

Organ Landstingsstyrelsen

Plats Sammanträdesrum Mälaren, Landstingshuset, Västerås

Tidpunkt Onsdagen den 25 november 2015, efter LS-drift

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 Anders Åhlund, landstingsdirektör
Nils-Eric Gustavsson, ekonomidirektör
Lennart Iselius, hälso- och sjukvårdsdirektör
Mats Beskow, HR-direktör
Mats Gunnarsson, regionutvecklingsdirektör
Eva Lindahl, kommunikationsdirektör
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 2015-10-28 justerats i föreskriven ordning.

3 Justering**Förslag till beslut**

1. Maria Andersson Liljedahl utses att jämte ordföranden justera dagens protokoll.

4 Nästa sammanträde**Förslag till beslut**

1. Landstingsstyrelsens nästa ordinarie sammanträde ska äga rum onsdagen den 16 december 2015.

5 Muntlig information

- Resultatredovisning medarbetarenkät och chefsenkät
- Månadsrapport till och med oktober för Landstinget Västmanland

6 Samverkan med fackliga organisationer

Ärendena i föredragningslistan har behandlats enligt MBL samt i central samverkansgrupp 2015-11-17.

7 Primärvårdsprogram – ersättningsnivåer

LTV 150792

Landstingsfullmäktige behandlade ärendet om Primärvårdsprogram 2016 vid sammanträdet 2015-10-21 § 106. I samband med behandling av ärendet om revidering av budgeten i Landstingsplan 2016-2018 beslutade landstingsfullmäktige om ett tillskott till primärvården på 15 miljoner kronor.

Bil 1

Bilaga 6.2 i Primärvårdsprogrammet kommer årligen att revideras kopplat till innehållet i den årligen fastställda landstingsplanen, och fastställs därför i separat ärende till landstingsstyrelsen.

Bilaga 6.2 anger hur de i Landstingsplanen avsatta medlen för Vårdval Västmanland 2016 ska fördelas på de olika delarna i ersättningsmodellen. Därtill är inarbetat de förändringar gällande CNI, avstånd ersättning, utvecklings- och utbildningsersättning, primärvårdsakut, akademisk vårdcentral med mera som har tillkommit utifrån landstingsstyrelsens beslut 2015-06-17 § 152 om förändringar i programmet, som slutligt fastställdes genom landstingsfullmäktiges beslut om det samlade primärvårdsprogrammet.

Förslag till beslut

1. Bilaga 6.2 till Primärvårdsprogrammet 2016 godkänns.

8 Förlängning av tid för återställande av reglerat resultat för Västmanlands sjukhus

VS 140458

Bakgrund

Landstinget Västmanland tillämpar resultatreglering. Enligt modellen ska 30 procent av resultatet stanna i verksamheten. Vid underskott ska åtgärdsplan upprättas och återställande ska ske inom två år. Landstingsstyrelsen kan dock besluta om avvikelse avseende tiden för återställande.

2015-11-25

Enligt beslut i landstingsfullmäktige den 22 april 2015 ska resultatreglering ske för 2014 med 27,6 miljoner kronor för Västmanlands sjukhus. I tabellen nedan framgår reglerade resultat för åren 2011 – 2014.

I landstingsstyrelsen den 27 november 2013 § 303 medgavs Västmanlands sjukhus förlängning av tiden för återställande av reglerat underskott från 2012 till utgången av 2016.

I landstingsstyrelsen den 17 december 2014 § 347 medgavs Västmanlands sjukhus förlängning av tiden för återställande av reglerat underskott från 2011 och 2013 till utgången av 2016.

Sammanställning

Belopp i miljoner kronor	2011	2012	2013	2014	Summa
Resultat	-182,2	-100,6	-128,5	-151,2	
Justering i bokslutsdialog	30,0	34,0	54,3	59,1	
Resultat efter justering	-152,2	-66,6	-74,2	-92,1	
Varav 30 procent resultatreglerat	-45,7	-20,0	-22,3	-27,6	-115,6
Tidigare beslut om förlängd tid för återställande					
LS 2013 § 303		Utgång 2016			
LS 2014 § 347	Utgång 2016		Utgång 2016		

Bil 2

Förvaltningen bedömer inte att man innan utgången av 2016 kommer att ha förmågan att återställa reglerade resultat på totalt 115,6 miljoner kronor enligt tabellen ovan. Förvaltningen har därför begärt att landstingsstyrelsen beslutar om avvikelser avseende tiden för återställande av 2014 års underskott samt förlängning av tiden för återställande av 2011, 2012 och 2013 års underskott till utgången av 2019.

