

Organ	Landstingsstyrelsen
Plats	Sammanträdesrum Mälaren, Landstingshuset, Västerås
Tidpunkt	Onsdagen den 31 augusti 2016
Ledamöter	Denise Norström (S), Ordförande Kenneth Östberg (S) Tommy Levinsson (S) Lena Johansson (S) Ulrika Spårebo (S) Mikael Peterson (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 (L) Birgitta Andersson (C) Malin Gabrielsson (KD) Maria Liljedahl (SD)
Ersättare	Aurora Pirraku Eriksson (S) Fehmi Paulus (S) Karin Thorborg (V) Pernilla Rinsell (MP) Mikael Andersson Elfgren (M) Gunnar Björnstad (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 Mats Gunnarsson, regionutvecklingsdirektör Håkan Wittgren, sjukhuschef Christina Jogér, förvaltningschef Marianne Bergendal, förvaltningschef Benita Gren Karlsson, administrativ chef Christina Ersson, mötessekreterare Eleonore Lundkvist (M), politisk sekreterare Johan Liljeqvist (L), politisk sekreterare Petter Westlund (C), politisk sekreterare Helena Köhl (KD), politisk sekreterare Aina Rundgren, SKL, § 211 Malena Timling, utredningssekreterare, § 211 Liselott Sjöqvist, biträdande sjukhusdirektör, § 211 Annette Daneryd, utvecklingschef Västmanlands sjukhus, § 211 Carola Lilja, personalchef, Västmanlands sjukhus, § 211

§ 207 Fastställande av föredragningslista

Landstingsstyrelsens beslut

1. Den preliminära föredragningslistan fastställs med undantag av ärende 22, Option på upphandling av journalsystem; ärende 27, Yttrande över revisionsrapporten Granskning av God ekonomisk hushållning; och ärende 44, Yttrande över remiss från Finansdepartementet, Regional indelning - tre nya län, som samtliga tas bort från dagens sammanträde.
 Bil 1 Malin Gabrielsson lämnar nämndinitiativ enligt bilaga. Beslut om handläggning fattas vid sammanträdet 2016-10-05.

§ 208 Föregående protokoll

Anmäls att landstingsstyrelsens protokoll från sammanträdet 2016-06-22 justerats i föreskriven ordning.

§ 209 Justering

Landstingsstyrelsens beslut

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

§ 210 Nästa sammanträde

Landstingsstyrelsens beslut

1. Ett extra sammanträde med landstingsstyrelsen ska äga rum onsdagen den 14 september 2016. Landstingsstyrelsens nästa ordinarie sammanträde ska äga rum onsdagen den 5 oktober 2016.

§ 211 Muntlig information

- Information från förvaltningscheferna
- Christina Jogér informerar om situationen under sommaren 2016 från Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet. Fler vårdplatser än tidigare år har stängts inom vuxenpsykiatrin under sommaren, men trots detta har lediga platser funnits och verksamheten har i stort sett fungerat bra.
- Liselott Sjöqvist rapporterar om situationen under sommaren 2016 från Västmanlands sjukhus. I stort sett har sommaren varit hanterbar, mycket beroende på en god stämning bland medarbetarna, trots utmaningar med bland annat stora evenemang. Hon tar också upp positiva och negativa erfarenheter från sommaren.
- Håkan Wittgren informerar om förutsättningar i budgetarbetet inför 2017 för Västmanlands sjukhus och tar bland annat upp lönesatsningar, bemanningsfrågor och organisation.
- Aina Rundgren informerar om sociala investeringar och tar upp en studie om vilka som arbetar med sociala investeringar och vad arbetet syftar till, diskuterar definition av begreppet sociala investeringar och själva investeringsbegreppet, diskuterar att sociala investeringar innebär ett nytt arbetssätt och hur det ser

ut, tar upp att systemperspektivet och det mänskliga perspektivet kan förenas i arbetet samt skillnaden mellan sociala investeringar och förebyggande arbete, diskuterar hur det förändrade arbetssättet ger upphov till nya frågor och sätt att utvärdera, samt gör en summering. Hon går därefter över till att diskutera olika ekonomiska modeller för arbetet med sociala investeringar och hur de kan fungera. Därefter berättar hon hur sociala investeringar används i Örebro kommun, och diskuterar sedan hur sociala investeringar kan användas inom ett landsting.

- Marianne Bergendal informerar om omdisponeringar i fastighetsinvesteringsplanen och tar upp vilka olika projekt som föranlett omdisponeringarna.
- Malena Timling informerar om benchmarking för serviceverksamheter. Benchmarkingen har 53 deltagare från Sverige och Norge, och landstinget deltar med Västmanlands sjukhus Västerås i klassen stora sjukhus. Hon berättar vad som jämförs och vad som inte ingår. Västmanlands sjukhus Västerås ligger i topp vad gäller patientmat och patienttransporter och har förbättrat sig vad gäller avfalls-sortering. Hon gör också en utblick över hur benchmarkingprogrammet kan komma att utvecklas.
- Mats Beskow ger en lägesrapport om åtgärder för oberoende av inhyrd personal. Han tar upp nackdelarna med inhyrd personal, gör en jämförelse av kostnaderna för hyrpersonal mellan olika landsting, redogör för kostnadsutvecklingen inom Landstinget Västmanland, tar upp åtgärder inom kompetensförsörjning inom landstinget, berättar om nationell samordning av utfasning av hyrpersonal och berör kort utmaningar.
- Lena Karlström informerar om landstingets kulturstipendiater 2016 samt mottagaren av landstingets hedersgåva.
- Nils-Eric Gustavsson informerar om månadsrapport till och med juli 2016 för landstinget. Helårsprognosen har justerats från 100 miljoner kronor till 65 miljoner kronor beroende på förändrade prognoser för skatteintäkter. Nils-Eric Gustavsson går också igenom utveckling av nettokostnader respektive skatteintäkter och generella statsbidrag och utvecklingen av antal arbetade timmar och diskuterar möjlig framtida utveckling.

§ 212 Samverkan med fackliga organisationer

Ärendena i föredragningslistan har behandlats enligt MBL samt i central samverkansgrupp 2016-08-16.

Vid samrådet kommenterades ärende 21, lanspråktagande av medel för omställning och kompetensutveckling. Vårdförbundet betonar att samverkan med de fackliga organisationerna bör ske i god tid men att Vårdförbundet inte anser att detta har fungerat. Arbetssättet ska ses över, och det kommer att göras i dialog med företrädare för de fackliga organisationerna.

Ärenden till Landstingsstyrelsen

§ 213 Utredning av vuxna med frågeställning om dyslexi eller dyskalkyli

LTV 151216

Dyslexiutredningar och dyskalkyliutredningar görs idag inte i Landstinget Västmanland. Detta leder till att vuxna personer med läs- och skrivsvårigheter och räkningsvårigheter söker sig till andra landsting för utredning. Det finns en risk att kostnaden för utredning och hjälpmedel kommer att belasta Landstinget Västmanland. Utredningar som utförs i andra landsting leder nästan alltid till rekommendation av läs- och skrivhjälpmedel, som idag inte förskrivs i Landstinget Västmanland.

Landstingsstyrelsen beslutade 2015-09-30 om ett projekt på sex månader med start januari 2016. Syftet med projektet är att skapa förutsättningar för att kunna utreda vuxna personer i Västmanland med behov av dyslexiutredning samt förskriva hjälpmedel. Samverkande aktörer är Logopedmottagningen Västmanland och Hjälpmedelscentrum Västmanland.

Projektet har lett till att kompetensen på Logopedmottagningen samt Hjälpmedelscentrum har höjts så att det nu finns en beredskap för att ta emot denna patientkategori. En modell för dyslexiutredning och förskrivning av hjälpmedel har tagits fram.

Cirka 60 vuxna personer med frågeställning om dyslexi och dyskalkyli förväntas genomgå utredning och utprovning samt förskrivning av hjälpmedel per år. För att utföra uppdraget krävs att ytterligare en logopedresurs skapas inom logopedmottagningen vid Västmanlands sjukhus, samt att Hjälpmedelscentrums resurser utökas med en hjälpmedelskonsulent och en hjälpmedelstekniker. Detta medför följande uppskattade kostnader:

Årlig kostnad för Västmanlands sjukhus

Utökad logopedresurs motsvarande 1,0 heltidstjänst: 638 000 kronor (helår, inklusive sociala avgifter).

