

Organ Landstingsstyrelsen

Plats Sammanträdesrum Mälaren, Landstingshuset, Västerås

Tidpunkt Tisdagen den 26 januari 2016, 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 2015-12-16 justerats i föreskriven ordning.

3 Justering**Förslag till beslut**

1. Tommy Levinsson utses att jämte ordföranden justera dagens protokoll.

4 Nästa sammanträde**Förslag till beslut**

1. Landstingsstyrelsens nästa ordinarie sammanträde ska äga rum onsdagen den 24 februari 2016.

5 Muntlig information

- Energihandlingsplan
- Validering av utbildning hos utländsk vårdpersonal
- Bokslutsrapport 2015

6 Samverkan med fackliga organisationer

Ärendena i föredragningslistan har behandlats enligt MBL samt i central samverkansgrupp 2016-01-19.

Ärenden till Landstingsstyrelsen

7 Verksamhetsplan 2016 för Vårdval Västmanland

LTV 160072

Bil 1

Föreligger förslag till verksamhetsplan för Vårdval Västmanland.

Verksamhetsplanen utgår från förvaltningsplanen för Landstingskontoret, som godkändes av landstingsstyrelsen 2015-12-16 § 312, samt de planeringsförutsättningar som godkändes av landstingsstyrelsen 2015-06-17 § 150.

I anslaget till landstingsstyrelsens förfogande har 12 miljoner reserverats för primärvårdsakuten.

I samband med att landstingsfullmäktige reviderade budgetdelen i Landstingsplan 2016 - 2018, den 18 november 2015 §120, reserverades medel för satsning på primärvården. För 2016 uppgår beloppet till 15 miljoner och finns i anslaget till landstingsstyrelsens förfogande.

Förslag till beslut

1. Landstingsstyrelsen beviljar att de 12 miljoner som är reserverade för primärvårdsakuten i anslaget till landstingsstyrelsens förfogande 2016 får ianspråktagas.
2. Landstingsstyrelsen beviljar att de 15 miljoner som är reserverade för satsning på primärvården i anslaget till landstingsstyrelsens förfogande 2016 får ianspråktagas.
3. Verksamhetsplan 2016 för Vårdval Västmanland godkänns.

8 Energihandlingsplan för Landstinget Västmanland

LTV 150533

Sammanfattning

Landstingsstyrelsen gav 2015-04-29 landstingsdirektören i uppdrag att till december månad 2015 ta fram en landstingsövergripande energihandlingsplan.

Bil 2

Teknikenheten inom landstingets fastighetsavdelning har nu tagit fram en energihandlingsplan gällande Landstinget Västmanlands energiarbete.

Beskrivning av ärendet

Landstinget Västmanland står inför omfattande renoveringar samt om- och nybyggnationer de närmaste 10–15 åren. Det är avgörande för den framtida energi- och miljöbelastningen hur dessa fastigheter renoveras och nyproduceras.

Energihandlingsplanen anger riktlinjer och strategier som ska tillämpas, för att Landstinget Västmanland ska kunna uppnå sitt energimål för 2030.

Energihandlingsplanen innehåller också

- tydliga energiriktlinjer för nybyggnation, renovering och ombyggnation
- strategi för grön energi (fjärrvärme, fjärrkyla och egenproducerad förnybar el)
- strategi för att minska elanvändningen
- strategier för att minska energin till värmning och kylning
- koppling till 10-årsplanen för investeringar i fastigheter 2016–2025
- mätarstrategi.

Landstinget Västmanlands miljömål för energianvändning innebär bland annat att användningen av fossila bränslen ska minska successivt, och att den totala energianvändningen 2030 ska vara helt förnybar i alla byggnader som Landstinget äger och använder.

Invånarperspektiv

En energihandlingsplan gynnar Landstinget Västmanlands energiförbrukning och energikostnader vilket i sin tur genererar ett mervärde för invånarna i länet.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Handlingsplanen är till största delen kopplad till den 10-åriga planen för fastighetsinvesteringar. Genomförande och finansiering av samtliga investeringar beslutas årligen i Landstingsplanen och i landstingets treåriga investeringsplan.

Kostnaden för framtagandet av energihandlingsplanen ryms inom Fastighets nuvarande ramar och verksamhet.

Miljökonsekvenser

Energihandlingsplanen är ett led i landstingets miljöarbete som syftar till att tillgodose samt värna om en långsiktig och hållbar användning av naturresurser. Planen bidrar också till det systematiska arbetet med att förebygga viktiga miljökonsekvenser.

Uppföljning

Planens kontinuerliga uppdatering kopplas till revideringen av den 10-åriga planen för fastighetsinvesteringar.

Utveckling och genomförande av energieffektivisering är ett uppdrag i Verksamhets- och ledningsstöds förvaltningsplan och i Fastighets verksamhetsplan. Uppföljning sker löpande i delårsuppföljningar och årsbokslut.

Förslag till beslut

1. Energihandlingsplanen antas.

9 Nybyggnad av palliativ enhet vid Västmanlands sjukhus Västerås

LTV 150088

Ärendet kompletteras separat.

Sammanfattning

Bil 3

Den palliativa vården i Västerås bedrivs idag i inhyrda lokaler på Önsta Gryta. Fastigheten ägs av Västerås stad som efter flytten kommer att etablera egen verksamhet i lokalerna. 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.

Beskrivning av ärendet

Landstingsstyrelsen beslutade 2015-01-28 att projektering av en nybyggnad för den palliativa enheten, inklusive teamet för avancerad hemsjukvård, AH-teamet, skulle påbörjas. Projekteringen har nu slutförts och upphandling pågår.

Projektet innebär att nuvarande hus 47 rivs för att ge plats för den nya byggnaden som innehåller femton vårdplatser, ytor för AH-teamet samt gemensamma personalutrymmen. Nuvarande verksamhet på Gryta har 15 vårdplatser.

