

Organ	Landstingsstyrelsen
Plats	Sammanträdesrum Mälaren, Landstingshuset, Västerås
Tidpunkt	Onsdagen den 30 november 2016, klockan 09.00
Ledamöter	Denise Norström (S), Ordförande Kenneth Östberg (S) Tommy Levinsson (S) Lena Johansson (S) Ulrika Spårebo (S) Mikael Peterson (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)
Ersättare	Aurora Pirraku Eriksson (S) Fehmi Paulus (S) Karin Thorborg (V) Pernilla Rinsell (MP) Mikael Andersson Elfgren (M) Gunnar Björnstad (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 Håkan Wittgren, sjukhuschef Christina Jogér, förvaltningschef Marianne Bergendal, förvaltningschef 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 protokollet från sammanträdet 2016-10-26 justerats i föreskriven ordning.

3 Justering

Förslag till beslut

1. Birgitta Andersson utses att jämte ordföranden justera dagens protokoll.

4 Nästa sammanträde

Förslag till beslut

1. Landstingsstyrelsens nästa ordinarie sammanträde ska äga rum onsdagen den 21 december 2016.

5 Muntlig information

- Kl. 9.00 – 10.00 Utbildning för det regionala uppdraget
- Information från förvaltningscheferna
 - Förvaltningsplan 2017-2019 och Månadsrapport till och med oktober 2016 för Västmanlands sjukhus
 - Förvaltningsplan 2017-2019 och Månadsrapport till och med oktober 2016 för Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet
 - Förvaltningsplan 2017-2019 och Månadsrapport till och med oktober 2016 för Verksamhets- och ledningsstöd
- Kundenkät Verksamhets- och ledningsstöd
- Lägesrapport jourmottagningen
- Läkemedelspeng
- Oberoende av hyrläkare
- Månadsrapport till och med oktober 2016 för Landstinget Västmanland

6 Samverkan med fackliga organisationer

Ärendena i föredragningslistan har behandlats enligt MBL samt i central samverkansgrupp 2016-12-13.

7 Förvaltningsplan 2017-2019 för Västmanlands sjukhus

LTV 161645

Bil 1

Förvaltningsplanen beskriver förvaltningens mål, uppdrag och ram samt vilka åtgärder som ska genomföras för att nå måloppfyllelse. Planen utgår från Landstingsplanen och de planeringsförutsättningar som fastställts av landstingsstyrelsen.

Förvaltningsplanen är en rullande treårsplan där år två och tre utgör ingång i kommande års plan. Landstingsstyrelsen äger rätt att revidera förvaltningsplanen.

Västmanlands sjukhus hade i bokslut 2014 ett underskott på 150 miljoner kronor. Betinget är att uppnå ekonomiska effekter av insatta åtgärder som motsvarar 50 miljoner kronor per år under en treårsperiod. Under tiden detta arbete pågår

2016-11-30

tillförs Västmanlands sjukhus enligt landstingsfullmäktiges beslut extra ersättning med 100 miljoner kronor 2016 och 50 miljoner kronor 2017. Inom förvaltningen pågår olika aktiviteter för att uppnå balans mellan verksamhet och ekonomi.

Förslag till beslut

1. Förvaltningsplan Västmanlands sjukhus 2017 - 2019 godkänns.
2. Landstingsstyrelsens ordförande får i uppdrag att teckna förvaltningsplan med förvaltningschefen för Västmanlands sjukhus.

8 Förvaltningsplan 2017-2019 för Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet*LTV 161580*

Bil 2

Förvaltningsplanen beskriver förvaltningens mål, uppdrag och ram samt vilka åtgärder som ska genomföras för att nå måluppfyllelse. Planen utgår från Landstingsplanen och de planeringsförutsättningar som fastställts av landstingsstyrelsen.

Förvaltningsplanen är en rullande treårsplan där år två och tre utgör ingång i kommande års plan. Landstingsstyrelsen äger rätt att revidera förvaltningsplanen.

Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet har i prognosen utifrån augustiutfallet ett beräknat underskott på 32 miljoner kronor 2016. För den vårdvalsfinansierade verksamheten (landstingsdrivna vårdcentraler) beräknades underskottet till 11,9 miljoner kronor. Inom förvaltningen pågår olika aktiviteter för att uppnå balans mellan verksamhet och ekonomi.

I anslaget till landstingsstyrelsens förfogande har 5 miljoner kronor reserverats för introduktionstjänster vid Oxbackens vårdcentral och 0,3 miljoner kronor för mottagning för hemlösa i Köping. Förvaltningen ansvarar för dessa verksamheter.

Förslag till beslut

1. Landstingsstyrelsen godkänner att de 5 miljoner kronor för introduktionstjänster vid Oxbackens vårdcentral och de 0,3 miljoner kronor för hemlösa i Köping, vilka är reserverade i anslaget till landstingsstyrelsens förfogande 2017, tas i anspråk.
2. Förvaltningsplan Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet 2017 - 2019 godkänns.
3. Landstingsstyrelsens ordförande får i uppdrag att teckna förvaltningsplan med förvaltningschefen för Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet.

9 Förvaltningsplan 2017-2019 för Verksamhets- och ledningsstöd*LTV 161646*

Bil 3

Förvaltningsplanen beskriver förvaltningens mål, uppdrag, ram, intern ersättning samt vilka åtgärder som ska genomföras för att nå måluppfyllelse. Planen utgår från Landstingsplanen och de planeringsförutsättningar som fastställts av landstingsstyrelsen.

Förvaltningsplanen är en rullande treårsplan där år två och tre utgör ingång i kommande års plan. Landstingsstyrelsen äger rätt att revidera förvaltningsplanen.

2016-11-30

I anslaget till landstingsstyrelsens förfogande har 2,1 miljoner kronor reserverats för att utveckla verksamhetsnära service (VNS) och verksamhetsnära administration (VNA). Förvaltningen ansvarar för dessa verksamhet.

Förslag till beslut

1. Landstingsstyrelsen godkänner att de 2,1 miljoner kronor för utveckling av VNS och VNA som är reserverade i anslaget till landstingsstyrelsens förfogande 2017 tas i anspråk.
2. Förvaltningsplan Verksamhets- och ledningsstöd 2017- 2019 godkänns.
3. Landstingsstyrelsens ordförande får i uppdrag att teckna förvaltningsplan med förvaltningschefen för Verksamhets- och ledningsstöd.

10 Förlängning av tid för återställande av reglerat resultat för Västmanlands sjukhus

LTV 160374

Landstinget Västmanland tillämpar resultatreglering. Enligt modellen ska 30 procent av resultatet stanna i verksamheten. Vid underskott ska åtgärdsplan upprättas och återställande ska ske inom två år. Landstingsstyrelsen kan dock besluta om avvikelse avseende tiden för återställande.

Enligt beslut i Landstingsfullmäktige 20 april 2016 ska resultatreglering ske för 2015 med 25,5 miljoner kronor för Västmanlands sjukhus. Detta ska enligt resultatregleringsmodellen ske inom två år.

I Landstingsstyrelsen 25 november 2015 § 291 medgavs Västmanlands sjukhus förlängning av tiden för återställande av reglerat underskott 2011, 2012, 2013 och 2014 till utgången av 2019.

Belopp i mkr	2011	2012	2013	2014	2015	Summa
Resultat	-182,2	-100,6	-128,5	-151,2	-177,5	
Justering i bokslutsdialog	30,0	34,0	54,3	59,1	92,6	
Resultat efter justering	-152,2	-66,6	-74,2	-92,1	-84,9	
Varav 30 % resultatreglerat	-45,7	-20,0	-22,3	-27,6	-25,5	-141,1
Tidigare beslut om förlängd tid för återställande						
LS 2015 § 291	Utgång 2019	Utgång 2019	Utgång 2019	Utgång 2019		

Arbete med ekonomi i balans

Inom Västmanlands sjukhus pågår ett intensivt arbete med ekonomi i balans. Det är tidskrävande, men många aktiviteter och åtgärder pågår. Arbetet är långsiktigt och målinriktat och kommer att pågå under en treårsperiod fram till 2018.