Utökad kostnad för hjälpmedel till Logopedmottagning: 2 300 kronor x 60 = 138 000 kronor.

Utökning hjälpmedelskonsulent samt hjälpmedelstekniker: 149 000 kronor (helår inklusive sociala avgifter).

Total kostnad: 925 000 kronor

Landstingsstyrelsens beslut

1. Förvaltningschefen för Västmanlands sjukhus får i uppdrag att införa utredning med frågeställningen dyslexi och dyskalkyli samt i förekommande fall förskriva hjälpmedel enligt utredningens förslag med start 2017-01-01.
2. Finansiering av kostnadsökning för Västmanlands sjukhus sker inom befintlig ram.

§ 214 Politisk viljeinriktning astma/KOL

LTV 161192

Beskrivning av ärendet

Samverkansnämnden Uppsala-Örebroregionen beslutade vid sammanträdet 2016-06-01--02 att rekommendera landstingen och regionerna i sjukvårdsregionen att anta den politiska viljeinriktningen för astma och KOL. Därmed antas också följande rekommendationer:

- att anta de nationella riktlinjerna för vård vid astma och KOL
- att fastställa och använda de av Socialstyrelsen rekommenderade målnivåerna som utgångspunkt i arbetet med uppföljningen av riktlinjerna
- att säkerställa utbildning och fortbildning för flera professioner vad gäller astma och KOL-specialisering
- att säkerställa samordnade kliniska processer för astma och KOL
- att öka erbjudande samt utnyttjande av rökslutarstöd med diplomerade rökavvänjare.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Stödet till den regionala strukturen för astma/KOL sker genom det regionala astma/KOL-rådet. Finansiering sker inom befintliga ramar.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Den politiska viljeinriktningen för astma/KOL antas.

§ 215 Ändring av avtal om Regionala forskningsrådet

LTV 161193

Samverkansnämnden Uppsala-Örebroregionen beslutade vid sammanträdet 2016-06-01--02 att rekommendera landstingen och regionerna i sjukvårdsregionen att godkänna komplettering/justering av avtal om fortsatt gemensam regional satsning på klinisk och patientnära forskning 2013 - 2018.

Avtalet om fortsatt gemensam regional satsning på klinisk och patientnära forskning 2013-2018 beskriver inriktningen för forskningen som patientnära klinisk forskning. Mot bakgrund av att flera tongivande aktörer har omdefinierat beskrivningen föreslås en revidering av Regionala forskningsrådets forskningsinriktning från "patientnära klinisk forskning" till "klinisk forskning som kräver hälso- och sjukvårdens strukturer och resurser". Denna beskrivning blir mer inkluderande för olika professioner inom hälso- och sjukvården, och den harmoniserar väl med hur bland annat klinisk forskning beskrivs i samband med ALF-medel.

Inom Regionala forskningsrådet i Uppsala-Örebroregionen finns en Prioriteringskommitté, PK. PK har till uppdrag att granska och bedöma inkomna ansökningar om forskningsanslag. Enligt gällande avtal äger kommittén vid behov rätt att adjungera ytterligare personer med särskild kompetens.

För att se till att kompetens finns för att bedöma den bredd av ansökningar som inkommer till rådet, behöver det finnas möjlighet att adjungera ledamöter från en bredare bas. Mot bakgrund av detta föreslås en revidering i avtalet med tillägget att

adjungering till PK för granskning/bedömning av enskilda ansökningar kan göras från landsting/region och även från akademiska lärosäten.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Landstinget Västmanland följer rekommendationen och godkänner komplettering/justering av avtal om fortsatt gemensam regional satsning på klinisk och patientnära forskning 2013 - 2018.

§ 216 Budget 2017 för gemensamma verksamheter inom Uppsala-Örebroregionen

LTV 161194

Samverkansnämnden för Uppsala-Örebroregionen beslutade vid sammanträdet 2016-06-01--02 att rekommendera sjukvårdsregionens landsting och regioner följande:

- Budget 2017 för de gemensamma verksamheterna utgörs av budget 2016 uppräknat med 3,1 procent, det vill säga LPIK, landstingsprisindex, exklusive läkemedel 2017 som publicerades i april 2016, enligt inkomna förslag.
- 250 000 kronor av inestående medel används för samverkansnämndens verksamhet till finansiering av regionalt biobankscentrums ökade kostnader för projektet gemensam biobankning av vätskebaserad cytologi.
- För transfusionsmedicin beslutas om budget 2017 när avtalsförhandlingarna slutförts.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Landstinget Västmanland följer de redovisade rekommendationerna från Samverkansnämnden.

§ 217 Rekommendation till landsting och regioner om deltagande och stöd för en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning

LTV 160912

Sammanfattning

SKLs förbundsstyrelse rekommenderar landsting och kommuner att delta i och stödja en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning.

Bakgrund

Utgångspunkten är att bästa möjliga kunskap ska finnas tillgänglig vid varje möte mellan vårdpersonal och patient. Det ska vara lätt att göra rätt och det ska finnas förutsättning för lärande.

Kunskapsstyrning omfattar de samspelande delarna kunskapsstöd, stöd för uppföljning, stöd till utveckling samt stöd till ledarskapet.

Vägledande för det som ska göras nationellt gemensamt är att det kompletterar och stödjer det som behöver göras på regional och lokal nivå.

Landsting och regioner föreslås var och en och i enlighet med egna delegationsordningar fatta beslut i enlighet med den föreslagna sammanhållna strukturen för kunskapsstyrning, vilket innebär

- att etablera en landstings-/regiongemensam struktur på nationell nivå för kunskapsstyrningens delkomponenter kunskapsstöd och stöd för uppföljning, kallad en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning
- att inom kunskapsstödsområdet befästa den nationella programrådsstrukturen, med tillhörande långsiktig finansiering. Garanterad finansieringsnivå på 7 miljoner per år tillsvidare
- att etablera en samverkanstruktur som stöd för uppföljning, Öppna jämförelser och analys av hälso- och sjukvårdens kvalitet och effektivitet, med tillhörande långsiktig finansiering. Garanterad finansieringsnivå på 30 miljoner per år tillsvidare
- att befästa grundfinansieringen för Nationella kvalitetsregister, för att säkra avgörande plattform för uppföljningen av hälso- och sjukvårdens kvalitet och effektivitet. Garanterad grundfinansieringsnivå på 100 miljoner per år tillsvidare
- att principen är att kostnaden fördelas per landsting/regioner utifrån befolkningsmängd.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Landstinget Västmanlands del av kostnaden för kunskapsstödsområdet blir 187 600 kronor och för stöd för uppföljning, Öppna jämförelser och analyser 804 000 kronor.

Kostnaden för Nationella kvalitetsregister på 2 680 000 kronor har landstinget sedan tidigare och finansiering finns i Landstingskontorets ram.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Godkänna att 2017 sker finansiering av tillkommande kostnader för en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning på 991 600 kronor från anslaget till landstingsstyrelsens förfogande.
2. För 2018 och framåt beaktas kostnaderna för sammanhållen struktur för kunskapsstyrning i arbetet med planen 2018 – 2020.
3. Att landstinget godkänner och ställer sig bakom denna rekommendation.

Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

§ 218 Nämndinitiativ om serviceverksamheten vid Tärna folkhögskola

LTV 160995

Maria Dellham (M) lämnade vid landstingsstyrelsens sammanträde 2016-06-22 nämndinitiativ med förslag om att landstingsstyrelsen uppdrar åt landstingsdirektören att slutföra utredningen av serviceverksamheten vid Tärna folkhögskola.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Landstingsdirektören får i uppdrag att bereda frågan och återkomma med förslag till vidare handläggning.

§ 219 Överenskommelse om statens bidrag till landstingen för kostnader för läkemedelsförmånerna med mera för år 2016

LTV 160911

Styrelsen för Sveriges kommuner och landsting, SKL, har beslutat att godkänna förslag till överenskommelse med staten om statens bidrag till landstingen för kostnader för läkemedelsförmånerna med mera för år 2016.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Informationen noteras.

