

Närvarobilaga

Mötesdatum 2016-02-17

Plats	Ledamot	Ersättare	Parti	Ankom	Utgick
77	Andersson, Glenn (Ordförande)		S	09:03	17:46
76	Duán, Annika (1:e v Ordf)	Rydell, Anders	S	09:03	17:46
75	Strandlund, Hans (2:e v Ordf)		M	09:03	17:46
72	Aldefors, Lars		L	09:03	17:46
29	Andersson Elfgren, Mikael		M	09:03	17:46
34	Andersson, Birgitta		C	09:03	17:46
20	Avdic Karlsson, Dan		V	09:03	17:46
46	Bark, Mattias	Faraj, Hadi	S	09:03	17:46
62	Björnstad, Gunnar	Matikainen Lecklin, Asta	M	09:03	17:46
68	Brandhill, Börje		SD	09:03	17:46
28	Bruksgård, Stephanie		M	09:03	17:46
43	Carlesson, Per		S	09:03	17:46
30	Coenraads, Åsa		M	09:03	12:26
30	Coenraads, Åsa		M	13:30	17:46
32	Dellham, Maria		M	09:03	16:39
40	Dostál, Roman		S	09:03	17:46
65	Edman, Magnus		SD	09:03	17:46
56	Ekblad, Magnus		C	09:03	17:46
31	Eljansbo, Hans		M	09:03	17:46
69	From Utterstedt, Ann-Christine		SD	09:03	12:27
69	From Utterstedt, Ann-Christine	Lenell, Christer	SD	13:27	17:46
33	Gabrielsson, Malin		KD	09:03	09:23
33	Gabrielsson, Malin	Burlin, Zabhina	KD	09:23	12:26
33	Gabrielsson, Malin		KD	13:28	17:46
27	Goldkuhl, Mathias		M	09:03	17:46
35	Hagberg, Helena		L	09:03	17:46
21	Hanning, Elisabeth		V	09:03	17:46
38	Hedeborg, Arvid		S	09:03	17:46
59	Henning, Susanne		M	09:03	17:46
36	Högström, Thomas		M	09:03	17:46

2	Jansson, Hans		V	09:03	17:46
66	Jansson, Ragnhild		SD	09:03	17:46
42	Johansson, Carl	Sabani, Smajl	S	09:37	17:46
6	Johansson, Lena		S	09:03	17:46
10	Karlsson-Alm, Simon		S	09:03	17:46
67	Kastell, Torbjörn	Johansson, Jan	SD	10:30	17:46
55	Kindbom, Magnus	Eriksson, Gustaf	C	09:03	11:39
55	Kindbom, Magnus	Omar, Hamse	C	13:28	17:46
64	Kjellberg, Gunhild		SD	09:03	17:46
11	Korkman, Görel	Vallin, Carina	S	09:03	17:46
58	Landernäs, Jenny	Sjölund, Carina	M	09:03	17:46
54	Larsson, Barbro		C	09:03	17:46
60	Larsson, Fredrik		M	09:03	17:46
5	Levinsson, Tommy		S	09:03	17:46
71	Lilja-Stenholm, Anita		L	09:03	17:46
63	Liljedahl, Maria		SD	09:03	17:46
25	Linder, Sten		M	09:03	17:46
13	Lindgren, Ann-Kristin		S	09:03	17:46
74	Lindh, Ida		L	09:03	17:46
61	Linton, Sverre		M	09:03	17:46
48	Löfstaf, Michael	Fredell, Eva	S	09:03	17:46
37	Lönn, Marie		S	09:03	17:46
41	Myllergård, Karolina		S	09:03	15:13
14	Nikula, Anna	Björkman, Ann-Christine	S	09:03	17:46
73	Nilsson, Bengt-Åke		L	09:03	17:46
12	Nilsson, Dennis		S	09:03	17:46
52	Nordén, Ingvar		KD	09:03	17:46
1	Norström, Denise		S	09:03	17:46
70	Ojala, Petri	Sjölund, Patric	SD	10:48	17:46
15	Paulus, Fehmi		S	09:03	17:46
45	Peterson, Mikael		S	09:03	17:46
16	Pirraqu Eriksson, Aurora		S	09:03	17:46
50	Pirraqu, Shpetim	Lundin, Ann-Marie	S	09:03	16:55
3	Porswald, Andreas		MP	09:03	17:46

