

<b>Organ</b>	Landstingsstyrelsen
<b>Plats</b>	Sammanträdesrum Mälaren, Landstingshuset, Västerås
<b>Tidpunkt</b>	Onsdagen den 23 mars 2016, klockan 09.00
<b>Ledamöter</b>	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 (L) Birgitta Andersson (C) Malin Gabrielsson (KD) Maria Liljedahl (SD)
<b>Ersättare</b>	Aurora Pirraku Eriksson (S) Mikael Peterson (S) Karin Thorborg (V) Pernilla Rinsell (MP) Hans Eljansbo (M) Mikael Andersson Elfgren (M) Barbro Larsson (C)
<b>Övriga</b>	Anders Åhlund, landstingsdirektör Nils-Eric Gustavsson, ekonomidirektör Lennart Iselius, hälso- och sjukvårdsdirektör Mats Beskow, HR-direktör Mats Gunnarsson, regionutvecklingsdirektör Eva Lindahl, kommunikationsdirektör Håkan Wittgren, sjukhuschef Christina Jogér, förvaltningschef Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet Marianne Bergendal, förvaltningschef Verksamhets- och ledningsstöd 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 2016-02-24 justerats i föreskriven ordning.

**3 Justering****Förslag till beslut**

1. Tomas Högström utses att jämte ordföranden justera dagens protokoll.

**4 Nästa sammanträde****Förslag till beslut**

1. Landstingsstyrelsens nästa ordinarie sammanträde ska äga rum onsdagen den 27 april 2016.

**5 Muntlig information**

- Kunskapsstyrning
- Ekonomistöds verksamhet
- Utfasning av hyrläkare i psykiatri
- Utveckling av medicin/geriatrik/avancerad hemsjukvård; scenarier att förhålla sig till
- Kl. 10.30 Utredning om högspecialiserad vård, Måns Rosén
- Årsredovisning 2015 för Landstinget Västmanland
- Månadsrapport till och med februari 2016 för Landstinget Västmanland

Bil 1

**6 Samverkan med fackliga organisationer**

Ärendena i föredragningslistan har behandlats enligt MBL, i förvaltningssamråd samt i central samverkansgrupp.

## Ärenden till Landstingsstyrelsen

**7 Revidering av handbok för ortopedtekniska hjälpmedel***LTV 160434****Sammanfattning***

Bil 2

Den ortopedtekniska handboken har uppdaterats och reviderats i form av ny indelning. Beskrivningen av hjälpmedlen har blivit tydligare och syftet med de olika produkterna förklaras.

2016-03-23

**Beskrivning av ärendet**

I maj 2013 fick vårdvalsenheten i uppdrag att revidera hjälpmedelshandboken avsnitt 4 som berör ortopedtekniska hjälpmedel. Det fanns behov av att förtydliga regelverket för vad som kan förskrivas och vid vilka tillstånd det kan förskrivas. Texten har också anpassats till ny lagstiftning, Patientlagen.

Den ortopedtekniska handboken har uppdaterats och reviderats. Det har skett i samråd med läkare, arbetsterapeuter och fysioterapeuter från primärvården, ortopedkliniken och reumatologkliniken.

Revideringen innebär främst en strukturering av innehållet där hjälpmedlen har delats in i tre grupper, hårda (rigida), halvhårda (semirigida) och mjuka ortoser. De olika hjälpmedelsgrupperna har beskrivits tydligare, syftet med de olika produkterna förklaras och förslag på olika tillstånd när det kan vara aktuellt med förskrivning har lagts till.

Föreslagna förändringar:

- Förutom att "personer med funktionsnedsättning" har rätt till ortopedtekniska hjälpmedel har tillkommit målgruppen "personer med medicinsk riskfaktor" för att täcka in de patienter som av preventiva skäl behöver hjälpmedel.
- Om hjälpmedelet kan repareras utan att funktionen förändras bedöms det av ortopedingenjör utan att ny rekvisition behöver skrivas. Idag behöver patienten skaffa en ny remiss för det. Patientens vårdcentral betalar för reparationen.
- För hjälpmedel till personer med långvariga (kroniska) besvär, gäller rekvisitionen i högst två år. Tidigare har det inte funnits någon tydlig giltighetstid för remisser.
- Legitimerad fysioterapeut/sjukgymnast och legitimerad arbetsterapeut kan förskriva semiregida ortoser inom sitt kompetensområde om man arbetar i landstinget och samverkar med läkare.
- Arbetsterapeut med vidareutbildning kan förskriva rigida handortoser.
- Legitimerad fysioterapeut/sjukgymnast med adekvat vidareutbildning och om man arbetar i landstinget och finns i samarbete med läkare kan förskriva skor och fotbäddar.
- Patienten som har olikstora fötter, enligt en definierad nivåskillnad, kan vända sig direkt till ortopedtekniska avdelningen för att få ett skobidrag. Beloppet maximeras till 2 500 kronor per år. Respektive familjeläkare står för kostnaden.
- Egenavgifter för efterbehandlingskor, skor som används när fotsår hos diabetiker är läkta, föreslås tas bort.
- Semirigida ortoser föreslås vara kostnadsfria precis som idag.

**Invånarperspektiv**

Inga förändringar för barn. Syftet är att invånarna, på ett i några fall enklare sätt, får bättre anpassade ortopedtekniska hjälpmedel för sina besvär.

2016-03-23

**Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering**

Syftet med revideringen är att underlätta förskrivningen ute i verksamheten. Förslaget innebär en bättre guidning och bör kunna förändra både under- och överförskrivningar av ortopedtekniska hjälpmedel. Det kommer att öka möjligheten för att patienten får rätt hjälpmedel.

Det har inte gått att beräkna de ekonomiska konsekvenserna av förslaget i detalj. En grov uppskattning gällande förslaget att slopa egenavgiften på efterbehandlingsskor för personer med "riskfot" indikerar att kostnaderna kommer att öka med högst 100 000 kronor per. Syftet med att ta bort egenavgiften är att reducera ekonomiska hinder för patienter med diabetes att använda efterbehandlingsskor. Med dessa skor minskar risken för fotsår i framtiden. Fotsår innebär betydande lidande för individen och stora kostnader för landstinget.

Att ta bort subventioner på mjuka ortoser, tidigare egenavgift på 600 kronor, förväntas inte medföra något stort ekonomiskt tillskott.

**Miljökonsekvenser**

Förväntas inte förändra konsekvenserna för miljön.

**Uppföljning**

Hjälpmedelshandboken 4, ortopedtekniska hjälpmedel ska revideras med ett visst intervall med samtidig uppföljning.

**Förslag till beslut**

1. Landstingsstyrelsen godkänner föreliggande förslag till revidering av avsnitt 4 i hjälpmedelshandboken avseende Ortopedtekniska hjälpmedel.

**8 Månadsrapport till och med februari 2016 för Verksamhets- och ledningsstöd***LTV 160343*

Bil 3 Föreligger månadsrapport tom februari 2016 för förvaltningen Verksamhets- och ledningsstöd

Förvaltningens prognostiserar ett helårsresultat på +/- 0 mkr.

**Förslag till beslut**

1. Förvaltningens månadsrapport läggs till handlingarna.

**9 Månadsrapport till och med februari 2016 för Västmanlands sjukhus***LTV 160343*

Bil 4 Föreligger protokoll från resultatdialog med Västmanlands sjukhus inklusive månadsrapport tom februari 2016.

I månadsrapporten prognostiseras helårsresultatet till minus 72 miljoner kronor.