§ 220 Patientsäkerhetspriset Säkerhetsnålen

LTV 161195

Säkerhetsnålen har instiftats av Landstinget Västmanland och är en utmärkelse för insatser inom patientsäkerhetsområdet. Priset utdelas nu för första gången. Utmärkelsen riktar sig till en vårdavdelning, mottagning, vårdcentral eller liknande som genomfört ett dokumenterat utvecklingsarbete som på ett tydligt sätt bidrar till att reducera antalet vårdskador och främjar en god patientsäkerhetskultur.

Centrala patientsäkerhetsteamet mottar nomineringsförslag och utser finalister. Dessa intervjuas och förslag till vinnare lämnas till Landstingsstyrelsen som fattar det formella beslutet. Säkerhetsnålen delas ut på Landstingsfullmäktige i september. Förutom äran belönas vinnarna med 30 000 kronor.

Sammanlagt inkom elva förslag till centrala patientsäkerhetsteamet som efter bedömning kallade fyra möjliga pristagare till intervju. Alla fyra berättade om, i sig olika, genomförda projekt/förändringsarbeten av mycket hög klass. De genomförda arbetena torde alla bidra till en förbättrad patientsäkerhet och minskat antal vårdskador. Priset är inte delbart och valet av vinnare har inte varit enkelt.

Föreslagen pristagare och motivering

Förslag på pristagare av Säkerhetsnålen 2016 är SANT, Simulerad Akut Neonatal Teamträning. SANT griper över flera klinikgränser och förutsätter teamarbete och samarbete över professionella gränser. SANT startade som ett projekt, men är nu en integrerad del i Barn-Operations-och Kvinnoklinikens patientsäkerhetsarbete. SANT firar i år 10-årsjubileum som företeelse.

Motivering:

Via en genomtänkt, pedagogiskt bra uppbyggd, utbildning där teamet lyfts fram skapas trygghet hos individen i en annars mycket stressad situation så att vårdskador undviks och en god patientsäkerhetskultur främjas. Nyckelord är kommunikation, ledarskap och individuellt ansvar.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Patientsäkerhetspriset Säkerhetsnålen överlämnas enligt centrala patientsäkerhetsteamets förslag till SANT, Simulerad Akut Neonatal Teamträning, enligt redovisad motivering.

§ 221 Landstingets Miljöpris 2016

LTV 160713

Beskrivning av ärendet

Landstingets miljöpris delas ut årligen sedan 2012 till verksamheter eller medarbetare som genomfört miljöförbättrande åtgärder under året. Miljöpriset regleras genom riktlinjer, som anger att kriterierna för miljöpriset är följande:

1. Ett nytänkande där man uppnår såväl miljö- som effektivitetsvinster i verksamheten (till exempel åtgärder som resulterar i ökad källsortering, lägre energiförbrukning eller minskad kemikalieanvändning)
2. Bidrag till minskad klimatpåverkan (till exempel åtgärder för att minska resor i tjänsten)
3. Uppmuntran och inspiration till andra till att agera med större miljöhänsyn
4. En åtgärd som kan förebygga, begränsa eller undanröja miljörisiker

Prisbeloppet är 20 000 kronor och kan fördelas på flera pristagare. Pristagarna kan välja om prissumman ska utbetalas samma år som prisutdelningen eller året därefter. Eventuell justering av beloppet beslutas av landstingsstyrelsen. Till årets pris har fyra nomineringar inkommit.

Miljökonsekvenser

Samtliga åtgärder som nominerats till miljöpriset bedöms medföra positiva miljöeffekter alternativt minska eller förebygga negativ miljöpåverkan.

Föreslagna pristagare och motiveringar

Förslag på pristagare av landstingets miljöpris 2016 är Leif Lidström och avdelning 7 på Kirurgkliniken. Motiveringarna lyder:

Miljöpriset 2016 tilldelas Leif Lidström för långsiktigt och systematiskt arbete med att byta ut landstingets fordonsflotta till fordon som drivs med förnyelsebara drivmedel. Leif är på ett förtjänstfullt sätt ambassadör för bilpoolen och inspirerar och uppmuntrar landstingets medarbetare att tanka biogas. Leif har starkt bidragit till att uppfylla landstingets vision om att endast använda förnyelsebara drivmedel för sina transporter samt bidragit till att nå landstingets miljömål om att öka andelen biogas av den totala drivmedelsförbrukningen. Priset är på 10 000kr.

Miljöpriset 2016 tilldelas avdelning 7 på Kirurgkliniken vars medarbetare genom ett föredömligt systematiskt brandskyddsarbete avvärdade en storbrand och därigenom förhindrade mänskligt lidande och allvarliga effekter på miljön. En brand kan inte bara skada människor och egendom med stora ekonomiska konsekvenser som följd, utan även omgivningen. Både vid själva branden och i efterdyningarna av släckningen riskerar miljön att utsättas för miljöpåverkan i form av olika giftiga ämnen och växthusgaser. Priset är på 10 000kr.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Landstingets miljöpris 2016 tilldelas Leif Lidström och avdelning 7 på Kirurgkliniken, enligt redovisade motiveringar.

§ 222 Landstingets kulturstipendier 2016

LTV 160218

Landstinget Västmanland delar årligen ut kulturstipendier och hedersgåva. Kulturstipendier tilldelas kulturellt verksamma personer med nära anknytning till Västmanland, att användas i fortlöpande konstnärlig verksamhet. Kulturstipendierna är avsedda att stödja och uppmuntra förtjänstfulla insatser inom skilda kulturområden som litteratur, musik, bildkonst, teater, dans, folkbildning, fotografi, film och konsthantverk, eller för dem som gjort en betydande kulturell gärning. Utöver kulturstipendier delas också hedersgåva ut för särskilt utmärkande insatser inom kulturområdet.

Totalt 17 ansökningar om årets stipendium har kommit in. Den totala summan är 100 000 kronor och delas mellan fyra stipendiater. Finansiering sker inom Centrum för regional utveckling.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Landstingets kulturstipendium överlämnas enligt stipendiekommitténs förslag, med redovisade motiveringar, till följande stipendiater:

Landstingets kulturstipendier

Helena Öberg
Emma Broström
Daniel Angebrand
Johanna Byström Sims

Landstingets hedersgåva

Riksteatern Västmanland

§ 223 Införande av valfrihetssystem för allmäntandvård för barn och unga i Västmanland enligt Lag om valfrihetssystem – LOV

LTV 161196

Sammanfattning

Landstinget vill införa valfrihet enligt LOV, Lag om valfrihetssystem, inom allmäntandvård för barn och unga från den 1 januari 2017. Det innebär att unga själva får välja vilken tandläkare de vill gå till, om tandläkaren har avtal med landstinget.

Beskrivning av ärendet

Sedan år 2000 har barn och unga mellan 3 och 19 år rätt att fritt välja bland de vårdgivare som landstinget har avtal med för allmäntandvård inom Västmanland och angränsade landsting. Idag har cirka 90 procent valt folktandvården och cirka 10 procent har valt privat vårdgivare.

Avtal som skrivs idag mellan landstinget och vårdgivaren är en intresseanmälan att vilja ta emot och ge barn och ungdom allmäntandvård. Detta vill landstinget nu formalisera genom införande av valfrihetssystem enligt LOV (Lag om valfrihetssystem). Med valfrihetssystem enligt LOV avses ett förfarande där den enskilde har rätt att välja den leverantör som ska utföra tjänsten och som ett upphandlande landsting godkänt och tecknat kontrakt med.

Idag omfattas unga till och med det år de fyller 19 år omfattas av den avgiftsfria tandvården. Riksdagen kommer under hösten år 2016 att besluta om en eventuell utökad åldersgräns av den avgiftsfria tandvården vilket medför att från och med 1 januari 2017 kommer unga till och med 21 år att omfattas. Åldersgränsen för avgiftsfri tandvård är tänkt att successivt utökas till att omfatta även de som är 22 år 2018 och de som är 23 år 2019.

Därför föreslås att Landstinget Västmanland inför valfrihetssystem enligt LOV 2017-01-01 inom allmäntandvård för barn och unga, till att omfatta en eventuell succesiv höjning av åldersgränsen för avgiftsfri tandvård efter riksdagens beslut.