8	Rinsell, Pernilla		MP	09:03	17:46
22	Ristikartano, Peter	Almquist, Andreas	MP	09:03	12:27
22	Ristikartano, Peter	Kilholmn Lindström, Ingela	MP	13:28	15:59
22	Ristikartano, Peter	Wahlsten, Åke	MP	16:00	17:46
19	Ritvadotter, Johanna		V	09:03	17:46
51	Rönberg, Vivi		S	09:03	17:46
57	Saaw, Ola		M	09:03	17:00
44	Skottman, Johanna	Folkesson, Anna-Karin	S	09:03	17:46
9	Spårebo, Ulrika		S	09:03	17:46
18	Strand, Niklas		V	09:03	17:46
7	Thorborg, Karin		V	09:03	17:05
7	Thorborg, Karin	Frössman, Inga-Lill	V	17:06	17:46
17	Walldén, Olof		S	09:06	17:46
26	Weiborn, Andreas		M	09:03	17:46
53	Widell, Joakim		KD	09:03	17:46
24	Widén, Johan		M	09:03	17:46
47	Winqvist, Tove		S	09:03	17:46
23	Åkesson, Kerstin		MP	09:03	17:06
49	Åkesson, Rigmor		S	09:03	17:46
4	Östberg, Kenneth		S	09:03	17:46
39	Östling, Barbro		S	09:03	17:46

Protokollsanteckning med anledning av landstingsstyrelsens behandling av ärendet "Inrättande av forsknings- och innovationsstiftelse", 2016-01-26.

Jag ifrågasätter varför landstinget ska lägga in 5 miljoner som startkapital till stiftelsen. Det är onödigt mycket pengar. Stiftelsen inte har några större kostnader initialt eftersom landstinget ska svara för de administrativa uppgifterna.

Det sänder dessutom ut fel signaler, när landstinget i alla andra sammanhang uppmanar verksamheterna att vara återhållsamma.


Tomas Högström (M)

Protokollsanteckning med anledning av landstingsstyrelsens behandling av ärendet "Revidering av inköspolicy", 2016-01-26.

Inköspolicyn ska kompletteras enligt följande:

Landstingens upphandlingar ska ske i enlighet med gällande lagstiftning, policys, landstingens riktlinjer för inköp och upphandling, samt delegationsordning.

Landstingens upphandlingar ska stödja verksamheterna i sitt uppdrag att producera välfärdstjänster med hög kvalitet.

Landstingens upphandlingar ska utformas på sådant sätt att även små och medelstora företag kan lämna anbud. Enkelhet ska vara nyckelord, både för interna och externa intressenter.

Upphandling ska ske utifrån ett totalkostnadstänkande där samtliga kostnader värderas i samband med köp av varor, tjänster och entreprenader. Upphandlingarna ska ske affärsmässigt och objektivt med utnyttjande av tillgänglig konkurrens för att få varor och tjänster till rätt pris och rätt kvalitet. Landstingen ska endast anlita företag som är seriösa och solida och som kan tillhandahålla varor eller tjänster eller utföra entreprenader med den kvalitet och kompetens som krävs. Företagen ska fullgöra sina skyldigheter när det gäller skatter och avgifter.