Invånarperspektiv

Den onkologiska vården utvecklas ständigt. En modern palliativ enhet med närhet till sjukhuset är positivt för länets invånare.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

En samlokalisering av den palliativa enheten och AH-teamet, innebär ett effektivare lokalutnyttjande och genererar en tätare arbetsgrupp. Närheten till sjukhuset innebär också kortare ledtider gällande förflyttning, service, materialleveranser med mera.

Investeringen uppgår till xx mkr och finansieras genom hyressättningen av Västmanlands sjukhus, VS, som får en årlig hyra på yy kr.

Investeringen innebär en ökad hyra för VS som inte ryms inom nuvarande ramtilldelning. Hyran på Gryta Hospice uppgår till knappt 1,6 mkr per år och den nya hyran i hus 47 beräknades uppgå till cirka X,X mkr. Det belopp som hyran bedömdes öka med i planeringen av projektet, 1,7 mkr finns i Landstingsplanen för 2016.

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

Projektet finns med i den antagna fastighetsinvesteringsplanen med 29,4 mkr.

Investeringsrådet har behandlat ärendet och tillstyrker finansiellt igångsättnings-tillstånd.

Miljökonsekvenser

Byggnaden byggs i enlighet med landstingets energihandlingsplan och förses med solceller vilket bidrar till lägre energiförbrukning.

Uppföljning

Ärendet följs löpande upp enligt upprättade riktlinjer för fastighetsinvesteringar.

Förslag till beslut

1. Finansiellt igångsättningstillstånd godkänns gällande nybyggnad av en palliativ enhet, vid Västmanlands sjukhus Västerås, till en total investering av xx mkr.
2. Hus 47 rivs för att ge plats för den nya byggnaden.

10 Utvärdering av avgiftsfri hälso- och sjukvård för personer som är 85 år eller äldre

LTV 141801

Landstingsstyrelsen gav 2015-03-25 § 77 beredningen för folkhälsa och sjukvård i uppdrag att följa utvecklingen av antal besök av personer i hälso- och sjukvården som är äldre än 85 år och äldre och i vilken omfattning som de avgiftsfria besöken inneburit färre inläggningar på sjukhuset eller akut omhändertagande. Samtidigt gav landstingsstyrelsen beredningen för invånardialog i uppdrag att, som ett led i utvärderingen av avgiftsfri hälso- och sjukvård för personer som är 85 år eller äldre, genomföra dialog med äldre och närstående om de kvalitativa effekterna av avgiftsfriheten.

Bil 4

Föreligger rapport från beredningen för folkhälsa och sjukvård respektive beredningen för invånardialog.

Förslag till beslut

1. Informationen noteras.

11 lanspråktagande av reserverade medel för nationella eHälsotjänster

LTV 160073

Bil 5

Landstinget Västmanland har, i avtal med CeHis, förbundit sig att följa den nationella handlingsplanen för eHälsa. Den innebär att en rad eHälsotjänster planeras att införas under 2016 i landstinget.

I Landstingsplan 2016 - 2018 har 10 miljoner kronor för respektive år reserverats för detta i anslaget till landstingsstyrelsens förfogande.

Förslag till beslut

1. Landstingsstyrelsen godkänner att maximalt 10 miljoner kronor som reserverats för finansiering av nationella eHälsotjänster tas i anspråk från anslaget till landstingsstyrelsen förfogande 2016.

12 lanspråktagande av medel för validering av utländsk vårdpersonal*LTV 160074*

I Landstingsplan 2016-2018 finns finansiering om 5 miljoner kronor för år 2016 avsatt för validering av utländska vårdutbildningar. Medel om 5 miljoner kronor har också funnits för år 2015 som använts för att driva projektet En väg in för utlandsutbildad vårdpersonal.

Från och med juni 2015 har projektet bedrivits och höstens arbete har till stor del handlat om att skaffa sakkunskap inom området, ta fram riktlinjer, förankra projektet i organisationen samt att förbättra samarbetet med externa aktörer, exempelvis arbetsförmedlingen, kommuner och SFI-/SFA-utförare i länet. Förmedling av auskultations- och provtjänstgöringsplatser har också skett under hösten 2015. Totalt har 100 200 kronor betalats ut som handledararvode till de verksamheter som tagit emot utlandsutbildade personer som en del i att underlätta vägen till svensk legitimation. 3,8 miljoner kronor ianspråktogs år 2015, men då det inte funnits personer som gjort provtjänstgöring i den utsträckning det budgeterats för har inte hela summan använts.

Inför 2016 kommer arbetet att fortsätta. Fokus kommer att vara att skapa långsiktiga samarbeten med externa aktörer samt att växla upp arbetet med att förmedla fler auskultations- och provtjänstgöringsplatser inom landstingets hälso- och sjukvårdsverksamhet för att underlätta vägen till svensk legitimation.

Förslag till beslut

1. Landstingsstyrelsen godkänner att 4,05 miljoner kronor av de 5 miljoner kronor som reserverats för validering av utländsk vårdpersonal tas i anspråk från anslaget till landstingsstyrelsens förfogande 2016 för att projektet ska fortsätta bedrivas under 2016.

13 lanspråktagande av medel för samordnings- och tillgänglighetssatsningar*LTV 160075*

Bil 6

Landstingsstyrelsen godkände 2015-09-02 § 182 Handlingsplan för tillgänglighet och samordning för en mer patientcentrerad vård i Landstinget Västmanland. Åtgärder har nu påbörjats och konkretiserats.

Bedömningen är att Landstinget Västmanland kommer erhålla 26,5 miljoner kronor i statsbidrag för vidtagna åtgärder. Enligt gällande redovisningsprinciper ska detta statsbidrag redovisas på 2015 även om en del av åtgärderna kommer att genomföras 2016. Dessa medel är av engångskaraktär, vilket innebär att om vidtagna åtgärder beräknas fortsätta måste detta ske genom omprioriteringar.