För de som inte gör ett aktivt val av vårdgivare ska landstinget tillhandahålla ett så kallat ickevalsalternativ. Folktandvården Västmanland AB har idag befolkningsansvaret för alla barn och unga, och de barn som idag inte själva väljer vårdgivare listas på Folktandvården Västmanland AB. Vid införandet av LOV inom allmäntandvård föreslås därför att Folktandvården Västmanland AB är ett ickevalsalternativ för de som inte själva väljer vårdgivare.

Invånarperspektiv

Förslaget innebär att barn och ungdomar folkbokförda i Västmanland från och med det kalenderår de fyller tre år till och med det kalenderår som de fyller 19 år, får möjlighet att välja privat eller offentlig vårdgivare inom allmäntandvård, som har avtal enligt LOV med Landstinget Västmanland, som ska utföra tandvården. Valfrihetssystemet kommer vid beslut i riksdagen att från och med 2017 omfatta de unga som under kalenderåret fyller 20 och 21 år, 2018 omfatta de unga som under kalenderåret fyller 22 år och 2019 omfatta de unga som under kalenderåret fyller 23 år.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Förslaget kommer inte att ha någon påverkan på verksamhet eller förändring i jämförelse med nuvarande finansiering.

En utökning av åldersgränsen kommer att finansieras av statliga medel.

Miljökonsekvenser

Ärendet bedöms inte medföra miljökonsekvenser.

Uppföljning

Tandvårdsenheten har idag i uppgift att följa upp att alla barn och unga får den tandvård de har rätt till enligt lag. Vid beslut om införande av valfrihet enligt LOV kommer Tandvårdsenheten att fortsätta med uppföljning i enlighet med uppdraget.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Valfrihetssystem enligt LOV införs inom den avgiftsfria allmäntandvården för barn och unga mellan 3-19 år från och med 2017-01-01.
2. Folktandvården Västmanland AB får i uppdrag att vara ickevalsalternativ.
3. Valfrihetssystem enligt LOV inom den avgiftsfria allmäntandvården gäller de unga som förslås omfattas av den succesivt utökade åldersgräns av den avgiftsfria tandvården för barn och unga, under förutsättning att riksdagen tar beslut om förlängning under hösten år 2016.

§ 224 Landstingsstyrelsens delegationsordning - revidering

LTV 161197

Landstingsstyrelsens delegationsordning – strategisk styrelse, avsnitt Hälsa- och sjukvård föreslås revideras med följande tillägg avseende upphandling av vårdtjänster.

TYP AV BESLUT	DELEGATION TILL	KAN VIDARE-DELEGERAS
Avsteg från listningstak för Vårdcentraler	Landstingsdirektör	Ja
Initialt beslut om att upphandla vårdtjänster i Västmanland till ett maxbelopp av 200 basbelopp. Beslutet anger verksamhetsområde, val av upphandlingsregelverk (LOU, LOV), ekonomisk ram, samt finansiering.	Arbetsutskottet	Nej
Initiera upphandling, följa upp avtal, samt vid behov justera avtal gällande vårdtjänster inom ramen för av LS och LS arbetsutskott beslutat innehåll och upphandlingsform	Landstingsdirektör	Ja
Hantera frågor angående privata vårdgivare som ersätts enligt lag om läkarvårdsersättning (1993:1651) eller lag om ersättning för fysioterapi (1993:1652) gällande frågor som: avtalsinnehåll vikariat, försäljningar, avslut, avslag, ersättningar	Landstingsdirektör	Ja

Tidigare skrivning med följande skrivning utgår:

Beslut om samverkansavtal och vårdavtal med privatpraktiserande läkare och sjukgymnaster samt rätt att avslå ansökan om samverkansavtal.	Landstingsdirektör	Ja
--	--------------------	----

Landstingsstyrelsens beslut

1. Landstingsstyrelsen godkänner revideringen.

§ 225 Tobakspolicy - justering

LTV 141483

Anställda i Landstinget Västmanland har patientavgiftsfrihet för vissa typer av sjukvård. Tobaksenheten är en sjukvårdande enhet dit medarbetare kan gå under arbetstid och få ersättning för patientavgiften utan att behöva använda friskvårdsersättningen.

Idag har Landstinget Västmanlands Tobakspolicy ett stycke med följande lydelse:
 ”Alla medarbetare ska erbjudas tobaksavvänjning på landstingets bekostnad, 6-8

tillfällen per tolv månadersperiod. Medarbetare som så önskar ska kunna använda friskvårdsbidraget till tobaksavvänjning.”

För att policyn ska stå i överensstämmelse med övriga regelverk bör stycket få följande lydelse: ”Alla medarbetare erbjuds tobaksavvänjning med patientavgiftsfrihet enligt den landstingsövergripande instruktionen för läkarbesök och sjukvårdande behandling.”

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Ingen skillnad av de ekonomiska konsekvenserna då policyn redan idag klargör att medarbetare ska erbjudas tobaksavvänjning på landstingets bekostnad.

Miljökonsekvenser

Ärendet bedöms inte medföra miljökonsekvenser.

Uppföljning

Ingen specifik uppföljning just gällande denna del av tobakspolicyn.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Föreslagen redaktionell ändring godkänns.

§ 226 Ianspråktagande av reglerade medel för Hjälpmedelsnämnden

LTV 160605

Landstingsfullmäktige fastställde vid sammanträdet 2016-04-20 § 37 resultatregleringen för 2015 års verksamhet.

Resultatregleringsmodellen innebär att det i landstingsstyrelsens anslag ska finnas medel som verksamheterna utifrån tidigare uppkomna överskott kan erhålla för att disponera. Framställan om ianspråktagande ska dock göras först.

Reglerat resultat för Hjälpmedelsnämnden är 4,4 miljoner kronor efter att 0,3 miljoner kronor ianspråktagits 2016.

Hjälpmedelsnämnden begär hos landstingsstyrelsen att maximalt 1 miljon kronor av resultatreglerade medel får tas i anspråk för de ökade kostnader som utbytet av rollatorn Futura från Invacare, tillverkad under perioden november 2012 till och med januari 2014, medför under verksamhetsåret 2016.

Läkemedelsverket har mottagit närmare 200 anmälningar gällande de aktuella rollatorerna. Personal och förskrivare i Västmanland har informerats om att de ska bytas ut, och en plan för utbytet har tagits fram.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Landstingsstyrelsen godkänner att maximalt 1 miljon kronor av reglerat resultat från 2015 för Hjälpmedelsnämnden får tas i anspråk.
2. Finansiering sker från anslaget till landstingsstyrelsens förfogande 2016.

§ 227 Lanspråktagande av medel för omställning och kompetensutveckling*LTV 161198*

I syfte att säkra den framtida kompetensförsörjningen skapas nya möjligheter att tillvarata erfarenhet och kunskap genom omställning och kompetensutveckling. Genom att investera för framtiden ges nya möjligheter till jobb och varsel och uppsägningar undviks. Det är en gemensam strategi som grundas på en god samverkan med de fackliga organisationerna.

Enligt landstingsplanen för år 2016 har 10 miljoner kronor reserverats för ändamålet.

Medlen ska kunna användas för att underlätta omställningsarbetet genom kompetenshöjning, kompetensväxling och individuella lösningar.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Landstingsstyrelsen godkänner att 10 miljoner kronor av reserverade medel får tas i anspråk från anslaget till landstingsstyrelsens förfogande.

§ 228 Utveckling av Västmanlands sjukhus Västerås*LTV 131083*

Västerås sjukhusområde är efter universitetssjukhusen det största i landet. Behovet av investeringar i Västerås sjukhus är omfattande på grund av storleken och beroende på det åldrade fastighetsbeståndet. Statistik för landsting och regioner från Sveriges kommuner och landsting, SKL, visar att kostnader för drift och avhjälpande underhåll per kvadratmeter är jämförelsevis högt för Västmanland medan investeringarna ligger lågt. Dessa kostnader riskerar i nuläget att stiga kraftigt med inslag av tvingande oplanerade renoveringar. Inom sjukhusområdet behöver nyinvesteringar och ombyggnationer göras för att sjukvården ska kunna bedrivas på ett modernt och patientsäkert sätt.

