastställande av internhyresmodell samt i driftnämnd avseende medicinsk gasanläggning.

Förslag till beslut

1. Regionstyrelsen godkänner revideringen att gälla från 2020-01-01.

20 Ansvar och uppgifter för region- och förvaltningsdirektör - revidering

Bilaga 15 Sedan 2015 finns en av regionstyrelsen fastställd ansvars- och uppgiftsfördelning för regiondirektör och förvaltningsdirektörer.

Regionens nya förvaltningsorganisation träder i kraft 2020-01-01. När det gäller regionkontoret har tre centrumbildningar överförts till andra förvaltningar, medan en centrumbildning tillkommit. Ansvars- och uppgiftsfördelningen har reviderats utifrån dessa förändringar samt förtydligats avseende regiondirektörens och förvaltningsdirektörernas arbetsmiljöansvar.

Förslag till beslut

1. Regionstyrelsen godkänner revideringen att gälla från 2020-01-01.

21 Fördelning av regionala utvecklingsmedel för år 2020

RV

Beskrivning av ärendet

Bilaga 16 Regionen beviljar årligen medel inom regional utveckling utifrån fastställda ekonomiska ramar i regionplanen. Medlen fördelar sig dels på driftbidrag/ medlemsavgifter, dels på projektbidrag. Fördelningen följer Regelverk - Regionens medel för regionalutveckling.

Fördelningen utgår från det regionala utvecklingsansvaret och de uppgifter som regionen har. Utgångspunkten är mervärde av tillgängliga resurser i syfte att skapa bästa möjliga framtid för dem som bor och verkar i länet.

Invånarperspektiv

Ärendet innebär en förstärkt regional utveckling i länet och bidrar till att utveckla Västmanland.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Finansiering sker inom ram för Förvaltningen regional utveckling, enligt medel i regionplan för år 2020.

Miljökonsekvenser

Ärendet bedöms inte medföra några miljökonsekvenser.

Uppföljning

Uppföljning sker inom ordinarie system för redovisning och följs därmed i delårs- och årsredovisning. Vidare sker avstämning med projekt som även erhåller medel från statliga regionala utvecklingsmedel.

Förslag till beslut

1. Förslaget till fördelning av bidrag inom området Regional utveckling för år 2020 fastställs.

22 Uppdrag med anledning av motion om att se över ersättningssystemet/kapiteringen till primärvården

RV190134

Regionfullmäktige beslutade 2019-11-19 § 145 att bifalla ett motionsyrkande om att Region Västmanland skyndsamt och vetenskapligt utreder/undersöker om ersättningssystemet ger den effekt det är tänkt, samt att resultatet av utredningen/undersökningen används som underlag till eventuella förändringar i ersättningssystemet.

Förslag till beslut

1. Regiondirektören får i uppdrag att skyndsamt och vetenskapligt utreda/undersöka om ersättningssystemet ger den effekt det är tänkt, samt att resultatet av utredningen/undersökningen ska användas som underlag till eventuella förändringar i ersättningssystemet.

23 Ianspråktagande av medel för omställning och kompetensutveckling

RV

Investera för framtiden utgör en del av Region Västmanlands erbjudande som attraktiv arbetsgivare. Avsatta medel ska användas för att säkra att regionen har den kompetens som behövs.

Genom att investera för framtiden ges nya möjligheter till arbete vilket innebär att varsel och uppsägningar undviks samt att regionen säkerställer att rätt kompetens finns i organisationen. Det är en gemensam strategi som grundas på en god samverkan med de fackliga organisationerna.

Utgångspunkten för Investera för framtiden är att bidra till kompetensutveckling genom att erbjuda en studielön vid studier. Investera för framtiden ska även underlätta omställningsarbetet genom kompetenshöjning, kompetensväxling och individuella lösningar.

Strategin att arbeta med Investera för framtiden medför förväntningar på regionens chefer att ha en helhetssyn på regionens kompetensförsörjningsbehov nu och i framtiden.

Enligt Regionplan 2019 - 2021 finns 25 miljoner kronor reserverade för omställning och kompetensutveckling under 2019.

Förslag till beslut

1. Regionstyrelsen godkänner att 25 miljoner kronor, som har reserverats för att fortsätta arbetet med omställning och kompetensutveckling, får tas i anspråk från anslaget till regionstyrelsens förfogande 2019.

