

2015-09-30

Organ Landstingsstyrelsen driftfrågor
Plats Sammanträdesrum Mälaren, Landstingshuset, Västerås
Tidpunkt Onsdagen den 30 september 2015, klockan 09.00

Ledamöter Denise Norström (S), Ordförande
Kenneth Östberg (S)
Tommy Levinsson (S)
Lena Johansson (S)
Ulrika Spårebo (S)
Simon Karlsson-Alm (S)
Hans Jansson (V), 1:e vice ordförande
Andreas Porswald (MP)
Tomas Högström (M), 2:e vice ordförande
Maria Dellham (M)
Jenny Landernäs (M)
Helena Hagberg (FP)
Birgitta Andersson (C)
Malin Gabrielsson (KD)
Maria Andersson Liljedahl (SD)

Ersättare Aurora Pirraku Eriksson (S)
Mikael Peterson (S)
Karin Thorborg (V)
Pernilla Rinsell (MP)
Hans Eljansbo (M)
Mikael Andersson Elfgren (M)
Barbro Larsson (C)

Övriga Monica Berglund, landstingsdirektör
Nils-Eric Gustavsson, ekonomidirektör
Lennart Iselius, hälso- och sjukvårdsdirektör
Mats Beskow, HR-direktör
Håkan Wittgren, sjukhuschef
Christina Jogér, förvaltningschef
Marianne Bergendal, förvaltningschef
Benita Gren Karlsson, administrativ chef
Christina Ersson, mötessekreterare

1 Fastställande av föredragningslista

Förslag till beslut

1. Den preliminära föredragningslistan fastställs.

2 Föregående protokoll

Anmäls att landstingsstyrelsens protokoll från sammanträdet 2015-09-02 har justerats i föreskriven ordning.

2015-09-30

3 Justering**Förslag till beslut**

1. Birgitta Andersson utses att jämte ordföranden justera dagens protokoll.

4 Nästa sammanträde**Förslag till beslut**

1. Nästa ordinarie sammanträde ska äga rum onsdagen den 28 oktober 2015.

5 Muntlig information

- Delårsrapport 2 2015 för Västmanlands sjukhus
- Delårsrapport 2 2015 för Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet
- Delårsrapport 2 2015 för Verksamhets- och ledningsstöd

6 Information från förvaltningscheferna**7 Samverkan med fackliga organisationer**

Ärendena i föredragningslistan har behandlats i förvaltningsråd.

8 Robotkirurgi

LTV 151215

Sammanfattning

Bil 1

Tekniken för titthålsoperationer vid Västmanlands sjukhus, VS, skulle kunna uppdateras genom inköp av en operationsrobot. Robotteknik kan leda till kortare vårdtider och mindre smärta för patienten. Investeringen är strategisk ur perspektivet att VS kan föreslås som ett framtida centrum för prostatakirurgi. Den kan också öka möjligheterna att rekrytera kompetenta medarbetare.

Beskrivning av ärendet

Minimalinvasiv teknik vid kirurgi utvecklas ständigt och ger patientfördelar som kortare vårdtider och snabbare återhämtning. Bland dessa tekniker är laparoskopisk operation, så kallad titthålsteknik, väl etablerad inom gallvägskirurgi, blindtarmsoperationer, gynekologiska operationer med mera. På senare år har tekniken utvecklats för avancerade bukingrepp såsom gastric by-pass vid fetma, tjocktarmskirurgi för cancer och prostatacanceroperationer.

Den senaste utvecklingen inom laparoskopisk teknik är tillkomsten av en operationsrobot där operatören arbetar i en fristående konsol och där hand- och fingerrörelser överförs till instrument i buken. Tekniken medger djupseende med 3D-teknik, förstoring och filtrering av skakningar. På grund av instrumentets utformning får man bättre åtkomst, exempelvis långt ner i bäckenet.

Samtliga universitetssjukhus och flera länssjukhus har nu installerat operationsrobotar för att användas av framför allt urologer, gynekologer och tarmkirurger, men även andra användningsområden finns, till exempel vid specialkliniker för öronkirurgi.