Förslag till beslut

1. Landstingsstyrelsen medger att tiden för återställande av reglerat resultat från 2011, 2012, 2013 och 2014 förlängs fram till utgången av 2019.

9 Politisk viljeinriktning för diabetesvård

LTV 151508

Bil 3

Beskrivning av ärendet

Samverkansnämnden för Uppsala-Örebroregionen beslutade vid sammanträdet 2015-09-29 § 7 att rekommendera sjukvårdsregionens landsting och regioner att ge stöd och resurser till den struktur för kunskapsstyrning som är under uppbyggnad, och att fastställa och använda de av Socialstyrelsen rekommenderade målnivåerna som utgångspunkt i arbetet i uppföljningen.

2015-11-25

Den politiska viljeinriktningen är ett förtydligande för regionen av de förbättringsområden som Socialstyrelsen identifierat efter sin utvärdering av diabetesvården med anledning av nationella riktlinjer från 2010 och 2015. Exempel på förbättringsområden är måluppfyllelse för blodsockervärden och blodtryck, andelen personer med diabetes som förbättrar kost- och motionsvanor och hur mycket diabetesvården skiljer sig åt inom regionen.

Viljeinriktningen har som syfte att bidra till en mer likvärdig vård på diabetesområdet inom Uppsala-Örebroregionen och till att vara ytterligare stöd i styrning och ledning av hälso- och sjukvården.

Samverkansnämnden har gjort bedömningen att den struktur för kunskapsstyrning och uppföljning som byggts upp har goda förutsättningar för att vara ett stöd för ledning och verksamheter.

Invånarperspektiv

Boende inom Uppsala-Örebroregionen får likvärdig vård oberoende av bostadsort.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Förbättringar inom diabetesvården analyseras. Beräkning pågår av skillnaden mellan vården av diabetespatienter i Landstinget Västmanland och vården av diabetespatienter enligt den politiska viljeinriktningen.

Miljökonsekvenser

Ärendet bedöms inte medföra miljökonsekvenser.

Uppföljning

Uppföljning ska ske årligen via målnivåer i Öppna jämförelser, som respektive förvaltning ska redovisa.

Förslag till beslut

1. Landstinget Västmanland ställer sig bakom den struktur för kunskapsstyrning avseende diabetesvård som är under uppbyggnad.
2. De av Socialstyrelsen rekommenderade målnivåerna fastställs och ska användas som utgångspunkt i uppföljningsarbetet.
3. Landstingsdirektören får i uppdrag att genomföra rekommendationen.

10 Avtal om samverkan i Uppsala -Örebro sjukvårdsregion 2015-2019

LTV 151511

Bil 4

Beskrivning av ärendet

Samverkansnämnden för Uppsala-Örebroregionen beslutade vid sammanträdet 2015-09-29 § 8 att rekommendera sjukvårdsregionens landsting och regioner att anta och implementera Avtal om samverkan i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion 2016-2019 med möjlighet till förlängning. Det är första gången sedan bildandet av sjukvårdsregionen som ett avtal om samverkan inklusive köp av vård från universitets-sjukhusen tecknas.

Det övergripande målet med samverkan är att erbjuda invånarna i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion tillgång till en jämlik hälso- och sjukvård av god kvalitet på lika villkor

2015-11-25

och bidra till en god hälsa, samt till ett effektivt resursutnyttjande av sjukvårdsregionens hälso- och sjukvård.

Parterna ska gemensamt värna och utveckla universitetssjukhusen och andra enheter inom Uppsala-Örebro sjukvårdsregion som utgör centra för regionvård, forskning, utveckling och utbildning. Utveckling av kompetenscentra i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion ska möjliggöras, vilket bland annat kan innebära en ökad patientrörlighet inom sjukvårdsregionen.

Parterna ska också gemensamt värna och utveckla kompetensen i varje län för att kunna erbjuda sjukvårdsregionens invånare en hälso- och sjukvård på lika villkor.

Under mandatperioden ska förutsättningar utredas om patienter utifrån behov av hälso- och sjukvård fritt och utan godkännande ska kunna söka öppen och slutenvård inom Uppsala-Örebro sjukvårdsregion utifrån ett gemensamt regelverk.

Samverkan kan förstärkas genom nya samverkansområden och nya gemensamma verksamheter.

