

Organ Landstingsstyrelsen

Plats Sammanträdesrum Mälaren, Landstingshuset, Västerås

Tidpunkt Onsdagen den 28 oktober 2015, efter LS-drift

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

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

Övriga Anders Åhlund, landstingsdirektör
Nils-Eric Gustavsson, ekonomidirektör
Lennart Iselius, hälso- och sjukvårdsdirektör
Mats Beskow, HR-direktör
Mats Gunnarsson, regionutvecklingsdirektör
Eva Lindahl, kommunikationsdirektör
Benita Gren Karlsson, administrativ chef
Christina Ersson, mötessekreterare

1 Fastställande av föredragningslista

Förslag till beslut

1. Den preliminära föredragningslistan fastställs.

2 Föregående protokoll

Anmäls att landstingsstyrelsens protokoll från sammanträdet 2015-09-30 justerats i föreskriven ordning.

3 Justering**Förslag till beslut**

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

4 Nästa sammanträde**Förslag till beslut**

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

5 Muntlig information

- Investeringsplan 2016
- Månadsrapport till och med september 2015 för Landstinget Västmanland

6 Samverkan med fackliga organisationer

Ärendena i föredragningslistan har behandlats enligt MBL samt i central samverkansgrupp 2015-10-20.

Ärenden till Landstingsstyrelsen

7 Inrättande av introduktionstjänster i Primärvården

LTV 151364

Sammanfattning

I syfte att ge bättre förutsättningar för läkare som inte genomgått svensk läkarutbildning samt genomfört svensk AT inför specialistutbildning i allmänmedicin och att ge större möjligheter att nå rekryteringsmålet om 11 nya ST-läkare årligen föreslås en komplettering av utbildningstjänster genom att så kallade introduktionstjänster inrättas. Efter avslutad introduktionstjänst finns goda möjligheter att söka ST-tjänst inom hela primärvården i Västmanland. Förslaget syftar till att minska eller eliminera behovet av hyrläkare på längre sikt.

Beskrivning av ärendet

I den läkarförsörjningsplan som finns framtagna finns behovet av nya ST-läkare i allmänmedicin beskrivet. För att trygga den framtida kompetensförsörjningen krävs att cirka 11 nya ST-läkare anställs årligen de närmsta fem åren. För att klara denna rekrytering krävs att läkare utbildade inom EU blir en del av rekryteringsbasen; att enbart förlita sig på inhemsk rekrytering kommer inte vara tillräckligt.

Det finns idag två så kallade KULT-tjänster riktade mot primärvården. Denna utbildning är på ett år. Som komplement till detta behöver ytterligare utbildningsplatser skapas.

Genom att skapa en organisation med länsansvar kan handledning och utbildning på hög nivå säkerställas.

2015-10-28

Inrättandet av introduktionstjänster skulle medföra ytterligare tolv läkare färdiga för ST årligen. Den landstingsdrivna primärvården har för närvarande tillsatt två introduktionstjänster som ska vara tidsbegränsade till sex månader.

Utbildningen för introduktionsläkarna planeras att utföras på en sammanhållen enhet genom att en vårdcentral tilldelas uppdraget att fungera som utbildningsvårdcentral, vilket ger goda möjligheter till handledning, utvärdering och feedback. I konceptet ingår i första hand inte sidotjänstgöring på sjukhuskliniker, men detta kan komma ifråga i enskilda fall.

Målgruppen är legitimerade läkare som behöver introduktion i svensk sjukvård för att kvalificeras sig för ansökan om ST i primärvård.

Invånarperspektiv

Förslaget förbättrar förutsättningarna för en fast bemanning av erfarna specialistläkare. Därmed förbättras patientsäkerhet, tillgänglighet och kontinuitet. Arbetsmiljön kan förbättras eftersom hyrläkarberoendet kan reduceras, framför allt på längre sikt när introduktionsläkarna blir specialistläkare.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Handledar- och övriga stödresurser utses och frigörs. Viss lokalanpassning genomförs och utrustning inklusive IT och tele ställs till förfogande.

Bil 1

Inrättande av introduktionstjänster är en långsiktig investering i kompetensförsörjning. En reduktion av nettokostnaderna för läkarlöner förväntas efter 6-7 år, då de första läkarna från introduktionstjänsterna kan vara färdiga specialister i allmänmedicin.

Insatsen har en positiv ekonomisk effekt genom avsevärd reduktion i nyttjandet av bemanningsföretag, liksom ökad tillgänglighet och kontinuitet.

Finansiering sker genom att medel från den nationella tillgänglighetsatsningen tas i anspråk.

Miljökonsekvenser

Ärendet bedöms inte medföra miljökonsekvenser.

Förslag till beslut

1. Upp till 5 miljoner kronor avsätts för inrättande av introduktionstjänster i primärvården, i samråd med hälso- och sjukvårdsgruppen.

8 Strategi för löner och förmåner 2016-18

LTV 151365

Beskrivning av ärendet

Bakgrund

Landstinget Västmanlands ambition är att genom en tydlig lönepolitik skapa förutsättningar för att stödja sin förmåga att rekrytera och behålla personal med önskvärd kompetens. För att nå målet med en tydlig lönepolitik krävs en långsiktig strategi för löner och förmåner.

Långsiktigheten är nödvändig för att skapa tydlighet och trygghet i lönebildningen och undvika kortsiktiga ekonomiska svängningar som går ut över landstingets förmåga inom andra områden.

Bil 2

Inom ramen för den pågående översynen av arbetsgivar- och personalpolitiken har föreliggande strategi för löner och förmåner utarbetats.

Strategin är ett verktyg för landstingsledning och förvaltningsledningar att nå önskvärda lönestrukturer och är en del av verksamhets- och ekonomisk planering. Strategin är treårig, men kan revideras årligen vid behov.

Nuläge

Landstinget Västmanland har en lönepolicy och tillhörande riktlinjer, men ingen strategi för löner och förmåner.

Invånarperspektiv

Indirekt är strategin ett steg i Landstingets ambition att vara en attraktiv arbetsgivare och att bedriva och utveckla verksamheten med invånarna i fokus.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Strategin för löner och förmåner förutsätter ett arbete på förvaltningsnivå med att omsätta den utifrån verksamheternas behov och det är alltid i dialogen chef och medarbetare som den individuella lönesättningen sker.

Beslut om strategin innebär inga direkta ekonomiska konsekvenser. Arbetet inom lönebildningsprocessen ska synkroniseras med budgetprocessen för att inför varje löneöversyn i tid säkerställa att behovet av löneökningstrymme vägs av mot andra behov i budgetarbetet. På så sätt kan ställningstagande göras hur de lönepolitiska prioriteringarna ges ekonomiskt utrymme och därefter återspeglas i budgeten.

Miljökonsekvenser

Ärendet bedöms inte medföra några miljökonsekvenser.

Uppföljning

Förflyttningen mot önskat läge, det vill säga hur lönerna ligger till i förhållande till strategin, skall följas upp årligen.

Förslag till beslut

1. Förslag till strategi för löner och förmåner fastställs.

9 Investeringsplan 2016

LTV 151366

Sammanfattning

Av landstingsfullmäktige beslutade investeringsramar för år 2016 uppgår till 505 miljoner kronor. Landstingets förvaltningar har, utifrån dessa ramar, planerat och prioriterat sina investeringar enligt gängse rutiner. Totala investeringar i föreslagen investeringsbudget uppgår till cirka 473 miljoner kronor. Föreslås att landstingsstyrelsen fastställer förslag på investeringsbudget för 2016.

Beskrivning av ärendet

I landstingsplanen som behandlades av fullmäktige i juni 2015 framgår att landstinget har avsatt medel för investeringar med 505 miljoner kronor år 2016. Av beloppet avsågs 300 miljoner kronor användas för byggprojekt och därtill knuten utrustning, 190 miljoner kronor för övrig verksamhetsanknuten utrustning och inventarier och 15 miljoner kronor till immateriella tillgångar. Landstingsstyrelsen har möjlighet att omfördela beloppen inom investeringsramarna.

Byggnader

Bil 3 a

Investeringsplanen för byggnader med tillhörande byggutrustning baseras på en behovsinventering från respektive förvaltning som har prioriterats av landstingets investeringsråd. De kalkylerade byggnadsutgifterna har tagits fram av Fastighet och är i 2015 års prisnivå. I bilaga 1 redovisas respektive projekt för 2016 samt prognos för 2017 och 2018. I bilagan framgår också kalkylosäkerheten för respektive projekt. De allra flesta projekten befinner sig i ett tidigt skede, vilket innebär att den största delen av investeringsbeloppen baseras på schablonberäkningar.

Pågående samt planerade projekts totala investeringsutgifter beräknas uppgå till cirka 1 662 miljoner kronor (till och med 2018), varav cirka 1 321 miljoner kronor är hänförliga till åren 2016-18.

För 2015 uppgår de beräknade utgifterna för byggprojekten inklusive utrustning bygg till drygt 200 miljoner kronor. Den del av ramen som inte förbrukas 2015 har arbetats in i ramarna för kommande år.

Ramen för byggnadsinvesteringar 2016 uppgår till 300 miljoner kronor, för 2017 till 300 miljoner kronor och för 2018 till 300 miljoner kronor. Förväntat utfall 2016, 285 miljoner kronor, understiger ramen något. För år 2017 och 2018 överstiger de identifierade behoven i nuläget ramarna väsentligt, vilket gör att behoven behöver ses över tidsmässigt. Alternativt behöver ramarna justeras.