Den totala kostnaden för åtgärderna beräknas till 26 476 000 kronor, varav 7 600 000 kronor 2015 och 18 876 000 kronor 2016. För 2015 finns medel reserverade i anslaget till landstingsstyrelsens förfogande förutsatt att statsbidrag erhålls.

För 2016 finns 25 miljoner kronor reserverade i styrelsens anslag för tillgänglighetssatsningar. För att verksamheten ska erhålla finansiering 2016 föreslås att 18 876 000 kronor tas av dessa medel.

Förslag till beslut

1. Landstingsstyrelsen godkänner att 7 600 000 kronor av reserverade medel för samordnings- och tillgänglighetsåtgärder tas i anspråk från anslaget till landstingsstyrelsens förfogande 2015.
2. Landstingsstyrelsen godkänner att 18 876 000 kronor av reserverade medel för tillgänglighetsåtgärder tas i anspråk från anslaget till landstingsstyrelsens förfogande 2016.

14 Anspråktagande av medel för kostnadsfria läkemedel för barn och unga*LTV 160076*

I samband med riksdagens behandling av budgeten fattades beslut om lagändring kring läkemedel, vilket innebär att läkemedel och andra förmånsberättigade varor ska vara kostnadsfria för en förmånsberättigad person som inte har fyllt 18 år. Enligt finansieringsprincipen kommer landsting och regioner att kompenseras för kostnaden i statsbidraget för läkemedelsförmånen.

Kostnaden för detta har för Landstinget Västmanland beräknats till 11 miljoner per år, och medel finns reserverade i anslaget till landstingsstyrelsens förfogande.

Förslag till beslut

1. Landstingsstyrelsen godkänner att de 11 miljoner som är reserverade för kostnadsfria läkemedel för barn och unga tas i anspråk från anslaget till landstingsstyrelsens förfogande 2016 .

15 Yttrande över revisionsrapporten Granskning av krisberedskap*LTV 151320*

Landstingets revisorer har överlämnat rapporten Granskning av krisberedskap till landstingsstyrelsen för yttrande.

Bil 7 Föreligger förslag till yttrande.

Förslag till beslut

1. Förslaget överlämnas till revisorerna som landstingsstyrelsens yttrande.

16 Yttrande över remiss från Finansdepartementet, Regionalt utvecklingsansvar i Uppsala, Västmanlands, Västernorrlands och Norrbottens län*LTV 151537*

Finansdepartementet har överlämnat skrivelsen Regionalt utvecklingsansvar i Uppsala, Västmanlands, Västernorrlands och Norrbottens län till Landstinget Västmanland för yttrande.

Bil 8 Föreligger förslag till yttrande.

Förslag till beslut

1. Förslaget överlämnas till Finansdepartementet som Landstinget Västmanlands yttrande.

17 Yttrande över remiss från Socialdepartementet, Avgiftsfrihet för viss screening inom hälso- och sjukvården*LTV 151440*

Socialdepartementet har överlämnat remiss av betänkandet Avgiftsfrihet för viss screening inom hälso- och sjukvården till Landstinget Västmanland för yttrande.

Bil 9

Föreligger förslag till yttrande.

Förslag till beslut

1. Förslaget överlämnas till Socialdepartementet som Landstinget Västmanlands yttrande.

18 Yttrande över remiss från Socialdepartementet, Ett tandvårdsstöd för alla - fler och starkare patienter samt Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets delredovisning Uppdrag att säkerställa tillgång till en prisjämförelsetjänst för tandvård*LTV 151417*

Socialdepartementet har överlämnat remiss av betänkandet Ett tandvårdsstöd för alla - fler och starkare patienter samt Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets delredovisning Uppdrag att säkerställa tillgång till en prisjämförelsetjänst för tandvård till Landstinget Västmanland för yttrande.

Bil 10

Föreligger förslag till yttrande.

Förslag till beslut

1. Förslaget överlämnas till Socialdepartementet som Landstinget Västmanlands yttrande.

19 Bokslutsrapport 2015*LTV 160077*

Bil 11

Föreliggande bokslutsrapport är en första presentation av bokslutet utifrån ett övergripande finansiellt perspektiv.

Att landstingets totala resultat är bra och når upp till "normen" för God ekonomisk hushållning beror till största delen på finansiella intäkter, återbetalningen från AFA Försäkring och återhållsamhet av landstingsstyrelsen när det gäller användandet av medel i anslaget till styrelsen förfogande. Fortfarande kvarstår det grundläggande problemet med obalans inom den västmanländska sjukvården. Det totala underskottet för förvaltningarna Västmanlands sjukhus och Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet uppgår för 2015 till 206 miljoner.

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

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

Förslag till beslut

1. Landstinget Västmanlands bokslutsrapport läggs till handlingarna.

20 Redovisning av uppdrag till Beredning för folkhälsa och sjukvård 2015*LTV 141809*

Landstingsstyrelsen gav 2014-12-17 § 356 Beredning för folkhälsa och sjukvård uppdrag för 2015.

Bil 41 Föreligger rapport över beredningens verksamhet under 2015.

Förslag till beslut

1. Rapporten godkänns.

21 Redovisning av uppdrag till Beredning för regional utveckling*LTV 141810*

Landstingsstyrelsen gav 2014-12-17 § 357 Beredning för regional utveckling uppdrag för 2015.

Bil 42 Föreligger rapport över beredningens verksamhet under 2015.

Förslag till beslut

1. Rapporten godkänns.

22 Förvaltningsplan Kollektivtrafiknämnden*KTM 150146*

Bil 12 Landstingsstyrelsen gav 2015-06-17 § 151 i uppdrag åt Kollektivtrafiknämnden att ta fram förvaltningsplan för åren 2016-2018. Föreligger Förvaltningsplan 2016-2018 för Kollektivtrafikförvaltningen. Kollektivtrafiknämnden har behandlat ärendet vid sammanträdet 2015-11-30 § 76.

