

| | |
|------------------|---|
| Organ | Landstingsstyrelsen |
| Plats | Sammanträdesrum Mälaren, Landstingshuset, Västerås |
| Tidpunkt | Onsdagen den 28 januari 2015 |
| Ledamöter | Denise Norström (S), ordförande Kenneth Östberg (S) Tommy Levinsson (S) Lena Johansson (S) Ulrika Spårebo (S) Simon Karlsson-Alm (S) Juha Rundgren (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) Hans Jansson (V) Pernilla Rinsell (MP) Hans Eljansbo (M) Barbro Larsson (C) |
| Övriga | Monica Berglund, landstingsdirektör Nils-Eric Gustavsson, ekonomidirektör Lennart Iselius, hälso- och sjukvårdsdirektör Mats Beskow, HR-direktör Benita Gren Karlsson, administrativ chef Christina Ersson, mötessekreterare Åsa Tinnerholm (MP), politisk sekreterare Eleonore Lundkvist (M), politisk sekreterare Magnus Kindbom (C), politisk sekreterare Magnus Edman (SD), politisk sekreterare Berith Östberg, budgetchef Anders Ahlgren, verksamhetschef Michael Patriksson, informationssäkerhetssamordnare § 15-17 |

§ 1 Fastställande av föredragningslista

Landstingsstyrelsen beslutar

1. Den preliminära föredragningslistan fastställs med tillägg av ärende på tilläggslista.

§ 2 Föregående protokoll

Landstingsstyrelsens protokoll från extra och ordinarie sammanträde 2014-12-17 har justerats i föreskriven ordning.

§ 3 Justering

Landstingsstyrelsen beslutar

1. Malin Gabrielsson utses att jämte ordföranden justera dagens protokoll.

§ 4 Nästa sammanträde

Landstingsstyrelsen beslutar

1. Landstingsstyrelsens nästa ordinarie sammanträde ska äga rum onsdagen den 25 februari 2015.

§ 5 Muntlig information

- Anders Ahlgren informerar om den nya patientlagen som gäller från och med 2015-01-01. Nyheterna gäller bland annat stärkta rättigheter för patienter, kontinuitet och trygghet samt stärkta valmöjligheter. Speciellt lyfts möjligheten till val av utförare fram samt att valmöjligheten omfattar öppen vård. Lagändringen medför en förändrad roll för landstinget som vårdgivare i och med att vårdansvaret gäller dem som söker öppenvård i länet, inte bara länets invånare.
- Anders Ahlgren informerar om egen vårdbegäran i den öppna specialistvården och går bland annat igenom de styrande principerna: att alla remisser ska bedömas likvärdigt oavsett om de kommer från vården eller från patienten, att det vanliga remissförfarandet finns kvar, samt att den mottagande kliniken avgör om patienten ska få specialistvård och vilken vård som då ska ges.
- Lennart Iselius informerar om hälso- och sjukvård i Västmanland 2025, ett visionsarbete för kommande tioårsperiod med utgångspunkt i invånarnas perspektiv, och beskriver hur arbetet ska bedrivas, bland annat i olika beredningar inom landstinget och Västmanlands kommuner och landsting, VKL.
- Nils-Eric Gustavsson informerar om bokslutsrapport 2014. Ekonomiskt resultat 2014-12-31 blev 83,5 miljoner kronor. Budgeterat resultat var 70 miljoner kronor. Stora förändringar i intäkter respektive kostnader liksom resultat för olika förvaltningar och verksamheter går igenom liksom likviditetens utveckling.

§ 6 Samverkan med fackliga organisationer

Ärendena i föredragningslistan har behandlats enligt MBL samt i central samverkansgrupp 2015-01-20.

Under behandlingen diskuterades bland annat riktlinjen för åtkomst till patientuppgifter i journal. Läkarföreningen tyckte att det fanns oklarheter på ett antal punkter men motsatte sig inte riktlinjen; dock önskar man att den följs upp efter ett år.

Ärenden till Landstingsstyrelsen

§ 7 Yttrande över revisionsrapport Vård på lika villkor

LTV 141567

Landstingets revisorer har överlämnat revisionsrapporten Vård på lika villkor till Landstinget Västmanland för yttrande.

Föreligger förslag till yttrande.

Landstingsstyrelsen beslutar

1. Förslaget överlämnas till landstingets revisorer som Landstinget Västmanlands yttrande.

§ 8 Verksamhetsplan 2015 för Vårdval Västmanland

LTV 150086

Landstingsstyrelsen godkände 2014-12-17 § 351 förvaltningsplaner för förvaltningarna Västmanlands sjukhus; Primärvård, psykiatri och handikappverksamhet; Verksamhets- och ledningsstöd samt Landstingskontoret.

Föreligger förslag till verksamhetsplan för Vårdval Västmanland.

Verksamhetsplanen utgår från förvaltningsplanen samt de planeringsförutsättningar som godkändes av landstingsstyrelsen 2014-06-18 § 166.

För att kunna genomföra satsningar inom primärvården har medel avsatts och dessa finns reserverade i anslaget till landstingsstyrelsens förfogande. Totalt har 65 miljoner kronor reserverats för 2015. Bedömningen är att maximalt 60,9 miljoner kronor kommer att behöva tas i anspråk 2015. I detta belopp ingår 10 miljoner kronor för finansiering av primärvårdsakuten.

Landstingsstyrelsen beslutar

1. Ur anslaget till landstingsstyrelsens förfogande 2015 beviljas att maximalt 60,9 miljoner kronor får ianspråk tas för finansiering av satsningar inom Vårdval Västmanland.
2. Verksamhetsplan 2015 för Vårdval Västmanland godkänns.

§ 9 Införande av egen vårdbegäran i den öppna specialistvården

LTV 141208

Landstingsstyrelsen beslutade 2014-10-01 § 245 att införa egen vårdbegäran i den öppna specialistvården och uppdrog till landstingsdirektören att ta fram förslag till regelverk och genomförandeplan. Syftet är att underlätta för patienter/invånare att snabbare komma i kontakt med den vårdenhet som motsvarar individens medicinska behov. Införandet är i linje med intentionerna i den nya patientlagen som trädde i kraft 2015-01-01.