Större byggnadsinvesteringar/projekt under 2016

De projekt som använder mest investeringsmedel under 2016 är ny rehabassäng i Fagersta, nytt operations och diagnostiskt hus (NOD), utveckling av sjukhusområdet i Sala samt nybyggnation för palliativ vård vid Västmanlands sjukhus Västerås (VSV). Andra stora delar är reinvesteringar (inklusive energieffektiviseringar) och säkerhet. Nedan kommenteras dessa projekt mer i detalj.

Nytt operations- och diagnostiskt hus (NOD)

Projekt Nytt operations- och diagnostiskt hus (NOD) bör särskilt uppmärksammas då det är det mest omfattande projektet kommande år. Byggnadsinvesteringen är i förstudien schablonmässigt beräknad till 1 275 miljoner kronor. Utöver detta tillkommer stora förväntade investeringar i medicinsk teknisk utrustning, något som det behöver skapas finansiering för. Även utrymme i framtida investeringsplaner för utrustning och inventarier behöver tillskapas.

Förstudiearbetet är klart och landstingsstyrelsen beslutade den 30 september att gå vidare med nästa steg i processen, lokalplanering.

2015-10-28

Ny rehabbassäng Fagersta

Finansiellt igångsättningstillstånd beviljades på Landstingsstyrelsen 30 september. Projektet planeras vara färdigställt till det fjärde kvartalet 2016.

Gryta, palliativ vård till VSV, Sundinska vreten

Rumsfunktionsprogram/projektering pågår. Inflyttning beräknas ske i april/maj 2017.

Utveckling av sjukhusområdet i Sala

Landstingsstyrelsen har godkänt förstudie och godkänt att lokalplanering med avdelningsfunktionsprogram får påbörjas.

Reinvesteringar inklusive energieffektiviseringar

Under 2016 finns 86,5 miljoner kronor avsatt för reinvesteringar. Under 2015 gjordes en förändring som medförde att en stor del av det som tidigare varit underhåll framöver tas upp som reinvesteringar. Anledningen till detta är införande av så kallad komponentavskrivning. Under planperioden fortsätter arbetet med att minska energiförbrukning och miljöpåverkan i befintligt byggnadsbestånd.

Säkerhet/brand med mera

Förbättringar av säkerheten vid och i landstingets fastigheter pågår enligt upprättad handlingsplan. Arbetet sker kontinuerligt med full produktion och 2016 beräknas bli det sista året för de särskilda satsningar som beslutades för fem år sedan (totalt 100 miljoner kronor).

Inventarier och utrustning

Förvaltningarna har lämnat in önskemål om inventarieanskaffningar för 2016 med belopp som de har möjlighet att finansiera.

Bil 3 b

Inventarieönskemålen uppgår till totalt 177,2 miljoner kronor efter prioriteringar. Då planeringsramen uppgick till 190 miljoner kronor innebär det att delar av ramarna inte behöver utnyttjas. Anledningen till detta är att investering i operationsrobot tidigare lagts till 2015 enligt särskilt beslut i Landstingsstyrelsen, vilket frigör utrymme i 2016 års investeringsbudget. Delar av detta utrymme har använts för andra investeringar i medicinsk teknisk utrustning inom Västmanlands sjukhus. Medel för oförutsedda investeringar finns reserverade på landstings- respektive förvaltningsnivå, totalt cirka 10 miljoner kronor. Fördelning av ansökningar per förvaltning och kategori framgår av bilaga 2. En stor del (cirka 75 miljoner kronor jämfört med 50 miljoner kronor 2015) av investeringsansökningarna är reinvesteringar avseende medicinteknisk utrustning. Andra större delar är tekniska hjälpmedel (cirka 35 miljoner kronor jämfört med 34 miljoner kronor 2015) och IT-utrustning (cirka 32 miljoner kronor jämfört med cirka 25 miljoner kronor 2015).

De av landstinget helägda bolagens investeringar ingår inte i ramarna eftersom nivån på bolagens investeringar begränsas av andra faktorer, såsom exempelvis resultatkrav.

Förvaltningarnas önskemål för 2017 och 2018 är inte fullständigt identifierade, arbetet fortgår. Planeringsramarna för 2017 och 2018 är 165 miljoner kronor per år. Samtliga förvaltningar har tagit fram femåriga investeringsplaner som ett underlag till landstingets totala investeringsbudget.

Immateriella tillgångar

De planerade investeringarna avseende immateriella tillgångar uppgår till 11 miljoner kronor, vilket innebär att hela ramen på 15 miljoner kronor inte beräknas nyttjas. Exempel på immateriella tillgångar är licenser och dylikt, under 2016 är den största delen licenskostnader kopplat till utvecklingen av Cosmic.

Invånarperspektiv

Ärendet bedöms inte ha någon kortsiktig påverkan för invånarna. På sikt är syftet med investeringarna att de ska bidra till att uppnå landstingets övergripande mål.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

En förutsättning för att angivna investeringar ska kunna göras är att förvaltningarna har utrymme i sina driftbudgetar för hyror respektive kapitaltjänstkostnader. En ökad investeringstakt innebär en högre belastning på ekonomin i framtiden i form av ökade driftkostnader. Inom fastighetsområdet kan driftkostnaderna erfarenhetsmässigt beräknas till cirka 10 procent av nyinvesteringarna. Se vidare bilaga 1 för beräkningar per projekt.

Ansökan och hantering av medel för inventarier, utrustning och byggnader ska ske enligt fastställd investeringspolicy. Dessutom ska finansiellt igångsättningstillstånd ges av landstingsstyrelsen innan byggprojekt överstigande 3 miljoner kronor startas. Varje investering ska övervägas noggrant. När det finansiella igångsättningstillståndet bereds sker en sista analys av om investeringsutgiften klaras av samt om hyresgästen har täckning för hyran.

Miljökonsekvenser

Miljökonsekvenserna av investeringarna begränsas genom etablerade rutiner och fastslagna mål.

Uppföljning

Investeringsbudgeten följs upp i samband med landstingets ordinarie uppföljning.

Förslag till beslut

1. Föreslagen budget för respektive projekt avseende 2016 för byggnader med tillhörande utrustning antas.
2. Landstingsdirektören får i uppdrag att inför arbetet med Landstingsplan 2017-2019 ytterligare bereda planerna för 2017 och 2018 avseende byggnadsinvesteringar.
3. Föreslagna investeringsramar avseende 2016 för inventarier och medicinsk teknisk utrustning antas.
4. Landstingsdirektören får i uppdrag att inför arbetet med Landstingsplan 2017-2019 ytterligare bereda planerna för 2017 och 2018 avseende inventarier och medicinsk teknisk utrustning.

10 Uppförande av modulbyggnad för Onkologkliniken, Västmanlands sjukhus Västerås

LTV 151367

Sammanfattning

En modulbyggnad behöver etableras för att klara Onkologkliniken lokalbehov.

2015-10-28

Beskrivning av ärendet

Onkologkliniken och Kvinnokliniken är idag samlokaliserade på plan 4 i hus 15 vid Västmanlands sjukhus Västerås. Båda verksamheterna är trångbodda och behöver mer yta för att kunna bedriva respektive verksamhet på ett effektivt sätt.

Kvinnokliniken lämnar ytorna på plan 4, i hus 15, och Onkologens dagsjukvård övertar dessa. Onkologklinken lämnar i sin tur de administrativa ytor de förfogar över i hus 17, på plan 5, och Kvinnoklinikens verksamhet från hus 15 flyttar hit.

Den administrativa personalen på Onkologkliniken, både från hus 17 plan 5 och från mottagningen i hus 15 plan 1, behöver ytor att verka på. Det råder också brist på läkarexpeditioner för Onkologens läkare.

Bil 4

Efter en ytprövning återstår endast en utvändig modulbyggnad som alternativ. Olika placeringalternativ har utretts och alternativ A är det som förordas.

Invånarperspektiv

En mer samlad onkologisk verksamhet torde vara till gagn för länets invånare.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Onkologkliniken kan i en modulbyggnad samla sin verksamhet på ett effektivt och placeringsmässigt bra sätt. Tjugosex arbetsplatser möjliggörs på en liten yta.

Modulbyggnaden köps in då nyttjandetiden innebär att ett hyresalternativ är dyrare för landstinget. Då landstinget står inför kommande stora om- och tillbyggnader så görs bedömningen att modulerna kommer att komma till användning även efter det att Onkologkliniken lämnat modulerna för en ny mer permanent placering.

Projektet finns med i den antagna fastighetsinvesteringsplanen.

Investeringen beräknas uppgå till 3,6 miljoner kronor och finansieras via hyresdebiteringen. Västmanlands sjukhus har godkänt den ökade hyran på 0,3 miljoner kronor.

Investeringsrådet har behandlat ärendet och tillstyrker att projektering får påbörjas.

Miljökonsekvenser

En modulbyggnad bedöms inte medföra några miljökonsekvenser.

Uppföljning

Ärendet följs löpande upp enligt Fastighetsenhetens styrdokument.

Förslag till beslut

1. Projektering av en modulbyggnad för Onkologkliniken enligt redovisat alternativ A, till en beräknad investering av 3,6 miljoner kronor, påbörjas.