Förslag till beslut

1. Informationen noteras.

23 Förvaltningsplan 2016 för Kostnämnden*KOST 150030*

Bil 13 Landstingsstyrelsen gav 2015-06-17 § 151 i uppdrag åt Kostnämnden att ta fram förvaltningsplan för åren 2016-2018. Föreligger Förvaltningsplan 2016 för Kost. Kostnämnden har behandlat ärendet vid sammanträdet 2015-12-03 § 49.

Förslag till beslut

1. Informationen noteras.

24 Förvaltningsplan 2016-2018 för Hjälpmedelscentrum*LTV 151610*

Bil 14 Landstingsstyrelsen gav 2015-06-17 § 151 i uppdrag åt Hjälpmedelsnämnden att ta fram förvaltningsplan för åren 2016-2018. Föreligger Förvaltningsplan 2016-2018 för Hjälpmedelscentrum. Hjälpmedelsnämnden har behandlat ärendet vid sammanträdet 2015-12-03 § 49.

Förslag till beslut

1. Informationen noteras.

25 Nämndinitiativ om nyanlända personer med medicinsk kompetens*LTV 151663*

Bil 15 Jenny Landernäs, Tomas Högström och Maria Dellham, alla (M), lämnade vid landstingsstyrelsen 2015-12-16 nämndinitiativ med förslag att landstinget tar ledarskap över samordningen och samverkan kring frågor om nyanländas kompetens inom vården samt att landstinget omedelbart aktivt tar ställning till att man vill vara med och driva på att nyanlända med olika former av medicinsk kompetens tas tillvara.

Förslag till beslut

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

26 Nämndinitiativ om information till patienter om vårdval*LTV 151664*

Bil 16 Malin Gabrielsson, (KD), lämnade vid landstingsstyrelsen 2015-12-16 nämndinitiativ med förslag att landstingsdirektören får i uppdrag att personalen snarast och på olika sätt ges ytterligare information om patientlagen så de på ett enklare sätt kan uppfylla sin informationskyldighet, samt att www.ltv.se snarast uppdateras med lättillgängliga uppgifter om hur patienter kan välja annan vårdgivare.

Förslag till beslut

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

27 Överenskommelse om en kvalitetssäker och effektiv sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess 2016*LTV 151684*

Bil 17 Styrelsen för Sveriges kommuner och landsting, SKL, har beslutat att godkänna överenskommelse med staten om en kvalitetssäker och effektiv sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess 2016.

Förslag till beslut

1. Informationen noteras.

28 Överenskommelse om stöd till riktade insatser inom området psykisk ohälsa 2016*LTV 151685*

Bil 18 Styrelsen för Sveriges kommuner och landsting, SKL har beslutat att godkänna överenskommelse med staten om stöd till riktade insatser inom området psykisk ohälsa 2016.

Förslag till beslut

1. Informationen noteras.

29 Överenskommelse om försäkringsmedicinska utredningar i form av TMU och SLU*LTV 151686*

Bil 19 Styrelsen för Sveriges kommuner och landsting, SKL har beslutat att godkänna överenskommelse om försäkringsmedicinska utredningar i form av teambaserad medicinsk utredning, TMU, och särskilt läkarutlåtande om hälsotillstånd, SLU, 2016.

Förslag till beslut

1. Informationen noteras.

30 Överenskommelse om insatser för att förbättra vården för personer med kroniska sjukdomar med mera*LTV 151690*

Bil 20 Styrelsen för Sveriges kommuner och landsting, SKL har beslutat att godkänna överenskommelse med staten om insatser för att förbättra vården för personer med kroniska sjukdomar med mera.

Förslag till beslut

1. Informationen noteras.

31 Överenskommelse om kortare väntetider i cancervården 2016*LTV 151691*

Bil 21 Styrelsen för Sveriges kommuner och landsting, SKL, har beslutat att godkänna överenskommelse om kortare väntetider i cancervården 2016.

Förslag till beslut

1. Informationen noteras.

32 Överenskommelse om pilotverksamhet med aktivitetsförmågeutredningar 2016*LTV 151693*

Bil 22 Styrelsen för Sveriges kommuner och landsting, SKL har beslutat att godkänna överenskommelse om en pilotverksamhet med aktivitetsförmågeutredningar 2016.

Förslag till beslut

1. Informationen noteras.

33 Valärenden LS januari

Fyllnadsval

Beredningen för regional utveckling, 2016-01-26--2018-10-14

Fyllnadsval efter Ann-Christine From Utterstedt (SD), Västerås kommun, en ledamot, och fyllnadsval efter Magnus Kindbom (C), Västerås kommun, en ersättare.

Ledamot

1.

Ersättare

1. Magnus Ekblad (C), Västerås

Beredningen för folkhälsa och sjukvård, 2016-01-29--2018-10-14

Fyllnadsval efter Magnus Ekblad (C), Västerås kommun, en ledamot, och fyllnadsval efter Carl Johansson (S), Sala kommun, en ersättare.