Föreligger förslag till regelverk och genomförandeplan.

Effekterna av införande av egen vårdbegäran bör följas upp vad gäller dels effekter för verksamheterna, dels ändrade remissmönster. En uppföljningsrapport ska lämnas under kvartal 1 2017 med utfallet per 2016-12-31 som grund.

Landstingsstyrelsen beslutar

1. Egen vårdbegäran införs från och med 2015-10-01.
2. Landstingsdirektören får i uppdrag att etablera ett genomförandeprojekt med innehåll och utformning enligt förslag i avsnittet Genomförandeplan 2015.
3. Ur anslaget till landstingsstyrelsens förfogande 2015 ianspråkats 1,2 miljoner kronor för projektstöd i genomförandeprojektet.
4. Förslag i avsnitt 2 Generellt remissregelverk och kostnadsansvar godkänns.
5. Landstingsdirektören får i uppdrag att återkomma till landstingsstyrelsen i juni 2015 med förslag till innehåll, utformning och finansiering av Kontaktcenter i enlighet med inriktningen i avsnitt 4.

§ 10 Cancerplan 2014-2015 samt verksamhetsplan för RCC-rådet

LTV 141711

Samverkansnämnden Uppsala-Örebroregionen beslutade vid sammanträdet 2014-10-17 att ställa sig bakom Cancerplan 2014 - 2015 för Uppsala-Örebroregionen samt att rekommendera landstingen att anta cancerplanen.

Socialstyrelsen kräver att det ska finnas en beslutad cancerplan under 2014. Inriktningen i föreliggande plan är att alla patienter i regionen ska ha samma tillgång till expertis var de än befinner sig. Ansvaret för att uppfylla målen i planen ligger på respektive landsting, och varje landsting ska upprätta en handlingsplan. Regionalt cancercentrum, RCC, ansvarar för att följa landstingens arbete och årligen revidera cancerplanen.

RCC-rådet Västmanland har utarbetat föreliggande förslag till verksamhetsplan utifrån regional cancerplan. RCC-rådet Västmanlands verksamhetsplan innehåller många områden som kräver utarbetande av handlingsplaner, bland annat området standardiserade vårdförlopp som utgår ifrån kommande överenskommelse mellan regeringen och SKL om kortare väntetider i vården. Landstingens uppdrag är att utveckla standardiserade vårdförlopp gällande olika diagnosgrupper som ska utvecklas utifrån nationella överenskommelser/vårdprogram. För 2015 är det diagnoserna prostatacancer, cancer i urinblåsa och urinvägar, huvud- och halscancer, akut myeloisk leukemi, matstrups- och magsäckscancer.

Landstingsstyrelsen beslutar

1. Cancerplan 2014 - 2015 för Uppsala-Örebroregionen antas.
2. Verksamhetsplan för RCC-rådet Västmanland antas.
3. Standardiserade vårdförlopp införs och en handlingsplan för detta utarbetas i enlighet med nationella krav.

§ 11 Politisk viljeinriktning för vård av patienter med bröst-, prostata- samt tjock- och ändtarmscancer i Uppsala-Örebroregionen

LTV 141710

Samverkansnämnden Uppsala-Örebroregionen beslutade vid sammanträdet 2014-10-17 att ställa sig bakom förslag till Politisk viljeinriktning för vård av patienter med bröst-, prostata- samt tjock- och ändtarmscancer i Uppsala-Örebroregionen. I dokumentet finns rekommendation till landstingen inom regionen att följa Socialstyrelsens nationella riktlinjer för bröst-, prostata- samt tjock- och ändtarmscancervård, samt att följa den framtagna regionala cancerplanen.

Landstingsstyrelsen beslutar

1. Landstinget Västmanland ställer sig bakom rekommendationen att följa Socialstyrelsens nationella riktlinjer för bröst-, prostata- samt tjock- och ändtarmscancervård samt den framtagna regionala cancerplanen.

§ 12 Politisk viljeinriktning för demensvården i Uppsala-Örebroregionen

LTV 150087

Samverkansnämnden i Uppsala-Örebroregionen har 2014-12-04--05 § 9 beslutat att ställa sig bakom förslag till Politisk viljeinriktning för vård och omsorg vid demenssjukdom i Uppsala-Örebroregionen, baserad på Socialstyrelsens Nationella Utvärdering 2014, innehållande rekommendation till de sju berörda landstingen.

Det är i dagsläget inte möjligt att bedöma vilka kostnader rekommendationen kommer att medföra.

Landstingsstyrelsen beslutar

1. Landstinget Västmanland ställer sig bakom rekommendationerna i Politisk viljeinriktning för vård och omsorg vid demenssjukdom i Uppsala-Örebroregionen, baserad på Socialstyrelsens Nationella Utvärdering 2014.

§ 13 Avtal för akut och remitterad vård mellan Karolinska Universitetssjukhuset och Landstingen i Sörmland och Västmanland

LTV 141833

Föreligger förslag till ramavtal för akut och remitterad utomlänssjukvård mellan å ena sidan Landstingen i Västmanland och Sörmland och å andra sidan Karolinska Universitetssjukhuset att gälla 2015-01-01 – 2015-12-31.

Landstingsstyrelsen beslutar

1. Avtal för akut och remitterad vård mellan Karolinska Universitetssjukhuset och Landstingen i Sörmland och Västmanland godkänns.

§ 14 Palliativa enheten vid Västmanlands sjukhus Västerås

LTV 150088

Landstingsstyrelsen beslutade 2009-06-02, i ärendet Utredning om den palliativa vården i Landstinget Västmanland (Dnr LTV 080160), att verksamheten vid lämplig

tidpunkt ska flyttas till sjukhusområdet i Västerås.