2016-11-30

Bedömningen är att förvaltningen innan utgången av 2017 inte kommer att ha förmågan att återställa 2015 års reglerade resultat, -25,5 miljoner kronor, enligt tabellen ovan. Fokus kommer att ligga på den åtgärdsplan som finns framtagen för ordinarie verksamhet och som kommer att pågå till 2018.

Förvaltningen har därför begärt att landstingsstyrelsen beslutar om avvikelse avseende tiden för återställande av 2015 års underskott fram till utgången av 2019.

Förslag till beslut

1. Landstingsstyrelsen medger att tiden för återställande av reglerat resultat från 2015 förlängs fram till utgången av 2019.

11 Möjlighet för invånarna att följa beslutsfattandet i landstingsstyrelsen

LTV 161647

Landstingsfullmäktige beslutade 2016-11-23 § XX att avslå en motion om att öppna upp landstingsstyrelsens möten för allmänheten, eftersom det av säkerhetsskäl inte går att ge allmänheten tillträde till den möteslokal som används.

Styrelsen delar dock motionärens uppfattning om att det är viktigt att säkerställa att invånarna får möjlighet till tidig insyn i ärenden.

Det kan också öka befolkningens tilltro till demokratin och förståelsen för de beslut som fattas. Ett sätt kan vara att ge invånarna möjlighet att i realtid följa beslutsfattandet i landstingsstyrelsen digitalt.

Förslag till beslut

1. Landstingsdirektören får i uppdrag att se över vilka möjligheter som finns för invånarna att i realtid följa beslutsfattandet vid landstingsstyrelsens sammanträden digitalt.

12 Styrdokument för ungdomsmottagningar i Västmanland

LTV 161648

Beskrivning av ärendet

Bil 4

Västmanlands kommuner och landsting, VKL, har i samverkan med tjänstemän från landstinget tagit fram ett första styrdokument gällande ungdomsmottagningsverksamheten i länet. Ärendet är förankrat i VKL:s chefsforum för tjänstemannasamverkan mellan kommuner och landsting samt i Vård- och omsorgsberedningen.

Ur landstingets perspektiv, med målsättningen att nå en rättvis och jämlik vård i hela länet, är detta ett angeläget dokument att ha som utgångspunkt vid kommande arbete med att utveckla ungdomsmottagningsverksamheten.

Till dokumentet hör även en avtalsmall som ska fungera som underlag för att likvärdighet uppnås i hela länet i kommande diskussioner om att teckna konkreta avtal mellan landstinget och samtliga kommuner i länet (enskild kommun eller gruppering av kommuner som samverkar kring uppdraget).

I ett kommande ärende till landstingsstyrelsen kommer primärvårdsprogrammet 2017 gällande ungdomsmottagningar att tydliggöra landstingets krav på vård-

centralerna att bidra med framför allt barnmorskeresurser enligt den nivå som styrdokumentet anger.

Invånarperspektiv

Förslaget innebär en satsning på ungdomar i åldersgruppen 13-23 år med målsättningen att nå ut i hela länet med likvärdiga insatser.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

För landstingets del är satsningen finansierad via landstingsstyrelsens beslut § 193/2016 då Primärvårdsprogrammets övergripande ekonomiska och verksamhetsmässiga satsningar beslutades. Länets kommuner behöver i varierande omfattning göra satsningar i kommande budgetar för att leva upp till det kommunala åtagandet enligt styrdokumentet.

Miljökonsekvenser

Förslagen har inga direkta miljöpåverkande effekter.

Uppföljning

Landstinget kommer löpande följa upp följsamheten till styrdokumentet från såväl våra egna verksamheter (vårdcentralerna) som hur samverkan utvecklas via tecknande av avtal med kommunerna. Tecknande av avtal kan ske på tjänstemannanivå från landstingets sida, som en form av verkställighet av detta styrdokuments intentioner.

Förslag till beslut

1. Förslaget till styrdokument och avtalsmall godkänns.
2. Landstingsdirektören får i uppdrag att utse företrädare för landstinget till förhandlingar med länets kommuner i syfte att teckna avtal, alternativt revidera befintligt avtal.