Sjukhusområdet måste moderniseras i etapper. Finansiella konsekvenser för landstinget ska alltid finnas som underlag. I samband med att lokalförsörjningsplanen för Västerås sjukhusområde uppdateras tas en finansiell plan fram för samtliga investeringar där behov ställs mot tillgängligt finansiellt utrymme.

Utvecklingen bör från hösten 2016 fortsätta i nästa etapp med tre parallella delar. Synpunkter som lämnades av PWC i en second opinion 2015 inkluderas i arbetet. Arbetet med dessa sker utifrån fastställda processbeskrivningar. Målsättningen ska vara att de är klara att redovisa för den strategiska fastighetsgruppen och landstingsstyrelsen före årsskiftet.

Projektuppdragen för nya vårdplatser och nytt operationshus presenteras för landstingsstyrelsen i den 5 oktober.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Under hösten 2016 genomförs en uppdatering och komplettering av Lokalförsörjningsplan 2022.
2. Planeringen av nya vårdplatser fortsätter med målsättning att de finns på plats 2021.
3. Arbetet med lokalplanering av nytt operationshus startar. Överväganden om vilka ytterligare delar av diagnostik, steril med mera som ska ligga i samma huskropp fortsätter.

§ 229 Ombyggnad av hus 52

LTV 151619

Sammanfattning

Som ett led i att verkställa lokalförsörjningsplanen för Västerås sjukhus beslutade landstingsstyrelsen 2015-12-16 att lokalplanering gällande ombyggnad av hus 52/53 skulle påbörjas. Husen skulle då i enlighet med planen förberedas för fortsatt användning av landstingets kompetensutveckling, lärande och forskning.

Under våren tillsatte landstingsdirektören en utredning gällande dessa verksamheters framtida utveckling. På grund av detta tillsammans med uppmärksammade behov inom sjukhusområdet som helhet behöver nytt beslut fattas. Ärendet omfattar i det här läget endast hus 52.

Beskrivning av ärendet

Hus 52, före detta Vårdskolan, är i stort behov av renovering. Byggnaden inrymmer Habiliteringscentrums administration, fackliga organisationer, bostäder för läkarstudenter samt sommarboende för vårdpersonal. Två av fyra plan är helt tomställda. Driftkostnaderna på 2 mkr överstiger idag intäkterna på 1 mkr. Under 2017 kommer ett halvt plan att användas i samband med omflyttningar orsakade av regionaliseringen. Den ytan är delvis åtgärdad men dock i behov av samma omfattande renovering som hela byggnaden.

När byggnationer av nya vårdplatser och nytt operationshus startar kommer det att behövas evakueringsmöjligheter för vårdverksamhet. Den möjlighet som finns inom området är hus 04 där VS fram till 2010 hade en stor del av sina slutenvårdsplatser. Idag upptas en stor del av byggnaden av administrativ verksamhet som Vårdhygien, AT-läkare mm. Renovering och tillbyggnad av hus 52 blir en del av utvecklingen för sjukhusområdet genom att rockader för att skapa evakueringsytor kan ske.

Den regionbilbildning som genomförs för Västmanland 2017 medför att antalet medarbetare ökar. En framtida storregion kan även den komma att skapa behov av mer kontorsytor för administration. Det kan även bli det motsatta, och därför ska ytorna utformas som allmänna kontorsytor även möjligt att hyra ut.

Hus 52 är bra utformad för att skapa effektiva kontorsytor och byggnaden föreslås också byggas på med två våningsplan. De befintliga fyra planen kommer att planeras som allmänna kontor lämpliga för vilken verksamhet som helst. De två tillkommande föreslås i ett första läge utformas som råytor för att hålla användningsområdet öppet.

Ytan i hus 52 uppgår i dagsläget till 4500 m² och efter en påbyggnad med två våningsplan ökar ytan till 6300 m².

Projektet har fortsatta kopplingar till de kommande förändringar som planeras ske inom Psykiatrin på ingång 29 i Västerås och på Lövhaga. Därför planeras fortsatt för en flytt av Centrum för Klinisk Forskning, CKF, till hus 52. Projektet följer och stödjer genom det den antagna Lokalförsörjningsplanen.

Invånarperspektiv

Projektet innebär inga konsekvenser för länets invånare.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Inhyrning av externa lokaler kan vara ett alternativ till en ombyggnad av hus 52.

En preliminär hyra efter renoveringen beräknas till 1800 kr/kvm. Det ligger något över jämförbara externa hyror. Externa lokaler medför dock spilltid för resor på arbetstid samt resekostnader när medarbetare ska tas sig till och från sjukhusområdet. En ombyggnation medför att de ytor som i dagsläget är vakanta kommer att kunna hyras ut vilket minskar kostnaden för vakanta ytor. Sammantaget bedöms därför investeringen vara lönsam för landstinget.

Investeringsutgiften avseende renovering av byggnaden är beräknad till 93 mkr och investeringsutgiften för en påbyggnad med två våningsplan är beräknad till 51 mkr. Kalkylosäkerheten är definierad till 1 som är förstudie. (0=schablon, 1=förstudie, 2=projektering, 3=anbudskalkyl).

Investeringsmedel för renoveringen på 70 mkr finns avsatta i den beslutade investeringsplanen för 2016-2018. Medel för renovering på 93 mkr och tillbyggnad av två plan råyta på totalt 144 mkr tas upp i investeringsplanen för 2017 – 2019. Investeringsrådet har behandlat ärendet och tillstyrker att lokalplanering av hus 52, med de nya förutsättningarna, påbörjas.

Miljökonsekvenser

Eftersom renoveringen är ett led i energihandlingsplanen förväntas miljöpåverkan minska.

Uppföljning

Ärendet följs löpande upp enligt upprättade riktlinjer för fastighetsinvesteringar.

I ärendet yrkar

Birgitta Andersson yrkar bifall till den föreslagna renoveringen men avslag på påbyggnad av två nya plan på fastigheten.

Sammanträdet ajourneras.

Beslutsgång

Efter ajournering revideras förslag till beslut till "Lokalplanering och gällande renovering av hus 52 vid Västmanlands sjukhus Västerås påbörjas." Birgitta Andersson drar tillbaka sitt yrkande. Ordföranden finner att landstingsstyrelsen beslutat enligt det reviderade förslaget till beslut.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Lokalplanering för renovering av hus 52 vid Västmanlands sjukhus Västerås påbörjas.

§ 230 Försäljning av fastigheten Bernsborg 38, Aros hemmet Västerås

LTV 151554

Sammanfattning

Fastigheten Bernsborg 38, även kallat Aros hemmet, är sedan en tid en tomställd byggnad centralt placerad i Västerås. Eftersom landstinget inte har något behov av denna lokalyta förordas en försäljning.

Beskrivning av ärendet

Barn- och Ungdomspsykiatri, BUP, har under lång tid bedrivit mottagningsverksamhet i Aroshemmet. Nu har verksamheten samlokaliseras med andra verksamheter i en centralt externt inhyrd lokal.

En försäljning förordas eftersom fastigheten är tomställd, har ett omfattande renoveringsbehov och ingen annan landstingsverksamhet har behov av fastigheten.

Invånarperspektiv

Projektet innebär inga konsekvenser för barn eller andra invånare.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Fastigheten genererar idag inga intäkter och driftkostnaderna orsakar därför ett underskott.

En upphandling av fastighetsmäklare har ägt rum och annonsering har skett med påföljande visningar och budgivning. Budgivningen har nu stannat och villkorat köpekontrakt har upprättats med den anbudsgivare som avgivit det högsta budet.

Budet uppgår till 5,1 miljoner kronor. Bokfört värde uppgår till 43 000 kronor vilket genererar en reavinst.

Konjunkturen är gynnsam för en eventuell försäljning då efterfrågan är stor och ränteläget lågt.

Västerås stad har fått frågan om de har intresse att köpa fastigheten och de har svarat att de inte är intresserade.

Investeringsrådet har behandlat ärendet och tillstyrker att försäljning sker.

Miljökonsekvenser

Ärendet bedöms inte medföra miljökonsekvenser.

Uppföljning

Ärendet följs löpande upp fram till dess att försäljningen vunnit laga kraft.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Fastigheten Bernsborg 38 säljs för 5,1 mkr.

Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

§ 231 Försäljning av fastigheten Bergudden 7, Högbergshemmet, Västerås

LTV 151553

Sammanfattning

Fastigheten Bergudden 7, även kallat Högbergshemmet, är sedan en tid en tomställd byggnad centralt placerad i Västerås. Eftersom landstinget inte har något behov av denna lokalyta förordas en försäljning.

Beskrivning av ärendet

Barn- och Ungdomspsykiatri, BUP, har under lång tid bedrivit mottagningsverksamhet i Högbergshemmet. Nu har verksamheten samlokaliseras med andra verksamheter i en centralt externt inhyrd lokal.

Eftersom fastigheten är tomställd, har ett omfattande renoveringsbehov samt att ingen annan landstingsverksamhet har behov av dessa ytor bör en försäljning ske.

Invånarperspektiv

Projektet innebär inga konsekvenser för barn eller andra invånare.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Fastigheten genererar idag inga intäkter och driftkostnaderna orsakar därför ett underskott.

En upphandling av fastighetsmäklare har ägt rum och annonsering har skett med påföljande visningar och budgivning. Budgivningen har nu stannat och villkorat köpekontrakt har upprättats med den anbudsgivare som avgivit det högsta budet.

Budet uppgår till 5,0 miljoner kronor. Bokfört värde uppgår till 357 000 kronor vilket genererar en reavinst.

Konjunkturen är gynnsam för en eventuell försäljning då efterfrågan är stor och ränteläget lågt.

Västerås stad har fått frågan om de har intresse att köpa fastigheten och de har svarat att de inte är intresserade.

Investeringsrådet har behandlat ärendet och tillstyrker att försäljning sker.

Miljökonsekvenser

Ärendet bedöms inte medföra miljökonsekvenser.

Uppföljning

Ärendet följs löpande upp fram till dess att försäljningen vunnit laga kraft.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Fastigheten Bergudden 7 säljs för 5,0 mkr.

Paragrafen förklaras omedelbart justerad

§ 232 Yttrande över revisionsrapporten Granskning av tillgänglighet för kroniker

LTV 160544

Landstingets revisorer har överlämnat revisionsrapporten Granskning av tillgänglighet för kroniker till landstingsstyrelsen för yttrande.

Ett förslag till yttrande har tagits fram.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Förslaget överlämnas till landstingets revisorer som landstingsstyrelsens yttrande.

§ 233 Yttrande över revisionsrapporten Granskning av resultatmål: Ökad andel öppenvård ska ske i primärvården

LTV 160545

Landstingets revisorer har överlämnat revisionsrapporten Granskning av resultatmål: Ökad andel öppenvård ska ske i primärvården till landstingsstyrelsen för yttrande.

Ett förslag till yttrande har tagits fram.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Förslaget med vid sammanträdet föreslagen komplettering överlämnas till landstingets revisorer som landstingsstyrelsens yttrande.

§ 234 Yttrande över revisionsrapporten Granskning av landstingets arbete med att begränsa kostnaden för inhyrd personal

LTV 160553

Landstingets revisorer har överlämnat revisionsrapporten Granskning av landstingets arbete med att begränsa kostnaden för inhyrd personal till landstingsstyrelsen för yttrande.

Ett förslag till yttrande har tagits fram.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Förslaget överlämnas till landstingets revisorer som landstingsstyrelsens yttrande.

§ 235 Yttrande över revisionsrapporten Granskning av styrningen av primärvårdens ansvar avseende psykisk ohälsa

LTV 160554

Landstingets revisorer har överlämnat revisionsrapporten Granskning av styrningen av primärvårdens ansvar avseende psykisk ohälsa till landstingsstyrelsen för yttrande.

Ett förslag till yttrande har tagits fram.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Förslaget överlämnas till landstingets revisorer som landstingsstyrelsens yttrande.

§ 236 Yttrande över revisionsrapporten Granskning av intern kontroll i administrativa rutiner vid landstingsstyrelsens förvaltningar

LTV 160555

Landstingets revisorer har överlämnat revisionsrapporten Granskning av intern kontroll i administrativa rutiner vid landstingsstyrelsens förvaltningar till landstingsstyrelsen för yttrande.

Ett förslag till yttrande har tagits fram.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Förslaget överlämnas till landstingets revisorer som landstingsstyrelsens yttrande.

§ 237 Yttrande över revisionsrapporten Granskning av patientsäkerhetsarbete

LTV 160775

Landstingets revisorer har överlämnat revisionsrapporten Granskning av patientsäkerhetsarbete till landstingsstyrelsen för yttrande.

Ett förslag till yttrande har tagits fram.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Förslaget överlämnas till landstingets revisorer som landstingsstyrelsens yttrande.

§ 238 Yttrande över förstudie från landstingets revisorer om ambulansdirigering

LTV 160772

Landstingets revisorer har överlämnat Förstudie - Ambulansdirigering till landstingsstyrelsen för yttrande.

Ett förslag till yttrande har tagits fram.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Förslaget överlämnas till landstingets revisorer som landstingsstyrelsens yttrande.

§ 239 Yttrande över remiss från Näringsdepartementet, Mer flyg och bostäder - den statlige samordnaren av flygkapacitet och bostäder i Stockholmsområdet

LTV 160783

Näringsdepartementet har överlämnat remissen Mer flyg och bostäder - den statlige samordnaren av flygkapacitet och bostäder i Stockholmsområdet till Landstinget Västmanland för yttrande.

Ett förslag till yttrande har tagits fram.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Förslaget överlämnas till Näringsdepartementet som Landstinget Västmanlands yttrande.

§ 240 Yttrande över remiss från Västerås stad, Plan för ledning och samverkan vid samhällsstörningar

LTV 160801

Västerås stad har överlämnat remiss av Plan för ledning och samverkan vid samhällsstörningar till Landstinget Västmanland för yttrande.

Ett förslag till yttrande har tagits fram.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Förslaget överlämnas till Västerås stad som Landstinget Västmanlands yttrande.

§ 241 Yttrande över remiss från Regionförbundet Uppsala län, Regional utvecklingsstrategi Uppsala län
LTV 160754

Regionförbundet Uppsala län har överlämnat remiss av Regional utvecklingsstrategi Uppsala län till Landstinget Västmanland för yttrande.

Ett förslag till yttrande har tagits fram.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Förslaget överlämnas till Regionförbundet Uppsala län som Landstinget Västmanlands yttrande.

§ 242 Yttrande över Mälardalsrådets rapport Storregional systemanalys 2016
LTV 161200

Mälardalsrådet har överlämnat rapporten Storregional systemanalys 2016 som tagits inom ramen för En Bättre Sits. Rapporten behandlar Stockholm - Mälardalsregionens gemensamma prioriteringar av transportinfrastrukturen och kommer att utgöra en del i Trafikverkets underlag för en nationell plan för investeringar på området.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Förslaget överlämnas till Mälardalsrådet som landstingsstyrelsens yttrande.

§ 243 Yttrande över remiss avseende förslag till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ordination och hantering av läkemedel i hälso- och sjukvården m.m.
LTV 160889

Socialstyrelsen har överlämnat en remiss avseende förslag till nya föreskrifter och allmänna råd om ordination och hantering av läkemedel i hälso- och sjukvården m.m.

Ett förslag till yttrande har tagits fram.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Förslaget överlämnas till Socialstyrelsen som Landstinget Västmanlands yttrande.

§ 244 Yttrande över betänkandet En ändamålsenlig kommunal redovisning
LTV 161140

Landstinget Västmanland finns inte med som remissinstans men önskar ändå överlämna synpunkter på delar av betänkandet En ändamålsenlig kommunal redovisning.

Ett förslag till yttrande har tagits fram.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Förslaget överlämnas till Finansdepartementet som Landstinget Västmanlands yttrande.

§ 245 Yttrande över Stockholms läns landstings samrådsförslag till ny regionplan - RUF5 2050

LTV 160587

Stockholms läns landsting har överlämnat remiss av Samrådsförslag för ny regional utvecklingsplan för Stockholmsregionen, RUF5 2050, till Landstinget Västmanland för yttrande

Ett förslag till yttrande har tagits fram.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Förslaget överlämnas till Stockholms läns landsting som Landstinget Västmanlands yttrande.

§ 246 Månadsrapport till och med juli 2016 för Landstinget Västmanland

LTV 161201

Enligt Kommunallagen 6 kap, § 2 ska styrelsen uppmärksamt följa de frågor som kan inverka på kommunens eller landstingets utveckling och ekonomiska ställning.