Invånarperspektiv

Jämlik hälso- och sjukvård av god kvalitet på lika villkor är positivt för invånarna i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion. Ökad samverkan ger möjlighet till ökad vårdkvalité och tillgång till de senaste medicinska behandlingsmetoderna .

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Avtalet kan komma att medföra ett förändrat vårdutbud på de enskilda sjukhusen. Ekonomiskt kan en förbättrad vårdkvalité minska kostnadsutvecklingen för sjukvården.

Miljökonsekvenser

Ärendet bedöms inte medföra miljökonsekvenser.

Uppföljning

Uppföljning ska ske genom årlig uppföljning till Samverkansnämnden och till de enskilda landstingen /regionerna.

Förslag till beslut

1. Avtal om samverkan i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion 2016-2019 antas, att gälla från och med den 1 januari 2016 till och med den 31 december 2019, med möjlighet till förlängning. Avtal angående remitterad vård till Akademiska sjukhuset och Universitetssjukhuset i Örebro ingår i samverkansavtalet som en bilaga.
2. Landstingsdirektören får i uppdrag att implementera avtalet i landstingets verksamhet.

11 Budget 2016 Arbets- och miljömedicin Uppsala

LTV 151512

Bil 5

Samverkansnämnden för Uppsala-Örebroregionen beslutade vid sammanträdet 2015-09-29 § 11 att rekommendera sjukvårdsregionens landsting och regioner att budget 2016 för Arbets- och miljömedicin Uppsala utgörs av budget 2015 uppräknad med 2,7 procent, det vill säga LPIK exklusive läkemedel 2016 som publicerades i april

2015, med avdrag för miljömedicin för Region Gävleborg och Landstinget Dalarna.

Landstinget Västmanland har tillsammans med Värmland och Sörmland avtal med Arbets- och miljömedicin i Örebro och bidrar inte med finansiering till Arbets- och miljömedicin i Uppsala.

Förslag till beslut

1. Informationen noteras.

12 Mätetal för organdonation

LTV 151513

Bil 6

Beskrivning av ärendet

Samverkansnämnden för Uppsala-Örebroregionen beslutade vid sammanträdet 2015-09-29 § 15 att rekommendera sjukvårdsregionens landsting och regioner att besluta att respektive intensivvårdsavdelningar årligen ska följa och rapportera de fem föreslagna mätetalen till verksamhetschefer, landstings-/regionledningar och sjukvårdsregionens donationsansvariga läkare och sjuksköterska med start 2015-07-01.

Under 2014 presenterade SKL Vävnadsrådet förslag till Mätetal för organdonation avlidna (Nationell donationsdokumentation). Tolv mätetal finns beskrivna för att möjliggöra en kvalitetssäkring av organdonation hos vårdgivarna och syftande till att vara ett instrument för att identifiera vad som kan förbättras inom organdonationsområdet. Vid ett lokalt regionmöte för hela Uppsala-Örebroregionen beslutades att fem mätetal ska följas och rapporteras inom regionen. Mätetalen handlar om följande:

- Donationsansvarig läkare respektive sjuksköterska ska vara utsedd.
- En promemoria om stegen i en donationsprocess ska finnas.
- Andelen uppmärksammade avlidna möjliga donatorer ska mätas.
- Andelen uppmärksammade avlidna möjliga donatorer där kontakt tagits med transplantationskoordinator ska mätas.
- Utbildning om organdonation ska genomföras.

Invånarperspektiv

Uppsala-Örebro sjukvårdsregion har bättre resultat än övriga regioner vad gäller donationer mätt i antal organdonatorer per miljoner invånare. Rapportering av de föreslagna mätetalen ska förbättra möjligheterna för invånarna i regionen kunna bidra till ökad organdonation.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Det finns en väl inarbetad organisation för organdonation i länet. Ärendet får ingen större ekonomisk påverkan.

Miljökonsekvenser

Ärendet bedöms inte medföra miljökonsekvenser.

Uppföljning

Uppföljning ska ske via årlig rapportering till Samverkansnämnden och landsting/regioner i sjukvårdsregionen .

Förslag till beslut

1. Landstinget Västmanland följer föreslagen uppföljningsrutin angående mätetal för organdonation.
2. Landstingsdirektören får i uppdrag att implementera rekommendationen.

13 Nivåstrukturering gynekologisk och urologisk cancer

LTV 151514

Bil 7

Beskrivning av ärendet

Samverkansnämnden för Uppsala-Örebroregionen beslutade vid sammanträdet 2015-09-29 § 16 att rekommendera sjukvårdsregionens landsting och regioner att besluta om och implementera förslaget till nivåstrukturering av gynekologisk och urologisk cancer.