13 Läkemedelsersättning till familjeläkare 2017

LTV 161649

Sammanfattning

Ärendet syftar till att fastställa ersättningsnivån för den så kallade läkemedelspengen till familjeläkarenheterna i Västmanland gällande 2017. Ersättningen föreslås uppgå till 55 miljoner kronor och utbetalas enligt gällande rutin från den centralt tilldelade ramen "Läkemedel".

Beskrivning av ärendet

Läkemedelsenheten tilldelas årligen en central ram för läkemedel som bland annat ska täcka kostnaderna för allmänläkemedel inklusive läkemedelspengen.

Läkemedelsenheten har sedan introduktionen av decentraliserat kostnadsansvar (DEKAL) hanterat läkemedelspengen till familjeläkarenheterna. Läkemedelspengen ska täcka 20 procent av den allmänläkemedelskostnad som enheten genererar. Resterande 80 procent täcks av den centrala ramen för läkemedel, som Läkemedelsenheten ansvarar för. I modellen för DEKAL finns ett maximalt över- respektive underskott per listad patient som en verksamhet kan erhålla/bära.

2016-11-30

Läkemedelsenheten tar i oktober månad fram ett statistikunderlag baserat på läkemedelskostnaderna föregående 12 månader. Utifrån underlaget utarbetas en prognos för kommande år där hänsyn bland annat tas till kända förändringar som till exempel patentutgångar och förändringar i vilka läkemedelssubstanser som kommer att räknas till allmänläkemedel. Läkemedelsenheten förfogar således över den totala läkemedelsbudgeten för allmänläkemedel och föreslår utifrån prognosen ersättningen för allmänläkemedel.

Invånarperspektiv

Förslaget medför inga särskilda konsekvenser för allmänheten.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Prognosen för 2016 visar ett samlat underskott för familjeläkarenheternas finansiering av allmänläkemedel motsvarande cirka 1,8 miljoner kronor, vilket inte inträffat tidigare år. Det är av stor vikt att det samlade resultatet för familjeläkarenheterna är positivt, då detta ger incitament för en rationell läkemedelsförskrivning.

Kostnaderna för allmänläkemedel prognosticeras öka under 2017. Prognosen baseras bland annat på indikationer från Socialstyrelsen. Hänsyn har också tagits till den föreslagna allmänläkemedelsförteckningen 2017 samt en ökande trend av kostnader för diabetesläkemedel, samt även volymer och förskrivningsmönster. En viss buffert bör dessutom finnas för oförutsedda kostnadsökningar. Med hänsyn till detta föreslås ersättningen baseras på en prognosticerad kostnad motsvarande 275 miljoner kronor.

Miljökonsekvenser

Vid framtagande av Basläkemedelslistan tas hänsyn till substansernas miljöpåverkan i de fall det finns miljöinformation. Följsamhet till baslistan följs kontinuerligt.

Uppföljning

Läkemedelsenheten följer månadsvis resultatet.

Förslag till beslut

1. Ersättning för allmänläkemedel utgår med 55 miljoner kronor för 2017. Finansiering sker från den centrala ramen för läkemedelskostnader.

14 Tobacco Endgame - Rökfritt Sverige 2025

LTV 161650

Bil 5

Landstinget Västmanland bör uttala sitt stöd för en långsiktig utfasningsstrategi för rökningen i Sverige genom att ställa sig bakom opinionsbildningsprojektet Tobacco Endgame – Rökfritt Sverige 2025.

Bakgrund

Tobaksrökningen är ur medicinsk, social, miljömässig, etisk och samhällsekonomisk synvinkel ett av världens allvarligaste folkhälsoproblem. Och samtidigt ett av de bäst förebyggbara.

Omvärldsanalys

Bland annat Nya Zeeland, Irland, Finland och Skottland har genom politiska beslut tagit initiativ till en ytterligare skärpning. Ett måldatum har preciserats då tobaksrökning ska ha minskat till mindre än 5 procent av befolkningen, och därmed inte längre utgör ett dominerande folkhälsoproblem.

Nationella aspekter

I Sverige har Tobaksfakta, oberoende tankesmedja, och dess medlemsorganisationer tagit initiativet till en svensk version: Tobacco Endgame - Rökfritt Sverige 2025.