Föreliggande rapport beskriver på landstingsnivå utfallet till och med juli månad 2016 samt en helårsprognos.

För helåret prognostiseras resultatet till 65 miljoner kronor inom intervallet 50 till 100 miljoner kronor. Verksamheternas senaste prognos är totalt ett underskott på 96,9 miljoner kronor. I det prognostiserade underskottet finns en obalans för Västmanlands sjukhus på 72 miljoner kronor och för Primärvård, psykiatri och habilitering på 25 miljoner kronor. Budgeterat resultat för 2016 är 100 miljoner kronor.

Förändringen jämfört med majprognosen är att SKL presenterat en ny skatteunderlagsprognos som innebär drygt 35 miljoner kronor i lägre skatteintäkter 2016. Detta gör att prognostiserat resultat sänks från 100 miljoner kronor till 65 miljoner kronor.

Landstingsstyrelsen poängterade vid oktobermötet 2015, § 266, tidigare beslutade uppdrag till landstingsdirektören och förvaltningscheferna om att intensifiera åtgärderna för att reducera underskotten i verksamheterna och uppnå en ekonomi i balans.

Landstingsstyrelsen poängterade också tidigare beslutade uppdrag till landstingsstyrelsens presidium och ansvariga landstingsråd om att vid resultatdialogen följa utvecklingen av ekonomi och verksamhet i de sjukvårdande verksamheterna.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Månadsrapport till och med juli 2016 för Landstinget Västmanland läggs till handlingarna.

§ 247 Anmälningssärenden

Bil 2

- a) Protokoll från sammanträde med landstingsstyrelsens arbetsutskott 2016-06-08
- b) Protokoll från sammanträde med styrelsen för Folk tandvården Västmanland AB 2016-06-16
- c) Protokoll från sammanträde med Norra Västmanlands samordningsförbund 2016-05-11
- d) Protokoll från sammanträde med Samordningsförbundet Västerås 2016-06-17
- e) Protokoll från sammanträde med styrelsen för Västmanlands kommuner och landsting, VKL 2016-06-17
- f) Protokoll från sammanträde med DU-nämnden 2016-06-03
- g) Protokoll från sammanträde med Samverkansnämnden Uppsala-Örebro sjukvårdsregion 2016-06-01--02
- h) Protokoll från årsstämma Mälab Mälardalstrafik AB 2016-05-25
- i) Transparensredovisning Tandvård 2015
- j) Planeringsunderlag 2016 - Statistiskt perspektiv, för hälso- och sjukvården i Västmanland
- k) Skrivelse från Socialdepartementet, Uppdrag att utbetala medel till landstingen i enlighet med överenskommelsen om en förbättrad förlossningsvård och insatser för kvinnors hälsa. Landstingsstyrelsen behandlade ärendet 2016-06-22 § 198.
- l) Skrivelse från SKL, Rekommendation om finansiering av nationell stödfunktion till stöd för utvecklingen av en mer kunskapsbaserad och jämlik socialtjänst (LTV 160919)
- m) Skrivelse från SKL, Förbundsavgift år 2017 till Sveriges kommuner och landsting (LTV 161129)
- n) Revisionsrapport Sammanhållen vård för de mest sjuka äldre - uppföljning 2016 (LTV 160987). Revisionsrapporten behandlas vid sammanträdet 2016-10-26.
- o) Revisionsrapport Granskning av kontroll av legitimation vid anställning och inhyrning av personal (LTV 160988). Revisionsrapporten behandlas vid sammanträdet 2016-10-26.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Anmälningssärendena läggs till handlingarna.

Ärenden till Landstingsfullmäktige

§ 248 Ägaranvisning för Almi Mälardalen

LTV 141485

Almi företagspartner, moderbolag, har i samarbete med Region Örebro och Landstinget Västmanland utarbetat gemensam ägaranvisning för det samägda bolaget Almi företagspartner Mälardalen AB. Anvisningen följer det uppdrag Näringsdepartementet gett till Almi företagspartner i förhållande till respektive regionalt bolag i landet, vilket i princip innebär likartade anvisningar till samtliga regionala bolag.

Ägaranvisningen avses att överlämnas till styrelsen för Almi Mälardalen och gäller tills vidare. Syftet är att inför planeringen av bolagets verksamhet tydliggöra ägarnas gemensamma intentioner utöver vad som framgår av gällande bolagsordning och samverkansavtal.

Finansieringen av verksamheten är nominellt oförändrad i förhållande till tidigare år.

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Ägaranvisningen för ALMI Mälardalen fastställs och ersätter tidigare anvisning.

§ 249 Motion om införande av standardiserade vårdförlopp inom psykiatri

LTV 151256

Maria Andersson Liljedahl, Sverigedemokraterna föreslår i en motion inkommen 2015-09-30 att landstinget ska tillsätta en arbetsgrupp med uppgift att arbeta fram ett underlag och plan för att i likhet med Danmark införa standardiserade vårdförlopp inom psykiatri.

Fullmäktiges presidium har överlämnat motionen till landstingsstyrelsen för yttrande, LF 2015-10-21 § 102 a).

Landstingsstyrelsens yttrande

Standardiserade vårdförlopp syftar till att minska väntetiderna till vård och behandling, utjämna regionala skillnader och att åstadkomma en jämlik vård med ökad kvalitet oavsett var i landet patienterna får sitt vårdbehov tillgodosett. Upplägget är multidisciplinärt där såväl primärvården som den specialiserade vården, var för sig eller gemensamt, ansvarar för att kontinuiteten i patientens vårdkedja upprätthålls. En individuell vårdplan ska alltid upprättas för varje enskild patient. Om det finns behov av samordning med kommunen till exempel socialtjänsten ska patienten erbjudas en samordnad individuell plan (SIP).

Regeringen och Sveriges kommuner och landsting (SKL) ingick 2015 en nationell överenskommelse om att införa standardiserade vårdförlopp för fem pilotdiagnoser inom cancervården. Den viktigaste åtgärden för att åstadkomma detta var att införa ett gemensamt nationellt system med standardiserade vårdförlopp som har sin utgångspunkt i nationella vårdprogram. Det är ett omfattande utvecklingsarbete som antogs av samtliga landsting/regioner. Inom landstinget pågår arbetet i flera verksamheter med stort engagemang och många medarbetare är involverade. Landstingsstyrelsens uppfattning är att vårdförloppen inom cancervården ska utvärderas och eventuella undanträngningseffekter analyseras innan någon ny införs samt att även kommande standardiserade vårdförlopp ska ha sin utgångspunkt i det gemensamma nationella systemet. Det är särskilt viktigt för att åstadkomma en jämlik vård och utjämna regionala skillnader.

Det är också viktigt att komma ihåg att den danska sjukvården styrs på ett helt annat sätt än den svenska, vilket innebär att det inte är möjligt att helt överföra arbetet med pakkeforlob utan det måste utgå från svenska förhållanden. I Danmark ansvarar den regionala nivån för somatisk och psykiatrisk sjukhusvård samt psykiatrisk öppenvård medan kommunerna ansvarar för sjukdomsförebyggande och hälsofrämjande arbete samt rehabilitering utanför sjukhus. Givetvis är det värdefullt att följa och inspireras av den utveckling som sker i Danmark på området.

Psykiatrin i Västmanland arbetar i enlighet med nationella riktlinjer såsom till exempel depression, ångest, och schizofreni samt vårdprogram kring förstärknings-sjukdomar/affektiva sjukdomar, vilka är strukturerade på ett liknande sätt som standardiserade vårdförlopp. Det finns också ett samverkansdokument mellan vuxenpsykiatrin och primärvården som anger på vilken vårdnivå en patient ska omhändertas. Vid en patients första besök inom vuxenpsykiatrin beslutas också, precis som i Danmark, hur den fortsatta vården ska utformas.

Motionen avslås med hänvisning till att utvärdering och konsekvensanalys av standardiserade vårdförlopp inom cancersjukvården ännu ej genomförts.

I ärendet yrkar

Maria Liljedahl yrkar bifall till motionen.

Hans Jansson yrkar bifall till beredningens förslag.