11 Förslag om avveckling av Gemensam Stiftelse för Tärna Folkhögskola

LTV 151368

Sammanfattning

Föreslås att ansökan om avveckling av Gemensam Stiftelse för Tärna Folkhögskola (stiftelsen) lämnas in till Länsstyrelsen. Stiftelsen uppfyller samtliga kriterier för upphörande. Kapitalet (cirka 10 000 kronor) är för litet för att stiftelsen ska överleva.

Beskrivning av ärendet

Styrelsen eller förvaltaren för en stiftelse får besluta om att förbruka stiftelsens tillgångar för det ändamål vartill de är bestämda eller för ett ändamål som så nära som möjligt motsvarar detta, om:

1. stiftelsen bildades för mer än 20 år sedan
2. stiftelsen inte har kunnat främja sitt ändamål under de senaste fem åren
3. värdet av tillgångarna har understigit ett gränobelopp som motsvarar tio gånger prisbasbeloppet
4. stiftelsen saknar skulder

Stiftelsen bildades 1978 och har inte kunnat främja sitt ändamål de senaste 5 åren till följd av att det fria egna kapitalet har varit negativt. Därtill är kapitalet alldeles för litet för att stiftelsen ska kunna växa.

Invånarperspektiv

Förslaget får inga direkta konsekvenser för invånarna.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Stiftelsen föreslås avvecklas så snart tillsynsmyndigheten, Länsstyrelsen, beviljat ansökan om upphörande. Stiftelsen har upplupna administrativa kostnader att betala. Dessa regleras i samband med stiftelsens upphörande. Kvarvarande medel i stiftelsen föreslås delas ut enligt stiftelsens ändamål: "Avkastningen av fonden får utdelas till någon välartad mindre bemedlad elev vid Tärna Folkhögskola".

Miljökonsekvenser

Ärendet bedöms inte medföra miljökonsekvenser.

Uppföljning

Uppföljning sker i samband med att årsredovisningen tillställs landstingsstyrelsen. Årsredovisningen ska även tillställas tillsynsmyndigheten samt Skatteverket.

Förslag till beslut

1. Ansökan om upphörande av Gemensam Stiftelse för Tärna Folkhögskola lämnas till Länsstyrelsen.

12 Rapport över uppföljning av intern kontroll 2015*LTV 151371*

I reglementet för internkontroll anges att det årligen ska upprättas en särskild plan för granskning/uppföljning av den interna kontrollen. Resultatet från uppföljningen ska rapporteras till landstingsstyrelsen.

Bil 5

För år 2015 föreligger nu samtliga förvaltningars uppföljningar. Uppföljningarna har redovisats i respektive förvaltnings delårsrapport.

I 2014 års interna kontrollplan är följande uppföljningsområden landstingsgemensamma:

- Kontroll av att rutin/instruktion för brandskydd följs
- Kontroll av efterlevnad av miljöpolicy, miljömål och miljöinstruktioner
- Kontroll av att instruktion för säker kontanthantering följs
- Kontroll av att uppdragsprojekt har extern finansiär och att aktiviteter sker
- Kontroll av löneutbetalningar, att utanordningslistan i Heroma kontrolleras och signeras

Dessutom har tre förvaltningsspecifika kontrollområden granskats.

Uppföljningen visar att det skett förbättringar inom brandskydd och miljö jämfört med tidigare års uppföljning. Det finns dock fortfarande delar inom brandskyddet som behöver förbättras hos vissa verksamheter. Överlag så har uppföljningen identifierat områden där åtgärder behöver vidtas.

Resultatet över uppföljningen har sammanfattats i föreliggande rapport.

Förslag till beslut

1. De förvaltningar som uppvisar brister i uppföljningen får i uppdrag att vidta åtgärder så att gällande rutiner och instruktioner efterföljs. Landstingsstyrelsen vill särskilt poängtera vikten av att utrymningsövningar sker årligen.
2. Landstingsstyrelsen följer även 2016 löneutbetalningar och systematisk logguppföljning.
3. I övrigt läggs rapporterna över uppföljningen av den interna kontrollen 2015 till handlingarna.

13 Internkontrollplan 2016*LTV 151373*

I reglementet för internkontroll anges att landstingsstyrelsen årligen ska upprätta en särskild plan för granskning och uppföljning av den interna kontrollen. Kontrollplanen skall inarbetas i förvaltningsplanen och rapporteras till landstingsstyrelsen efter delårsrapport 2.

Bil 6

Föreligger förslag till intern kontrollplan för Landstinget Västmanland 2016.

Förslag till beslut

1. Förslaget till intern kontrollplan för 2016 godkänns.

14 Tilläggspremie 2015 Landstingens ömsesidiga försäkringsbolag

LTV 141458

Sammanfattning

Marknadsräntorna har fortsatt att falla under 2015, vilket har påverkat Landstingens ömsesidiga försäkringsbolag, LÖF, negativt. Bolaget står i nuläget inför risken att vara insolvent per 2015-12-31 då nya hårdare regelverk träder i kraft. För att undvika detta föreslås att landstinget erlagger tilläggspremie för 2015 om 9,397 miljoner kronor.

Beskrivning av ärendet

Landstingens ömsesidiga försäkringsbolag, LÖF, bildat år 1975, är delägt av samtliga landsting och regioner och har som uppdrag att utreda och lämna ersättning till patienter som skadas i vården samt att bidra till att antalet skador i vården minskar.

Vid årsskiftet träder det nya europeiska regelverket för försäkringsbolag, Solvens II, i kraft, vilket bland annat innebär att LÖF vid den tidpunkten måste uppfylla nya betydligt högre kapitalkrav. Det har fått till följd att LÖF vid den tidpunkten måste ha en solvenskvot som alltid ligger högre än 100 procent.

Med anledning av detta beslutade landstingsfullmäktige 2014-09-24 § 93 att tillskjuta extra kapital, garantikapital, om 32,231 miljoner kronor. Vid den tidpunkten var LÖF:s bedömning att detta kapitaltillskott skulle ge bolaget en tillräcklig marginal som minskar bolagets känslighet vid negativ marknadsutveckling.

Efter detta har marknadsräntorna fallit långt mer än vad Riksbanken och den finansiella marknaden, inklusive LÖF, förutsåg. Detta har påverkat LÖF:s solvensposition så negativt att bolaget i nuläget står inför risken att vara insolvent per 2015-12-31 då regelverket Solvens II träder i kraft. I enlighet med det försäkringsavtal som gäller mellan LÖF och alla Sveriges landsting och regioner har LÖF:s styrelse därför beslutat att fakturera en tilläggspremie för 2015 med 350 miljoner kronor, varav Landstinget Västmanlands andel uppgår till 9,397 miljoner kronor. Tilläggspremien fördelas på sedvanligt sätt enligt befolkningsandel. Premien för 2016 kvarstår oförändrad.

Givet att tilläggspremie betalas är prognosen för solvenskvoten 104 procent per 2015-12-31 vid årslägst räntenivåer och 119 procent vid nuvarande räntenivåer. Bolaget bedömer att det inte finns några andra handlingsalternativ än tilläggspremie för att kortsiktigt uppfylla solvenskraven. På lång sikt finns möjligheter till alternativa lösningar. Dessa utreds av bolaget. Tidsmässiga aspekter gör att LÖF har valt att ta in tilläggspremie, i stället för ytterligare garantikapital, som kräver en väsentligt längre process.

Invånarperspektiv

Ärendet bedöms inte medföra direkta konsekvenser för invånarna.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Landstinget Västmanlands likviditet är ansträngd, och garantikapitaltillskottet till LÖF kommer därför att behöva finansieras via upplåning. Bedömd merkostnad för detta är låg, givet dagens ränteläge. Vid stigande räntor kan en ökad merkostnad förväntas.

2015-10-28

Samtidigt medför stigande räntor en lättnad i LÖF:s situation. I landstingsplan 2015-17 finns utrymme för ökad upplåning.

Erläggande av tilläggspremie försämrar landstingets resultat för 2015 motsvarande premiens belopp.

Miljökonsekvenser

Ärendet bedöms inte medföra miljökonsekvenser.

Uppföljning

Uppföljning sker i samband med landstingets ordinarie rapportering. Utöver detta diskuteras mellan landsting och regioner en förutsättningslös utredning om att utvärdera LÖF.

Förslag till beslut

1. Informationen noteras.

15 Treårsplan och Investeringsram samt lånebehov för Folkandvården Västmanland AB

LTV 151302

Fullmäktige fastställde 2013-11-20 § 133 riktlinjen Principer för Landstinget Västmanlands ägande av företag. Riktlinjen är framtagen dels i syfte att stärka ägarstyrningen av landstingets bolag, dels med anledning av ändringar i kommunallagen om förstärkt uppsiktsplikt. Enligt riktlinjen ska Folkandvården Västmanland AB lämna uppgift om treårsplan innehållande en samlad bild över planerade investeringar samt lånebehov.

Landstingsstyrelsen behandlade vid sammanträdet 2015-09-30 § 227 tertialrapport 2 från Folkandvården Västmanland AB. Bolaget hade vid ägardialog fått uppskov till dagens sammanträde med att lämna investeringsplan och lånebehov.