Ett antal olika placeringsförslag har prövats på lasarettområdet och en placering i nuvarande hus 47, vid Sundinska Vreten, är det bästa alternativet utifrån läge och omgivning, lokalernas utformning och framtida planer. I den tänkta byggnaden hyr dessutom Västerås stad in gruppboendeytor vilket ger ett bra gemensamt förhandlingsläge och samsyn på lokalbytet.

Tillsammans med den palliativa enheten ska också teamet för avancerad hemsjukvård, AH-teamet, etablera sig. Verksamheterna måste samlokaliseras för att arbetet ska kunna bedrivas mest optimalt. Detta tillsammans med behovet av femton vårdplatser gör att hus 47:s nuvarande yta inte räcker till. Kraven på energihushållning, byggnadens ålder, kraven på installationsutrymmen samt brandkrav med mera gör sammantaget att en rivning av hus 47 förordas då nuvarande byggnadsyta dessutom är för liten.

I projektets tidiga skede beslutade Investeringsrådet 2014-02-14 att lokalplanering skulle påbörjas. Lokalplaneringen påbörjades vilket resulterade i ett nybyggnadsalternativ om 1845 kvadratmeter. Detta alternativ kostnadsbedömdes till 44,8 miljoner kronor vilket gjorde att ärendet lyftes till Landstingsstyrelsen för vidare hantering och beslut.

Landstingsstyrelsen beslutade 2014-06-18 att lokalplaneringen, gällande en nybyggnad för den palliativa enheten, skulle slutföras med fokus på en kostnadseffektiv lösning.

Lokalplaneringen har nu slutförts. Det nya alternativet uppgår till 1288 kvadratmeter och investeringen bedöms uppgå till 30,5 miljoner kronor. Projektet finns med i antagen investeringsplan.

Den onkologiska vården är mycket föränderlig och utvecklas ständigt, bland annat gällande den avancerade hemsjukvården. Det kan i ett framtida perspektiv innebära att AH-teamet får ett utökat lokalbehov som det inte tagits hänsyn till i det lokalplanerade förslaget.

För att komma vidare behöver rumsfunktionsprogram och projektering påbörjas. Investeringsrådet har behandlat ärendet och tillstyrker att rumsfunktionsprogram och projektering påbörjas.

Det bokförda värdet för hus 47 uppgår till 0 kronor då alla tidigare investeringar är avskrivna.

Landstingsstyrelsen beslutar

1. Lokalplaneringen godkänns och projektering påbörjas gällande en nybyggnad för den palliativa enheten, inklusive AH-teamet, till en beräknad investering av 30,5 miljoner kronor.
2. Projekteringen av byggnaden ska omfatta solceller.
3. Befintlig byggnad, hus 47, rivs om ärendet fullföljs.

§ 15 Riktlinje för åtkomst till patientuppgifter i journal

LTV 150089

Landstingets informationssäkerhetspolicy innehåller ett antal centrala principer när det gäller upprätthållande av säkerhet för landstingets informationstillgångar. Bland dessa finns en princip om styrning av åtkomst till information och nätverk. I patientdatalagen (SFS 2008:355) finns allmänna bestämmelser om åtkomst till patientuppgifter i journal. Dessa bestämmelser bör enligt uttalanden från Datainspektionen preciseras av de enskilda vårdgivarna.

Riktlinjen utgår från patientdatalagens 4 kap. 1 §, som lyder: ”Den som arbetar hos en vårdgivare får ta del dokumenterade uppgifter om en patient endast om han eller hon deltar i vården av patienten eller av annat skäl behöver uppgifterna för sitt arbete inom hälso- och sjukvården.”

I riktlinjen ges ett antal exempel som förtydligar vad som deltagande i vården kan vara, till exempel att

- träffa patienten personligen,
- bli konsulterad av en kollega,
- delta i rond.

Det ges också exempel på otillåten användning, till exempel att

- läsa sin egen journal, om man inte har del i vården genom att t.ex. skriva ut medicin till sig själv.

På liknande sätt innehåller riktlinjen förtydliganden när det gäller kvalitetssäkring, uppföljning, forskning med mera.

Samråd har skett med ledningsgruppen för Västmanlands sjukhus. Övriga förvaltningar inom landstinget som hanterar patientjournaler har beretts tillfälle att yttra sig över förslagen.

Landstingsstyrelsen beslutar

1. Förslaget till riktlinje om åtkomst till patientuppgifter i journal godkänns.

§ 16 Riktlinje för användning av telefax vid överföring av patientrelaterad information

LTV 150090

Enligt Landstinget Västmanlands informationssäkerhetspolicy ska landstinget bedriva ett systematiskt arbete med informationssäkerhet som bygger på riskanalyser och ständiga förbättringar. Beslut om olika lösningar ska baseras på bedömd risk och informationstillgångarnas värde. Information om patienter tillhör de mest värdefulla tillgångar som landstinget har att hantera. Att använda telefax för att överföra sådan information är förknippat med stora risker. I den föreslagna riktlinjen anges ett antal administrativa åtgärder för att minska dessa risker.

Huvudregeln i den föreslagna riktlinjen är att patientuppgifter endast får skickas via telefax under förutsättning att information som på något sätt pekar ut en enskild

person dolts i meddelandet. Exempel på hur detta kan ske ges i riktlinjen.

Riktlinjen beskriver även rutiner för att förhindra att information skickas till fel mottagare, något som det funnits ett flertal exempel på tidigare i landet. Om faxmeddelande trots alla försiktighetsåtgärder ändå faxats till fel mottagare ska det efterforskas. Avvikelsesrapport ska skrivas och ansvarig chef meddelas senast inom 24 timmar.

Landstingsstyrelsen beslutar

1. Förslaget till riktlinje om användning av telefax vid överföring av patientrelaterad information godkänns.

§ 17 Riktlinje för användning av internet, e-post med mera

LTV 150091

Landstingets informationssäkerhetspolicy innehåller ett antal centrala principer när det gäller upprätthållande av säkerhet för landstingets informationstillgångar. Bland dessa finns en princip om styrning av åtkomst till information och nätverk. För att följa intentionerna i policyn har det arbetats fram en riktlinje som förtydligar anställdas användning av internet, e-post med mera.