Beslutsgång

Ordföranden ställer de båda yrkandena mot varandra och finner att landstingsstyrelsen beslutat enligt Hans Janssons yrkande.

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Motionen avslås.

Reservation

Maria Liljedahl reserverar sig till förmån för sitt yrkande.

§ 250 Motion om tandvårdens roll i arbetet mot våld i nära relationer

LTV 151432

Helena Hagberg, Ida Lindh och Bengt-Åke Nilsson (L) föreslår i en motion inkommen 2015-11-02 att landstingsfullmäktige ska ge landstingsstyrelsen i uppdrag att

- se över och öka kunskapen och medvetenheten hos Folk tandvårdens medarbetare,
- utveckla riktlinjer och rutiner vid Folk tandvården för tidig upptäckt och bemötande vid våld i familj eller nära relation, samt
- utreda förutsättningar för att utveckla en samverkan mellan Folk tandvården, landstingets barnhälsovård och kommunernas socialtjänst.

Fullmäktiges presidium har överlämnat motionen till landstingsstyrelsen för yttrande, 2015-11-18 § 119.

Landstingsstyrelsens yttrande

Tandvården har en unik möjlighet att komma i nära kontakt med nästan alla barn i länet under hela uppväxten. Detta medför att de får en god överblick över eventuella skador i mun-, ansikts- och halsregionen, ser hur barnet svarar, ser samspelet med föräldrarna och kan notera om barn uteblir från bokade besök. De flesta fysiska övergrepp mot barn sker mot övre delen av kroppen. Tandstatus kan påverkas av både vanvård och övergrepp. Att utebli från erbjudna tandvårdsbesök kan vara ett tecken på bristande omsorg.

Samtlig personal som arbetar med barn och ungdomar har en skyldighet att känna till och tillämpa de lagar och konventioner som uppkommit till skydd för underåriga mot alla former av våld och övergrepp. Socialtjänstlagen är även tydlig när det gäller personalens skyldighet att agera redan vid misstanke om att ett barn far illa. Med barn menas den som är under 18 år.

En rutin har tagits fram för de barn som inte kommer till tandvård. Rutinen innebär att en orosanmälan görs till socialtjänsten i den kommun där barnet bor om barnet inte har kommit på erbjudna tider och inte heller har hörts av.

Socialstyrelsen har reserverat medel till alla landsting och regioner för att kvalitetsutveckla arbetet mot våld i nära relationer. Landstinget har utifrån detta startat ett projekt, "Hot och våld i nära relationer", med syfte att öka kunskapen om våld i nära relationer, att upptäcka sådant våld tidigt samt ha handlingsberedskap när det upptäcks. Projektet planeras fortgå till 2018-12-31.

Folkvandvården deltar i projektet, och med hänvisning till detta pågående arbete anses de två första att-satserna i motionen besvarade.

Samverkan mellan Folkvandvården och barnhälsovården finns idag, men kan utvecklas till att omfatta fler verksamheter såväl inom landstinget, som i samverkan med andra huvudmän. Landstingsstyrelsen delar motionärernas syn att förutsättningarna för samverkan bör utredas.

I ärendet yrkar

Helena Hagberg yrkar bifall till motionen.

Hans Jansson yrkar bifall till beredningens förslag.

Beslutsgång

Ordföranden ställer de båda yrkandena mot varandra och finner att landstingsstyrelsen beslutat enligt Hans Janssons yrkande.

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Motionens två första yrkanden anses besvarade.
2. Motionens tredje yrkande bifalls.

Reservation

Helena Hagberg reserverar sig till förmån för sitt yrkande.

§ 251 Motion om att tydliggöra och samla landstingets arbete för mänskliga rättigheter

LTV 151153

Helena Hagberg, Ida Lindh, Bengt-Åke Nilsson, Anita Lilja-Stenholm och Lars Alderfors, alla (L), föreslår i en motion inkommen 2015-09-08 att landstingsfullmäktige ger landstingsstyrelsen i uppdrag att intensifiera arbetet med mänskliga rättigheter och tydliggöra det organisatoriska ansvaret för dessa inom Landstinget Västmanland.

Fullmäktiges presidium har överlämnat motionen till landstingsstyrelsen för yttrande 2015-09-23 § 84 k.

Landstingsstyrelsens yttrande

Landstinget ska främja, säkerställa och skydda ett människorättsbaserat arbetsätt i landstingets alla verksamheter. Både politiker och medarbetare i regionen ska arbeta för att motverka all form av diskriminering och främja varje invånares egna förutsättningar.

Under de senaste åren har arbetet med bäring på mänskliga rättigheter intensifierats inom en rad olika verksamheter i landstinget. Bland annat har arbetet med Barnkonventionen varit i stark utveckling och det arbete som bedrivits framgår av det särskilda Barnboksutlåt som tagits fram i anslutning till landstingets årsredovisning. I landstingsplanen för 2017-2019 avsätts ytterligare medel i budget för att kunna stärka arbetet med Barnkonventionen.

För att ytterligare stärka arbetet och ha fokus på gemensamma mål och aktiviteter har program beslutats inom områdena Barnkonventionen, Funktionsnedsättning och Jämlik vård. Särskilda styrgrupper med bemanning från politiken finns både för arbetet med barn och med funktionsnedsatta. Dialogforum är etablerade med representanter för funktionsnedsatta och är under uppbyggnad med representanter för barn.

Landstingsstyrelsen är införstådd med att landstinget behöver vara tydligare kring ambitionerna i arbetet med mänskliga rättigheter och även hitta synergier mellan de olika områdena. Det pågår en genomlysning av hur man kan ta ett gemensamt grepp kring paraplyet "Mänskliga rättigheter". I genomlysningen ser man över

- hur landstinget arbetar med frågorna idag,
- hur landstinget framöver kan agera utifrån en gemensam syn och ambitionsnivå i dessa frågor,
- hur organisationen som hanterar frågorna bör se ut för att åstadkomma synergier och därmed bästa möjliga resultat, samt
- hur ett nära samarbete med andra aktörer utanför landstinget ska se ut.

Hur ett sådant arbete organiseras är ytterst en fråga för landstingsdirektören.

I ärendet yrkar

Helena Hagberg yrkar bifall till motionen.

Hans Jansson yrkar bifall till beredningens förslag.

Beslutsgång

Ordföranden ställer de båda yrkandena mot varandra och finner att landstingsstyrelsen beslutat enligt Hans Janssons yrkande.

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Motionen anses besvarad.

Reservation

Helena Hagberg reserverar sig till förmån för sitt yrkande.

§ 252 Motion om att ersättare ska ges rätt att delta i fullmäktigeutbildning

LTV 160298

Gustaf Eriksson (C) föreslår i en motion inkommen 2016-02-17 att landstingsfullmäktiges ersättare ska få rätt att delta i den utbildning som erbjuds nya ledamöter och att få rätt till ersättning när de gör det.

Fullmäktiges presidium har överlämnat motionen till landstingsstyrelsen för yttrande, LF 2016-02-17 § 6 e.

Landstingsstyrelsens yttrande

Inför varje ny mandatperiod anordnas en grundläggande utbildning för nyvalda fullmäktigeledamöter. Utbildningen innehåller avsnitt om landstingets ansvarsområden, ekonomi, styrsystem, det politiska uppdraget med mera.

Utbildningen har precis som motionären framhåller endast erbjudits till nyvalda ledamöter och inte till ersättare.

Frågan har diskuterats vid olika tillfällen genom åren utifrån samma argument som motionären anför, det vill säga att ersättare ska få samma förutsättningar som ledamöterna i sina uppdrag och vara insatta i verksamheten. Ambitionen har fallit på att det inte funnits ekonomiska möjligheter att prioritera detta.

Inför nästa mandatperiod kommer budgeten för utbildning och ersättning vid dessa tillfällen till nya ledamöter att även inkludera ersättare. Fullmäktiges ersättare kommer att erbjudas samma introduktion som ledamöterna. Detsamma gäller vid de utbildningstillfällen som anordnas under löpande mandatperiod.

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Motionen bifalls.

Vid protokollet

Christina Ersson, mötessekreterare

Justerat 2016-

Denise Norström
Ordförande

Maria Liljedahl
Justerare

Att justeringen tillkännagivits på landstingets anslagstavla
2016- intygas:

Christina Ersson