Bil 7

Föreligger enligt bilaga från Folkandvården Västmanland AB treårsplan innehållande planerade investeringar och lånebehov.

Förslag till beslut

1. Landstingsstyrelsen godkänner föreliggande förslag till treårsplan och låneram för Folkandvården Västmanland AB.
2. Folkandvården Västmanland AB:s treårsplan anmäls till fullmäktige.

16 Investerings- och låneram för AB Västerås Lokaltrafik

LTV 151301

Fullmäktige fastställde 2013-11-20 § 133 riktlinjen Principer för Landstinget Västmanlands ägande av företag. Riktlinjen är framtagen dels i syfte att stärka ägarstyrningen av landstingets bolag, dels med anledning av ändringar i kommunallagen om förstärkt uppsiktsplikt. Enligt riktlinjen ska AB Västerås Lokaltrafik lämna uppgift om de kommande tre årens investerings- och lånebehov.

Landstingsstyrelsen behandlade vid sammanträdet 2015-09-30 § 226 tertialrapport 2 från AB Västerås Lokaltrafik. Bolaget hade vid ägardialog fått uppskov till dagens sammanträde med att lämna investeringsplan och lånebehov.

Bil 8 Föreligger enligt bilaga från AB Västerås Lokaltrafik investeringsplan och lånebehov för perioden 2016-2018.

Förslag till beslut

1. Landstingsstyrelsen godkänner föreliggande förslag till investeringsplan och låneram för perioden 2016-2018.
2. AB Västerås Lokaltrafiks investeringsplan och låneram anmäls till fullmäktige.

17 Yttrande över revisionsrapporten Fysisk säkerhet av verksamhetskritisk digital information

LTV 151116

Landstingets revisorer har överlämnat revisionsrapporten Fysisk säkerhet av verksamhetskritisk digital information till landstingsstyrelsen för yttrande.

Bil 9 Föreligger förslag till yttrande.

Förslag till beslut

1. Förslaget överlämnas till landstingets revisorer som landstingsstyrelsens yttrande.

18 Yttrande över revisionsrapporten Granskning av styrning och ledning av Landstingsservice

LTV 151117

Landstingets revisorer har överlämnat revisionsrapporten Granskning av styrning och ledning av Landstingsservice till landstingsstyrelsen för yttrande.

Bil 10 Föreligger förslag till yttrande.

Förslag till beslut

1. Förslaget överlämnas till landstingets revisorer som landstingsstyrelsens yttrande.

19 Yttrande över revisionsrapporten Granskning - Verksamhetschefens ledningsansvar

LTV 150847

Landstingets revisorer har överlämnat revisionsrapporten Granskning - Verksamhetschefens ledningsansvar till landstingsstyrelsen för yttrande.

Bil 11 Föreligger förslag till yttrande.

Förslag till beslut

1. Förslaget överlämnas till landstingets revisorer som landstingsstyrelsens yttrande.

20 Yttrande över revisionsrapporten Uppföljning av akutmottagningens omhändertagande av äldre

LTV 150846

Landstingets revisorer har överlämnat revisionsrapporten Uppföljning av akutmottagningens omhändertagande av äldre till landstingsstyrelsen för yttrande.

Bil 12 Föreligger förslag till yttrande.

Förslag till beslut

1. Förslaget överlämnas till landstingets revisorer som landstingsstyrelsens yttrande.

21 Yttrande över remiss från Socialdepartementet: Nästa fas i e-hälsoarbetet*LTV 150909*

Socialdepartementet har överlämnat remissen Nästa fas i e-hälsoarbetet till Landstinget Västmanland för yttrande. Landstingen i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion – Region Gävleborg, Landstinget i Värmland, Landstinget Dalarna, Landstinget Västmanland, Landstinget Sörmland, Landstinget i Uppsala län och Region Örebro län – har utarbetat ett gemensamt yttrande som inlämnas av respektive landsting/region.

Bil 13 Föreligger förslag till yttrande.

Förslag till beslut

1. Förslaget överlämnas till Socialdepartementet som Landstinget Västmanlands yttrande.

22 Yttrande över remiss från Socialdepartementet, Hemställan från Socialstyrelsen om ändring av förordningen om patientregister hos Socialstyrelsen*LTV 150936*

Socialdepartementet har överlämnat remissen Hemställan från Socialstyrelsen om ändring av förordningen (2001:707) om patientregister hos Socialstyrelsen till Landstinget Västmanland för yttrande.

Bil 14 Föreligger förslag till yttrande.

Förslag till beslut

1. Förslaget överlämnas till Socialdepartementet som Landstinget Västmanlands yttrande.

23 Yttrande över remiss från Socialdepartementet, Insatser för att förbättra patientsäkerheten vid generiskt utbyte - Rapport från Läkemedelsverket*LTV 150894*

Socialdepartementet har överlämnat remissen Insatser för att förbättra patientsäkerheten vid generiskt utbyte - Rapport från Läkemedelsverket till Landstinget Västmanland för yttrande

Bil 15 Föreligger förslag till yttrande.

Förslag till beslut

1. Förslaget överlämnas till Socialdepartementet som Landstinget Västmanlands yttrande.

24 Yttrande över remiss från Näringsdepartementet: En ny regional planering - ökad samordning och bättre bostadsförsörjning

LTV 150914

Näringsdepartementet har över lämnat remissen En ny regional planering - ökad samordning och bättre bostadsförsörjning, SOU 2015:59, till Landstinget Västmanland för yttrande.

Bil 16 Föreligger förslag till yttrande.

Förslag till beslut

1. Förslaget överlämnas till Näringsdepartementet som Landstinget Västmanlands yttrande.

25 Yttrande över remiss från Utbildningsdepartementet: Högre utbildning under tjugo år

LTV 150950

Utbildningsdepartementet har överlämnat remiss av betänkandet Högre utbildning under tjugo år, SOU 2015:70, till Landstinget Västmanland för yttrande.

Bil 17 Föreligger förslag till yttrande.

Förslag till beslut

1. Förslaget överlämnas till Utbildningsdepartementet som Landstinget Västmanlands yttrande.

26 Yttrande över remiss från Västerås stad, Västerås stads program för kultur

LTV 151034

Västerås stad har överlämnat remissen Västerås stads program för kultur till Landstinget Västmanland för yttrande.

Bil 18 Föreligger förslag till yttrande.

Förslag till beslut

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

27 Månadsrapport till och med september 2015 för Landstinget Västmanland

LTV 151374

Ärendet kompletteras separat.

28 Valärende

Beredningen för folkhälsa och sjukvård, 2015-10-21—18-10-14

Fyllnadsval efter Miriam Dunder, en ledamot.

Ledamot

Förslag till beslut

1. Valet förrättas enligt valberedningens förslag.

29 Anmälningssärenden

- Bil 19 a) Protokoll från sammanträde med landstingsstyrelsens arbetsutskott 2015-09-16.
- b) Protokoll från sammanträde med utskott för Tärna folkhögskola 2015-09-08.
- c) Protokoll från sammanträde med Hjälpmedelsnämnden 2015-09-18.
- d) Protokoll från sammanträde med ambulansdirigeringsnämnden 2015-09-07.
- e) Protokoll från sammanträde med Samordningsförbundet Västerås 2015-09-25.
- Bil 20 f) Delårsrapport 2 2015 för Hjälpmedelscentrum. Hjälpmedelsnämnden behandlade delårsrapporten vid sammanträdet 2015-09-18.
- Bil 21 g) Skrivelse från Kriscentrum för män i Västmanland, KMV.
- h) Remiss av betänkandet Skapa tilltro - Generell tillsyn enskildas klagomål och det allmänna ombudet inom socialförsäkringen (SOU 2015:46), som anmäldes vid sammanträdet 2015-09-02 § 207 och skulle ha behandlats vid dagens sammanträde, kommer inte att besvaras eftersom förslagen i betänkandet inte berör landstinget.
- Bil 22 i) Revisionsrapport Hälso- och sjukvård till flyktingar (LTV 151319). Rapporten besvaras vid sammanträdet 2015-12-16.
- Bil 23 j) Revisionsrapport Granskning av krisberedskap (LTV 151320). Rapporten besvaras vid sammanträdet 2016-01-26.
- Bil 24 k) Revisionsrapport Granskning av Landstingets styrning av läkemedelsförskrivningen (LTV 151321). Rapporten besvaras vid sammanträdet 2015-12-16.

Förslag till beslut

1. Anmälningssärendena läggs till handlingarna.

Ärenden till Landstingsfullmäktige**30 Revidering av budget i Landstingsplan 2016 - 2018**

LTV 150695

Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) har utifrån regeringens budgetförslag samt bedömningen av skatteunderlagets utveckling tagit fram nya planeringsförutsättningar (EkonomiNytt nr 14 och 16, 2015).

Tabellen nedan visar hur bedömningen av uppräkningsfaktorerna av skatteunderlaget förändrats jämfört med den prognos som såg till grund för antagen Landstingsplan och budget i juni 2015.

Procentuell förändring	2014	2015	2016	2017	2018
SKL*, oktober 2015	3,2	4,7	5,4	4,4	4,6
SKL, april 2015	3,2	5,0	5,4	4,3	4,2
SKL, oktober 2014	3,5	4,8	5,1	4,8	4,5
Regeringens bedömning september 2015	2,9	5,0	5,3	5,2	4,7

*) SKL – Sveriges kommuner och landsting

2015-10-28

Det är framförallt utvecklingen på arbetsmarknaden och förslagen i regeringens budgetproposition som föranlett SKL att revidera prognosen för skatteunderlagets utveckling.