Riktlinjen utgår från att tillgången till internet, e-post och andra internetbaserade tjänster ska betraktas som verktyg som tillhandahålls av landstinget i den anställdes tjänsteutövning. Riktlinjen gäller oavsett vilken teknisk plattform – dator, surfplatta, telefon etcetera – som används för att nyttja tjänsterna.

En grundtanke vid upprättande av bestämmelserna har varit att hitta en balans mellan å ena sidan det som är legitimt nyttjande av internet och landstingets uttalande önskan att vara en lärande organisation och å andra sidan användning som kan utsätta landstingets information eller anseende för fara.

Riktlinjen innehåller bland annat bestämmelser om följande:

- Användning av internetbaserade tjänster med pornografiskt, extrempolitiskt eller annat liknande innehåll, liksom tjänster för spel eller vadhållning innebär en risk för säkerheten i landstingets nätverk och interna system. Sådan användning är därför inte tillåten, om det inte i varje enskilt fall kan motiveras med att det är nödvändigt för att utföra arbetsuppgifter.
- Verktyg för att dela filer över internet får användas endast om de anvisats av landstinget. Annan fildelning får inte nyttjas i tjänsten eller för att lagra information som relateras till anställning inom landstinget.
- Patientuppgifter får inte skickas i e-post. Detta gäller oavsett om e-post skickas till en mottagare inom eller utanför landstinget.
- Anställdas närvaro på olika sociala medier, som t.ex. Facebook och Twitter. Som anställd kan man inte räkna med att inlägg eller uppfattningar som skrivs på sociala media uppfattas som privata, varför försiktighet är påkallad.
- Landstinget loggar all kommunikation som sker i förbindelsen mellan landstingets nätverk och internet. För att kontrollera efterlevnaden av reglerna

har landstinget rätt att följa upp, ta del av och kontrollera innehållet i sådana loggar.

Till den del riktlinjen berör arbetsrättsliga frågor har särskilt samråd skett med Centrum för HR.

Landstingsstyrelsen beslutar

1. Förslaget till riktlinje för användning av internet, e-post med mera godkänns.

Protokollsanteckning

Bil 1

Malin Gabriëlsson lämnar protokollsanteckning enligt bilaga.

§ 18 Yttrande över remiss från Sveriges kommuner och landsting, Speciallivsmedel till barn och unga förskrivna inom läkemedelsförmånerna

LTV 141686

Sveriges kommuner och landsting har överlämnat remissen Speciallivsmedel till barn och unga förskrivna inom läkemedelsförmånerna till Landstinget Västmanland för yttrande.

Föreligger förslag till yttrande.

Landstingsstyrelsen beslutar

1. Förslaget överlämnas till Sveriges kommuner och landsting som Landstinget Västmanlands yttrande.

§ 19 Överenskommelse 2015 för Västmanlands Teater respektive Västmanlandsmusiken

LTV 150092

Kommunalförbunden Västmanlands Teater och Västmanlandsmusiken har två huvudmän Landstinget Västmanland och Västerås stad.

Kommunalförbunden ska utifrån förbundsordningen, Landstinsplan, Västerås stads budget och strategiska plan, den antagna regionala kulturplanen Västmanlands län 2015-2018 samt uppdragsbeskrivningar arrangera, producera och stödja verksamhet i Västmanlands län

Årligen träffas en överenskommelse mellan huvudmännen och respektive kommunalförbund om verksamheten.

Föreliggande överenskommelser gäller för år 2015 och är utarbetade i samråd mellan huvudmännen och respektive förbund.

Landstingsstyrelsen beslutar

1. Redovisade överenskommelser med Västmanlands Teater respektive Västmanlandsmusiken godkänns.

§ 20 Västmanlands Teater, jubileumsfirande

LTV 150093

Västmanlands Teater blir 100 år i augusti 2015. Det vill Västmanlands Teater fira tillsammans med västmanlänningarna. Planeringen av hur jubileet ska ske pågår. Ledstjärnor för arbetet är ökad tillgänglighet och att utveckla teaterhuset som mötesplats.

Planerade aktiviteter är bland annat:

- Öppet hus med teaterhusvisning, föreställningar samt formellt firande
- Bok om teaterhusets historia
- Jubileumsföreställning/teaterkonsert
- Teatercaféet – utveckling av teaterhuset som mötesplats.

Med anledning av jubileumsfirandet ansöker kommunalförbundet om ett extra huvudmannabidrag från Västerås stad respektive Landstinget med 300 000 kronor vardera som engångsanslag. Resterande kostnader, cirka 2,5 miljoner kronor, täcks av teaterns ordinarie anslag.

Kommunstyrelsen i Västerås stad har bifallit ansökan.

I ärendet yrkar

dels Lena Johansson bifall till arbetsutskottets förslag,

dels Tomas Högström, Helena Hagberg, Birgitta Andersson och Malin Gabrielsson avslag på arbetsutskottets förslag.

Sammanträdet ajourneras för överläggningar.

Efter ajourneringen drar Lena Johansson tillbaka sitt bifallsyrkande och yrkar i stället på återremiss av förslaget.

Beslutsgång

Ordförande ställer Lena Johanssons yrkande om återremiss mot yrkandet om avslag från Tomas Högström med flera och finner att styrelsen har beslutat enligt Lena Johanssons yrkande.

Landstingsstyrelsen beslutar

1. Ärendet återremitteras.

Protokollsanteckning

Bil 2

Tomas Högström lämnar protokollsanteckning enligt bilaga.

§ 21 lanspråktagande av reserverade medel för nationella eHälsatjänster

LTV 150094

Landstinget Västmanland har, i avtal med CeHis, förbundit sig att följa den nationella handlingsplanen för eHälsa. Den innebär att en rad eHälsatjänster planeras att införas under 2015 i landstinget.