Landstingsdirektören och förvaltningscheferna har sedan tidigare i uppdrag att intensifiera åtgärderna för att reducera underskotten i verksamheterna för att möjliggöra en ekonomi i balans. Landstingsstyrelsen poängterade detta vid oktobersammanträdet 2015.

2016-03-23

Landstingsstyrelsens presidium och ansvariga landstingsråd har sedan tidigare i uppdrag att vid resultatdialoger följa upp utvecklingen av ekonomi och verksamhet inom den sjukvårdande verksamheten. Detta poängterades vid oktobersammanträdet 2015.

Landstingsstyrelsen godkände den 17 juni 2015 den strategi samt arbets- och utvecklingsinriktning för Västmanlands sjukhus för de kommande tre åren som lagts fram av förvaltningschefen för Västmanlands sjukhus. Målsättningen är att ekonomin ska vara i balans vid utgången av år 2018. Vid Landstingsstyrelsens möte 24 februari 2016 informerade Håkan Wittgren om ett förändrat arbetssätt för ökad kontroll inom Västmanlands sjukhus.

Utöver ram erhåller Västmanlands sjukhus en extra ersättning med 100 miljoner kronor 2016 för att få tid på sig att komma tillrätta med obalansen och kunna redovisa ett nollresultat 2016

#### Förslag till beslut

1. Förvaltningschefen får i uppdrag att fortsätta med åtgärder för att uppnå balans mellan verksamhet och finansiering 2016.
2. I övrigt läggs förvaltningens månadsrapport till handlingarna.

#### **10 Månadsrapport till och med februari 2016 för Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet** *LTV 160343*

Bil 5

Föreligger protokoll från resultatdialog med förvaltningen Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet inklusive månadsrapport tom februari 2016.

I månadsrapporten prognostiseras helårsresultatet för förvaltningens om helhet till minus 26 mkr, varav Primärvård minus 9,8 mkr och Psykiatri, habilitering och ledning minus 16,2 mkr.

Landstingsdirektören och förvaltningscheferna har sedan tidigare i uppdrag att intensifiera åtgärderna för att reducera underskotten i verksamheterna för att möjliggöra en ekonomi i balans. Landstingsstyrelsen poängterade detta vid oktobersammanträdet 2015.

Landstingsstyrelsens presidium och ansvariga landstingsråd har sedan tidigare i uppdrag att vid resultatdialoger följa upp utvecklingen av ekonomi och verksamhet inom den sjukvårdande verksamheten. Detta poängterades vid oktober-sammanträdet 2015.

För att landstinget ska ha en ekonomi i balans och uppnå God ekonomisk hushållning, är det viktigt att de åtgärder som i kostnadsreducerande syfte planerats för de närmaste åren inom förvaltningen Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet ger avsedda effekter. Vid Landstingsstyrelsens möte 24 februari 2016 redogör förvaltningschefen för åtgärder för att möta det ekonomiska underskottet och ger konkreta exempel på hur de ska genomföras.

#### Förslag till beslut

1. Förvaltningschefen får i uppdrag att under 2016 fortsätta med åtgärder för att uppnå balans mellan verksamhet och finansiering 2016.
2. I övrigt lägga förvaltningens månadsrapport till handlingarna.

**11 Läkemedelsförsörjning i Västmanland**

LTV 160436

**Sammanfattning**

Sedan apoteksomregleringen har läkemedelsförsörjningen till och vid Västmanlands sjukhus drivits på entreprenad, för närvarande av Apoex efter fyra ägarbyten under pågående avtalsperiod. Gällande avtal löper ut 2017-09-30. Föreslås att verksamheten därefter till största delen tas över av landstinget. Värdet av tjänsten är idag cirka 16 miljoner kronor per år. Kostnaderna förväntas inte öka med lagt förslag.

**Beskrivning av ärendet**

Allt fler landsting väljer att driva hela eller delar av läkemedelsförsörjningen i egen regi för god kontinuitet och goda utvecklingsmöjligheter.

Bil 6

Föreligger förslag om att driva hela eller delar av läkemedelsförsörjningen i egen regi enligt följande:

1. Leverans av avdelningspackade läkemedel till lastkaj upphandlas.
2. Farmaceutiska tjänster såsom läkemedelsservice, läkemedelsförråd, kvalitetsgranskning samt tillverkning med tillhörande specialisttjänster drivs i egen regi.
3. En utredning om att framdeles ta över även leveranser av läkemedel genomförs.

**Invånarperspektiv**

Förslaget berör endast läkemedelshanteringen inom sjukhusvård.

**Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering**

Med landstingsanställd sjukhusapotekspersonal skapas god kontinuitet i verksamheten.

Med egen personal ökar också möjligheterna att använda och omfördela resurserna mellan apotek, Läkemedelsenheten och klinisk farmaci inom vården, vilket minskar sårbarheten. Landstingsanställda sjukhusfarmaceuter gynnar patientsäkerhet och kvalitetsutveckling samt bidrar till kompetenshöjning av övrig vårdpersonal.

Erfarenheter från andra landsting talar för kostnadsneutralitet eller viss besparing.

**Miljökonsekvenser**

Inga omedelbara miljökonsekvenser kan uppskattas.

**Uppföljning**

Chefen för Läkemedelsenheten ansvarar för att följa upp beslutet.

**Förslag till beslut**

1. Landstinget Västmanland tar över läkemedelsförsörjningen i Västmanland enligt redovisat förslag med start 2017-10-01.

**12 Ändring av preventivmedelssubventionen i Västmanland***LTV 150235*

Landstingsstyrelsen fattade 2013-12-18 (§341) och 2015-02-25 (§ 50) beslut om preventivmedelssubvention i Landstinget Västmanland. Enligt landstingsstyrelsens beslut ska tilläggen omprövas i samband med ny basläkemedelslista.

Ett nytt beslut motiveras av ändrad marknadssituation för vissa preventivmedel då vissa av dem kommit in i högkostnadsskyddet och andra utgått från det.

Bil 7 Föreligger förslag till förändring av preventivmedelssubventionen.

**Förslag till beslut**

1. Förslaget till ny preventivmedelssubvention godkänns, att gälla från och med 2016-05-01.
2. Kommande beslut om ändringar av preventivmedelssubventionen fattas av hälso- och sjukvårdsdirektören.

**13 Politisk viljeinriktning missbruksvård***LTV 160437*

Bil 8 Samverkansnämnden Uppsala-Örebroregionen beslutade vid sammanträdet 2015-12-03--04 § 19 att rekommendera landsting och regioner i sjukvårdsregionen att besluta om politisk inriktning missbruksvård.

Den politiska viljeinriktningen är ett för sjukvårdsregionen förtydligande av Socialstyrelsens Nationella riktlinjer för vård och stöd vid missbruk och beroende och utgör samverkansnämndens rekommendation till landstingen. Den har som syfte att bidra till en mer likvärdig vård inom sjukvårdsregionen och till att vara ytterligare stöd i styrning och ledning av hälso- och sjukvården med öppna och systematiska prioriteringar. De enskilda landstingen och regionerna förväntas ta in rekommendationerna i budget- och planeringsprocesserna.

Ärendet beräknas inte medföra merkostnader för landstinget. De kostnader som kan uppkomma handlar om fortbildningsinsatser som ska ingå i verksamheternas åtagande.