2015-09-30

Invånarperspektiv

Användande av robotteknik innebär generellt kortare vårdtider, snabbare återhämtning och mindre smärta för patienten efter operation.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Ur ett strategiskt perspektiv har möjligheterna för att bibehålla och rekrytera kompetenta medarbetare lyfts fram som viktiga perspektiv på denna investering. Detta är i linje med de strategiska riktlinjer som VS arbetar efter och där såväl landstingets som regionens medborgare ska ges tillgång till sjukvård på avancerad länssjukhusnivå även i ett framtida regionscenario med nivåstrukturering.

VS kan komma att föreslås som en av regionens framtida centra för prostatakirurgi, och tillgång till robot är här en avgörande faktor för att kunna gå vidare med detta och även för att kunna rekrytera de urologer som krävs. Inom gynekologin kommer alltmer krav på laparoskopisk teknik på länssjukhus för såväl benign som malign kirurgi. Tarmkirurgin vid VS är ledande, och även här går utvecklingen mot robotkirurgi.

VS har gjort nödvändiga analyser (internt och externt) och förberedelser för införandet av denna teknik, och eventuell kapacitetsförlust under introduktionen kan täckas med nyttjande av de resurser som finns på operation.

En ekonomisk kalkyl för investeringen visar att effekthemtagning sker via minskade kostnader för köpt vård och på sikt också ökade intäkter för såld vård. Merkostnaden uppstår främst av avskrivningskostnader. Ett nyttjande på cirka 200 operationer per år är nödvändigt för att ekonomiskt motivera investeringen. Detta beräknas uppnås inom tre år.

Investeringen uppgår till 27 miljoner kronor. Investeringsmedel för operationsrobot finns öronmärkta i 2016 års investeringsbudget. Genom att disponera outnyttjade ramar för fastighetsinvesteringar 2015 kan roboten anskaffas 2015. Det utrymme som frigörs 2016 används för fastighetsinvesteringar.

Miljökonsekvenser

Ärendet bedöms inte medföra miljökonsekvenser.

Förslag till beslut

1. Landstingsstyrelsen godkänner investering i en operationsrobot för införande av robotassisterad kirurgi vid Västmanlands sjukhus.

Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

9 Självtest vid behandling med blodförtunnande medicin

LTV 140331

Sammanfattning

Landstingsfullmäktige beslutade 2014-10-22 § 132 att bifalla motion om självtest vid behandling med blodförtunnande läkemedel. Landstingsstyrelsen uppdrog därefter 2014-11-26 § 320 åt landstingsdirektören att enligt motionens förslag utreda möjligheterna till ökad självtestning och egenvård vid behandling med blodförtunnande läkemedel för utvalda patienter, samt att utredningen skulle omfatta kostnader och

2015-09-30

konsekvenser för införande av en kostnadsfri bärbar provtagningsutrustning för mätning i hemmet för dessa patienter.

Bil 2

Möjligheterna till ökad självtestning och egenvård vid behandling med blodförtunnande läkemedel för utvalda patienter har utretts liksom kostnader och konsekvenser av ökad självtestning. Resultatet visar att självtestning inte ger någon medicinsk vinst och att andra prioriteringar kan ge större förbättringar i omhändertagande och hälsa.

Beskrivning av ärendet

5 000 patienter i länet har Waranbehandling. Idag finns 11 patienter på hjärt- och medicinmottagningarna i Västerås som har köpt egen provtagningsapparat, Coagucheck. Merparten av dessa patienter sköter även ordinationerna själva. På sikt kan det vara aktuellt med egenkontroller för mellan 50 och 100 patienter.

I framtiden antas behandlingen med Waran att minska till förmån för nyare behandlingsformer som endast kräver årlig kontroll av njurfunktionen.

Det har ifrågasatts om utökade möjligheter till självtest och egenvård utgör ett prioriterat område i en begränsad ekonomi, även om kostnaden för egenkontroller är begränsad och skulle ha ett värde för ett antal personer. Andra områden bör prioriteras då resurserna därmed kan ge större nytta.

Förslag till beslut

1. Landstinget Västmanland avstår från att införa kostnadsfri bärbar bärbar provtagningsutrustning för patienter som behandlas med Waran.