Sysselsättningen har under sommaren utvecklats lite svagare än vad som låg till grund för SKLs förra prognos. Det innebär något mindre ökning av arbetade timmar i år.

Flera av förslagen i höstens budgetproposition har betydelse för skatteunderlagstillsväxten. Förslaget om extratjänster innebär större ökning av sysselsättningen både 2016, 2017 och 2018. Flera förslag påverkar utbetalningar av arbetsmarknadsunderstöd och utbildningsbidrag och drar upp dessa inkomster, främst 2016. Dessutom beräknas höjningen av grundnivån i föräldraförsäkringen och sloandet av den bortre gränsen i sjukförsäkringen öka inkomsterna av dessa ersättningar. Höjningen av grundavdragen för pensionärer håller tillbaka skatteunderlaget 2016, men effekterna på landstingens och kommunernas ekonomi neutraliseras genom motsvarande höjning av utjämningsbidraget. I regeringens budgetförslag ingår också förändringar av statsbidragen.

I tabellen nedan framgår förändringar av intäkter och i kostnader jämfört med antagen budget i juni. I förändringen ingår en satsning på primärvården på 15 miljoner.

	2016	2017	2018
Förändring av intäkter			
Skatteintäkter	-40,8	-38,0	-14,9
Generella statsbidrag (Regeringen förstärker engångsvis hälso- och sjukvården med 1 000 miljoner 2016. Från 2017 ingår bidraget i utjämningsystemet och uppgår till 500 miljoner per år)	58,3	63,2	95,5
Professionsmiljarden	26,8	26,8	26,8
Förstärkning kvinnosjukvården ingår i antagen landstingsplan. Tillkommande 2016 är de medel som kommer att förskottsutbetalas 2015 men användas 2016.	5,3		
Summa ökade intäkter	49,6	52,0	107,4
Förändring av kostnader			
Satsning primärvården	-15,0	-15,4	-16,0
Kostnadsfri mammografi 40 – 74 år från 1 juli 2016	-2,6	-5,5	-5,5
Tandvårdssatsningen		-7,5	-15,0
Satsningar enligt professionsmiljarden, förutsatt statsbidrag	-26,8	-26,8	-26,8
Satsningar kvinnosjukvården förskottsutbetalningen 2015, förutsatt statsbidrag	-5,3		
Summa ökade kostnader	-49,7	-55,2	-63,3
Skillnad mellan ökade intäkter och ökade kostnader *	-0,1	-3,2	44,1

*) Regleras mot posten Buffert/Egentligt oförutsett i anslaget till landstingsstyrelsens förfogande.

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Förslaget till revidering av intäkter och kostnader enligt ovan fastställs.
2. Anslaget till landstingsstyrelsens förfogande justeras enligt ovan.
3. Landstingsstyrelsen får i uppdrag att revidera budgetdelen i Landstingsplan 2016 -2018 enligt nu fattade beslut.

31 Barnkonventionen 2016-2018*LTV 151375*

Bil 25

Sammanfattning

Programmet för Barnkonventionen beskriver hur Landstinget Västmanland ska arbeta för att förverkliga barnkonventionens mål. I programmet framgår vilka konventionens styrande artiklar är samt de mål som är kopplade till dessa artiklar.

Beskrivning av ärendet

Programmets syfte är att ge samtliga landstingsfinansierade verksamheter samma utgångsläge och mål för arbetet med Barnkonventionen.

Barnkonventionen beskriver rättigheterna för barn och unga upp till 18 års ålder och består av 54 artiklar. Fyra av artiklarna räknas som grundläggande principer som beskriver konventionens barnsyn. Samtliga medarbetare ska på sikt ha kunskap om Barnkonventionen och de fyra grundläggande principerna.

Programmet innehåller fyra målområden som utgår från de fyra grundläggande artiklarna:

- Barns rättigheter (artikel 2)
Mål: Inget barn får kränkas eller diskrimineras i de landstingsfinansierade verksamheterna.
- Barns bästa (artikel 3)
Mål: I alla beslut där barn, direkt eller indirekt, är berörda ska hänsyn tas till barnets bästa.
- Barns rätt till liv och utveckling (artikel 6)
Mål: Alla barn som är närstående ska uppmärksammas och få den information, råd och stöd de har rätt till.
- Barnets inflytande (artikel 12)
Mål: Landstinget Västmanland ska ha en miljö anpassad för barns behov överallt där barn vistas.

Invånarperspektiv

Förslaget beslut kommer att få positiva konsekvenser för barnen som invånare eftersom det är vetenskapligt fastställt att barn som inte uppmärksammas påverkas negativt.

2015-10-28

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Att införliva Barnkonvention i verksamheterna kommer att kräva engagemang och tid vilket får anpassas efter olika verksamheters möjligheter att avsätta resurser. Det finns idag medel avsatt för arbetet på en strategisk nivå motsvarande 1.0 tjänst.

Miljökonsekvenser

Ärendet bedöms inte medföra miljökonsekvenser.

Uppföljning

Konventionen ska återkommande tas upp i olika sammanhang för att kunskapen ska hållas levande. Årlig redovisning ska ske i ett så kallat Barnbokslut.

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Programmet "Barnkonventionen Landstinget Västmanland" antas, att gälla från 2016-01-01.

32 Trafikförsörjningsprogram för Västmanland*KTM 140177*

Bil 26

Sammanfattning

Enligt kollektivtrafiklagen, som trädde i kraft 2012-01-01, ansvarar Kollektivtrafikmyndigheten för att upprätta och fastställa regionalt trafikförsörjningsprogram. Trafikförsörjningsprogrammet utgör den långsiktiga strategiska planeringen för den regionala kollektivtrafiken.

Beskrivning av ärendet

Det är lagstiftarens intentioner att trafikförsörjningsprogrammet ska revideras en gång under varje ny mandatperiod. Det här reviderade programmet omfattar även i fortsättningen fem övergripande mål. Dessutom innehåller programmet en beskrivning av nuläget och framtida utmaningar, med behovet av framtida trafik samt bedömningar av hur detta svarar mot de övergripande målen för kollektivtrafiken i Västmanland och andra samhällsmål. Det innehåller även en beskrivning av myndighetens hållning till det kommersiella marknadstillträdet.

Samråd

Kollektivtrafikmyndigheten har ett nära samarbete och kontinuerlig dialog med länets kommuner. Förutom tjänstemannamöten och kontakter av nästan daglig karaktär samlas politiker och tjänstemän i så kallade länsdelssamråd två gånger per år. Samråd sker även i den politiska beredning som sammanträder inför varje nämndmöte. Även samråd med angränsande län sker kontinuerligt kring olika aktuella frågor.

Remiss

Förslaget till nytt trafikförsörjningsprogram har skickats ut på remiss till ett fyrtiotal intressenter. Totalt inkom 21 svar, vilka har beaktats i det föreliggande förslaget till landstingsfullmäktige.

Invånarperspektiv

Ambitionen i programmet är att tillgänglighets-, miljö och trygghetsaspekterna samt resenärspektivet och infrastruktur ska vara integrerade delar av kollektivtrafiken i länet.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

De ekonomiska förutsättningarna samt uppföljning är också en viktig del av programmet. Planering och genomförande av den allmänna och linjelagda kollektivtrafiken handläggs av kollektivtrafikmyndigheten och turutbudet anpassas efter förvaltningens tilldelade budgetram.

Respektive kommun står för sina kostnader av den inomkommunala trafiken och eventuella tillköp.

Miljökonsekvenser

Trafikförsörjningsprogrammet har vid genomförande av målen positiv miljöpåverkan. Detta sker framförallt när människor åker kollektivt och allt fler väljer det kollektiva resandet. Det övergripande målet Långsiktigt hållbar resa tar avstamp i trafikens miljöeffekter. Målet uppnås främst genom förverkligande av delmålen. Samtliga delmål ska vara genomförda senast år 2030. Strategier för att nå målet och delmålen hanteras i den årliga Verksamhetsplanen/Förvaltningsplanen och i Trafikplaner.

Uppföljning

Myndigheten är skyldig att årligen ge ut en rapport som beskriver utvecklingen av kollektivtrafiken. Dokumentet ska visa på om myndigheten går åt rätt håll utifrån samtliga uppsatta mål och delmål i Trafikförsörjningsprogrammet. Resultatet mäts dels mot föregående år och dels mot året före det år som myndigheten bildades, 2012.

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Förslaget till Trafikförsörjningsprogram för Västmanland godkänns.

33 Prisjustering för Folk tandvården Västmanland AB och Specialist tandvården Västmanlands sjukhus

LTV 151376

Bil 27

Styrelsen för Folk tandvården Västmanland AB och Specialist tandvården Västmanlands sjukhus begär ett fastställande av prisjustering i enlighet med förändrade nationella referenspriser med anledning av att Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket (TLV) den 15 januari 2016 reviderar de åtgärder som omfattas av den nationella referensprislistan.

Omräkning av referenspriserna har skett med index, och en genomgång och kvalitets-säkring av referenspriserna för implantatkomponenter har skett. Nytt ikraftträdande blir den 15 januari årligen framöver.