**Förslag till beslut**

1. Landstingsstyrelsen antar den nationella riktlinjen för missbruk och beroendevård.

**14 Avsiktsförklaring utifrån handikappreformens intentioner***LTV 160438*

Bil 9 Samverkansnämnden Uppsala-Örebroregionen beslutade vid sammanträdet 2015-12-03--04 § 28 att rekommendera landsting och regioner i sjukvårdsregionen att ställa sig bakom avsiktsförklaring utifrån handikappreformens intentioner och att koppla handlingsplaner till avsiktsförklaringen.

Avsiktsförklaringen behandlar strategier för att förverkliga handikappreformens intentioner inom följande områden: personcentrerad vård, tillgänglighet, normmedvetenhet, jämlik hälsa, samverkan samt forskning och utveckling.

**Förslag till beslut**

1. Landstinget Västmanland ställer sig bakom avsiktsförklaringen utifrån handikappreformens intentioner.

**15 Nybyggnad av palliativ enhet vid Västmanlands sjukhus Västerås**

LTV 150088

***Sammanfattning***

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.

Bil 10

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 och 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 50,6 miljoner kronor efter inkomna anbud. I den antagna fastighetsinvesteringsplanen finns 29,4 miljoner kronor upptaget för detta projekt, vilket också var det bedömda investeringsbeloppet då beslut om projektering fattades.

Kostnadsökningen på 21,2 miljoner kronor orsakas av tre olika parametrar. Byggnaden har blivit cirka 200 kvadratmeter större då de tekniska utrymmena kräver mer yta och volym än vad som tidigare förutsågs vid lokalplaneringen. Merkostnaden för ytökningen uppgår till 7,2 miljoner kronor. Under projekteringsarbetet har stor vikt lagts gällande den yttre miljön och skapandet av den gröna gestaltning denna verksamhet efterfrågar. Merkostnaden för den yttre miljön uppgår till 3,0 miljoner kronor. Resterande kostnadsökning på 11,0 miljoner kronor har sin förklaring i konjunkturuppgång och rådande marknadsläge i byggsektorn. Kostnadsökningen finansieras via posten oförutsett samt via omdisponeringar i fastighetsinvesteringsplanen.



Den beräknade hyran uppgår till 3,3 miljoner kronor per år. Investeringen innebär en ökad hyra för Västmanlands sjukhus på 1,5 miljoner kronor per år. Ställningstagande till hur detta ska hanteras kommer att ske i arbetet med Regionplan och budget 2017 – 2019.

Det bokförda värdet för hus 47 uppgår till 0 kr då alla tidigare investeringar är avskrivna. Rivningskostnaden beräknas till 1,5 miljoner kronor.

Investeringsrådet har behandlat ärendet och tillstyrker finansiellt igångsättnings-tillstånd.

#### **Miljökonsekvenser**

Byggnaden byggs i enlighet med landstingets energihandlingsplan och förses med solceller och bergvärme vilket bidrar till lägre energiförbrukning. Bergvärmeinstallationen innebär en merkostnad på 0,35 miljoner kronor som ingår i den totala investeringen. Solcellsanläggningen finansieras via posten för energieffektiviseringar i fastighetsinvesteringsplanen. LCC-kalkyler (Life Cycle Cost) visar att bergvärmeinstallationen och solcellsanläggningen är lönsam.

#### **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 50,6 miljoner kronor.
2. Hus 47 rivs för att ge plats för den nya byggnaden.
3. Landstingsdirektören får i uppdrag att göra omdisponeringar i fastighetsinvesteringsplanen för att inrymma det ökade investeringsbeloppet.

### **16 Utbildningsbokslut 2015**

LTV 160029

Bil 11

Landstinget Västmanlands utbildningsbokslut är en årsrapport över utbildningsinsatser inom hälso- och sjukvårdsområdet. I bokslutet analyseras också hur väl landstingets utbildningsuppdrag genomförs, bland annat i syfte att identifiera möjliga utvecklingsåtgärder.

#### **Förslag till beslut**

1. Utbildningsbokslut 2015 godkänns.

### **17 Patientsäkerhetsberättelse 2015 för Landstinget Västmanland**

LTV 160341

Bil 12

Enligt Patientsäkerhetslagen 2010:659 ska varje vårdgivare senast den 1 mars varje år upprätta en patientsäkerhetsberättelse som beskriver hur patientsäkerhetsarbetet har bedrivits under föregående kalenderår och vilka åtgärder som vidtagits för att öka patientsäkerheten samt vilka resultat som har uppnåtts.

Landstinget Västmanland har fokus på patientsäkerhet sedan flera år tillbaka och bedriver vård och behandling med hög säkerhet. Genom tydligt organisatoriskt

2016-03-23

ansvar för patientsäkerhetsarbetet, väl etablerad struktur för utvärdering och uppföljning genom egenkontroll har vårdskador kunnat minska.

Landstinget har en nollvision för undvikbara skador och har som resultatmål att antalet patienter som drabbas av allvarlig vårdskada ska minska. Antalet lex Maria-anmälda händelser, som mått på detta, visar en minskning främst genom färre suicid.

Under året har ett omfattande projektarbete pågått, där alla verksamheter involverats i att skapa en handlingsplan för suicidprevention i Landstinget Västmanland.

För att säkerställa att åtgärder vidtagits enligt beslut från IVO efter lex Maria-anmälan har Landstinget följt upp tidigare ärenden från 2012-2013 för att säkerställa att ett upprepande av felhändelsen förhindras. En modell har byggts in från 2015 med en fortlöpande uppföljning.

För övriga riskområden för vårdskador såsom vårdrelaterade infektioner, trycksår, fall, läkemedelsfel och vårdens övergångar har arbetet fortsatt intensivt enligt upprättade handlingsplaner.

Vårdrelaterade infektioner är något högre men fortfarande på en relativt låg nivå, trycksår har inte minskat i önskvärd grad medan säker läkemedelsanvändning är på god väg genom läkemedelsberättelse, fördjupad läkemedelsgenomgång och minskad antibiotika.

På initiativ från landstinget kommer ett nätverk att etableras under 2016 mellan det centrala patientsäkerhetsteamet och samtliga kommuners medicinskt ansvariga sjuksköterskor. Detta kommer att stärka samverkan ytterligare.

Viktiga åtgärder under året är förstärkt medverkan från patient och närstående, både vid utbildningar, riskanalyser som införandet av standardiserade vårdförlopp. Tillgång till e-tjänsten Journalen ger patienter en ökad möjlighet till delaktighet i sin egen vård, vilket kommer att öka patientsäkerheten.

#### **Förslag till beslut**

1. Informationen noteras.

### **18 Lägesrapport om verksamhetskritisk digital information**

*LTV 151116*

Landstingsstyrelsen behandlade 2015-10-28 § 256 revisionsrapporten Fysisk säkerhet av verksamhetskritisk digital information och gav då i uppdrag till landstingsdirektören att lämna en lägesrapport till landstingsstyrelsens sammanträde i mars 2016.

Bil 13

Föreligger lägesrapport om arbetet med verksamhetskritisk digital information.

#### **Förslag till beslut**

1. Rapporten läggs till handlingarna.

**19 Yttrande över revisionsrapporten Granskning av cancervården***LTV 151701*

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

Bil 14

Föreligger förslag till yttrande.

**Förslag till beslut**

1. Förslaget överlämnas till landstingets revisorer som landstingsstyrelsens yttrande.

**20 Yttrande över revisionsrapporten Granskning av landstingets hantering av elektronisk patientjournal***LTV 151702*

Landstingets revisorer har överlämnat revisionsrapporten Granskning av landstingets hantering av elektronisk patientjournal till landstingsstyrelsen för yttrande.

Bil 15

Föreligger förslag till yttrande.