För att skapa goda förutsättningar för att höja kvaliteten i vården behöver operationer inom urologisk och gynekologisk cancer koncentreras till färre enheter. I och med detta kan kvaliteten i regionens cancervård förbättras eftersom man vid de behandlande sjukhusen hanterar större volymer vilket ger högre kompetens. För att uppnå målen med hög kvalitet bör remitteringsvägar avtalas mellan landstingen så att önskvärd organisation och åtgärdsvolym upprätthålls.

En koncentration av behandlingarna motverkar de skillnader i behandling av patienter som kan finnas när en del behandlingar utförs vid sjukhus med stora operationsvolymer och andra vid sjukhus med små operationsvolymer. En koncentration av de olika behandlingarna skapar också bättre förutsättningar för att trygga den framtida kompetensförsörjningen.

Invånarperspektiv

Ökad kvalitet i cancervården inom regionen är positivt för regionens invånare. Minskade skillnader i behandlingarna gör också vården mer jämlik. Detta bedöms uppväga det ökade resande som blir nödvändigt för patienter som inte bor nära det behandlande sjukhuset.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Avtalet gällande nivåstrukturering av gynekologisk cancer kommer inte att innebära några förändringar av vården inom Landstinget Västmanland. Avtalet med Universitetssjukhuset i Linköping fortsätter att gälla. Den beräknade utökningen av urologisk cancer kommer att ske på sikt. Ekonomiska konsekvenser är under utredning.

Miljökonsekvenser

När vården koncentreras till färre sjukhus ökar sannolikt sjukresorna. Ärendet bedöms trots detta inte medföra större miljökonsekvenser.

Uppföljning

Årlig uppföljning kommer att göras till Samverkansnämnden och till de enskilda regionerna/landstingen.

Förslag till beslut

1. Förslaget till nivåstrukturering av gynekologisk och urologisk cancer godkänns. Det nuvarande avtalet med Universitetssjukhuset i Linköping fortsätter gälla.

14 Yttrande över remiss, Nationell nivåstrukturering av sju åtgärder inom cancerområdet

LTV 151516

Bil 8

Samverkansnämnden för Uppsala-Örebroregionen beslutade vid sammanträdet 2015-09-29 § 17 att ge samverkansnämndens arbetsutskott i uppdrag att svara på en remiss från regionala cancercentrums samverkansgrupp om nationell nivåstrukturering av sju åtgärder inom cancervården. Samverkansnämnden beslutade samtidigt att rekommendera sjukvårdsregionens landsting och regioner att ansluta sig till samverkansnämndens svar på remiss avseende nationell nivåstrukturering av sju åtgärder inom cancervården.

Förslag till beslut

1. Landstinget Västmanland ansluter sig till samverkans nämndens svar på remiss avseende nationell nivåstrukturering av sju åtgärder inom cancervården.

15 Handlingsplan för jämlik vård

LTV 150101

Landstingsstyrelsen gav 2014-12-17 § 356 i uppdrag åt Beredningen för folkhälsa och sjukvård att ta fram en plan med mål och inriktning för landstingets arbete med att uppnå en jämlik vård, tidigare benämnd Likabehandlingsplan.

Vid sammanträdet 2015-09-02 § 181 beslutade landstingsstyrelsen att återremittera handlingsplanen för vidare handläggning.

Bil 9

Föreligger reviderat förslag till handlingsplan för jämlik vård.

Förslag till beslut

1. Handlingsplanen med redovisade åtgärder och ansvar antas.

16 Ombyggnad för Kvinnoklinikens dagsjukvård, hus 17, Västmanlands sjukhus Västerås

LTV 151515

Sammanfattning

Kvinnoklinken behöver större ytor för sin dagsjukvård. Ytor i hus 17 kan tas i anspråk för detta ändamål.

Beskrivning av ärendet

Kvinnokliniken och Onkologkliniken bedriver idag dagsjukvård på plan 4 i hus 15 vid Västmanlands sjukhus Västerås. Båda verksamheterna är trångbodda och behöver båda mer yta för att klara de ökade behoven av dagsjukvård.

Onkologkliniken kommer, om beslut så fattas i LS 2015-10-28, att flytta ut sin administrativa verksamhet från hus 17 plan 5 till en moduletablering. De ytor som

2015-11-25

Onkologkliniken lämnar, inklusive några jourrum, kan då iordningställas för Kvinnoklinikens dagsjukvård.