Ledamot

1. Gustav Eriksson (C), Sala kommun.

Ersättare

1. Michael Löfstaf (S), Fagersta kommun

Förslag till beslut

1. Valen förrättas enligt redovisat förslag.

34 Anmälningssärenden

- Bil 23
- a) Protokoll från sammanträde med landstingsstyrelsens arbetsutskott 2015-12-02.
 - b) Protokoll från sammanträde med beredningen för folkhälsa och sjukvård 2015-12-09.
 - c) Protokoll från sammanträde med Hjälpmedelsnämnden 2015-11-27.
 - d) Protokoll från sammanträde med Kostnämnden 2015-12-03.
 - e) Protokoll från sammanträde med Folkvandvården Västmanland AB 2015-11-27.
 - f) Protokoll från sammanträde med Västmanlandsmusiken 2015-12-02.
 - g) Protokoll från sammanträde med Samordningsförbundet Västerås 2015-12-11.
 - h) Protokoll från sammanträde med Norra Västmanlands samordningsförbund 2015-11-25.
 - i) Skrivelse från Socialdepartementet, regeringsbeslut Nationell läkemedelsstrategi (LTV 151695).
- Bil 24
- j) Skrivelse från Akademikerförbundet SSR, Utveckla hälso- och sjukvården för nyanlända (LTV 150001-73).
- Bil 25
- k) Reviderad Landstingsplan och budget 2016-2018. Budgetdelen har reviderats till följd av riksdagens antagande av regeringens budgetförslag.

2016-01-26

- Bil 26 l) Revisionsrapport Granskning av cancervården (LTV 151701). Rapporten besvaras vid sammanträdet 2016-03-23.
- Bil 27 m) Revisionsrapport Granskning av landstingets hantering av elektronisk patientjournal (LTV 151702). Rapporten besvaras vid sammanträdet 160323.
- Bil 28 n) Remiss från Socialdepartementet, Särskilda satsningar på ungas och äldres hälsa (LTV 151699).
- Bil 29 o) Remiss från Socialdepartementet, Stöd och hjälp till vuxna vid ställningstaganden till vård, omsorg och forskning (LTV 151705). Remissen besvaras vid sammanträdet 2016-03-23.
- Bil 30 p) Remiss från Näringsdepartementet, Bättre samarbete mellan stat och kommun vid planering och byggande (LTV 151727). Remissen besvaras vid sammanträdet 2016-03-23.
- q) Remiss av betänkandet Gestaltad livsmiljö (LTV 151588), som anmäldes vid sammanträdet 2015-12-16 § 320 och skulle ha behandlats vid sammanträdet 2016-02-24, kommer inte att besvaras eftersom förslagen i betänkandet inte berör landstinget.

Förslag till beslut

1. Anmälningsärendena läggs till handlingarna.

Ärenden till Landstingsfullmäktige

35 Inrättande av forsknings- och innovationsstiftelse

LTV 160078

Bil 31

Sammanfattning

Forskning, utveckling och innovation som bedrivs inom landstinget behövs för att fortlöpande kunna förbättra invånarnas hälsa och livssituation. Landstinget har en bredd och djup inom forskning och utveckling som är unik för ett mindre landsting. För att ytterligare främja forskning och innovationer föreslås att Landstinget Västmanland bildar en stiftelse. Till startkapital föreslås 5 miljoner kronor avsättas.

Beskrivning av ärendet

Forskning ger ny kunskap och grund till innovationer som sedan kan tas tillvara och komma till nytta för invånarna. Ett starkt forsknings- och innovationsklimat har också betydelse för hur attraktivt Västmanland framstår för potentiella medarbetare i landstinget, när de gör överväganden om var de ska arbeta.

Landstinget har sedan fem år en forskningsfond som baserat på landstinget finansiella resultat avsätter medel för forskning. För att ytterligare stärka forskningen och innovationer föreslås att en forsknings- och innovationsstiftelse, vars huvudsakliga ändamål är att främja och stödja forskning och innovationer inom områden som följer av landstingets ansvar i Västmanlands län, bildas. Det föreslagna ändamålet går att uppfylla även vid en framtida regionbildning.

Erfarenheter från andra landsting och regioner visar att stiftelser kan vara ett framgångsrikt sätt att öka tillskotten till forskning och innovationer över tid, då det bland annat möjliggör för företag, organisationer och privatpersoner att donera medel. Donationer är ett viktigt komplement till offentlig finansiering och i många fall helt avgörande för fortsatt framgångsrik forskning, utveckling och innovation.

Stiftelser regleras framförallt av stiftelselagen. Beslut om bildande av stiftelse är oåterkalleligt då stiftelsens medel blir en avskild egendom (självägande förmögenhet), vilket innebär att landstinget inte under några omständigheter kan ta tillbaka egendomen. Landstingets inflytande i stiftelsen tillgodoses genom förordnandet, vilket inkluderar föreskrifter (stadgar), samt genom tillsättande av styrelseledamöter och revisorer.

Initialt föreslås landstinget göra ett engångstillskott till stiftelsen på 5 miljoner kronor. Genom kapitaltillväxt och ytterligare donationer är målsättningen att stiftelsen på sikt ska kunna växa och därmed uppfylla sitt ändamål uthålligt.

Inriktningen är att bidrag till forskning och innovationer inom landstinget kan sökas av anställda inom landstinget eller anställda hos utförare som har avtal med landstinget. Som anställd räknas normalt tillsvidareanställda, visstidsanställda, AT- och ST-läkare, PTP-psykologer och projektanställda med längre anställning.

Invånarperspektiv

Forskning och innovationer bidrar till att öka livskvaliteten för västmanlänningarna och i takt med att livslängden ökar blir detta än viktigare för att kunna bemöta de allt vanligare folksjukdomarna.

Det finns bland privatpersoner, näringsliv och organisationer många som har ett intresse och engagemang för forskning och innovationer, och som genom finansiella gåvor vill öka möjligheterna till nya genombrott. Genom att även öppna upp för donationer stärks Landstinget Västmanlands förmåga att genom forskning och innovationer förbättra människors hälsa.

Miljökonsekvenser

Ärendet bedöms inte medföra miljökonsekvenser.

Uppföljning

Stiftelsen står under Länsstyrelsens tillsyn och verksamheten bedrivs i enlighet med stiftelselagen och årsredovisningslagen. Stiftelsens årsredovisning ska tillställas landstinget. En särskild uppföljning av stiftelsen och dess verksamhet föreslås genomföras efter tre år. I samband med detta tas beslut om landstinget ska fortsätta stå för ekonomisk administration och administration av donationer och bidrag.