**Förslag till beslut**

1. Förslaget överlämnas till landstingets revisorer som landstingsstyrelsens yttrande.

**21 Yttrande över remiss från Socialdepartementet, Organdonation - En livsviktig verksamhet***LTV 151558*

Socialdepartementet har överlämnat remiss av betänkandet Organdonation - En livsviktig verksamhet (SOU 2015:84) till Landstinget Västmanland för yttrande.

Regionalt donationsansvarig läkare har tillsammans med av landstings- och regiondirektörerna utsedda kontaktpersoner för Uppsala-Örebro sjukvårdsregions landsting och regioner sammanställt förslag på gemensamt yttrande.

Samverkansnämnden Uppsala-Örebro sjukvårdsregion godkände det gemensamma yttrandet vid sammanträdet 2016-02-12 § 15 och beslutade att rekommendera landstingen och regionerna i sjukvårdsregionen att göra detsamma.

Bil 16

Föreligger förslag till yttrande från Landstinget Västmanland.

**Förslag till beslut**

1. Landstinget Västmanland godkänner det gemensamma yttrandet.
2. Förslaget överlämnas till Socialdepartementet som Landstinget Västmanlands yttrande.

**22 Yttrande över remiss från Socialdepartementet, Särskilda satsningar på ungas och äldres hälsa***LTV 151699*

Socialdepartementet har överlämnat remissen Särskilda satsningar på ungas och äldres hälsa, Ds 2015:59, till Landstinget Västmanland för yttrande.

Bil 17 Föreligger förslag till yttrande.

**Förslag till beslut**

1. Förslaget överlämnas till Socialdepartementet som Landstinget Västmanlands yttrande.

**23 Yttrande över remiss från Näringsdepartementet, Bättre samarbete mellan stat och kommun vid planering och byggande***LTV 151727*

Näringsdepartementet har överlämnat remiss av betänkandet Bättre samarbete mellan stat och kommun vid planering och byggande, SOU 2015:109, till Landstinget Västmanland för yttrande.

Bil 18 Föreligger förslag till yttrande.

**Förslag till beslut**

1. Förslaget överlämnas till Näringsdepartementet som Landstinget Västmanlands yttrande.

**24 Nämndinitiativ om HVO-bränsle i landstingets fordonsflotta***LTV 160344*

Bil 19 Andreas Porswald (MP), Tommy Levinsson (S) och Karin Thorborg (V) lämnade vid landstingsstyrelsen 2016-02-24 nämndinitiativ med förslag att landstingsdirektören får i uppdrag att utreda möjligheten för landstingets fordon som idag drivs med diesel, att övergå till förnyelsebart bränsle som HVO, samt att ge AB VL ett uppdrag att utreda om bolaget kan försörja fordon för tankning med HVO vid sin anläggning.

**Förslag till beslut**

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

**25 Månadsrapport till och med februari för Landstinget Västmanland***LTV 160343*

Bil 20 Enligt Kommunallagen 6 kap, 2 § ska styrelsen uppmärksamt följa de frågor som kan inverka på kommunens eller landstingets utveckling och ekonomiska ställning.

Föreliggande rapport beskriver på landstingsnivå utfallet t o m februari månad 2016 samt en helårsprognos.

För helåret prognostiseras resultatet till 75 miljoner inom intervallet plus/minus 25 miljoner. Verksamheterna prognostiserar totalt ett underskott på 97,4 miljoner. I det prognostiserade underskottet finns en obalans för Västmanlands sjukhus på 72 miljoner och för Primärvård, psykiatri och habilitering på 26 miljoner. Budgeterat resultat för 2016 är 100 miljoner.

2016-03-23

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

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

#### Förslag till beslut

1. 1 Lägga Landstinget Västmanlands månadsrapport till handlingarna.

## 26 Anmälningsärenden

- |        |   |
|--------|---|
| Bil 21 | a) Protokoll från sammanträde med landstingsstyrelsens arbetsutskott 2016-02-10   |
|        | b) Protokoll från sammanträde med utskott för Tärna folkhögskola 2015-12-17 och 2016-02-09  |
|        | c) Protokoll från sammanträde med Kostnämnden 2016-02-25  |
|        | d) Protokoll från sammanträde med Hjälpmedelsnämnden 2016-02-26   |
|        | e) Protokoll från sammanträde med Ambulansdirigeringsnämnden 2016-02-29   |
|        | f) Protokoll från sammanträde med Västmanlands kommuner och landsting, VKL 2016-01-29   |
|        | g) Protokoll från sammanträde med Samordningsförbundet Västerås 2016-02-19  |
|        | h) Protokoll från sammanträde med styrelsen för Västmanlandsmusiken 2016-02-02  |
| Bil 22 | i) Årsredovisning 2015 Kost   |
| Bil 23 | j) Årsredovisning 2015 Hjälpmedelscentrum   |
| Bil 24 | k) Årsredovisning 2015 Ambulansdirigeringsnämnden   |
| Bil 25 | l) Årsredovisning 2015 Västmanlands Teater  |
| Bil 26 | m) Projektdirektiv översyn samverkan mellan kommunalförbunden Västmanlandsmusiken och Västmanlands teater   |
| Bil 27 | n) Skrivelse från Försäkringskassan, Information om beslut om utbetalning av Sjukskrivningsmiljarden enligt 2015 års villkor (LTV 151091-6)                         |
| Bil 28 | o) Skrivelse från Sveriges kommuner och landsting, Finansiering och betalning för fakultetsplatser för tandläkares specialiseringstjänstgöring år 2016 (LTV 160414) |
| Bil 29 | p) Revisionsrapport från Hallstahammars kommuns revisorer, Hemsjukvård, för kännedom  |
| Bil 30 | q) Skrivelse från Landstingets revisorer, Svar på yttrande om styrningen av läkemedelsförskrivningen (LTV 151321)   |
| Bil 31 | r) Yttrande över Remiss över förslag till reviderade stadgar för Mälarens vattenvårdsförbund (LTV 160330) för kännedom. Remissen besvaras på tjänstemannanivå.      |

2016-03-23

Bil 32

- s) Remiss och rekommendation från Sveriges kommuner och landsting, SKL, Remiss avseende nationell och regional nivåstrukturering av sex åtgärder inom cancerområdet (LTV 160263). Remissen besvaras vid sammanträdet 2016-05-31 då även rekommendationen behandlas.

**Förslag till beslut**

1. Anmälningssärendena läggs till handlingarna.

## Ärenden till Landstingsfullmäktige

### 27 Årsredovisning 2015 för Landstinget Västmanland

*LTV 160178*

Bil 33

Föreligger landstingets årsredovisning 2015.

Årsredovisningen avser att visa hur landstingets verksamhet utförts i förhållande till de mål och riktlinjer som finns i Landstingsplan 2015-2017. Den går inte in på enskilda verksamheters resultat utan om man vill veta mer om dem hänvisas till verksamheternas egna årsredovisningar.

Årsredovisningen utgår från ett landstings- och befolkningsperspektiv och avser att i första hand visa vad invånarna har fått för skattepengarna. Måluppfyllelsen redovisas i inledningen av respektive målområde.

Av landstingsfullmäktiges 22 fastställda resultatmål uppnås tio mål helt eller delvis. Åtta mål har inte uppnåtts. Fyra mål följs upp 2016.

Det ekonomiska resultatet 2015 på 173 miljoner kronor motsvarar 2,4 procent av skatter och statsbidrag. Landstingets målsättning enligt riktlinjen för god ekonomisk hushållning är att det ekonomiska resultatet över en konjunkturcykel ska motsvara två procent av skatter och statsbidrag. Med tanke på de stora investeringar landstinget står inför kan resultatkravet behöva höjas.