Enligt Landstingsplan 2015 - 2017 har 10 miljoner kronor reserverats för detta av anslaget till landstingsstyrelsens förfogande för respektive år.

Landstingsstyrelsen beslutar

1. Maximalt 10 miljoner kronor får lyftas för finansiering av nationella eHälsatjänster ur anslaget till landstingsstyrelsen förfogande 2015.

§ 22 Lanspråktagande av reserverade medel för utdelning från forskningsfond

LTV 141613

Landstingsstyrelsens arbetsutskott beslutade vid sammanträdet 2014-11-12 § 75 att godkänna förslaget till fördelning av utdelning från forskningsfonden. I landstingsstyrelsens anslag för 2015 finns finansiering av utdelningen reserverad med 2,8 miljoner kronor.

Landstingsstyrelsen beslutar

1. Godkänns att 2,8 miljoner kronor ur anslaget till landstingsstyrelsens förfogande 2015 får lyftas för finansiering av utdelning från forskningsfonden.

§ 23 Finansiering av ambulansdirigering i egen regi

LTV 140438

Under förutsättning av fullmäktiges beslut

Landstingsstyrelsen uppdrog 2014-04-30 till landstingdirektören att vidta förbättringar för ett övertagande av ambulansdirigering i egen regi tillsammans med Landstinget i Uppsala län samt Landstinget Sörmland.

Under arbetets gång har Landstinget Sörmland beslutat att avvakta deltagande i Sjukvårdens larmcentral och ambulansdirigeringsnämnden till en senare tidpunkt.

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att bilda en gemensam ambulansdirigeringsnämnd från och med 2015-03-01 tillsammans med Landstinget i Uppsala län, med uppdrag att svara för ambulansdirigering i länen samt att anta förslaget reglemente för den gemensamma nämnden.

Inom projektet har nu utarbetats en budget med fördelning av kostnaderna mellan landstingen. Respektive landsting bekostar merparten av verksamheten i förhållande till antalet invånare i länet. Undantag från detta är lokaler och egen teknik. För 2015 beräknas kostnaden för ambulansdirigering för Västmanland totalt till 17,8 miljoner kronor. För 2016 är beräknad kostnad 16,6 miljoner kronor.

Merkostnaden för Landstinget Västmanland 2015 jämfört med 2014 uppgår till 8,3 miljoner kronor. Under en del av 2015 har landstingen kostnader dels för SOS Alarm, dels för projekt- och uppstartskostnader av Sjukvårdens Larmcentral. Från 2016 ökar den årliga driftkostnaden för ambulansdirigering i egen regi för Landstinget Västmanland med 7,1 miljoner kronor jämfört med 2014.

I anslaget till landstingsstyrelsens förfogande finns 7 miljoner kronor avsatt för tillkommande kostnader 2015. För 2016 och 2017 är avsatta medel för merkostnader 4 miljoner kronor per år.

Landstingsstyrelsen beslutar

1. De 7 miljoner kronor som är reserverade för ändamålet i anslaget till landstingsstyrelsens förfogande 2015 tas i anspråk. Därutöver tillförs 1,3 miljoner kronor från egentligt oförutsett. Total finansiering av merkostnader för ambulansdirigering i egen regi blir därmed 8,3 miljoner kronor.
2. I arbetet med Landstingsplan 2016 – 2018 ska tillkommande kostnader för ambulansdirigering beaktas.

§ 24 Bokslutsrapport 2014

LTV 150095

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

Föreligger bokslutsrapport landstingsnivå som är en första presentation av bokslutet utifrån ett övergripande finansiellt perspektiv. Verksamheternas arbete med årsredovisningarna pågår och dessa kommer att presenteras för styrelsen i februari.

Även om bokslutet är i nivå med budgeterat resultat kvarstår fortfarande det grundläggande problemet inom den västmanländska sjukvården när det gäller att få balans mellan ekonomi och verksamhet. Det totala underskottet för förvaltningarna Västmanlands sjukhus och Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet uppgår för verksamhetsåret 2014 till 170 miljoner kronor. Underskotten inom de sjukvårdande verksamheterna uppvägs av överskott inom de landstingsövergripande verksamheterna, bland annat beroende av senarelagda projekt och förändringar av redovisningsprinciper.

Jämfört med novemberprognosen har läget inför 2015 försämrats. Att uppnå budgeterat resultat 2015 kommer att innebära en stor utmaning för landstinget och om sjukvårdens kostnadsutveckling inte hejdas riskerar landstinget negativt resultat 2015. Merparten av överskotten inom de landstingsövergripande verksamheterna är av engångskaraktär och kommer inte att påverka 2015 års resultat på motsvarande sätt.

Redan idag pågår en mängd aktiviteter inom de sjukvårdande förvaltningarna för att komma till rätta med den obalans som finns. Att rekrytera och behålla medarbetare inom landstinget är en avgörande faktor. För att uppnå bättre värde och kostnadseffektivitet är processförbättring och kvalitetsarbete grundläggande. Om budgeterade resultatnivåer ej uppnås kan inte planerade investeringar genomföras, då resultatet är en viktig del av finansieringen.

I den senaste skatteprognosen från SKL är bedömningen att skatteintäkterna 2015 kommer att bli drygt 15 miljoner kronor lägre än vad de budgeterats till i landstingsplanen. Denna trend förstärks och för 2017 har de reviderats ned med drygt 70 miljoner kronor. Efter detta har SKL indikerat att nästa skatteprognos kommer att revideras ner ytterligare.