Förslag till beslut

1. Under förutsättning av landstingsfullmäktiges beslut avsätts 5 miljoner kronor från anslaget till landstingsstyrelsens förfogande 2016 för bildande av den nya forsknings- och innovationsstiftelsen.
2. Under förutsättning av landstingsfullmäktiges beslut får landstingsdirektören i uppdrag att vidta de åtgärder som behövs för att den nya forsknings- och innovationsstiftelsen ska bildas.

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Bildande av en forsknings- och innovationsstiftelse med namnet Landstinget Västmanlands stiftelse för forskning och innovationer (arbetsnamn Mistel-fonden) godkänns.
2. Tre styrelseledamöter, tre suppleanter, auktoriserad revisor och ersättare för auktoriserad revisor utses i separat valärende.

36 Program för Landstinget Västmanlands hälsoinriktade arbete

LTV 160079

Bil 32

Beskrivning av ärendet

Kompetenscentrum för hälsa har arbetat fram ett samlat program för landstingets hälsoinriktade arbete. Programmets syfte är att tydliggöra landstingets uppdrag och insatser i det hälsoinriktade arbetet med målet att öka förutsättningarna för en god hälsa på lika villkor för befolkningen i Västmanlands län.

Invånarperspektiv

Programmet är utplagt utifrån nätverket hälsofrämjande hälso- och sjukvårds olika perspektiv: befolkning, medarbetare, patient samt ledning och styrning.

Landstingsledningen har att skapa förutsättningar för att besökare och patienter möter en hälso- och sjukvård som är hälsoorienterad samt att medarbetare är medvetna om vad en hälsofrämjande arbetsplats är och har en vidare kunskap om begreppet hälsa.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

En hälsofrämjande hälso- och sjukvård innebär att arbeta på ett sätt som är effektivt för både patient och verksamhet.

Miljökonsekvenser

Ärendet bedöms inte medföra märkbara miljökonsekvenser.

Uppföljning

Programmet följs upp i delårsrapporter och årsredovisningar.

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Program för Landstinget Västmanlands hälsoinriktade arbete antas, att gälla från och med 2016-02-01.

37 Revidering av inköspolicy

LTV 160080

Sammanfattning

Bil 33

En översyn har gjorts av gällande Upphandlingspolicy i syfte att förenkla samt tydliggöra vikten av en helhetssyn och affärmässighet vid landstingets inköp.

Bakgrund

Landstinget Sörmland och Landstinget Västmanland beslutade 2011 att samordna inköpsverksamheten och inrätta en gemensam verksamhet för inköp. 2012 inleddes arbetet med att skapa ett nytt arbetssätt för bägge landstingens inköp genom projektet e-Stelle. Resultatet av detta arbete samt ett förstärkt synsätt inom landstinget för att främja en hållbar utveckling genom landstingets inköp föranleder behovet av att revidera nuvarande policy.

Skrivningarna i den reviderade policyn kommer att fungera som ett stöd i arbetet med att uppfylla landstingets ambitioner inom både det ekologiska och sociala området.

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Den reviderade inköspolicyn godkänns.

38 Motion om antalet ledamöter i landstingsfullmäktige

LTV 150901

Bil 34

Mikael Andersson Elfgren, Stephanie Bruksgård, Andreas Weiborn och Sverre Linton samtliga (M) föreslår i en motion inkommen 2015-06-29 att landstingsfullmäktige minskar antalet ledamöter från 77 till 71.

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

Landstingsstyrelsens yttrande

Inför mandatperioden 2007-2010 minskades antalet ledamöter i fullmäktige från 81 till 77. Bakgrunden till detta beslut var att riksdagen godkänt Heby kommuns ansökan om att från 1 januari 2007 få byta län och landsting till Uppsala län.

2005 var befolkningmängden i Västmanlands län 261 391. Åren efter det att Heby kommun lämnat länet minskade befolkningen i länet, 2010 uppgick befolkningmängden till 252 756. Från 2010 har befolkningen i Västmanland åter successivt ökat och 2015 uppgick länets befolkning till 263 947. Bedömningen är att länet även fortsättningsvis kommer att öka sin befolkning.

Västmanlands län har idag samma befolkningsnivå som 2006, det vill säga då Heby kommun var en del av Västmanlands län. Det är därför väl motiverat att fullmäktige även fortsättningsvis bibehåller samma antal ledamöter, det vill säga 77.

Ur ett demokratiskt perspektiv är det också viktigt att fullmäktigeförsamlingen är ett representativt organ utifrån länets invånarantal.

Med anledning av ovanstående föreslås att motionen avslås.

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Motionen avslås.

39 Motion om patienters integritet i väntrummen*LTV 150300*

Bil 35

Maria Dellham (M) föreslår i en motion inkommen 2015-03-03 att Landstinget Västmanland utarbetar ett system så att patienters integritet säkras på landstingets mottagningar.

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

Landstingsstyrelsens yttrande

Patienters integritet är en viktig fråga för Landstinget Västmanland. För vissa patienter med skyddad identitet har det också en skyddsfunktion. I Landstingets ledningssystem finns instruktion och vägledning som säger att när vårdpersonal hämtar patienten i väntrummet används enbart patientens förnamn alternativt aktuellt könummer.

På vårdcentralerna är receptionerna inbyggda för största möjliga diskretion. Utifrån patientsäkerhetssynpunkt måste alltid vårdpersonalen förvissa sig om patientens identitet genom legitimation.

För patienter på strålbehandling används ett digitalt anmälningssystem, Xecan Smart Patient Care and Safety Solution, som Landstinget Västmanland är först med i Europa. Detta är inte enbart ett anmälningssystem utan används också för att säkerställa att det är rätt patient som ligger på behandlingsbordet och att rätta tillbehör finns med vid behandlingen.

