

2015-09-30

t o m sid 48

<b>Organ</b>	Landstingsstyrelsen driftfrågor
<b>Plats</b>	Sammanträdesrum Mälaren, Landstingshuset, Västerås
<b>Tidpunkt</b>	Onsdagen den 30 september 2015
<b>Ledamöter</b>	Denise Norström (S), Ordförande Kenneth Östberg (S) Tommy Levinsson (S), t o m § 78 Aurora Pirraku Eriksson (S), ersätter Tommy Levinsson (S), fr o m § 79, övrig tid ersättare 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)
<b>Ersättare</b>	Mikael Peterson (S) Karin Thorborg (V) Pernilla Rinsell (MP) Hans Eljansbo (M) Mikael Andersson Elfgren (M) Barbro Larsson (C)
<b>Övriga</b>	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 Berith Östberg, budgetchef Gunilla Uvhagen, HR-chef Anna-Karin Jansson, ambulansdirigeringsstrateg Claes Becker, ekonomichef Verksamhets- och ledningsstöd Liselott Sjöqvist, biträdande sjukhuschef Carola Lilja, personalchef Västmanlands sjukhus Karin Lidgren, ekonomichef Västmanlands sjukhus Annette Daneryd, utvecklingschef Västmanlands sjukhus Axel Eriksson (S), politisk sekreterare Eleonore Lundkvist (M), politisk sekreterare Petter Westlund (C), politisk sekreterare Helena Köhl (KD), politisk sekreterare

2015-09-30

t o m sid 48

**§ 69 Fastställande av föredragningslista**

**Landstingsstyrelsen beslutar**

1. Den preliminära föredragningslistan fastställs.

**§ 70 Föregående protokoll**

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

**§ 71 Justering**

**Landstingsstyrelsen beslutar**

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

**§ 72 Nästa sammanträde**

**Landstingsstyrelsen beslutar**

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

**§ 73 Muntlig information**

- Liselott Sjöqvist informerar om landstingets beredskap för att ta emot flyktingar. Arbete pågår i samarbete med kommunerna.
- Marianne Bergendal och Claes Becker informerar om delårsrapport 2 2015 för Verksamhets- och ledningsstöd. De tar upp en genomförd kundenkät, en jämförelse mellan åtta landsting om bland annat HR-stöd där Landstinget Västmanland står sig väl, information om Resursenheten som bland annat hanterar rekrytering av extern personal, en jämförelse med andra landsting om service, renovering av kirurgens vårdavdelningar, sjukfrånvaro inom förvaltningen samt periodens resultat och helårsprognos. Prognosticerat helårsresultat beräknas till + 7,4 miljoner kronor. De går djupare in på resultat per verksamhet, avvikelse mot budget, vakanta lokalytor, energiprognos, investeringsredovisning och utmaningar inom förvaltningen.
- Håkan Wittgren informerar om delårsrapport 2 2015 för Västmanlands sjukhus. Han börjar med en återblick om delårsrapport 1 och går över till förändringar i delårsrapport 2. Förbättringar har gjorts gällande bland annat akuten, återinläggningar och ekonomisk planering, medan det fortfarande finns problem med bland annat tillgänglighet och bemanning. Prognosticerat helårsresultat är -129,5 miljoner kronor vilket är en förbättring sedan delårsrapport 1. Han tar också upp åtgärder under hösten 2015 och åtgärder för medarbetarna. Dessutom går han djupare in på prognosen för helårsresultatet, avvikelser mot budget, förändringar mot föregående prognos och osäkerheter i prognosen. Han berör dessutom situationen under sommaren, effektivitet och kostnadseffektivitet, kostnadsläge, plan för ekonomi i balans och slutsatser. Slutligen går han in på långsiktiga mål, strategier för att uppnå dem och utmaningar för olika kliniker och verksamheter.

2015-09-30

t o m sid 48

- Christina Jogér informerar om delårsrapport 2 2015 för Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet. Hon tar upp en sammanfattning av resultat och åtgärder och går sedan in på identifierade utmaningar, tillgänglighet, process/produktion, sjukfrånvaro och läkarförsörjning. Prognosticerat helårsresultat beräknas till -30 miljoner kronor, men hon poängterar att prognosen är osäker.

**§ 74 Information från förvaltningscheferna**

Samtliga informationspunkter har behandlats under föregående paragraf.

**§ 75 Samverkan med fackliga organisationer**

Ärendena i föredragningslistan har behandlats i förvaltningsråd.

**§ 76 Robotkirurgi**

LTV 151215

***Sammanfattning***

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.

***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.

2015-09-30

t o m sid 48

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 som 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.

#### **Landstingsstyrelsen beslutar**

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

Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

### **§ 77 Självttest vid behandling med blodförtunnande medicin**

LTV 140331

#### **Sammanfattning**

Landstingsfullmäktige beslutade 2014-10-22 § 132 att bifalla motion om självttest vid behandling med blodförtunnande läkemedel. Landstingsstyrelsen uppdrog därefter 2014-11-26 § 320 åt landstingsdirektören att enligt motionens förslag utreda möjligheterna till ökad självttestning och egenvård vid behandling med blodförtunnande läkemedel för utvalda patienter, samt att utredningen skulle omfatta kostnader och konsekvenser för införande av en kostnadsfri bärbar provtagningsutrustning för mätning i hemmet för dessa patienter.