God ekonomisk hushållning skapas genom att verksamheten drivs ändamålsenligt och kostnadseffektivt på en grund bestående av en stark och uthållig ekonomi.

En kvalitativt god vård är viktig för en god ekonomisk hushållning. Öppna jämförelser visar att Landstinget Västmanlands hälso- och sjukvård står sig väl inom den svenska sjukvården med särskilt goda resultat inom strokesjukvård, reumatisk vård, hjärtsjukvård och cancersjukvård.

Utvecklingen för den digitala tillgängligheten är positiv, medan tillgängligheten inom både primärvården och den specialiserade vården behöver förbättras. Patienternas upplevelse av primärvården visar behov av förbättringar inom bland annat kontinuitet, koordinering och emotionellt stöd.

De senaste årens mycket positiva utveckling av kundnöjdheten i kollektivtrafiken avstannade under 2015. Kraftiga resandeökningar har lett till kapacitetsproblem under vissa tider på vissa linjer, vilket kan vara en förklaring.

Vid en första anblick kan årsredovisningen ge en bild av balans mellan Landstinget Västmanlands verksamhet och ekonomi, men fortfarande kvarstår utmaningen att skapa balans mellan verksamhet och ekonomi inom den västmanländska sjukvården. Det totala underskottet för förvaltningarna, Västmanlands sjukhus och Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet uppgår för verksamhetsåret 2015 till 206 miljoner. För övriga verksamheter uppgår överskottet till 73 miljoner.

Vid fastställande av resultat enligt balanskravet ska realisationsvinster räknas ifrån årets resultat och särskilt sparande ska återföras. Realisationsvinsterna för 2015 uppgår till 0,2 miljoner kronor. Efter justering för realisationsvinsterna blir resultatet 172,8 miljoner kronor enligt balanskravet. Av överskottet avsätts 10 miljoner kronor till forskningsfonden. Den resterande delen, 162,8 miljoner kronor, avsätts till det egna kapitalet i syfte att möta tillfälliga framtida intäktsminskningar eller kostnadsökningar.

#### **Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut**

1. Enligt balanskravets resultat på 172,8 miljoner kronor avsätts 10 miljoner kronor till forskningsfonden och 162,8 miljoner kronor för att möta framtida intäktsminskningar eller kostnadsökningar.
2. Årsredovisning 2015 för Landstinget Västmanland godkänns.

### **28 Barnbokslut 2015**

LTV 160439

#### **Beskrivning av ärendet**

Bil 34

I landstingsplanen finns angivet att ett barnbokslut ska upprättas årligen. I 2015 års bokslut har tillförts en del jämförande information. Dit hör statistik på tillgång till vård för barn och unga för att kunna följa över år. Bokslutet innehåller även information om vad olika förvaltningar gjort under året som har sin utgångspunkt i Barnkonventionen.

#### **Invånarperspektiv**

Under året har dialoger ägt rum med barn och unga i två olika former, dels utifrån barns rätt till information, trygghet och barnperspektiv i olika miljöer de vistas i, dels har dialoger ägt rum med klassråd i två skolor för att förbereda ett arbete med kommande dialogforum för barn.

#### **Uppföljning**

Arbetet utifrån barnkonventionen och barnens rättigheter kommer även fortsättningsvis att följas upp årligen.

#### **Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut**

1. Barnbokslut 2015 godkänns.

### **29 Resultatreglering för år 2015**

LTV 160374

Sedan verksamhetsåret 2009 tillämpas en resultatregleringsmodell för Landstinget Västmanland. Modellen innebär att förvaltningarna Västmanlands sjukhus och Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet behåller 30 procent av över- eller

2016-03-23

underskott. För Kollektivtrafiknämnden, Hjälpmedelsnämnden, Kostnämnden och Centrum för klinisk forskning samt den landstingsdrivna primärvården gäller 100 procent av över- eller underskott. Nivån fastställs efter särskild analys i bokslutsdialog.

Uppföljningsmöte med förvaltningarna rörande verksamheten 2015 har genomförts. Förslag på nivå för ekonomiskt resultat som ligger till grund för resultatreglering har tagits fram och redovisas i tabellen nedan. Utgångspunkt har varit en övergripande avstämning av uppdrag kontra ersättning. Därefter har hänsyn tagits till kostnader av engångskaraktär, till exempel merkostnader av typen åtagande utan finansiering.

Bil 35

Föreligger förslag till resultatreglering för 2015 för Västmanlands sjukhus, Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet, landstingsägd primärvård, Hjälpmedelsnämnden, Kostnämnden, Kollektivtrafiknämnden samt Centrum för klinisk forskning.

Den landstingsägda primärvården har ett underskott på 16,2 miljoner kronor i bokslutet. I bokslutsdialogen har bland annat framförts merkostnader för Cosmiceförande samt merkostnader i samband med inhyrd personal. För merkostnader för inhyrd personal från bemanningsföretag ges likt tidigare år en reglering med 50 procent av merkostnaden.

Efter beslut i landstingsstyrelsen har Centrum för klinisk forskning ianspråktagit 3,0 miljoner kronor under 2015.

Belopp i miljoner kronor	Resultat 2015	Justering vid bokslutsdialog	Förslag resultatreglering 2015	Ingående resultat	Ianspråktagande 2015	Summa reglerat resultat
Västmanlands sjukhus, exklusive hjälpmedelscentrum	-177,5	92,6	-25,5	-115,6		-141,1
Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet, exklusive landstingsägd primärvård	-12,5	11,0	-0,4	0,6		0,2
Landstingsägd primärvård	-16,2	15,3	-0,9	-3,1		-4,0
Hjälpmedelsnämnden	0,0		0,0	4,7		4,7
Kollektivtrafiknämnden	9,4		9,4	5,4		14,8
Kostnämnden	-2,1		-2,1	-6,8		-8,9
Centrum för klinisk forskning	7,8		7,8	3,0	-3,0	7,8

#### Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Förslaget till resultatreglering för år 2015 godkänns.



**30 Uppdrag till stämooombud inför Västmanlands kommuner och landstings (VKL) årsstämma**

LTV 160440

I februari 2015 ansökte landstinget om att från 2017 få överta vissa delar av det regionala utvecklingsansvaret från staten. I dagligt tal kallas det för att landstinget blir en regionkommun. I departementspromemorian Ds 2015:33 tillstyrks landstingets ansökan och detta förslag har varit utsänt på remiss, bland annat till länsstyrelsen och kommunerna i Västmanland. Alla inkomna remissvar är positiva och regeringskansliet förbereder en proposition till riksdagen med förslag om en lagändring innebärande att landstinget tar över ansvaret för regional utveckling 1 januari 2017. Ett riksdagsbeslut kommer under vårriksdagen eller tidigt i höst.

Landstingets ansökan om att få bli regionkommun förbereddes av samtliga länets partier genom en särskilt tillsatt styrgrupp under ledning av landstingsstyrelsens ordförande. Ansökan tillstyrktes av alla länets kommuner. Landstinget och kommunerna har därefter haft en gemensam process för att skapa en effektiv samverkansstruktur kring de regionala utvecklingsfrågorna. I denna process har styrgruppen enats om att föreslå att även den samverkan som idag sker mellan kommunerna och landstinget inom ramen för VKL ska läggas inom regionen. Undantaget är de mellankommunala samverkansfrågorna som kommunerna själva beslutar om hur de ska hantera.