Landstingens krav på leverantörer ska vara proportionerliga i förhållande till upphandlingens omfattning. Ställda krav ska vara möjliga att följa upp

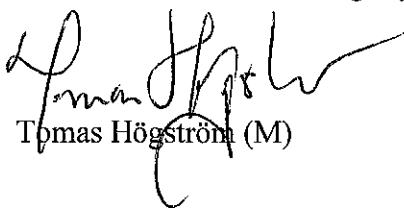
Om flera likvärdiga anbud finns skall lokala leverantörer väljas för att säkerställa att miljöpåverkan minimeras samt att det lokala näringslivet utvecklas.

Upphandling ska, där så är möjligt, genomföras samt följas upp på elektronisk väg. För att på sikt helt digitaliseras. Landstingen ska sträva efter att alltid ha moderna IT-lösningar.

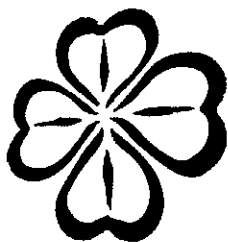
Anbudsprövning och anbudsutvärdering ska ske med beaktande av objektivitet, likabehandling och ska ske utan ovidkommande hänsyn.

Landstingens upphandlingar ska ske på ett sätt som stödjeverksamheterna samt en långsiktig hållbar samhällsutveckling och en god livsmiljö för invånarna. Detta kan ske genom att ställa krav avseende varor och tjänsters miljö- och hälsopåverkan, varor och tjänsters resurs- och energieffektivitet samt leverantörers efterlevnad av internationella konventioner och det arbetarskydd som gäller i de länder där varorna tillverkas. Kraven måste grunda sig på vetenskapliga rön och vara kopplade till varans eller tjänstens användning och/eller utförande.

För moderaterna i landstingsstyrelsen



Tomas Högström (M)



CENTERPARTIET

**Protokollsanteckning vid Landstingsstyrelsen den 26 januari 2016
p 37 revidering av inköspolicy.**

Landstingen i Sörmland och Västmanland har arbetat fram en ny inköspolicy. Den är redan antagen av landstinget i Sörmland. I den nya inköspolicyn finns ingen skrivning om anpassning till EU:s upphandlingsregler eller hur EU:s nya upphandlingsregler kommer att påverka upphandlingskraven. I inköspolicyn framgår att policyn ska kompletteras med nya inköpsriktlinjer. Jag förutsätter att EU:s upphandlingsregler kommer att finnas med i de kommande riktlinjerna för inköp.

För Centerpartiet


Birgitta Andersson

Förtroendevalda

Datum

2016-02-11

Interpellationssvar
"Angående 134 nya ungdomsjobb inom vården"

Svar på interpellation Dnr LTV 151637-1

Sverre Linton ställer i en Interpellation frågor kring ungdomsjobb inom vården.

Hur många av de utlovade ungdomsjobben inom vården i Västmanland har tillskapats?

Avser Socialdemokraterna att hålla sitt löfte om att skapa 134 traineejobb inom landstinget Västmanland? Om ja, när kommer detta löfte att uppfyllas?

Traineejobben är ett av många verktyg som vi vill använda med målsättningen att motverka ungdomsarbetslösheten och samtidigt öka möjligheten till en förbättrad kompetensförsörjning inom de sektorer som går in i en period med stora pensionsavgångar. Syftet är att få fler intresserade av att arbeta välfärdssektorn, i vårt fall landstinget. Vi har redan sett hur ungdomsarbetslösheten minskat det senaste året och vi tror att traineejobbet kan bidra till att minska den ännu mer, nationellt och i Västmanland.

Landstingsmajoriteten vill uppmärksamma Interpellanten att vid den tidpunkt interpellationen ställdes fick nuvarande regering leva med att styra med en alliansbudget. Det är bara att beklaga, men den budgeten innehöll inte möjligheten att satsa på traineejobb. Sedan drygt en månad har vi en budget där traineejobben finns med, och som en följd av det har vi också gett ett uppdrag till ansvariga tjänstemän att ta fram ett förslag kring hur detta skulle kunna genomföras i vårt landsting.