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

2015-09-30

t o m sid 48

tagande 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.

**Landstingsstyrelsen beslutar**

1. Landstinget kommer inte heller fortsättningsvis att bekosta utrustning för egenkontroll av behandling med blodförtunnande medel.

**§ 78 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 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

2015-09-30

t o m sid 48

hjälpmedel för vuxna personer med dyslexi bör samverka 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.

**Landstingsstyrelsen beslutar**

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.

**§ 79 Delårsrapport 2 2015 för Västmanlands sjukhus**

*LTV 151024*

Föreligger protokoll från resultatdialog med Västmanlands sjukhus inklusive delårsrapport 2, till och med april 2015.

I delårsrapporten prognostiseras helårsresultatet till minus 129,5 miljoner kronor, att jämföra med bedömningen per april som var minus 142 miljoner kronor.

Landstingsdirektören och förvaltningscheferna har sedan tidigare i uppdrag att intensifiera åtgärderna för att reducera underskotten i verksamheterna för att möjliggöra en ekonomi i balans.

Landstingsdirektören beslutade i december 2012 om ett omfattande programarbete i syfte dels att mer av västmanlänningarnas vård ska tillhandahållas utanför sjukhusvården och dels att åstadkomma balans mellan verksamhet och ekonomi.

2015-09-30

t o m sid 48

Programarbetet avslutades vid halvårsskiftet, och en rapport har lämnats till landstingsstyrelsen.

Landstingsstyrelsens presidium och ansvariga landstingsråd har sedan tidigare i uppdrag att vid resultatdialoger följa upp utvecklingen av ekonomi och verksamhet inom den sjukvårdande verksamheten samt programarbetet.

Under 2014 gav Landstingsstyrelsen ett uppdrag till landstingsdirektören att ta fram förslag till ytterligare åtgärder (LS §79 år 2014). En genomlysning av Västmanlands sjukhus genomfördes under ledning av hälso- och sjukvårdsdirektören, och huvudområden identifierades för att uppnå en långsiktig kostnadsnivåsänkning. Detta arbete leds fortsättningsvis av förvaltningschefen vid Västmanlands sjukhus.

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. Målsättningen är att ekonomin ska vara i balans vid utgången av år 2018.

#### **Landstingsstyrelsen beslutar**

1. Delårsrapport 2 till och med augusti 2015 för Västmanlands sjukhus läggs till handlingarna.

#### **§ 80 Delårsrapport 2 2015 för Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet**

*LTV 151024*

Föreligger delårsrapport 2 till och med augusti 2015 för Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet. I rapporten prognostiserar Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet ett helårsresultat på minus 30 miljoner kronor, varav minus 19,1 miljoner kronor för primärvården och minus 10,9 miljoner kronor för psykiatri och habiliteringsverksamhet.

Landstingsdirektören och förvaltningscheferna har sedan tidigare i uppdrag att intensifiera åtgärderna för att reducera underskotten i verksamheterna för att möjliggöra en ekonomi i balans.

Landstingsdirektören beslutade i december 2012 om ett omfattande programarbete i syfte dels att mer av västmanlänningarnas vård ska tillhandahållas utanför sjukhusvården och dels att åstadkomma balans mellan verksamhet och ekonomi. Programarbetet avslutades vid halvårsskiftet, och en rapport har lämnats till landstingsstyrelsen.

Landstingsstyrelsens presidium och ansvariga landstingsråd har sedan tidigare i uppdrag att vid resultatdialoger följa upp utvecklingen av ekonomi och verksamhet inom den sjukvårdande verksamheten samt programarbetet.

Vad avser den landstingsdrivna primärvården har en översyn skett ur ett ägarperspektiv och åtgärder/rekommendationer har tagits fram i syfte att reducera den vårdvalsfinansierade verksamhetens underskott.

För att landstinget ska ha en ekonomi i balans och uppnå God ekonomisk hushållning, är det viktigt att de åtgärder som i kostnadsreducerande syfte planerats för 2015

2015-09-30

t o m sid 48

inom förvaltningen Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet ger avsedda effekter.

**Landstingsstyrelsen beslutar**

1. Delårsrapport 2 till och med augusti 2015 för Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet läggs till handlingarna.

**§ 81 Delårsrapport 2 2015 för Verksamhets- och ledningsstöd**

*LTV 151024*

Föreligger delårsrapport 2 till och med augusti 2015 för förvaltningen Verksamhets- och ledningsstöd.

I delårsrapporten prognostiseras helårsresultatet till minus 5,3 miljoner kronor.

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

**Landstingsstyrelsen beslutar**

1. Delårsrapport 2 till och med augusti 2015 för förvaltningen Verksamhets- och ledningsstöd läggs till handlingarna.

Vid protokollet

Christina Ersson, mötessekreterare

Justerat 2015-10-

Denise Norström  
Ordförande

Birgitta Andersson  
Justerare

Att justeringen tillkännagivits på landstingets anslagstavla  
2015-10- intygas:

Christina Ersson