10 Uppdrag om dyslexi inom Landstinget Västmanland

LTV 151216

Sammanfattning

Dyslexiutredningar görs idag inte för vuxna personer inom Landstinget Västmanland. Då det finns ett behov av detta behöver riktlinjer och kompetensbehov arbetas fram för att utreda vuxna med dyslexi inom landstinget. Det behöver också tas fram ett underlag för beslut att förskriva hjälpmedel till vuxna personer som blivit utredda och fått dyslexidiagnos.

Beskrivning av ärendet

Logopedmottagningen har idag inte uppdraget att utreda personer med läs- och skrivsvårigheter. Däremot utförs utredningar av språkstörningar på skolbarn.

Dyslexiutredningar görs idag inte för vuxna personer inom Landstinget Västmanland. Detta medför en överströmning till andra landsting. Kostnaden för utredningarna belastar Logopedmottagningen. Utredningar som utförs i andra landsting leder nästan alltid till rekommendation av hjälpmedel, som idag inte förskrivs i Landstinget Västmanland. Kostnaden för hjälpmedel förskrivna från andra landsting belastar dock vårt landsting. Även andra målgrupper kan ha nytta av dessa hjälpmedel, till exempel personer med förvärvade hjärnskador och personer inom Habiliteringscentrum.

Föreslås att landstinget utökar kompetensen på Logopedmottagningen så att vuxna med läs-och skrivsvårigheter och dyslexi kan få utredning gjord inom Landstinget

2015-09-30

Västmanland i stället för att söka sig till andra landsting. En sådan kompetensutökning kräver utökade resurser, och det behövs också riktlinjer för utredning av vuxna med dyslexifrågeställning.

Möjlighet att förskriva hjälpmedel till vuxna personer med dyslexidiagnos via Hjälpmedelscentrum bör införas. I förskrivningsprocess och utvärdering av hjälpmedel för vuxna personer med dyslexi bör samverkan ske mellan Logopedmottagningen och Hjälpmedelscentrum.

Utredning/omvärldsinformation av Dyslexiförbundet (FMLS) 2014:

16 av 21 landsting utreder barn under 18 år enligt olika riktlinjer
13 av 21 landsting förskriver hjälpmedel till personer med dyslexi
18 av 21 utreder vuxna (ej Värmland, Jämtland och Västmanland)

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Uppdrag och gränssnitt samt samverkan mellan huvudmännen behöver tydliggöras liksom utveckling av kompetens inom Logopedmottagningen och Hjälpmedelscentrum.

För ändamålet behöver en projektledare/ logoped projektanställas med kompetens för att leda projektet i sex månader med resurs från Hjälpmedelscentrum. Beräknad lönekostnad för 0,75 procents tjänst för projektledare/ logoped (230 000 kronor) samt 0,25 procents tjänst för hjälpmedelskonsulent (70 000 kronor) uppgår till totalt 300 000 kronor inklusive sociala avgifter.

Miljökonsekvenser

När vuxna personer med dyslexi kan få sin utredning i Västerås istället för att resa till andra landsting minskar miljöpåverkan. I övrigt bedöms ärendet inte medföra några miljökonsekvenser.

Förslag till beslut

1. Förvaltningschefen för Västmanlands sjukhus får i uppdrag att arbeta fram förutsättningar för kunna utreda vuxna personer med behov av dyslexiutredning inom landstinget.
2. Förvaltningschefen för Västmanlands sjukhus får i uppdrag att i samverkan med Hjälpmedelscentrum arbeta fram ett underlag för beslut att förskriva hjälpmedel till vuxna personer som blivit utredda och fått dyslexidiagnos.
3. Utredningsuppdraget finansieras med 300 000 kronor ur landstingsdirektörens anslag för landstingsövergripande verksamheter och projekt för 2016.

11 Delårsrapport 2 2015 för Västmanlands sjukhus

LTV 151024

Ärendet kompletteras separat.

Förslag till beslut

1. .

2015-09-30

12 Delårsrapport 2 2015 för Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet

LTV 151024

Ärendet kompletteras separat.

Förslag till beslut

1. .

13 Delårsrapport 2 2015 för Verksamhets- och ledningsstöd

LTV 151024

Ärendet kompletteras separat.

Förslag till beslut

1. .