Styrelsen för Folk tandvården Västmanland AB och Specialist tandvården Västmanlands sjukhus föreslår också en justering av priset för de åtgärder som inte omfattas av den nationella referensprislistan, så kallade lokala åtgärder, enligt TLV:s justering av åtgärden "Basundersökning och diagnostik utförd av tandläkare".

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Prislistan för Folk tandvården Västmanland AB och Specialist tandvården Västmanlands sjukhus fastställs till gällande nivå för den nationella referensprislistan från och med 2016-01-15.
2. Prisjustering för Folk tandvården Västmanland AB och Specialist tandvården Västmanlands sjukhus fastställs för lokala åtgärder från och med 2016-01-15.

34 Partistöd 2016*LTV 151377*

Bil 28

Landstingsfullmäktige fastställde i juni 2014 riktlinje för partistöd att gälla från 2015-01-01. Riktlinjen utgår från de nya regler som gäller för partistöd enligt kommunallagen.

Landstinget Västmanlands partistöd består av ett grundstöd och ett mandatbundet stöd.

- Grundstödet uppgår till 3,0 prisbasbelopp per parti och år.
- Mandatstödet uppgår till 2,7 prisbasbelopp per parti och år.

Partistödet beräknas efter föregående års prisbasbelopp.

Som stöd till ungdomsorganisationerna erhåller respektive parti 1 500 kronor per mandat och år.

Enligt riktlinjerna ska årliga beslut fattas om utbetalning av partistödet.

De partier som är mottagare av partistödet ska årligen lämna en skriftlig redovisning som visar att partistödet har använts för sitt huvudsakliga ändamål: att stärka det politiska partiets ställning i den kommunala demokratin.

Redovisningen ska avse perioden 1 januari-31 december och lämnas in till fullmäktige senast sex månader efter redovisningsperiodens utgång.

I redovisningen av partistödet från Landstinget Västmanland ska följande ingå:

- Partistödetets omfattning för det aktuella året.
- Hur partistödet har använts för att stärka partiets ställning i den kommunala demokratin.
- Det ska av redovisningen framgå i vilken mån överföringar har gjorts till delar av partiorganisationen utanför den utbetalande kommunen eller landstinget samt vilka motprestationer som i så fall har erhållits.

Redovisningen ska vara undertecknad av behörig företrädare för partiet.

Partierna ska utse en granskare, som ska lämna en granskningsrapport till landstinget. Granskningsrapporten från granskaren ska tydligt intyga att partiets redovisning ger en rättvisande bild av hur partistödet har använts och att de uppgifter som partiet redovisar är korrekta. Granskarens namn och kontaktuppgifter ska tydligt framgå. Granskningsrapporten ska ha inkommit till Landstinget Västmanland senast 30 juni året efter det år redovisningen avser.

Inkommer inte redovisningen eller granskningsrapporten inom utsatt tid så ska fullmäktige besluta om partistöd inte ska betalas ut alternativt återkräva utbetalt partistöd.

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Partistöd utbetalas för 2016 till de partier som finns representerade i landstingsfullmäktige i enlighet med beslutade riktlinjer.

35 Tillkännagivande i tidningar av fullmäktiges sammanträden 2016

LTV 151378

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Kungörelse av 2016 års sammanträden sker i följande tidningar: VLT, Sala all-handa, Bärgslagsbladet/Arboga tidning, Fagerstaposten, Västerås tidning och Magazin 24.
2. Taltidningen VKL erbjuds att föra in landstingets kungörelse.
3. Kungörelserna publiceras på landstingets webbplats.

36 Motion om omskärelse av pojkar

LTV 141722

Bil 29

Maria Andersson Liljedahl och Magnus Edman, båda (SD), föreslår i en motion inkommen 2014-11-21 att Landstinget Västmanland omedelbart slutar erbjuda omskärelse av pojkar av andra än medicinska skäl.

Fullmäktiges presidium har överlämnat motionen till landstingsstyrelsen för yttrande, LF 2014-12-17 § 162.

Landstingsstyrelsens yttrande

Som generell princip följer landstinget de föreskrifter som Socialstyrelsen anvisar, och handläggningen av dessa fall följer såväl praktiskt som etiskt de föreskrifter som Socialstyrelsen angivit (SOSFS 2001:14 (M)) till lagen om omskärelse av pojkar (SFS 2001:499). I föreskrifterna anges tydligt kraven på kompetens, utförande, smärtlindring och information.

När det gäller de etiska diskussioner som förts kring omskärelse av nyfödda där pojkens medgivande inte kan fås är det extra viktigt med information och diskussion med pojkens vårdnadshavare. Informationen kan bland annat handla om vikten av att, ur ett barnrättsperspektiv, vänta så länge att pojken själv kan vara aktivt delaktig i beslutet.

Sammanfattningsvis kommer landstinget även i fortsättningen att utföra omskärelse av pojkar, i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter.

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Motionen avslås.

37 Motion om kompetensväxling

LTV 141927

Bil 30

Maria Dellham (M) föreslår i en motion inkommen 2014-12-22 att Landstinget Västmanland utreder i vilken utsträckning fysioterapeuter kan överta uppgifter som i dag utförs av läkare, samt att Landstinget Västmanland inför remissrätt för fysioterapeuter inom primärvården.

Fullmäktiges presidium har överlämnat motionen till landstingsstyrelsen för yttrande, LF 2015-02-18 § 9.

Landstingsstyrelsens yttrande

Kompetensöverföring sker redan idag inom alla verksamheter och yrkesgrupper både inom Västmanlands sjukhus och i primärvården. Ortopedkliniker har genomfört en rad förbättringsarbeten för fysioterapeuter genom kompetensförtätning och ökat tvärprofessionellt arbete. Det har lett till ökad tillgänglighet för patienterna med kortare köer, förbättrat omhändertagande och kvalitetsförbättringar.

Motionen tar upp vård på rätt vårdnivå enligt LEON-principen och att alla yrkesgruppers kompetens tas till vara på ett klokt sätt som gagnar patienten. Detta arbete har redan startat idag på flera vårdcentraler där patienten tas om hand i första hand av den yrkeskompetens som är mest lämpad, till exempel fysioterapeut. Det innebär att patienter som har problem med rörlighet får träffa en fysioterapeut för diagnostik, behandling och rehabilitering, om det inte finns misstanke om sjukdom som kräver läkarbedömning.

Arbets sättet är hittills vanligast på de landstingsdrivna vårdcentralerna som har egna anställda fysioterapeuter, men även privata vårdcentraler har möjlighet att arbeta på detta sätt om de har nära samarbete med eller har egna anställda fysioterapeuter. Det kan också nämnas att det pågår en genomlysning av rehabiliteringsverksamheten i landstinget.

Ett exempel på ett tvärprofessionellt arbete som leds av fysioterapeuter är de artrosskolor som finns länsövergripande i primärvården. Inom ramen för höft- och knäledsartrosprocessen har också initiativ tagits för att utreda om fysioterapeuter skulle kunna remittera till röntgen. Eftersom röntgenundersökning är en förutsättning för remiss till ortoped enligt föreliggande Samverkansdokument behöver detta utredas parallellt med remissrätt för fysioterapeuter till specialistsjukvården. Arbetet med detta har inletts.

Den 1 oktober införs egen vårdbegäran, vilket innebär att patienter kan skriva egenremiss till specialistsjukvården. Fysioterapeuter skulle där kunna vara ett stöd till patienter som problem med rörlighet.

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Motionens förslag om att Landstinget Västmanland utreder i vilken utsträckning fysioterapeuter kan överta uppgifter som i dag utförs av läkare bifalls.
2. Motionens förslag om att Landstinget Västmanland inför remissrätt för fysioterapeuter inom primärvården anses besvarat.

38 Motion om resurscentrum för individer med psykisk sjukdom eller ohälsa

LTV 150060

Bil 31

Maria Andersson Liljedahl och Ann-Christine From Utterstedt, båda (SD), föreslår i en motion inkommen 2015-01-15 att landstingsfullmäktige ger landstingsstyrelsen i uppdrag att utreda möjligheten att inrätta ett resurscentrum för individer med psykisk sjukdom eller ohälsa, samt att landstingsfullmäktige ger landstingsstyrelsen i uppdrag att se över en utveckling av samarbetet med kommunerna i Västmanland inom ovannämnda område.

Fullmäktiges presidium har överlämnat motionen till landstingsstyrelsen för yttrande, LF 2015-02-18 § 9.

Landstingsstyrelsens yttrande

När en patient har behov av att flera vårdnivåer och vårdgivare samverkar ska en fast vårdkontakt utses. Det underlättar för patienten och ger möjlighet till ökad delaktighet och medverkan i planeringen av den egna vården och omsorgen. Samordningsansvaret har landstinget och kommunen, inte den enskilde själv. En trygg, effektiv och över tid hållbar vård- och omsorgskedja för den enskilde och dennes närstående leder också på sikt till ett mer effektivt resursutnyttjande för vårdgivarna.

För att förbättra samordningen finns instrumentet Samordnad Individuell Plan (SIP). Där beskrivs vilka insatser som ska göras av vem, när och hur de ska samordnas.