Målsättningen för landstingsmajoriteten är att vi ska göra vår del av det som krävs för att minska ungdomsarbetslösheten och få fler ungdomar att bli intresserade av att arbeta för landstinget Västmanland. Att som interpellanten kräva resultat av åtgärder redan innan dessa ens varit möjliga att genomföra ter sig ur landstingsmajoritetens perspektiv aningen märkligt. Med det så anser jag Interpellationen besvarad



Kenneth Östberg (S)
Landstingråd

Förtroendevalda

Datum

2016-02-10

Interpellationssvar
"Angående personal som saknar legitimation"

Svar på Interpellation D.nr LTV 160119-1**Maria Dellham (M) ställer tre frågor beträffande personal som saknar legitimation****"Hur många sjuksköterskor och läkare som är anställda av Landstinget Västmanland i dagsläget saknar giltig legitimation?"****"Anser du att det är patientsäker att anställa sjuksköterskor och läkare utan giltig legitimation?"****"Vilka rutiner har landstinget för att säkerställa att anställda som arbetar inom legitimationsyrken innehar giltig legitimation?"****"Hur många sjuksköterskor och läkare som är anställda av Landstinget Västmanland i dagsläget saknar giltig legitimation?"**

Utgångspunkten är att inga sjuksköterskor eller läkare anställs utan legitimation där legitimation krävs.

Skulle man vara nyutexaminerad och ännu inte ha fått ut sin legitimation anställs personen på en lägre tjänstgöringsgrad, till exempel sjuksköterska till undersköterska. När man väl fått sin legitimation görs ett nytt avtal.

"Anser du att det är patientsäker att anställa sjuksköterskor och läkare utan giltig legitimation?"

Nej. Det är en av anledningarna till att legitimationskrav finns i vissa yrken och det är för att säkerställa en viss kunskap som tjänsten kräver och i förlängningen patienten behöver.

"Vilka rutiner har landstinget för att säkerställa att anställda som arbetar inom legitimationsyrken innehar giltig legitimation?"

Det finns en instruktion som är framtagen, uppdaterades 2016-01-01, för att säkerställa giltig legitimation samt att erforderliga betygshandlingar finns. Instruktionen är landstingsövergripande och ska tillämpas vid samtliga anställningar vid legitimationsyrken.

Datum

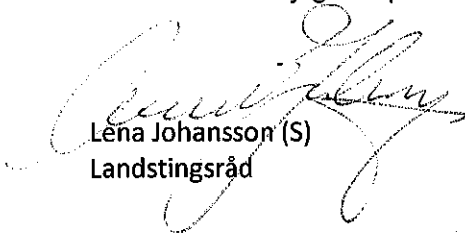
2016-02-10

Instruktionen säger att "Innan beslut om anställning kan tas måste kontroll ske hos Socialstyrelsen och Inspektionen för vård och omsorg (IVO) om legitimation och eventuella anmärkningar. Detta gäller så väl vid externa som interna sökande."

I blanketten "Anställningsbeslut" finns ett särskilt fält om att legitimationskontroll har utförts. Det är chefens ansvar att se till att personalen har giltig legitimation samt att den lämnas för registrering.

När en rekrytering genomförs med stöd av HR-service begär HR-service en kontroll hos Socialstyrelsen och Inspektionen för vård och omsorg (IVO).

Med detta anser jag interpellationen besvarad


Lena Johansson (S)
Landstingsråd

Förtroendevalda

Datum

2016-02-11

Interpellationssvar
"Angående avbokningsregler Västmanlands sjukhus"

Svar på Interpellation Dnr LTV 160121

Stephanie Bruksgård ställer 2 frågor gällande avbokningsregler Västmanlands sjukhus.

Hur många sena avbokningar gjordes inom Västmanlandssjukhus under 2015? Med sen avbokning avses i detta fall inom 24 timmar innan bokad tid.

Hur stora beräknas kostnaderna vara för dessa avbokningar?