Regionala aspekter

Landstinget Västmanland har flera policydokument och program som går i linje med Tobacco Endgame – Rökfritt Sverige 2025.

Invånarperspektiv

Landstinget Västmanlands arbete för minskat tobaksbruk bidrar till färre tobaksbrukare i länet, vilket i sin tur leder till förbättrad folkhälsa, minskad ojämlikhet i hälsa och färre nya sjukdomsfall orsakade på grund av rökningen.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Att Landstinget Västmanland ställer sig bakom Tobacco Endgame genererar inga ekonomiska konsekvenser eller åtaganden.

Miljökonsekvenser

Ärendet bedöms inte medföra miljökonsekvenser.

Uppföljning

Att landstinget ställer sig bakom Tobacco Endgame kräver ingen uppföljning då det är viljeyttring.

Förslag till beslut

1. Landstinget Västmanland ställer sig bakom Tobacco Endgame.

15 Överenskommelse om försäkringsmedicinska utredningar

LTV 161439

Bil 6

Styrelsen för Sveriges kommuner och landsting, SKL, har beslutat att godkänna ett förslag till överenskommelse om försäkringsmedicinska utredningar 2016-11-01 -- 2017-12-31.

SKL och Regeringen har haft en överenskommelse om att genomföra försäkringsmedicinska utredningar i form av särskilt läkarutlåtande om hälsotillstånd (SLU) och teambaserad medicinsk utredning (TMU) under perioden 2010-2016 där samtliga landsting/regioner har tillhandhållit utredningar. Det har också funnits en överenskommelse om en pilotverksamhet med sju landsting om att genomföra Arbetsförmågeutredningar (AFU) 2013-2016.

Överenskommelsen innebär att regeringen och SKL är överens om att staten reserverar medel under perioden 2016-11-01 -- 2017-12-31 för ersättning till

landsting som, inom föreskriven tid, levererar SLU, TMU och AFU efter beställning från Försäkringskassan.

Förslag till beslut

1. Informationen noteras.

16 Nämndinitiativ om uppdatering av ledningssystemet

LTV 161559

Bil 7

Malin Gabrielsson (KD) lämnade vid landstingsstyrelsens sammanträde 2016-10-26 in nämndinitiativ med förslag om att landstingsstyrelsen ger landstingsdirektören i uppdrag att landstingets samtliga verksamheter ska uppdatera ledningssystemet med adekvata dokument.

Landstingets ledningssystem är ett integrerat ledningssystem som täcker in alla verksamheter inom landstinget. Ledningssystemet ska vara kvalitetssäkrat/ certifierbart och inom vissa verksamheter även stödja ackreditering. Det är behovsstyrt, vilket leder till att vissa verksamheter kräver mer dokumentation än andra.

Lagar och andra krav som ställs på verksamheterna uppfylls genom olika styrande och redovisande dokument. Stora delar av landstingets verksamhet genomgår regelbundet granskningar av myndigheter som kräver att det finns en tydlighet i organisation, ansvar, arbetssätt och uppföljning.

Alla medarbetare inom landstinget har att följa de styrande dokument som finns, både landstingsövergripande och dem som gäller respektive verksamhet. Som ytterst ansvarig för verksamheten har landstingsdirektören därmed redan uppdraget att se till att ledningssystemet fortlöpande hålls uppdaterat.

Förslag till beslut

1. Nämndinitiativet lämnas utan åtgärd.

17 Yttrande över revisionsrapporten Granskning av överföring av patientinformation

LTV 161265

Bil 8

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

Ett förslag till yttrande har tagits fram.

Förslag till beslut

1. Förslaget överlämnas till landstingets revisorer som landstingsstyrelsens yttrande.

18 Yttrande över remiss från Socialdepartementet, Privata sjukvårdsförsäkringar inom offentligt finansierad hälso- och sjukvård*LTV 161236*

Socialdepartementet har överlämnat remissen Privata sjukvårdsförsäkringar inom offentligt finansierad hälso- och sjukvård, Ds 2016:29, till Landstinget Västmanland för yttrande.