24 Lanspråktagande av reserverade medel för forskning inom somatisk vård

RV

Regionfullmäktige fattade vid sammanträdet 2019-06-18 § 70 beslut om en satsning, gällande post.doc. och doktorander knutna till forskning inom somatisk vård, under åren 2020 - 2022 på 2 miljoner kronor per år som ska fördelas från Centrum för klinisk forskning. I regionplanen för 2020 - 2022 har medel avsatts under anslaget till regionstyrelsens förfogande.

Medlen kommer att användas för att öka forskningsaktiviteten framförallt inom kliniker där forskningsaktiviteten är låg. Exempelvis kommer extern rekrytering av docentkompetent personal vid någon eller några somatiska kliniker att prioriteras.

Förslag till beslut

1. Regionstyrelsen godkänner att maximalt 2 miljoner kronor, som har reserverats för forskning inom somatisk vård, får tas i anspråk av Centrum för klinisk forskning från anslaget till regionstyrelsens förfogande 2020.

25 Lanspråktagande av medel för statsbidraget Kömiljarden

RV191429

Beskrivning av ärendet

Regionstyrelsen beslutade 2019-10-01 §226 att fördela ut statsbidraget Kömiljarden med maximalt 34 miljoner kronor till verksamheten vilket motsvarar regionens potentiella andel enligt överenskommelsen. Medlen fördelas till regionen baserat på förbättringar i form av kortare väntetider för förstabesök och operation/åtgärd inom specialistvården under hösten 2019 jämfört med hösten 2018. Jämförelsen görs månad för månad från september till november för de båda åren.

Region Västmanland har under september och oktober redovisat en hög förbättringsgrad. Om andra regioner inte förbättrar tillgängligheten fördelas de medel som skulle ha tillfallit de regionerna i stället till de regioner som har klarat målet. Detta gör att den prognostiserade intäkten till regionen förväntas överstiga 34 miljoner kronor.

Förslag till beslut

1. Regionstyrelsen godkänner utbetalning av erhållet statsbidrag för Kömiljarden till verksamheten inom ramen för anslaget till regionstyrelsens förfogande 2019.

26 Månadsrapport till och med november 2019 för Region Västmanland

RV

Bilaga 17

Förslag till beslut

1. .

27 Anmälningssärenden

- | | |
|-----------|---|
| Bilaga 18 | a) Protokoll från sammanträde med regionstyrelsens arbetsutskott 2019-11-12 |
| | b) Protokoll från sammanträde med samverkansnämnden i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion 2019-09-27 |
| | c) Protokoll från förbundsfullmäktige Svenskt Ambulansflyg 2019-11-07 |
| Bilaga 19 | d) Delårsrapport 2 2019 för gemensam ambulansdirigeringsnämnd |
| Bilaga 20 | e) Budget 2020 för gemensam ambulansdirigeringsnämnd |
| Bilaga 21 | f) Internkontrollplan 2020 för gemensam ambulansdirigeringsnämnd |
| Bilaga 22 | g) Kommunikationsplan för Sjukvårdens Larmcentral |
| Bilaga 23 | h) Verksamhetsplan 2020 för Sjukvårdens Larmcentral |
| Bilaga 24 | i) Affärs- och verksamhetsplan 2020 - 2022 med budget 2020 för Folktandvården Västmanland AB |
| Bilaga 25 | j) Affärsplan 2020 - 2022 för Svealandstrafiken AB |
| Bilaga 26 | k) Budget 2020 med plan 2021 och 2022 för Svenskt Ambulansflyg |
| Bilaga 27 | l) Budget 2020 med justering 2021 och 2022 för Tåg i Bergslagen |
| Bilaga 28 | m) Verksamhetsplan 2020 för AB Transitio |
| Bilaga 29 | n) Redovisning av regionernas krav på remiss i öppen vård - uppdatering november 2019 |
| | o) Information från Sveriges Kommuner och Landsting, SKL: Från och med 2019-11-27 byter organisationen namn till Sveriges Kommuner och Regioner, SKR. |
| | p) Meddelande från Skatteverket om namnändring till Region Västmanland i organisationsnummerregistret (RV191980) |
| Bilaga 30 | q) Temagranskning del 4 primärvård, rapport från regionens revisorer (RV19XXXX). Rapporten behandlas vid sammanträdet 2020-03-24. |

Förslag till beslut

1. Anmälningssärendena läggs till handlingarna.