Mot bakgrund av denna konstruktion för samverkan föreslår Landstinget en nedläggning av VKL. Om en nedläggning inte vinner gehör på stämman föreslås att landstinget anmäler sitt utträde ur VKL i och med utgången av 2016.

VKL har sin årsstämma 2016-04-24.

**Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut**

1. Stämooombuden ges i uppdrag att rösta för en nedläggning av VKL.
2. Om en nedläggning inte vinner gehör anmäler landstinget sitt utträde ur VKL från 2017-01-01.

Beslutet villkoras av att riksdagen beslutar att överföra regionalt utvecklingsansvar till landstinget/regionen från år 2017 samt att överenskommelse om samverkansstruktur mellan kommunerna och landstinget/regionen fastställs enligt styrgruppens förslag.

Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

**31 Delägarskap i Västerås Science Park**

LTV 160441

**Sammanfattning**

Bil 36

I samband med att Västmanlands län bildar region förs ansvaret för regionala utvecklingsmedel över till regionen från länsstyrelsen. Därför behöver frågan om finansiering och delägarskap av Västerås Science Park, VSP, lyftas.

**Beskrivning av ärendet**

Västmanlands län har ansökt om att få bilda region från 2017. I samband med att regionen bildas förs ansvaret för de regionala utvecklingsmedlen över till regionen

2016-03-23

från länsstyrelsen. Länsstyrelsen har varit en av huvudfinansiärerna till Västerås Science Park, VSP, genom projekt/regionala utvecklingsmedel. Utifrån regionbildningen behöver därför frågan om delägarskap lyftas.

Frågan om delägarskap har lyfts i samband med affärsplan Västmanland och det kontinuerliga arbete som finns mellan länets aktörer och näringslivet i Westmannarådet. En samfällid önskan är att landstinget inför regionbildning går in som delägare i VSP. Rådet har också lyft frågan om att betona Västmanland i arbetet.

Förslaget innebär att landstinget förvärvar en andel i VSP. Framtida finansiering kommer att bli aktuell från och med år 2017 från de statliga regionala utvecklingsmedel regionen kommer att ansvara för.

#### *Bakgrund*

Västerås Science Park har uppdrag av offentlig sektor, näringsliv och högskola att vara en aktör i länet för innovationssystem som bidrar till regional näringslivsutveckling i form av tillväxt och ökad attraktionskraft. Fokus i verksamheten ska vara att arbeta i hela länet och arbeta med att stärka näringslivet i samarbete med andra länsaktörer som till exempel ALMI.

Arbetsområden är nyföretagande, entreprenörskap och affärsutveckling i tidiga skeenden. VSP ska bidra till fler kunskapsintensiva företag och fler sysselsatta genom att arbeta med och för strukturer och strukturkapital som stöttar entreprenörer, kluster och andra aktörer. Arbetet koncentreras utifrån de fyra styrkeområden som anges i affärsplan Västmanland.

#### *Invånarperspektiv*

Ett starkt och livskraftigt regionalt näringsliv bidrar till utveckling av arbetsmarknaden och ökad livskvalitet för länets invånare.

#### *Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering*

I dagsläget finns nio delägare i form av Västerås stad, Länsförsäkringar, ALMI Mälardalen och sex företag. Det finns aktieposter som är till salu, och det finns en ambition från styrelsen att förändra ägarbilden så att uppdrag och finansiering bättre stämmer överens.

Kostnaden för en aktiepost är 100 000 kronor jämte administrativa kostnader.

En väsentlig del av finansieringen för VSP är regionala utvecklingsmedel samt medel från tillväxtverket och medel från Västerås stad.

#### *Miljökonsekvenser*

Ärendet bedöms inte medföra miljökonsekvenser.

#### **Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut**

1. Landstingsfullmäktige godkänner att Landstinget Västmanland går in som delägare i Västerås Science Park.

**32 Reviderade målnivåer för miljömålen 2017**

LTV 151676

**Beskrivning av ärendet**

I juni 2015 miljöcertifierades Landstinget enligt ISO 2014:2004. En del i kraven för att upprätthålla certifikatet är, att enligt åtagandet om ständig förbättring ska resultat från ledningens genomgång inkludera beslut och åtgärder som rör eventuella förändringar av miljöpolicy, av övergripande och detaljerade mål och av andra delar av miljöledningssystemet.

Utifrån ledningens genomgång av miljöarbetet i Landstinget Västmanland för 2015 rekommenderar koncernledningen att målnivåerna för sex av sexton delmål i Miljöpolitiskt program 2013-2017 revideras.

Mål som varit för lågt satta, som resor med egen bil eller förskrivning av diklofenak, behöver höjas. De målnivåer som är realistiska att uppnå med dagens metoder är de för energianvändning, miljöombudens deltagande vid ombudsträffar samt andelen materialåtervunnet avfall. Målet för lustgas är beräknat utifrån felaktiga antaganden om hur stor andel av lustgasen som tekniskt möjligt kan destrueras i lustgasdestruktören.

Förslag till nya målnivåer framgår av tabellen nedan.

Befintliga mål i miljöpolitiskt program 2013-2017	Förslag till ny målnivå för 2017 (procentuell minskning eller ökning jämfört med utgångsvärde 2012)	Utfall 2015
Minska antalet mil med egen bil i tjänst med 25 % (från 22 mil/anställd till 17 mil/anställd)	Minska antalet mil med egen bil i tjänst med 41 % (från 22 mil till 13 mil)	15 mil/anställd
Andelen materialåtervunnet avfall ska öka med 100 % (från 28% till 56%)	Andelen materialåtervunnet avfall ska öka med 43 % (från en andel på 28 % till 40 %)	29,3 procent
Minska lustgasutsläpp med 90% (från 2,7 kg CO <sub>2</sub> /inv till 0,27 kg CO <sub>2</sub> /inv)	Minska lustgasutsläpp med 65 % (från 5,1 kg CO <sub>2</sub> /inv till 1,8 kg CO <sub>2</sub> /inv)	3,23 kg koldioxid/invånare
Minska diklofenakförskrivningen med 25% från 3151 till 2438 DDD/1000 invånare (förskrivet i Västmanland). Senare korrigerat utgångsvärde är 3487 DDD/1000 invånare.	Minska diklofenakförskrivningen med 61 % från 3487 till 1350 DDD/1000 invånare (förskrivet i Västmanland)	1590 DDD/ 1000 invånare

**Invånarperspektiv**

Arbetet med miljömålen främjar på lång sikt en god yttre miljö för länets invånare.

**Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering**

Förslaget till reviderade målnivåer förväntas inte ge förändrade konsekvenser avseende kostnader eller förändrad påverkan på verksamheten.

Energimålet är i linje med Energihandlingsplanen som beslutades av landstingsstyrelsen den 26 januari 2016.

**Miljökonsekvenser**

Genom att arbeta med att uppnå relevanta miljömål bidrar Landstinget Västmanland till minskad miljö- och klimatpåverkan. Genom att minska resandet med egen bil i tjänst och genom användandet av en lustgasdestruktör minskar utsläppen av klimatgaser från landstingets verksamhet.

**Uppföljning**

Uppföljningen av miljömålen sker i enlighet med landstingets uppföljningsprocess och styrning av program.

**Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut**

1. Målnivåer för miljömålen i Miljöpolitiskt program 2013-2017 revideras i enlighet med ovanstående förslag.
2. De reviderade målnivåerna ska gälla från den 1 januari 2017.