Bil 9 Ett förslag till yttrande har tagits fram.

Förslag till beslut

1. Förslaget överlämnas till Socialdepartementet som Landstinget Västmanlands yttrande.

19 Yttrande över remiss från Justitiedepartementet, Åldersbedömning tidigare i asylprocessen*LTV 161379*

Justitiedepartementet har överlämnat remissen Åldersbedömning tidigare i asylprocessen, Ds 2016:37, till Landstinget Västmanland för yttrande.

Bil 10 Ett förslag till yttrande har tagits fram.

Förslag till beslut

1. Förslaget överlämnas till Justitiedepartementet som Landstinget Västmanlands yttrande.

20 Yttrande över remiss från Socialstyrelsen, Screening för förmaksflimmer i syfte att förebygga stroke*LTV 161653*

Socialstyrelsen har överlämnat remissen Screening för förmaksflimmer i syfte att förebygga stroke till Landstinget Västmanland för yttrande.

Bil 11 Ett förslag till yttrande har gemensamt tagits fram inom Uppsala-Örebro sjukvårdsregion.

Förslag till beslut

1. Förslaget överlämnas till Socialstyrelsen som Landstinget Västmanlands yttrande.

21 Månadsrapport till och med oktober 2016 för Västmanlands sjukhus*LTV 161625*

Bil 12 Föreligger månadsrapport till och med oktober 2016 från Västmanlands sjukhus.

I månadsrapporten prognostiseras helårsresultatet till minus 106 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.

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.

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 förvaltningschefen 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.
2. I övrigt läggs förvaltningens månadsrapport till handlingarna.

22 Månadsrapport till och med oktober 2016 för Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet

LTV 161625

Bil 13

Föreligger månadsrapport till och med oktober 2016 för förvaltningen Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet.

I månadsrapporten prognostiseras helårsresultatet för förvaltningens om helhet till minus 34 miljoner kronor, varav Primärvård minus 13,2 miljoner kronor och Psykiatri, habilitering och ledning minus 20,8 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.

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.

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.
2. I övrigt läggs förvaltningens oktoberrapport till handlingarna.

23 Månadsrapport till och med oktober 2016 för Verksamhets- och ledningsstöd*LTV 161625*

Bil 14 Föreligger månadsrapport till och med oktober 2016 för förvaltningen Verksamhets- och ledningsstöd. Förvaltningens prognostiserar ett helårsresultat på 6,1 miljoner kronor.

Förslag till beslut

1. Förvaltningens oktoberrapport läggs till handlingarna.

24 Månadsrapport till och med oktober 2016 för Landstinget Västmanland*LTV 161625*

Bil 15 Enligt Kommunallagen 6 kap, § 2 ska styrelsen uppmärksamt följa de frågor som kan inverka på kommunens eller landstingets utveckling och ekonomiska ställning.

Den aktuella rapporten beskriver på landstingsnivå utfallet till och med oktober månad 2016 samt en helårsprognos.

För helåret prognostiseras resultatet till 125 miljoner kronor inom intervallet plus/minus 20 miljoner kronor. Verksamheternas senaste prognos är totalt ett underskott på 97,0 miljoner kronor. I det prognostiserade underskottet finns en obalans för Västmanlands sjukhus på 106 miljoner kronor och för Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet på 34 miljoner kronor. För övriga verksamheter beräknas totalt ett överskott på 43 miljoner kronor. Budgeterat resultat för 2016 är 100 miljoner kronor.

Jämfört med septemberprognosen förväntas resultatet för helåret bli 15 miljoner kronor bättre. Prognosförbättringen beror i huvudsak på högre överskott inom styrelsens anslag. Det totala prognostiserade resultatet för verksamheterna beräknas bli marginellt (0,8 miljoner kronor) bättre.