I länet finns en samverkansöverenskommelse mellan landstinget och länets kommuner om SIP-samarbetet. Med den som utgångspunkt gör nu landstinget och länets kommuner en gemensam utbildningssatsning för att stödja ett ökat användande av SIP i verksamheterna. Även skola, försäkringskassa och arbetsförmedling är involverade i utbildningen. Riktad information/utbildning kommer även att erbjudas brukar- och anhörigföreningar. Visionen och målsättningen med arbetet utgår från den enskildes perspektiv och behov och lyder som följer:

”Min samordnade individuella plan visar mig att dom förstår mina behov och jag vet vad jag får och av vem, samt vart jag vänder mig.”

De åtgärder som föreslås i motionen ingår som en naturlig del i det utvecklingsarbete som ständigt pågår inom landstinget och tillsammans med länets kommuner. Den utbildningssatsning som nu görs för att öka användandet av SIP behöver få tid att implementeras innan andra åtgärder för att stärka samarbetet med berörda instanser införs.

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Motionen avslås.

39 Motion om systematisk kompetensutveckling

LTV 150112

Bil 32

Malin Gabrielsson, Ingvar Nordén och Joakim Widell, alla (KD), föreslår i en motion inkommen 2015-01-23 att Landstinget Västmanland ska utreda och följa upp hur väl den systematiska kompetensutvecklingen för vårdens personal fungerar.

2015-10-28

Fullmäktiges presidium har överlämnat motionen till landstingsstyrelsen för yttrande, LF 2015-02-18 § 9.

Landstingsstyrelsens yttrande

Utifrån landstingets samverkansavtal med de fackliga parterna finns en överenskommelse om att varje medarbetare en gång per år ska ha ett medarbetarsamtal med sin närmaste chef. Medarbetarsamtalet ska resultera i en personlig kompetensutvecklingsplan. I den personliga kompetensutvecklingsplanen ska de aktiviteter dokumenteras som finns planerade för medarbetaren utifrån dennes roll i verksam

Till stöd för att kunna genomföra den planerade personliga kompetensutvecklingsplanen har varje verksamhet medel avsatta för kompetensutveckling. Till internt stöd finns Landstinget Västmanlands interna utbildningsenhet Lärcentrum. Inom Lärcentrum bedrivs utbildning både utifrån medarbetarnas yrkesroll men också riktade utbildningar till chefer och allmänna utbildningar som alla behöver gå oavsett yrkesroll, till exempel brandutbildning. Utifrån detta finns ett system för att kunna bedriva en systematik kring medarbetarnas kompetensutveckling. De yrkesinriktade utbildningar som finns, särskilt för legitimationsyrkena, kan avslutas med en kompetenskontroll, ett så kallat "Kompetenskort". Till stöd i kompetenskortsarbetet finns ett it-stöd, Tilda. Lärcentrum har också ett gott samarbete med Mälardalens Högskola, MDH.

Inom Centrum för HR pågår ett förstudiearbete om inköp av it-stöd för kompetensförsörjningsprocessen. It-stödet skulle bland annat kunna stödja i att få en god systematik kring alla våra medarbetares kompetensutveckling. Utifrån medarbetarens yrkesroll kan en individuell kompetensutvecklingsplan finnas redan samma dag medarbetaren börjar sitt arbete inom Landstinget Västmanland. Denna plan byggs på vartefter. Inom ramen för förstudiearbetet kommer en utredning i form av en processkartläggning att ske.

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Motionen anses besvarad.

40 Motion om administration i vården

LTV 150241

Bil 33

Hans Eljansbo (M) föreslår i en motion inkommen 2015-02-17 att Landstinget Västmanland utarbetar och antar en övergripande plan, med åtgärder, för att kartlägga och minska förekomsten av överdriven byråkrati och administration.

Fullmäktiges presidium har överlämnat motionen till landstingsstyrelsen för yttrande, LF 2015-02-18 § 9.

Landstingsstyrelsens yttrande

Motionen tar upp problematiken med ökad administrativ arbetsbörda för vårdpersonal. Utvecklingen inom vården har länge gått mot högre krav på dokumentation och redovisning, från både nationell och regional nivå. Många av de administrativa arbetsuppgifterna har var och en för sig en tydlig koppling till patientnytta. Men summan av många olika krav kan tillsammans leda till ett ifrågasättande av om

värdet av den mätning, redovisning och uppföljning som görs står i proportion till arbetsinsatsen.

Begreppet administration saknar i sig en entydig definition. Stora delar av det som i dagligt tal benämns "administration" eller "byråkrati" är patientarbete som varken kan tas bort eller överlåtas på någon annan. Övrig administration är det viktigt att kontinuerligt se över utifrån om den är prioriterad, och om administrationen utförs av rätt personalkategori, för att inte ta tid från direkta vårdarbete och patientmöten.

Inom Vårdval ser man ständigt över vilka krav som ställs och hur inrapportering av uppgifter kan effektiviseras, exempelvis genom införande av Cosmic. I de fall nya nationella krav på rapportering/dokumentation går i linje med befintliga krav från landstinget, anpassas kraven till de nationella.

Det finns exempel på framgångsrikt utvecklingsarbete som visar att det går att ändra på organisationen och arbetsmetoderna för att frigöra mer tid för vård. I myndigheten för vårdanalys rapport "Ur led är tiden" (2013:9) gjordes bedömningen att det finns en betydande potential att använda läkares tid och kompetens på ett mer effektivt sätt än idag, och man identifierade fyra utvecklingsområden:

- Prioritera mellan administrativa krav.
- Förbättra it-stöden.
- Utveckla arbetsfördelningen mellan olika yrkesgrupper.
- Optimera bemanningen utifrån patienternas behov.

Inom Landstinget Västmanland utvecklas styr- och ledningsprocessen kontinuerligt för att förenkla och underlätta arbetet. Planeringsförutsättningar och förvaltningsplaner struktureras för att synliggöra den röda tråden och underlätta för arbetet med verksamhetsplaner. När det gäller IT-utvecklingen finns en struktur för såväl ordinarie utveckling av objekt som nyutveckling vilken utgör en bas för att förbättra IT-stödet inom landstinget.

De två senare punkterna beaktas bland annat i det utvecklingsarbete som Västmanlands sjukhus inleder där man under hösten kommer att ta fram en metodik för verksamhetsanalyser. Samtliga kliniker kommer under våren 2016 att gås igenom för att säkerställa en optimal bemanning utifrån att samtlig kompetens används på rätt sätt. Därefter kommer de uppgifter som inte kräver vårdkompetens att utskiljas. Efter detta kan uppgifter som betecknas vårdnära administration och vårdnära service utvecklas vidare i ett nytt koncept.

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Motionen anses besvarad.

41 Motion om chattfunktion inom psykiatri

LTV 150341

Bil 34

Mikael Andersson Elfgren (M) föreslår i en motion inkommen 2015-03-11 att Landstinget Västmanland startar en försöksverksamhet med en chattfunktion på landstingets hemsida där personer med psykisk ohälsa enkelt kan få kontakt med utbildad personal.

Landstingsstyrelsens yttrande

För närvarande utvecklas ett antal nationella e-tjänster i syfte att underlätta invånarnas kontakter med vården. Ett exempel är en sida på 1177/Vårdguiden som benämns "Ställ en anonym fråga." Där kan man ställa en anonym fråga som gäller den egna eller en närståendes hälsa, vilken vård och behandling man kan få och vilka regler som gäller. De som svarar är sjuksköterskor, barnmorskor, allmänläkare, hudläkare, barnläkare, gynekologer och tandläkare. Frågeställaren får ett meddelande när frågan är besvarad, vilket oftast sker snabbare än inom sju dagar. Man får också information och råd om vad man bör tänka på, vad man kan göra eller vart man ska vända sig. Inga diagnoser ställs. En annan tjänst är "Fråga UMO" som vänder sig till ungdomar och finns på umo.se. Den ideella föreningen Mind har också öppnat en suicidpreventiv stömlinje, Självmordslinjen, dit man kan ringa, chatta eller mejla anonymt dygnet runt.

Inom Landstinget Västmanland följs med stort intresse olika möjligheter till utveckling av vården genom ny teknik, och landstinget ansluts till olika nationella tjänster. Det är samtidigt viktigt att vara noga med att personer med psykisk sjukdom eller psykisk ohälsa inte särbehandlas utan att de tjänster som är gemensamma är anpassade för dem och deras behov. Med hänvisning till ovanstående anser landstingsstyrelsen inte att det just nu är aktuellt med försöksverksamhet i enlighet med förslaget ovan.

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Motionen avslås.

42 Motion om vårdnära service*LTV 150440*

Bil 35

Maria Dellham (M) föreslår i en motion inkommen 2015-03-31 att Landstinget Västmanland inleder ett arbete med att reducera icke-vårdrelaterade uppgifter från vårdpersonal.

Fullmäktiges presidium har överlämnat motionen till landstingsstyrelsen för yttrande, LF 2015-04-22 § 28.

Landstingsstyrelsens yttrande

Landstinget Västmanland arbetar sedan många år med att reducera icke vårdrelaterade uppgifter från vårdpersonal. I motionen nämns den nya vårdbyggnaden som ett exempel där servicefunktioner tagit över arbetsuppgifter från vården. Dessa överföringar genomför många andra landsting idag som VNS-projekt (vårdnära service).