**33 Årsredovisning 2015 för Folk tandvården Västmanland AB**

LTV 160442

Bil 37

Folk tandvården Västmanland AB, som är ett helägt landstingsbolag, har överlämnat årsredovisning, revisionsberättelse och granskningsrapport för verksamheten 2015. Landstingsstyrelsen har i sin uppsiktsplikt under 2015 följt bolagets verksamhet via protokoll, delårsrapporter, årsredovisning samt i dialog med bolagets styrelse och ledning.

Fullmäktige har för årsstämman som röstombud valt Denise Norström (S) och som ersättare valt Maria Dellham (M) och Hans Jansson (V).

**Förslag till beslut**

Utifrån uppsiktsplikten har landstingsstyrelsen inte funnit något som visar på att bolagets verksamhet inte bedrivits ändamålsenligt eller i strid med de kommunala befogenheterna.

**Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut**

1. Röstombudet får i uppdrag att vid Folk tandvården Västmanland AB:s årsstämma 2016-05-27 rösta för att resultat- och balansräkning fastställs, att resultatet disponeras i enlighet med styrelsens förslag och att styrelsen och VD beviljas ansvarsfrihet för räkenskapsåret 2015.

**34 Årsredovisning 2015 för Västmanlands lokaltrafik AB**

LTV 160443

Bil 38

Västmanlands Lokaltrafik AB, som är ett helägt landstingsbolag, har överlämnat årsredovisning, revisionsberättelse och granskningsrapport för verksamheten 2015. Landstingsstyrelsen har i sin uppsiktsplikt under 2015 följt bolagets verksamhet via protokoll, delårsrapporter, årsredovisning samt i dialog med bolagets styrelse och ledning.

Fullmäktige har för årsstämman som röstombud valt Denise Norström (S) och som ersättare valt Hans Jansson (V) och Sten Linder (M).

**Förslag till beslut**

Utifrån uppsiktsplikten har landstingsstyrelsen inte funnit något som visar på att bolagets verksamhet inte bedrivits ändamålsenligt eller i strid med de kommunala befogenheterna.

**Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut**

1. Röstombudet får i uppdrag att vid Västmanland Lokaltrafik AB:s årsstämma 2016-05-10 rösta för att resultat- och balansräkning fastställs, att resultatet disponeras i enlighet med styrelsens förslag och att styrelsen och VD beviljas ansvarsfrihet för räkenskapsåret 2015.

**35 Årsredovisning 2015 för AB Västerås Lokaltrafik**

LTV 160444

Bil 39

*Ärendet kompletteras separat.*

AB Västerås Lokaltrafik, som är ett helägt landstingsbolag, har överlämnat årsredovisning, revisionsberättelse och granskningsrapport för verksamheten 2015. Landstingsstyrelsen har i sin uppsiktsplikt under 2015 följt bolagets verksamhet via protokoll, delårsrapporter, årsredovisning samt i dialog med bolagets styrelse och ledning.

Fullmäktige har för bolagsstämman som röstombud valt Denise Norström (S) och som ersättare valt Hans Jansson (V) och Maria Dellham(M).

**Förslag till beslut**

Utifrån uppsiktsplikten har landstingsstyrelsen inte funnit något som visar på att bolagets verksamhet inte bedrivits ändamålsenligt eller i strid med de kommunala befogenheterna.

**Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut**

1. Röstombudet får i uppdrag att vid AB Västerås Lokalttrafiks årsstämma 2016-05-10 rösta för att resultat- och balansräkning fastställs, att resultatet disponeras i enlighet med styrelsens förslag och att styrelsen och VD beviljas ansvarsfrihet för räkenskapsåret 2015.

**36 Årsredovisning 2015 för Tåg i Bergslagen**

LTV 160445

*Ärendet kompletteras separat.*

Bil 40

Tåg i Bergslagen AB, där landstinget äger 25 procent, har överlämnat årsredovisning, revisionsberättelse och granskningsrapport för verksamheten 2015.

Fullmäktige har för bolagsstämman som röstombud valt Denise Norström (S) och som ersättare valt Hans Jansson (V) och Maria Dellham (M).

**Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut**

1. Röstombudet får i uppdrag att vid Tåg i Bergslagen AB:s årsstämma 2016-05-20 rösta för att resultat- och balansräkning fastställs, att resultatet disponeras i enlighet med styrelsens förslag och att styrelsen och VD beviljas ansvarsfrihet för räkenskapsåret 2015.

**37 Årsredovisning 2015 för Almi Företagspartner Mälardalen AB**

LTV 160446

*Ärendet kompletteras separat.*

Bil 41

Almi Företagspartner Mälardalen AB, där landstinget äger 24,5 procent, har överlämnat årsredovisning, revisionsberättelse och granskningsrapport för verksamheten 2015.

Fullmäktige har för årsstämman som röstombud valt Denise Norström (S).

**Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut**

1. Röstombudet får i uppdrag att vid Almi Företagspartner Mälardalen AB:s årsstämma 2016 rösta för att resultat- och balansräkning fastställs, att resultatet disponeras i enlighet med styrelsens förslag och att styrelsen och VD beviljas ansvarsfrihet för räkenskapsåret 2015.

**38 Motion om utvärdering av mobil familjeläkarenhet**

LTV 150941

Bil 42

Maria Dellham (M), Helena Hagberg (L), Birgitta Andersson (C) och Malin Gabrielsson (KD) föreslår i en motion inkommen 2015-07-08 att Landstinget Västmanland genomför en utvärdering av mobil familjeläkarenhet.

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

*Landstingsstyrelsens yttrande*

Verksamheten inom mobil familjeläkarenhet, MFLE, drevs under åren 2011-2012 i projektform. I maj 2013 beslutade landstingsstyrelsen om att permanenta verksamheten, samtidigt som uppdraget var att sänka kostnaderna jämfört med projekt-kostnaden. Verksamheten driftas av förvaltningen Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet och är en del av Vårdval Primärvård i Västmanland. Finansiering sker från Vårdvalet.

2016-03-23

Med MFLE ökar läkartillgängligheten för äldre och multisjuka genom att det, förutom tidigare jourläkaruppgifter, även på jourtid görs hembesök i såväl eget som särskilt boende. Därmed förbättras det medicinska omhändertagandet för äldre och multisjuka patienter i Västmanlands län.

Verksamheten har nu varit igång i snart tre år. Ingen formaliserad uppföljning har skett. Vårdvalet kommer, i anslutning till att Journottagningen Västerås (den så kallade primärvårdsakuten) öppnar, att etablera regelbunden verksamhetsdialog även gällande jourverksamheten i primärvården inklusive MFLE.

Under 2016 diskuteras även mobilitet i hälso- och sjukvården generellt inom Landstinget Västmanland. Västmanlands sjukhus utreder möjligheterna att utöka den mobila verksamheten inom den internmedicinska och geriatriska verksamheten över hela länet. Samtliga sjukhus kommer att delta i den verksamheten. På sikt kan även andra medicinska områden, exempelvis psykiatri, omfattas av en sådan förändring.

Med detta som bakgrund är det önskvärt att en utvärdering av MLFE:s verksamhet sker.

#### **Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut**

1. Motionen bifalls.

### **39 Motion om höjd extra ersättning för nattjästgöring**

LTV 150964

Bil 43

Tomas Högström (M), Helena Hagberg (L), Birgitta Andersson (C) och Malin Gabrielsson (KD) föreslår i en motion inkommen 2015-07-20 att Landstinget Västmanland höjer den särskilda nattersättningen till 3 000 kronor per månad.