Lokalplaneringen har avslutats, och för att komma vidare i ärendet behöver projektering påbörjas.

Invånarperspektiv

Dagsjukvården tenderar generellt att öka så en större mottagning torde vara till det bättre för länets invånare.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

En flytt av Kvinnoklinikens dagsjukvård skapar bättre förutsättningar och större ytor för både Kvinnoklinikens och Onkologklinikens dagsjukvård.

Investeringen beräknas uppgå till 5,1 miljoner kronor och finansieras genom hyres-sättningen av Västmanlands sjukhus, som får ett årligt hyrestillägg på 604 000 kronor.

Projektet finns ej med i den antagna fastighetsinvesteringsplanen och finansieras under posten för oförutsett. I landstingsplanen för 2016 – 2018 finns ej medel upptagna för den ökade hyreskostnaden.

Investeringsrådet har behandlat ärendet och tillstyrker att projektering påbörjas.

Miljökonsekvenser

Ärendet bedöms inte medföra miljökonsekvenser.

Uppföljning

Ärendet följs löpande upp enligt upprättade riktlinjer för fastighetsinvesteringar.

Förslag till beslut

1. Projektering gällande ombyggnad för Kvinnoklinikens dagsjukvård i hus 17, vid Västmanlands sjukhus Västerås påbörjas.
2. Projektets färdigställande innebär en hyreskostnadsökning för Västmanlands sjukhus med 604 000 kronor per år under en tioårsperiod.

17 Yttrande över remiss från Socialstyrelsen, Barns och ungas rätt vid tvångsvård - Förslag till ny LVU

LTV 150980

Socialdepartementet har överlämnat remiss av betänkandet Barns och ungas rätt vid tvångsvård - Förslag till ny LVU (SOU 2015:71) till Landstinget Västmanland för yttrande.

Bil 10

Föreligger förslag till yttrande.

Förslag till beslut

1. Förslaget överlämnas till Socialdepartementet som Landstinget Västmanlands yttrande.

18 Månadsrapport till och med oktober 2015 för Landstinget Västmanland

LTV 151332

Ärendet kompletteras separat.

Bil

19 Anmälan av politisk sekreterare

Politiskt parti som är representerat i fullmäktige har möjlighet att tillsätta politisk sekreterare. Enligt reglementet ska anmälan om att politisk sekreterare tillsatts göras till landstingsstyrelsen.

Louise Eriksson (SD) har tillsatts på 50 procents tjänst för tiden 2015-11-01 till och med 2016-04-30.

Förslag till beslut

1. Informationen noteras.

20 Anmälningsärenden

- Bil 11
- a) Protokoll från sammanträde med landstingsstyrelsens arbetsutskott 2015-10-14.
 - b) Protokoll från sammanträde med beredning för folkhälsa och sjukvård 2015-10-27.
 - c) Protokoll från sammanträde med ambulansdirigeringsnämnden 2015-10-26.
 - d) Protokoll från sammanträde med styrelsen för Västmanlandsmusiken 2015-10-08.
 - e) Protokoll från sammanträde med Samordningsförbundet Västerås 2015-10-16.
- Bil 12
- f) Redovisning av Landstinget Västmanlands handlingsplan för införande av standardiserade vårdförlopp i cancervården.
- Bil 13
- g) Delårsrapport 2 2015 och Budget 2016 från Ambulansdirigeringen. Ambulansdirigeringsnämnden behandlade delårsrapporten vid sammanträdet 2015-10-26 §§ 38 och 39.
- Bil 14
- h) Delårsrapport 2 2015 och Budget 2016 för Kost. Kostnämnden behandlade ärendena vid sammanträdet 2015-10-01 §§ 36 och 37.
- Bil 15
- i) Yttrande från Kost över revisionsrapporten Löpande granskning av den interna kontrollen i administrativa rutiner vid Kostnämnden (KOST 150008). Yttrandet har behandlats i Kostnämnden 2015-10-01 § 34.
- Bil 16
- j) Revisionsrapport Förstudie - Hantering och kontroll av landstingets bilar (LTV 151500) för kännedom.
- Bil 17
- k) Remiss från Socialdepartementet, Ett tandvårdsstöd för alla - fler och starkare patienter samt Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets delredovisning Uppdrag att säkerställa tillgång till en prisjämförelsetjänst för tandvård (LTV 151417). Remissen behandlas vid sammanträdet 2016-01-26.

Förslag till beslut

1. Anmälningsärendena läggs till handlingarna.