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

Förslag till beslut

1. Månadsrapport till och med oktober 2016 för Landstinget Västmanland läggs till handlingarna.

25 Valärenden*Nyval***a) Strategisk regional beredning, 2017-01-01 - 2018-12-31**

Nio ledamöter, varav en ordförande och en vice ordförande

Ledamöter

1. Denise Norström (S), Västerås kommun
2. Hans Jansson (V), Västerås kommun
3. Tomas Högström (M), Västerås kommun
4. NN, X kommun
5. NN, X kommun

2016-11-30

6. NN, X kommun
7. NN, X kommun
8. NN, X kommun
9. NN, X kommun

OrdförandeVice ordförande**Samverkansgrupp äldre, 2017-01-01—2018-12-31**

Tre ledamöter, varav en ordförande, och tre personliga ersättare

Ledamöter

1. NN, X kommun
2. NN, X kommun
3. NN, X kommun

Ersättare

1. NN, X kommun
2. NN, X kommun
3. NN, X kommun

Ordförande**Samverkansgrupp barn och unga**

Tre ledamöter, varav en ordförande, och tre personliga ersättare

Ledamöter

1. NN, X kommun
2. NN, X kommun
3. NN, X kommun

Ersättare

1. NN, X kommun
2. NN, X kommun
3. NN, X kommun

Ordförande**Samverkansgrupp kultur och idrott**

Tre ledamöter, varav en ordförande, och tre personliga ersättare

Ledamöter

1. NN, X kommun
2. NN, X kommun
3. NN, X kommun

Ersättare

1. NN, X kommun
2. NN, X kommun
3. NN, X kommun

Ordförande**Förslag till beslut**

1. Valen förrättas enligt förslaget.

26 Anmälningssärenden

- Bil 16
- a) Protokoll från sammanträde med landstingsstyrelsens arbetsutskott 2016-10-12
 - b) Protokoll från sammanträde med beredning för folkhälsa och sjukvård 2016-11-08
 - c) Protokoll från sammanträde med ambulansdirigeringsnämnden 2016-10-24
 - d) Protokoll från sammanträde med DU-nämnden 2016-10-21
 - e) Protokoll från sammanträde med styrelsen för Folktandvården Västmanland AB 2016-10-07
 - f) Protokoll från sammanträde med styrelsen för Västmanlandsmusiken 2016-10-25
 - g) Protokoll från sammanträde med Norra Västmanlands samordningsförbund 2016-09-14
 - h) Protokoll från sammanträde med Samordningsförbundet Västerås 2016-10-21
 - i) Protokoll från sammanträde med styrelsen för Västmanlands kommuner och landsting, VKL, 2016-10-21
- Bil 17
- j) Delårsrapport 2 2016 från Kollektivtrafiknämnden
- Bil 18
- k) Delårsrapport 2 2016 från AB Transitio
- Bil 19
- l) Planeringsförutsättningar 2017 för Kollektivtrafikförvaltningen
- Bil 20
- m) Regeringsbeslut Uppdrag att följa upp regeringens satsning på förlossningsvården och andra insatser för kvinnors hälsa 2015-2019
- Bil 21
- n) Skrivelse från Socialdepartementet, Regeringsbeslut Ansökan om medel för att förbättra sexuell och reproduktiv hälsa och sprida kunskap om sexuella och reproduktiva rättigheter (LTV 161678)
- Bil 22
- o) Remiss från Socialdepartementet, Promemorian Ansvar för de försäkringsmedicinska utredningarna (LTV 161692). Remissen besvaras vid sammanträdet 2017-02-08.
- Bil 23
- p) Remiss från Justitiedepartementet, Snabbare omval och förstärkt skydd för valhemligheten, SOU 2016:71 (LTV 161583). Remissen besvaras vid sammanträdet 2017-02-08.
- Bil 24
- q) Remiss från Socialstyrelsen, Nya föreskrifter och allmänna råd om vårdgivares systematiska patientsäkerhetsarbete (LTV 161560). Remissen besvaras vid sammanträdet 2016-12-21.
- Bil 25
- r) Remiss från Socialstyrelsen, Cystisk fibros, screening (VS 160389). Remissen besvaras vid sammanträdet 2016-12-21.
- Bil 26
- s) Remiss från Socialstyrelsen, Screening för förmaksflimmer i syfte att förebygga stroke (LTV 161653). Remissen besvaras vid sammanträdet 2016-12-21.

Förslag till beslut

1. Anmälningssärendena läggs till handlingarna.