

Nämndinitiativ

Angående väntetiderna för svar på gynekologiskt cellprov

Alla kvinnor mellan 23 och 65 kallas vart tredje år till provtagning för att upptäcka och förbygga livmoderhalscancer.

Sedan cellproven infördes i Sverige har antalet konstaterade fall av sjukdomen sjunkit med cirka 67 procent. Därför är det viktigt att de kvinnor som redan kommer på provtagning fortsätter med det samt att landstingen verkar för att generellt öka antalet som kommer till provtagning ytterligare.

Många kvinnor i Västmanland avstår från att komma när de kallas. Med anledning av det uppmärksammade Landstinget Västmanland i våras befolkningen om vikten av att ta cellprov.

Enligt uppgift förekommer nu långa väntetider hos barnmorskor för att få genomföra provet, samt långa väntetider för återkoppling och provsvar.

Om konsekvensen blir att väntetiderna ökar då fler hör sammar kampanjen – blir kampanjen snarare kontraproduktiv än effektiv. Dessutom är det allvarligt om upptäckten av tecken på cancer fördröjs.

Med anledning av ovanstående föreslår vi att landstingsstyrelsen ger landstingsdirektören i uppdrag

- att till Landstingsstyrelsen återrapportera hur långa väntetiderna är för svar på gynekologiskt cellprov samt vilka eventuella åtgärder som kommer vidtas för att korta väntetiderna.



Maria Dellham (M)



Malin Gabrielsson (KD)



Nämndinitiativ till Landstingsstyrelsen

Mer tid för och bättre struktur på verksamhetsuppföljning

Det finns inget egenvärde i långa möten. Samtidigt är det viktigt att en styrelse för en verksamhet ges tid att sätta sig in i och få information om viktig strategisk verksamhet som är på gång. Landstingsstyrelsen är landstingets ledande politiska förvaltningsorgan med ett brett uppdrag som både strategisk styrelse och driftsnämnd.

Det är ganska vanligt att citat "nu är vi xx minuter efter tidsschemat" yttras när våra förvaltningschefer ska gå igenom läget i respektive verksamheter. Detta är ett stressmoment som ofta får följderna att både tjänstemän och politiker hoppar över viktiga delar och frågor. Jag anser att dessa punkter måste få ta tid i anspråk så att alla ledamöter i styrelsen kan ta del av och få möjlighet att kommentera och ställa frågor med anledning av det som presenteras utan att känna onödig stress.

Det är inte rimligt att t.ex. en verksamhet som t.ex. Västmanlands Sjukhus med en budget på runt fyra miljarder får 20 minuter på sig att gå igenom den verksamheten. Särskilt inte när det finns stora ekonomiska utmaningar som det är viktigt att styrelsen arbetar med.

Vidare är det normalt idag att styrelsen får presentationer som kommer föredragas på mötet först efter mötet. Det är inte optimalt då det ofta uppkommer ny information i dessa som inte går att hitta i de utskickade underlagen. Därför anser jag att presentationerna bör skickas ut i förväg – inte nödvändigtvis lika tidigt som övriga handlingar men i alla fall dagen innan mötet.

Jag yrkar därför att Landstingsstyrelsen beslutar

att avsätta erforderlig tid till verksamhetsgenomgångar och att uppdraga åt landstingsdirektören att tillse att presentationer som ska föredragas skickas ut till styrelsen i förväg.

Västerås den 30 november 2016,

Helena Hagberg (L)

Protokollsanteckning med anledning av Förvaltningsplan avseende Västmanlands sjukhus.

Synpunkter

A Invånare/patient

A.3.2 kompletteras med; vårdköerna ska arbetas bort

B. Verksamhets/process

B.3.4 Non profit, punkten utgår eftersom det redan är möjligt att använda sig av denna typ av verksamhetsform. Det krävs därför inget merarbete.

Ny B.3.4 Västmanlands sjukhus ska under planperioden aktivt och positivt tillsammans med våra grannlandsting arbeta med nivåstrukturering.

B.3.5 Västmanlands tre spetsområden med utvecklingsplaner ska fastställas/redovisas under 2017.

C. Ekonomi

C.3.3 Plan för hantering av resultat reglerade underskott ska redovisas.

3.1 Invånare/patientperspektiv

Vi anser att målvärdena är för lågt satta

3.3 Medarbetare

Vi anser att målvärdena är för lågt satta

3.4 Ekonomiperspektiv

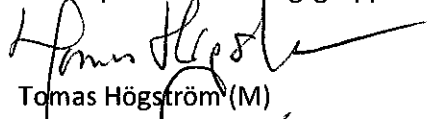
Det finns anledning att ifrågasätta beskrivningen under processmål – målvärden. Det beskrivs i "Förvaltningsplanen" att nuläget är -98 mkr 2016 men det inkluderar 100 mkr i extra ordinära anslag som reduceras med 50 mkr 2017. En mer korrekt beskrivning är att utgå från 148 mkr med målvärde +/- 0 kr i resultat 2017.