Landstingsstyrelsen beslutar

1. Landstingets totala bokslutsrapport läggs till handlingarna.

§ 25 Verksamhetsplan för Samhällskontraktet 2015

LTV 150096

Vid halvårsskiftet 2014 anslöt sig Landstinget Västmanland till Samhällskontraktet, ett samarbete mellan Eskilstuna kommun, Västerås stad, Mälardalens högskola samt landstingen i Västmanland och Sörmland. I ramdokumentet fastslås visionen "I Mälardalen satsar akademi och samhälle aktivt på kunskapsutveckling för välfärd och tillväxt" och fyra övergripande mål:

1. Höja kompetensnivån i regionen.
2. Stärka forskning och utbildning vid Mälardalens högskola.
3. Utveckla verksamheter och medarbetare inom offentlig sektor.
4. Skapa goda relationer i samverkan mellan högskolan och aktörer i offentlig sektor

Föreligger verksamhetsplan för Samhällskontraktet 2015.

Landstingsstyrelsen beslutar

1. Informationen noteras.

§ 26 Plattform för tjänstevarumärket VL

LTV 150097

Landstingsstyrelsen beslutade 2013-03-27 § 78 att dels godkänna att varumärket VL används och renodlas för att representera kollektivtrafik som helhet/erbjudande, dels uppdra till landstingsdirektören att ta fram en plattform som tydliggör varumärket och dess innehåll, värden, grafiska profil samt förvaltning i relation till Landstinget Västmanlands övriga varumärken.

En plattform för tjänstevarumärket VL har nu tagits fram av en arbetsgrupp där Centrum för kommunikation, Kollektivtrafikförvaltningen och AB Västerås Lokaltrafik har varit representerade.

Landstingsstyrelsen beslutar

1. Informationen noteras.

§ 27 Förvaltningsplan 2015 - 2017 Hjälpmedelscentrum

VS 140554

Gemensamma nämnden för hjälpmedelsfrågor har vid sammanträdet 2014-12-12 § 48 beslutat att rekommendera huvudmännen att godkänna Förvaltningsplan med budget för Hjälpmedelscentrum 2015.

Landstingsstyrelsen beslutar

1. Landstingsstyrelsen följer rekommendationen och godkänner Förvaltningsplan med budget för Hjälpmedelscentrum 2015.

§ 28 Förvaltningsplan Kostnämnden

KOST 140039

Landstingsstyrelsen uppdrog 2014-06-18 § 166 åt Kostnämnden att ta fram förvaltningsplan för 2015. Föreligger Förvaltningsplan 2015 för Kost. Kostnämnden har behandlat ärendet vid sammanträdet 2014-12-11 § 48.

Landstingsstyrelsen beslutar

1. Informationen noteras.

§ 29 Förvaltningsplan Kollektivtrafiknämnden

KTM 1401

Landstingsstyrelsen uppdrog 2014-06-18 § 166 åt Kollektivtrafiknämnden att ta fram förvaltningsplan för 2015 - 2016. Föreligger Förvaltningsplan 2015 - 2017 för Kollektivtrafikförvaltningen. Kollektivtrafiknämnden har behandlat ärendet vid sammanträdet 2014-12-08 § 80.

Landstingsstyrelsen beslutar

1. Informationen noteras.

§ 30 Anmälningsärenden

Bil 3

- a) Protokoll från sammanträde med landstingsstyrelsens arbetsutskott 2014-12-03.
- b) Protokoll från sammanträde med utskottet för Tärna folkhögskola 2014-12-05.
- c) Protokoll från sammanträde med styrelsen för Folkvandvården Västmanland AB 2014-10-24.
- d) Protokoll från sammanträde med Gemensamma nämnden för hjälpmedelsfrågor 2014-12-12.
- e) Protokoll från sammanträde med DU-nämnden 2014-11-28.
- f) Protokoll från sammanträde med styrelsen för Västmanlandsmusiken 2014-12-03.
- g) Protokoll från sammanträde med styrelsen för Västmanlands teater 2014-12-09.
- h) Protokoll från sammanträde med styrelsen för Samordningsförbundet Västerås 2014-12-12.
- i) Yttrande över remissen Antibiotikaresistens och vårdrelaterade infektioner - Förslag till myndighetsövergripande handlingsplan. Remissen anmäldes 2014-12-17 och har besvarats på tjänstemannanivå.
- j) Skrivelse från Sveriges kommuner och landsting, Cirkulär 14:33 Information om patientlagen (LTV 140002-53).
- k) Skrivelse från Sveriges kommuner och landsting, Överenskommelse om pilotverksamhet för aktivitetsförmågeutredningar 2015 (LTV 141905).
- l) Skrivelse från Sveriges kommuner och landsting, Överenskommelse om rehabiliteringsgarantin 2015 (LTV 141915).
- m) Skrivelse från Sveriges kommuner och landsting, Överenskommelse om stöd till riktade insatser inom området psykisk ohälsa 2015 (LTV 141916).
- n) Skrivelse från Sveriges kommuner och landsting, Öppna jämförelser Energi och

klimat 2014 (LTV 140001-86).

- o) Revisionsrapport Granskning av produktionsplanering (LTV 141933). Besvaras vid sammanträdet 2015-02-25.
- p) Revisionsrapport Granskning av Kulturplanen - införande och uppföljning (LTV 141934). Besvaras vid sammanträdet 2015-02-25.
- q) Revisionsrapport Granskning av styrning och ledning av Centrum för kommunikation (LTV 141935). Besvaras vid sammanträdet 2015-02-25.

Landstingsstyrelsen beslutar

1. Anmälningsärendena läggs till handlingarna.

Ärenden till Landstingsfullmäktige

§ 31 Ansökan om att från 2017 överta det regionala utvecklingsansvaret

LTV 130355

Landstinget Västmanland ansökte den 18 september 2013 om att få överta det regionala utvecklingsansvaret från och med 2015 efter tillstyrkan från länets tio kommuner. Ansökan var även beredd av partidistrikt/länsförbund för samtliga partier som fanns representerade i landstingsstyrelsen.