Motionen tar upp möjligheten att patienten redan vid kallelsen erhåller ett nummer som sedan ropas upp i väntrummet. Detta skulle kräva ett digitaliserat system av löpnummer som även kunde ges i telefon eller vid andra kontakter och att patienten då också tar med detta nummer vid besöket.

Styrelsen anser mot bakgrund av ovanstående inte att Landstinget Västmanland behöver utarbeta ett nytt system för hur patienter ropas upp i väntrummen. Däremot kan befintliga rutiner behöva utvecklas.

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Motionen anses besvarad.

40 Motion om digital vårdcentral

LTV 150339

Bil 36

Jenny Landernäs (M) föreslår i en motion inkommen 2015-03-03 att Landstinget Västmanland inleder ett arbete med slutmålet att starta en digital vårdcentral.

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

Landstingsstyrelsens yttrande

Många vårdärenden sker redan idag digitalt i Landstinget Västmanland. Genom 1177 Vårdguiden kan patienterna kontakta sin mottagning för att till exempel boka tid eller få hjälp med recept eller läkarintyg. Sedan den 1 oktober 2015 kan patienterna även digitalt läsa sin journal samt utforma en egen remiss genom egen vårdbegäran.

Några mottagningar erbjuder även ytterligare tjänster, till exempel svar på prover, och för patienter med reumatologisk sjukdom finns möjlighet att följa och registrera uppgifter via PER, patientens egen registrering.

Motionen tar upp möjligheten att öka tillgängligheten för vissa grupper, såsom unga med psykiska eller fysiska problem, genom ett digitalt arbetssätt. UMO, Din ungdomsmottagning på nätet, finns redan idag med möjlighet att ställa frågor.

Landstinget Västmanland har en medveten strategi att erbjuda patienter fler digitala tjänster som komplement till kontakt via telefon eller vid besök. Strategin bygger på att utveckla digitala möjligheter hos *samtliga* vårdgivare istället för att starta en helt ny, separat, digital vårdcentral. Det ger patienten maximal möjlighet att välja form för konsultation – digital eller "på plats".

Under 2016 införs exempelvis tjänsten "Stöd och behandling", vilket ger vårdgivare möjlighet att erbjuda stöd och behandlingar till invånare på ett säkert sätt via Internet. Exempel på användning via nätet är behandling mot ångest och depression, smärta, tinnitus och screening vid alkohol- och drogproblem. Plattformen kan också användas för att bygga program och utbildningar som stöd för patientens egen vård och omsorg, men även program som stöder vårdprocesserna för bättre interaktion mellan vård och patienter. Under 2016 breddinförs även möjligheten för patienter att boka om tider via 1177 Vårdguiden, och patienter får tillgång till provsvar och remisser via "Journalen via nätet". Ytterligare utvecklingsområden är att göra patienten mer delaktig i sin vård genom egen registrering.

2016-01-26

En fortsatt digitalisering av vården är önskvärd också utifrån att tillgängligheten då ökar för de patienter som önskar kontakt per telefon eller vid besök. Digitala tjänster kan även utvecklas med bild- och videoteknik. Ett digitalt tillägg för översättning per telefon är också önskvärt.

Landstinget följer utvecklingen inom området, bland annat försök som pågår i Region Jönköpings län, där regionen testar ett samarbete med en privat aktör i ett e-projekt där patienter på några vårdcentraler kan välja mellan att besöka en vårdcentral eller få träffa en läkare via en app i smarttelefonen eller i surfplattan. Ett liknande pilotprojekt har startat i Hässelby.

Vid den digitala utvecklingen måste hela tiden rutiner utvecklas för ett patientsäkert omhändertagande. Vissa kontakter måste även i fortsättningen ske per telefon eller vid besök. Ytterligare aspekter som behöver beaktas är finansieringsformer och hur den ökade rörligheten kopplat till patientlagen påverkar sökmönster, behov, utbud och kostnader.

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Motionen avslås.

41 Motion om gemensam modell för specialistutbildning av sjuksköterskor

LTV 150575

Bil 37

Malin Gabrielsson (KD) föreslår i en motion inkommen 2015-04-30 att en gemensam modell för specialistutbildning av sjuksköterskor införs hos Landstinget Västmanland.

Landstingsstyrelsens yttrande

Arbetet med ett långsiktigt systematiskt arbete kring kompetensförsörjningsfrågorna har under lång tid pågått och fortsätter även framöver. Landstinget Västmanland satsar redan nu på att utveckla och behålla sjuksköterskor, eftersom det är en strategiskt viktig fråga att ha rätt kompetens på rätt plats i rätt tid. SKL har genomfört en nationell inventering bland landstingen av olika insatser för kompetensförsörjning kopplat till bland annat sjuksköterskor. Inventeringen har utmynnat i en sammanställning där det framgår tydligt att de flesta landsting i Sverige har någon form av modell för specialistutbildning av sjuksköterskor.

Lokalt är det framför allt inom Västmanlands Sjukhus som denna satsning visat sig framgångsrik, bland annat inom Medicinkliniken, Geriatriska och Rehabiliteringsmedicinska kliniken, Kirurgkliniken, Operationskliniken, Kvinnokliniken med flera. Finansiering av utvecklingsinsatserna sker via de så kallade omställningsmedel som inom Landstinget Västmanland benämns "Investera för framtiden". Varje förvaltning gör själva en prioritering inför åren framåt för att bedöma vilka som ska få ta del av pengarna.

Under 2016 kommer arbetet med kompetensförsörjningsprocessen att intensifieras. Med hänvisning till målområde 5 i landstingsplanen samt inom ramen för översynen av personal- och arbetsgivarpolitiken har Landstinget Västmanland för avsikt att ta fram ett ramverk för en gemensam modell för specialistutbildning av sjuksköterskor. Det finns kompetenser som på både kort och lång sikt bedöms vara extra svåra att attrahera, rekrytera och behålla. Kunskapen om kompetenserna ska användas som ett viktigt underlag i flera av satsningarna landstinget genomför/planerar att genom-

föra. Bland dessa kompetenser finns till exempel operation-, anestesi- och intensivvårdsutbildade sjuksköterskor.