Vårdnära service inom LTV

Vårdnära service omfattar vanligen tjänster såsom lokalvård, måltidshantering, förrådshantering och transporter. Landstinget Västmanlands serviceorganisationer arbetar redan idag med att tillhandahålla och utveckla tjänster inom dessa områden. Landstinget har en hög servicenivå jämfört med andra landsting, vilket deltagande i benchmarkingprogram visar.

Exempel på servicetjänster inom definitionen för VNS som utförs idag:

2015-10-28

- I den nya vårdbyggnaden och inom Urologen och Kirurgen drivs avdelningskök av kökspersonal anställda av Kost.
- Förrådshanteringen i ny vårdbyggnad sköts av servicepersonal. Även andra avdelningar utanför ny vårdbyggnad har utökade tjänster med lokala förråd och närförråd.
- Servicepersonal utför tjänsten slutstädning och titt-in städning för de avdelningar som har enpatientsrum. Städpersonal utför även andra uppdrag på beställning.
- Patienttransportörer arbetar dygnet runt vid Västerås sjukhus.

Aktuell utveckling 2015

Västmanlands sjukhus

Västmanlands sjukhus har som en del i sitt utvecklingsarbete målet att hitta nya strukturer för att bemanna vårdverksamheten utifrån behovet idag och i den närmaste framtiden. Utvecklingsarbetet inom Medicinkliniken är ett exempel där det bland annat arbetats med överföring av uppgifter från vårdpersonal till medicinska sekreterare. På BMT och MAVA har sjuksköterskor avlastats genom utökade resurser av arbetsterapeut och fysioterapeut. Kompetensöverföring från sjuksköterska till undersköterska har genomförts och regleras i särskild instruktion.

Verksamhets- och Ledningsstöd

Den externa bemanningen av vårdpersonal har tagits över av Resursenheten för att få en enhetlig och säker kontakt med bemanningsföretagen. En utökning av tjänsten till att även omfatta fakturahantering och –granskning är under utveckling. Landstingsservice arbetar fram förslag på utökade tjänster för ytterligare slutstädning och städning på Operationskliniken. Servicepersonal hanterar sedan våren landstingets kaffemaskiner och egenkontroll erbjuds som systemtjänst till de avdelningskök som fortfarande drivs av vården.

Fortsatt utvecklingsarbete

Förvaltningen Verksamhets- och Ledningsstöd har fått följande uppdrag i förvaltningsplanen: "För att uppnå ett effektivare resursutnyttjande ska utvecklingen med att höja servicenivån från Verksamhets- och ledningsstöd och omfördela uppgifter till bäst lämpade yrkesgrupper fortsätta. Ett prioriterat område för förvaltningen är därför att leda arbetet med utvecklingen av verksamhets-(vårdnära) service."

En kartläggning av befintlig vårdnära service har genomförts. Serviceverksamheterna deltar i benchmarkingprogram och förvaltningen följer och deltar aktivt i Sveriges Kommuner och Landstings (SKLs) arbete med VNS och vårdnära administration (VNA).

Utmaningen är att hitta generella strukturella lösningar och finansieringsmodeller för överföring av arbetsuppgifter mellan olika yrkesroller och förvaltningar. Verksamhets- och Ledningsstöd arbetar tillsammans med sjukvården i det här utvecklingsarbetet och kommer att erbjuda struktur och bemanning av det som inte är vårdverksamhet, dvs vårdnära service och vårdnära administration.

2015-10-28

Under hösten tar Västmanlands sjukhus fram en metodik för verksamhetsanalyser. Samtliga kliniker kommer sedan under våren 2016 gås igenom för att säkerställa en optimal bemanning utifrån att samtlig kompetens används på rätt sätt. Därefter kommer de uppgifter som inte kräver vårdkompetens utskiljs. Efter detta kan uppgifter som betecknas vårdnära administration och vårdnära service utvecklas vidare i ett nytt koncept.

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Motionen anses besvarad.

43 Motion om vårdval inom psykiatri

LTV 150986

Bil 36

Tomas Högröm (M), Helena Hagberg, (FP), Birgitta Andersson, (C) och Malin Gabrielsson (KD) föreslår i en motion inkommen 2015-07-29 att Landstinget Västmanland inför vårdval inom psykoterapi i syfte att erbjuda behandling och stödjande samtal inom vuxenpsykiatri.

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

Landstingsstyrelsens yttrande

Ett arbete med att föra in vårdval enligt LOV för psykoterapi inom vuxenpsykiatri inom Region Örebro län startades hösten 2014.

I Örebro är förutsättningen att psykoterapi inom ramen för LOV ska erbjudas först efter bedömning av specialistpsykiatri. Dessutom ska målgruppen i stort sett kunna behandlas med enbart psykoterapi samt eventuellt någon form av enklare läkemedel, exempelvis antidepressivt läkemedel. Det har visat sig att dessa patienter tillhör primärvården i ungefär lika hög utsträckning som specialistpsykiatri.

De patienter som blivit föremål för denna insats har alltså varit relativt få jämfört med det totala antalet patienter inom psykiatri. Orsaken till detta är att patienter med multimodala problem inte kan tillgodogöra sig psykoterapi som enda insats. Här behövs flera professioner som tillsammans jobbar med patienten. Dessa funktioner finns inte hos de privata psykoterapeuterna.

Själva grundtanken med LOV är att patienterna ska få möjlighet att göra egna val. I Örebro har det visat sig vara svårt att få patienter att ta egna initiativ när det gäller att välja psykoterapeut efter att psykoterapi inom ramen för LOV har beviljats. Patienterna har behövt stöd i att göra sina val och därefter påminnelser om att kontakta aktuell terapeut för en första tidsbokning. Listan över patienter inom Region Örebro län som ännu inte gjort något val av psykoterapeut har därför vuxit under första delen av 2015.

Med anledning av ovanstående bedöms det inte fördelaktigt att införa LOV inom vuxenpsykiatri.

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Motionen avslås.

44 Motion om webbaserad tjänst för överbliven utrustning och möbler

LTV 150618

Bil 37

Malin Gabrielsson, Ingvar Nordén och Joakim Widell, samtliga (KD), föreslår i en motion inkommen 2015-05-11 att en webbaserad tjänst för överbliven utrustning och möbler införs.

Fullmäktiges presidium har överlämnat motionen till landstingsstyrelsen för yttrande, LF 2015-06-16 § 56.

*Landstingsstyrelsens yttrande***Möbler**

Vid länets samtliga sjukhus finns det någon form av allmänt möbelförråd där utrangerade möbler samlas för att vid behov återanvändas. Tillträde till dessa möbelförråd har samtliga verksamheter på sjukhusen via transportenheten. Vid länets vårdcentraler finns i allmänhet också ett förråd för överblivna möbler. Om möblerna inte återanvänds inom en viss tidsrymd skickas dessa till sjukhusens större möbelförråd där efterfrågan är större.

Ett aktivt arbete har under senare år bedrivits för att återanvända överblivna möbler vilket inte minst återspeglats vid den stora flytten till landstingshuset, då endast en liten del nytt och begagnat köptes in. Andra stora flyttar som genomförts under senare tid är dels från ing 43 (hus 82) samt ingångarna 6,7 och 8 (hus 81). Även här har verksamheterna till stora delar återanvänt möbler.

I möbelförrådet på Västmanlands sjukhus Västerås är det en ständig rotation på möbler, vilket visar att man hittar användbara möbler till sin verksamhet.

Medicinteknisk utrustning

Medicinteknisk utrustning som det inte längre finns behov av på en avdelning/mottagning skickas till enheten för Medicinsk Teknik. Där bedöms om utrustningen kan/ska behållas och erbjudas annan avdelning/mottagning. Vidare används återlämnad utrustning som reservdelsresurs eller avyttras som gåva till Frälsningsarmén. Medicinsk Teknik har under många år arbetet aktivt med att ta tillvara utrangerad utrustning på ett effektivt sätt och har idag bra rutiner för detta.

Hjälpmedel

Hjälpmedel som inte längre används på sjukhusen eller hos brukare i enskilda hem återlämnas till Hjälpmedelscentrum. Cirka 70 procent av alla returnerade hjälpmedel återanvänds. Övriga hjälpmedel skänks till Frälsningsarmén.

Kostnad IT-stöd/personal

Landstingets transportenhet har idag inom sitt ordinarie uppdrag ansvar för möbelförrådet. Transportenheten har en mycket bra uppfattning om vad som efterfrågas och bedömer om överblivna möbler är värda att spara för eventuell återanvändning.

Transportenheten ansvarar också för viss skötsel i möbelförrådet och transporter till och från. Transportenheten avsätter i dagläget endast några enstaka timmar per månad för möbelförrådet, som till stora delar sköter sig självt.

2015-10-28

Ett eventuellt databaserat visnings-/registersystem behöver förvaltas och kontinuerligt uppdateras med nya uppgifter och eventuella fotografier. För den arbetsinsatsen beräknas tjänstgöringstiden motsvara cirka 25 procent tjänstgöringstid, vilket beräknas till cirka 100 000 kronor. Utöver detta kostar utveckling av en webbtjänst som passar ändamålet cirka 300 000 kronor förutsatt att det är möjligt att använda den plattform som finns inom landstinget idag.

Återanvändning av möbler och utrustning sker i stor utsträckning inom landstinget idag. Kostnaden för ett webbaserat registersystem överstiger de ytterligare besparingar det skulle kunna medföra.

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Motionen avslås.