Den 21 november 2013 fattade regeringen beslutet att avslå Landstinget Västmanlands ansökan. Vid hanteringen av ärendet i riksdagen den 27 februari 2014 uppmanades regeringen att bereda ansökan från Landstinget Västmanland. Med stöd av riksdagsbeslutet och det som sägs om regionbildning i regeringsförklaringen den 3 oktober 2014 föreslås att en förnyad ansökan överlämnas från Landstinget Västmanland.

Länets kommuner står fast vid sin tidigare tillstyrkan om att landstinget ska ta över det regionala utvecklingsansvaret. Frågan har behandlats i styrelsen för landstingets och kommunernas samverkansorgan, Västmanlands Kommuner och Landsting, den 19 december 2014. I ett enigt beslut noteras att kommunerna fortsatt tillstyrker landstingets ansökan.

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Landstinget Västmanland överlämnar ansökan till regeringen om att från och med 2017 få överta det regionala utvecklingsansvaret i enlighet med lagen om regionalt utvecklingsansvar i vissa län (2010:630).

§ 32 Bildande av gemensam Ambulansdirigeringsnämnd för Landstinget i Uppsala län och Landstinget Västmanland

LTV 140438

Landstingsstyrelsen uppdrog 2014-04-30 till landstingsdirektören att vidta förberedelser för ett övertagande av ambulansdirigeringen i egen regi tillsammans med Landstinget i Uppsala län och Landstinget Sörmland.

Bakgrunden till uppdraget var att landstingen tillsammans hade genomfört en förstudie i syfte att utreda förutsättningarna för den framtida prehospitala vården.

Förstudien "Ambulansdirigering - upphandling eller egen regi" förordade ambulansdirigering i egen regi, dels utifrån hur marknaden ser ut och dels utifrån de krav som bör ställas på en larmcentral. De tre landstingen beslutade i enlighet med förslaget.

Ambulansdirigeringen utförs idag av SOS Alarm i Sverige AB, avtalet löper ut 2015-05-31.

Landstingsdirektörerna har gemensamt initierat ett genomförandeprojekt. Inom ramen för projektet har förslag till reglemente och samverkansavtal tagits fram.

Under arbetets gång har Landstinget Sörmland beslutat att avvakta deltagande i sjukvårdens larmcentral och ambulansdirigeringsnämnden till en senare tidpunkt.

Landstingen i Uppsala och Västmanland har beslutat att fortsätta förberedelserna och föreslår ett övertagande av ambulansdirigeringen från 2015-06-01 i enlighet med projektplanen.

Den gemensamma ambulansdirigeringsnämnden föreslås bildas från och med 1 mars 2015. Landstinget Västmanland föreslås utgöra värdlandsting och den gemensamma nämnden ingår i Landstinget Västmanlands organisation.

Överenskommelsen innebär att nämnden från och med den 1 juni 2015 ska ansvara för att länens invånare erbjuds en ambulansdirigering som medverkar till en robust och patientsäker vårdkedja. Ansvaret för ambulansdirigeringen tas över successivt under maj 2015.

Nämnden ska samordna ambulansdirigeringen i länen. Verksamheten ska ha hög kvalitet, vara effektiv och bedrivs med målsättningen invånarnas bästa, utan hänsyn till respektive länsgräns.

Uppdraget ska fullgöras inom ramen för gällande lagstiftning och beslutade policydokument för den gemensamma ambulansdirigeringen.

Sjukvårdens Larmcentral

Verksamheten ska bedrivs i en informell organisation som benämns Sjukvårdens Larmcentral. Sjukvårdens Larmcentral består av en ambulansdirigeringsenhet inom varje parts organisation. Parterna ska samordna och effektivisera verksamheten inom ramen för organisationen.

Parterna är överens om att ha gemensamt medicinskt beslutsstödsystem, gemensam utbildningsfunktion och gemensamma instruktioner i verksamheten, i syfte att uppnå likställdhet inom samverkansområdet.

Parterna är vidare överens om att inkommande samtal till Sjukvårdens Larmcentrals enheter ska besvaras efter principen första lediga sjuksköterska, utan prioritering för egna invånare.

Parterna ska fortlöpande stödja och hjälpa varandra inom ramen för organisationen. Vid såväl planerade som oplanerade verksamhetsstörningar ska parterna verka lojalt tillsammans för en robust ambulansdirigering.

Sjukvårdens Larmcentral ska kunna koordinera resurser och även kunna hantera extraordinära händelser i samverkan med andra myndigheter. Särskild vikt ska läggas

vid möjligheten att koordinera större händelser. Regelbundna beredskapsövningar ska ske i samverkan och tillsammans med andra myndigheter.

Samarbetet med ambulansdirigering mellan parterna hindrar inte samverkan med intilliggande län.

Respektive part bekostar verksamheten i förhållande till antal invånare i länet. Reglering av finansieringen sker efter samråd mellan parterna, i januari aktuellt verksamhetsår.

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. En gemensam ambulansdirigeringsnämnd bildas från och med 2015-03-01 med Landstinget i Uppsala län, med uppdrag att svara för ambulansdirigeringen i länen.
2. Det föreslagna reglementet för den gemensamma nämnden antas.
3. Avtal om samverkan mellan parterna tecknas.
4. Landstinget Västmanland accepterar uppdraget som värdlandsting.
5. Fullmäktige väljer två ledamöter och två ersättare för den gemensamma nämnden.

§ 33 Avtal för gemensam nämnd för samverkan mellan Landstinget Sörmland och Landstinget Västmanland

LTV 150098

Den gemensamma nämnden för samverkan mellan Landstinget Sörmland och Landstinget Västmanland (DU-nämnden) har ett utskott för inköpsfrågor. Den 28 februari 2014 bytte utskottet namn från DU-nämndens upphandlingsutskott till DU-nämndens inköpsutskott. DU-nämndens samverkansavtal har därför anpassats till namnbytet.

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Det reviderade avtalet för gemensam nämnd för samverkan mellan Landstinget Sörmland och Landstinget Västmanland (DU-nämnd) godkänns.