Innan beslut fattas om ett gemensamt ramverk, bör en genomlysning av kostnaderna som en sådan satsning medför genomföras. Givetvis dras lärdomar från de kliniker och de modeller som redan finns, och de kostnader som redan idag finns i Landstinget Västmanlands satsning på att specialistutbilda sjuksköterskor.

Förslag till beslut

1. Motionen anses besvarad.

42 Motion om strategi för försäljning av vård

LTV 150701

Bil 38

Mikael Andersson Elfgren (M) föreslår i en motion inkommen 2015-05-20 att Landstinget Västmanland tar fram en strategi för att sälja vård till aktörer utanför Västmanland.

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

Landstingsstyrelsens yttrande

Från och med 2015-01-01 är det enligt den nya patientlagen fritt att söka öppen vård över landet, även öppen specialistvård och öppen högspecialiserad vård, utan godkännande från hemlandstinget. För slutna vård krävs godkännande i förväg från hemlandstinget.

Landstingets primära uppdrag är att erbjuda god vård för invånare i Västmanland och patienter som väljer vård i Västmanland med stöd av patientlagen och beslutade nivåstruktureringar inom Samverkansnämnden. Medicinska prioriteringar gäller. Därmed finns inget vårdgarantiansvar för sökande som inte är mantalsskrivna i Västmanland.

Ett nytt samverkansavtal har tecknats inom regionen som innebär utökat samarbete med ökande patientströmmar mellan landsting/regioner inom sjukvårdsregionen, till stor del beroende på beslutade nivåstruktureringar. Detta kommer att medföra försäljning av vård i Västmanland grundat på samarbete mellan ett flertal landsting/regioner.

Det finns försäljning av vård inom rättspsykiatri sedan tidigare. Då den mesta försäljningen av vård sker inom Samverkansnämndens regi behövs ingen ytterligare strategi för försäljning av vård.

Någon efterfrågan av vård i Västmanland från utlandet har ännu inte noterats .

Förslag till beslut

1. Motionen anses besvarad.

43 Motion om mellanvårdsplatser

LTV 150492

Ärendet kompletteras separat.

Bil 39

Helena Hagberg, Ida Lindh, Bengt-Åke Nilsson, Anita Lilja-Stenholm och Lars Alderfors, alla (L), föreslår i en motion inkommen 2015-04-13 att landstingsfullmäktige ger landstingsstyrelsen i uppdrag att tillsammans med kommunerna skyndsamt undersöka möjligheterna att inrätta mellanvårdsplatser i enlighet med vad som anförs i motionen.

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

Landstingsstyrelsens yttrande

Landstingsstyrelsen delar motionärernas syn att det finns goda skäl att vidta åtgärder för att minska trycket på den akuta vården. Styrelsen delar dock inte motionärernas syn att inget görs, tvärtom. Landstingsledningen har vidtagit en rad åtgärder. Ett exempel som rör just mellanvårdsplatser är etableringen av mellanvårdsenheten Zethelius i samarbete med Västerås Stad.

Landstingsstyrelsen och Västerås Stads äldrenämnd fattade tidigare ett beslut om att inrätta en mellanvårdsenhet med 25 vårdplatser på Zethelius korttidsenhet, och ett avtal upprättades (LS 130529 § 132 samt ÄN 20130423 § 98), med utgångspunkt i rapporten Etablering av mellanvårdsenhet i samverkan mellan Landstinget Västmanland och Västerås Stad.

I samband med ombyggnation av Sala Sjukhus planeras gemensam rehabilitering samt kommunala vårdplatser i sjukvårdsbyggnaden. Diskussioner pågår också i andra delar av länet i syfte att hitta gemensamma lösningar med kommunerna. Parallellt med diskussioner med kommuner om mellanvårdsplatser pågår även ett arbete inom Västmanlands Sjukhus som syftar till att patienter med lägre vårdbehov, som snart är utskrivningsklara, ska få vård på rätt nivå istället för att uppta akutsjukhusets fulla resurser.

Det är viktigt att utgångspunkten för mellanvårdsplatser (eller motsvarande) är en smidig övergång mellan sjukhus- och kommunal vård, utan att landstinget tar över kommunens vård- och kostnadsansvar. Lösningar måste också gå i linje med kommande förändringar vad gäller betalningsansvar för utskrivningsklara patienter.

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Motionen avslås.

44 Motion om så kallade oskuldskontroller

LTV 151295

Bil 40

Maria Andersson Liljedahl (SD) föreslår i en motion inkommen 2015-10-08 att Landstinget Västmanland ska kontrollera om det förekommer oskuldskontroller på någon av landstingets finansierade verksamheter, såväl i egen som privat regi, samt att åtgärder vidtas för att förhindra att dessa övergrepp sker.

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

Landstingsstyrelsens yttrande

Genomförande av så kallade oskuldskontroller får inte förekomma inom sjukvården. Åtgärden utgör ett övergrepp och är en grov kränkning av kvinnan.

I samband med ett TV-inslag (Kalla Fakta) aktualiserades frågan såväl nationellt som lokalt. I Landstinget Västmanland diskuterades frågan inom Vårdvalsrådet med både offentliga och privata vårdgivare samt berörda verksamheter inom Västmanlands sjukhus. Även i detta forum fanns en total enighet om att genomförandet av oskuldskontroller är helt oacceptabelt inom svensk sjukvård. Att ytterligare kontrollera om oskuldskontroller sker är i praktiken omöjligt.

Landstingsstyrelsens bedömning är att nödvändiga åtgärder därmed har vidtagits.

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Motionen anses besvarad.