5.3 Resultatreglering

Vi konstaterar att några förslag avseende reglerade resultat på totalt 141, mkr inte redovisas utöver förnyad begäran om uppskov.

Vi saknar även beskrivning över åtgärder för att stärka Västmanlands sjukhus intäkter under planperioden.

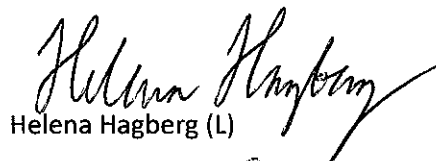
För respektive landstingsgrupp



Tomas Högsström (M)



Birgitta Andersson (C)



Helena Hagberg (L)



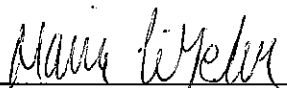
Malin Gabrielsson (KD)



Protokollsanteckning gällande "Förvaltningsplan 2017-2019 för Västmanlands sjukhus" ärende 7, Landstingsstyrelsen 2016-11-30

Sverigedemokraterna väljer att inte delta i beslutet då vår budget, vilken innehöll väsentligt mer resurser till den Västmanländska sjukvården, inte vann gehör när budgeten antogs i juni.

För Sverigedemokraterna Landstinget Västmanland



Maria Liljedahl (SD)

Protokollsanteckning med anledning av landstingsstyrelsens behandling av Förvaltningsplan 2017-2019 för PPHV.

Synpunkter

Det finns anledning att verksamheterna sätter nytt målvärde för BUP åtgärd.


Beträffande nedläggningen Lövhaga så var motivet att det var nödvändig för att finansiera inrättande av slutenvårdsplatser i vuxenpsykiatri. Vi noterar nu att effekten av åtgärden inte kommer att ge de pengar som redovisades.

I övrigt anser vi att Förvaltningsplanen hade varit bättre om den byggts på Landstingsalliansen budget och plan för 2017-2019.

För respektive partigrupp



Tomas Högström (M)



Helena Hagberg (L)



Birgitta Andersson (C)



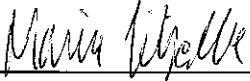
Malin Gabrielsson (KD)



Protokollsanteckning gällande "Förvaltningsplan 2017-2019 för Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet" ärende 8, Landstingsstyrelsen 2016-11-30

Sverigedemokraterna väljer att inte delta i beslutet då vår budget, vilken innehöll väsentligt mer resurser till den Västmanländska sjukvården, inte vann gehör när budgeten antogs i juni.

För Sverigedemokraterna Landstinget Västmanland




Maria Liljedahl (SD)



**Protokollsanteckning gällande "Förvaltningsplan 2017-2019
Verksamhets- och ledningsstöd" ärende 9, Landstingsstyrelsen
2016-11-30**

Sverigedemokraterna väljer att inte delta i beslutet då vår budget inte vann gehör när budgeten antogs i juni.

För Sverigedemokraterna Landstinget Västmanland



Maria Liljedahl (SD)

Yttrande över Ds 2016:29 Privata sjukvårdsförsäkringar inom offentligt finansierad hälso- och sjukvård

Antalet som efterfrågar privata sjukvårdsförsäkringar ökar. Det är ett problem enligt regeringen.

Det regeringen i departementsskrivelsen glömmer eller låter bli att redovisa är orsakssambandet mellan brister i den offentliga vården och ökningen av privat tecknade sjukvårdsförsäkringar. När köer och väntan blir regel i den offentligt finansierade sjukvården växer andra lösningar fram.

Vi anser att kompletteringarna av lagstiftningen inte är nödvändiga. Nuvarande regelverk räcker. Vi hade hellre sett att regeringen redovisat ett batteri med åtgärder för att komma till rätta med de långa vårdköerna.

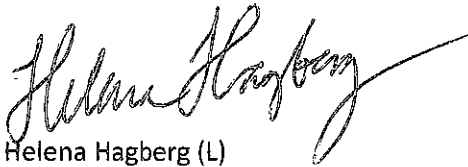
Det finns också anledning att ifrågasätta hur bestämmelserna ska tillämpas. På vilka kriterier som bedömningen ska göras och den brist på analys och konsekvensbeskrivningar som kännetecknar skrivelsen.

Vi avvisar förslaget.