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

#### *Landstingsstyrelsens yttrande*

För närvarande pågår inom ramen för Lönestrategiprojektet ett arbete med att se över landstingets olika lösningar för att hantera schemaläggning, arbetstidsvillkor och särskilda ersättningar för de arbetstagare där nattarbete ingår som en större eller mindre del av tjänstgöringen.

Om landstinget ska kunna uppnå rimliga och enhetliga lösningar behöver både arbetstidsvillkor, schemalägningsprinciper och ersättningar för obekvämt tid ses i ett sammanhang och som en helhet. Det är också av vikt för hållbarhet och legitimitet i en framtida lösning att frågorna hanteras på tjänstemannanivå i samråd med berörda fackliga organisationer.

#### **Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut**

1. Motionen avslås.

**40 Motion om att inrätta en ny uppföljningsfunktion inom HR**

LTV 150996

Bil 44

Sverre Royen Linton och Stephanie Bruksgård, båda (M), föreslår i en motion inkommen 2015-08-05 att Landstinget Västmanland inrättar en särskild funktion inom Centrum för HR som genomför uppföljningssamtal med samtliga som väljer att sluta i landstinget, samt att resultatet från dessa samtal sammanställs i en rapport där anledningarna till varför landstingsanställda väljer att sluta redovisas. Denna rapport ska presenteras för landstingsfullmäktige på årlig basis.

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

*Landstingsstyrelsens yttrande*

Att ha vetskap om varför medarbetare väljer att sluta sin anställning i landstinget är en betydelsefull kunskapskälla till vad som kan förbättras och göra landstinget till en mer attraktiv arbetsgivare. Det är lika viktigt att få vetskap om vad som fungerar bra och bör förstärkas.

I ett uppdrag från landstingsplanen 2015-2017 ligger att se över och vidareutveckla landstingets personal- och arbetsgivarpolitik med särskilt fokus på kompetensförsörjning, lönebildning och arbetsmiljö. Kompetensförsörjningsprocessen spänner över att attrahera, rekrytera, utveckla och behålla medarbetare samt avslut på anställningar. Att säkerställa en möjlighet för alla medarbetare som väljer att avsluta sin anställning att ge återkoppling på anställningstiden, och att ta till vara den kunskapen, är därför en viktig del i kompetensförsörjningsprocessen.

I linje med det som påpekas i motionen finns idag en utvecklingspotential i att systematisera hur avslutningssamtal genomförs och sedan hanteras i ett lärande syfte. Det är dock tveksamt om en särskild funktion inom Centrum för HR, för att fokusera enbart på uppföljningssamtal, vore rätt väg att gå. Istället för att lägga resurser på föreslaget arbetssätt borde hela kompetensförsörjningsprocessen beaktas. På Centrum för HR pågår därför ett arbete för en helhetslösning där avslutningssamtalet är en av flera aktiviteter inom kompetensförsörjningsprocessen.

Inom ramen för det arbete som pågår med att vidareutveckla landstingets personal- och arbetsgivarpolitik undersöks möjligheterna till ett it-stöd för kompetensförsörjningens olika delar. Ett sådant verktyg ger förutsättningar för enhetlighet och systematik i flertalet av HR-processerna, till exempel avslutsenkäter och samtal men även medarbetarsamtal, successionsplanering och kompetensplanering. Genom ett it-stöd för HR-processerna finns även möjlighet att ta ut rapporter, analyser, redovisa vid olika tillfällen och följa upp aktiviteter via handlingsplaner.

Rapportering till landstingsfullmäktige på årlig basis skulle dock huvudsakligen öka mängden administration. Landstingsstyrelsen förordar i stället komplettering av informationen inom de kanaler som redan används för rapportering när ett lämpligt it-stöd finns på plats.

**Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut**

1. Motionen avslås.



**41 Motion om akutbilar i psykiatri**

LTV 151045

Bil 45

Maria Andersson Liljedahl (SD) föreslår i en motion inkommen 2015-08-20 att ett projekt med akutbilar inom psykiatri startas i likhet med det pågående i Stockholms läns landsting, samt att projektet utvärderas inom två år efter projektstart och att det därefter tas ställning till om akutbilar inom psykiatri ska in föras i full skala i Landstinget Västmanland.

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

*Landstingsstyrelsens yttrande*

I Stockholm pågår sedan 30 mars 2015 en försöksverksamhet med psykiatrisk akutbil. Syfte är att ge ett bättre akut omhändertagande för psykiskt sjuka människor, men också att avlasta polisen som belastas av transporter för personer med psykisk sjukdom. Projektet har rönt stort intresse och fått pris för nytänkande av Föreningen för ledningsansvariga inom svensk ambulanssjukvård, FLISA.

Landstinget Västmanland följer arbetet med intresse och hoppas på en utvärdering när projektiden avslutas. I sammanhanget är det viktigt att notera att Stockholm har en akutbil på ett väsentligt större befolkningsunderlag och också en delvis annorlunda problematik kring psykiatrisk sjuklighet eftersom det är en storstad. Det är därför inte troligt att Stockholms koncept går att kopiera.

Landstingsstyrelsen delar motionens inställning att psykiatri behöver utvecklas ytterligare. Det är dock inte självklart att det i första hand ska ske genom att införa akutbil.

**Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut**

1. Motionen avslås.

**42 Motion om kostnadsfri behandling vid tandlossning**

LTV 151049

Bil 46

Maria Andersson Liljedahl (SD) föreslår i en motion inkommen 2015-08-20 att kostnadsfri profylax, diagnosticering och behandling av parodontit för invånare i Landstinget Västmanland införs, dock ej för följderna av parodontit, samt att invånare i Landstinget Västmanland informeras om riskerna med parodontit samt att ovan nämnda profylax, diagnosticering och behandling av parodontit är kostnadsfri.

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

*Landstingsstyrelsens yttrande*

Enligt tandvårdslagen (1985:125) 2 § är målet för tandvården en god tandhälsa och en tandvård på lika villkor för hela befolkningen. Riktade ersättningar mot specifika tillstånd eller sjukdomar som till exempel parodontit kan inte anses vara vård på lika villkor.

2016-03-23

Enligt tandvårdslagen 3b § ska patienten få information om sitt tandhälsotillstånd och om de behandlingsmetoder som står till buds. Åtgärder som riktar sig till information, profylax, diagnosticering och behandling av olika tillstånd och sjukdomar regleras i det statliga tandvårdsstödet från Försäkringskassan. Våren 2014 tillsatte regeringen en samlad utvärdering av 2008 års tandvårdsreform. Utredningen har nyligen varit ute på remiss.

Idag ges ersättning genom det statliga tandvårdsstödet till profylax, diagnosticering och behandling av parodontit från Försäkringskassan. Under 2014 fick vuxna västmanlänningar med tillståndet parodontit åtgärder som rapporterades till Försäkringskassan till en summa av cirka 10,6 miljoner kronor. I denna summa är inte åtgärder som utförts av privata vårdgivare medräknade. Då cirka hälften av den vuxna befolkningen får sin tandvård utförd av privata tandläkare kan den totala summan förväntas vara dubbelt så stor, cirka 21 miljoner kronor, i Landstinget Västmanland under 2014.

Att införa kostnadsfri tandvård till en enstaka sjukdomsgrupp inom tandvården i ett separat landsting kan inte bedömas vara tandvård på lika villkor. Förändring av ersättningen på nationell nivå, riktad till flera sjukdomstillstånd, är därför att rekommendera. Det skulle samtidigt ge en mer jämlik tandvård på lika villkor för hela befolkningen.

#### **Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut**

1. Motionen avslås.