§ 34 Fastställande av planverk för krissituationer

LTV 150099

Regional kris- och katastrofplan för Landstinget Västmanland är en övergripande plan inom den katastrofmedicinska beredskapen och beskriver hur Landstinget Västmanlands hälso- och sjukvård skall organiseras och ledas vid hot om eller inträffad allvarlig händelse. Planen utgör även ett regelverk och riktlinjer för ledningsarbetet av sjukvårdsinsatser, ansvarsfördelning, uppföljning samt är ett verktyg för personal som ingår i den katastrofmedicinska organisationen eller som operativt skall delta i insatser vid allvarliga händelser.

Planen ersätter tidigare plan Kris- och katastrofplan för Landstinget Västmanland som fastställdes i landstingsfullmäktige 2011-02-23 § 9.

Kriskommunikationsplan för Landstinget Västmanland är en övergripande plan som beskriver hur Landstinget Västmanland kommunicerar vid en allvarlig händelse samt ansvar, roller och uppgifter inför, under och efter en allvarlig händelse eller kris. Som grund för planen ligger Regional kris- och katastrofplan för Landstinget Västmanland. Planen är även kopplad till Landstinget Västmanlands kommunikationspolicy.

Planen ersätter tidigare Kriskommunikationsplan för Landstinget Västmanland.

Krishanteringsplan för krisledningsnämnden är en övergripande plan vid en allvarlig händelse eller extraordinär händelse. Planen bygger bland annat på lagen (2006:554) om extraordinär händelse. Syfte med planen är att klargöra roller, ansvar och uppgifter inför, under och efter en allvarlig händelse eller extraordinär händelse.

Planen inkluderar även reglemente för krisledningsnämnden 2014-2018 som fastställdes i landstingsfullmäktige 2014-06-17 §70.

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Regional kris- och katastrofplan för Landstinget Västmanland fastställs.
2. Kriskommunikationsplan för Landstinget Västmanland fastställs.
3. Krishanteringsplan för krisledningsnämnden fastställs.

§ 35 Motion om appar

LTV 140540

Malin Gabrielsson (KD) föreslår i en motion inkommen 2014-05-13 att landstingsstyrelsen ska få i uppdrag

- att i samarbete med representanter för olika yrkeskårer inleda ett arbete för att utvärdera och sprida kunskap om relevanta appar, samt
- att utreda behovet av ett gemensamt förhållningssätt kring appar, gärna i samarbete med annat landsting.

Fullmäktiges presidium har överlämnat motionen till landstingsstyrelsen för yttrande, LF 2014-06-17 § 60.

Landstingsstyrelsens yttrande

Landstinget Västmanland har en beslutad systemförvaltningsmodell där utveckling och förvaltning av IT-stöd sker i nära samarbete mellan kärnverksamheten och IT-verksamheten inom så kallade systemförvaltningsobjekt. Inom flera systemförvaltningsobjekt planeras eller pågår arbete med att införa appar under kontrollerade former. Dessa appar tillhandahåller funktionalitet för att stödja en viss process inom en verksamhet och anskaffas och förvaltas som övriga IT-system inom Landstinget Västmanland.

Utvecklingen av fristående och allmänt tillgängliga appar går mycket snabbt, nya appar tillkommer och befintliga uppdateras och förändras. Detsamma gäller de enheter (telefoner och plattor) som apparna körs på, vilket medför ytterligare komplexitet vid eventuell verifiering av funktionalitet. I de fall syftet med appar faller

under regelverket för medicintekniska produkter ställs ytterligare krav på hantering. Landstingsstyrelsens bedömning är därför att det skulle vara ytterst tids- och kostnadskrävande att över tid försöka säkerställa informationens och funktionalitetens riktighet i fristående och allmänt tillgängliga appar.

I ärendet yrkar

dels Juha Rundgren bifall till arbetsutskottets förslag,

dels Malin Gabrielsson bifall till motionen,

dels Birgitta Andersson att motionen ska anses besvarad.

Beslutsgång

Ordförande ställer de tre yrkandena mot varandra och finner att styrelsen har beslutat enligt Juha Rundgrens yrkande.

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Motionen avslås.

Reservation

Malin Gabrielsson, Tomas Högström, Maria Dellham, Jenny Landernäs och Helena Hagberg reserverar sig till förmån för Malin Gabrielssons yrkande.

§ 36 Motion om patientavgifter

LTV 140909

Tomas Högström (M) föreslår i en motion inkommen 2014-08-01 att patienter i Landstinget Västmanland som inte får vård inom vårdgarantins ramar slipper betala patientavgift.

Fullmäktiges presidium har överlämnat motionen till landstingsstyrelsen för yttrande, LF 2014-09-24 § 88.

Landstingsstyrelsens yttrande

Vårdgarantin är reglerad genom lag och det är landstingets skyldighet att erbjuda besök och behandling inom lagstadgad tid. Om landstinget Västmanland inte kan erbjuda detta är det vår skyldighet att se till att patienten får vård av annan vårdgivare.

Fokus behöver ligga på att vårdgarantin följs och området är högt prioriterat inom vår sjukvård. Motionärens förslag innebär förutom minskade intäkter en icke ringa administrativ pålaga. Det är viktigare att resurserna läggs på att ge patienterna besök och vård inom rätt tid.

I ärendet yrkar

dels Juha Rundgren bifall till arbetsutskottets förslag,

dels Tomas Högström bifall till motionen.

Beslutsgång

Ordförande ställer de båda yrkandena mot varandra och finner att styrelsen har beslutat enligt Juha Rundgrens yrkande.

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Motionen avslås.

Reservation

Tomas Högström, Maria Dellham, Jenny Landernäs, Helena Hagberg, Birgitta Andersson och Malin Gabrielsson reserverar sig till förmån för Tomas Högströms yrkande.

Vid protokollet

Christina Ersson, mötessekreterare

Justerat 2015-

Denise Norström
Ordförande

Malin Gabrielsson
Justerare

Att justeringen tillkännagivits på landstingets anslagstavla
2015-02- intygas:

Christina Ersson