För respektive landstingsgrupp



Tomas Högröm (M)



Helena Hagberg (L)



Birgitta Andersson (C)



Malin Gabriéllsson (KD)



**Reservation gällande ärende 19, "Yttrande över remiss från
Justitiedepartementet, Åldersbedömning tidigare i asylprocessen"
(Ds 2016:48), LS 161130**

Landstingsstyrelsen har i uppgift att yttra sig över Ds 2016:37, och Sverigedemokraterna yrkar att följande svar skall lämnas:

Yttrande över remissen Åldersbedömning tidigare i asylprocessen

Landstinget Västmanland vill framföra följande synpunkter angående remissen Åldersbedömning tidigare i asylprocessen (Ds 2016:37). Landstinget anser att det är bra att en bedömning av en asylsökande utlännings ålder fattas i ett tidigare skede i asylprocessen.

Det är också viktigt att tydliggöra hur ansökningar före den 1 februari 2017 ska hanteras och vilka konsekvenser det medför att de inte omfattas av författningsändringarna. Landstinget anser att hänsyn måste tas till felmarginalerna som finns inom de medicinska metoderna. Vid osäkerhet om individen är 18 år eller inte, anser landstinget att beslut ska fattas till individens nackdel, då det åligger den asylsökande att styrka sin ålder och identitet vilket innebär att individen ska betraktas som en vuxen.

Det är av största vikt att medicinsk åldersbedömning ska utföras av medicinskt utbildad personal och att det tydligt regleras var undersökningarna ska genomföras. Författningsändringarna föreslås träda i kraft (1 maj 2017) innan Socialstyrelsen utrett och rapporterat till regeringen (november 2017) om undersökningsmetoder. Det är av stor vikt att tydliggöra konsekvenser av skillnader i undersökningsmetoder och hur det kan komma att påverka individer om de inte kan styrka sin ålder samt undanhåller information om sin ålder.

Den asylsökande ska vara skyldig att genomgå en åldersbedömning och i de fall den asylsökande vägrar skall denne betraktas som vuxen.

Med hänvisning till EU-direktivet är det av stor vikt att en harmonisering av medlemsstaternas hantering av medicinska åldersbedömningar beaktas.

Då vårt yrkande ej vann gehör så väljer Sverigedemokraterna att reservera sig mot beslutet.

Maria Liljedahl (SD)

Protokollsanteckning från Centerpartiet och Liberalerna

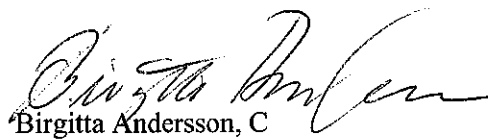
med anledning av beslut i Landstingsstyrelsen 2016-11-30,

tillsättningen av strategisk regional beredning 2017-01-01 till 2018-12-31

Liberalerna och Centerpartiet anser att alla partier i landstingsstyrelsen borde ingå i den strategiska regionala beredningen.

I reglementet framgår att den regionala beredningen ska spegla majoriteten i landstinget. Om landstingsstyrelsen i detta läge hade valt att tillsätta 10 platser i den strategiska regionala beredningen, där 5 gått till majoriteten och 5 till oppositionen, hade det varit möjligt att ge företrädare för alla partier i landstinget en plats i beredningen och ändå genom kommunala mandat spegla majoriteten i landsting. På så sätt hade beredningen levt upp till reglementet och varit bättre förankrad bland partierna i landstinget.


Helena Hagberg, L


Birgitta Andersson, C

Organ	Landstingsstyrelsens arbetsutskott
Plats	Sammanträdesrum Mälaren, Landstingshuset, Västerås
Tidpunkt	Onsdagen den 12 oktober 2016
Ledamöter	Denise Norström (S), Ordförande Lena Johansson (S) Hans Jansson (V), 1:e vice ordförande Andreas Porswald (MP) Tomas Högström (M) Maria Dellham (M) Helena Hagberg (L)
Övriga	Anders Åhlund, landstingsdirektör Nils-Eric Gustavsson, ekonomidirektör Lennart Iselius, hälso- och sjukvårdsdirektör Mats Beskow, HR-direktör Christina Jogér, förvaltningschef Benita Gren Karlsson, administrativ chef Christina Ersson, mötessekreterare Berith Östberg, budgetchef Annette Daneryd, utvecklingschef Västmanlands sjukhus Andreas Engstedt, kanslissekreterare

§ 77 Fastställande av föredragningslista

Arbetsutskottets beslut

1. Den preliminära föredragningslistan fastställs.

§ 78 Föregående protokoll

Anmäls att protokollet från sammanträdet 2016-09-14 justerats i föreskriven ordning.

§ 79 Justering

Arbetsutskottets beslut

1. Hans Jansson utses att jämte ordföranden justera dagens protokoll.

§ 80 Nästa sammanträde

Arbetsutskottets beslut

1. Nästa ordinarie sammanträde ska äga rum onsdagen den 16 november 2016.

Att justeringen tillkännagivits på landstingets anslagstavla
2016-10- intygas:

Christina Ersson