Under 2015 hade Västmanlands sjukhus totalt 500 000 besök i den öppna specialistsjukvården. Av dessa avbokades 55 000 besök. Merparten var återbesök (72 procent) och nybesök (12 procent). Resterande saknar kategorisering. Cirka hälften av avbokningarna gjordes inom 2 timmar till besökstiden.

Den totala lönekostnaden för uteblivna besök beräknas till 7,1 miljoner kronor. Vid beräkningen har hänsyn tagits till att de ombokningar som sker 2-24 timmar innan besök oftast kan ersättas med annan patient.

Vid kontakt med Region Jönköping visar det sig att antalet uteblivna besök ökat trots att man debiterar patienterna för sena avbokningar, vilket talar för att åtgärden inte haft önskad effekt på köer och väntetider. Västmanlands sjukhus har uppmärksammat frågan och vidtar åtgärder för att minimera antalet sena avbokningar.

Med det så anser jag Interpellationen besvarad.



Kenneth Östberg (S)
Landstingsråd

Svar på interpellation, Dnr; LTV 160122-1

Tillgång till reservvatten,

Andreas Weiborn (M) har ställt två frågor

1. I vilken utsträckning har Västmanlands sjukhus tillgång till reservvatten
2. Hur är beredskapen för Västmanlands sjukhus om avsaknad av vatten blir aktuell för en längre tid?

Jag vill börja med att tacka interpellanten för mycket viktiga frågor.

Dricksvattenförsörjningen är en "samhällsviktig verksamhet" vilket innebär att olika ansvar ligger på olika myndigheter. Kommunen har det övergripande ansvaret för en säker vattenförsörjning till kommunen och till sjukhusen i länet.. Det med stöd av länsstyrelsen som ansvarar för att förvalta kvalitén i vattenmiljön.

Västmanlands sjukhus i Sala, Fagersta och Köping har en grundvattentäkt för egen reservvattenförsörjning. Till denna vattentäkt kopplar man vattentank vid behov.

Det som inträffade i Köping var dock av större och yttre icke påverkbar karaktär där inkommande vatten till vattentornet fick avbrott och "slog ut" allt vatten till staden/ sjukhusområdet.

Vi har i majoriteten krävt att få en analys av läget vad gäller reservvatten, el- och värmeförsörjningen som kommer att rapporteras på landstingsstyrelsen i maj. Det är av största vikt att vi säkerställer vattenkvalitén vid driftstörningar och att vi har beredskap att hantera detta.

Vid längre vattenbrist blir det tal om att använda nödvatten i form av tankar som kopplas till sjukhusen. Dessa tankar består i t.ex. Västerås, Mälarenergi eller kommunerna genom VAKA (nationell vattenkatastrofgrupp). Hösten 2016 står en ny vattenreservoar i Västerås klar. En översyn av övriga sjukhus skall göras under 2016.

Med detta anser jag interpellationen besvarad

Andreas Porswald (MP)

Landstingsråd

Förtroendevalda

Datum

2016-02-11

Interpellationssvar
"Angående nattarbete och övertid"

Svar på interpellation Dnr LTV 160131-1

Stephanie Bruksgård ställer i en interpellation ett antal frågor rörande schemaläggning i sjukvården.

Är det enligt landstingets Västmanlands riktlinjer att nyutexaminerade sjuksköterskor inte arbetar natt?

Om inte, anser ansvarigt landstingsråd att det är ett rimligt skäl att avdelningar istället erbjuder "kvalpass" till andra anställda för att täcka upp bemanningen?

Finns det en beräkning på kostnader och omfattning av dessa "kvalpass"?

Anser ansvarigt landstingsråd att planerade "kvalpass" är i enlighet med god personalpolitik och god arbetsmiljö?

En av landstingets mest prioriterade frågor är att ytterligare utveckla och förbättra arbetssituationen för våra anställda. Landstingsledningen tillsammans med ansvariga tjänstemän har vidtagit en rad åtgärder för att förbättra situationen och ytterligare åtgärder väntar. När det gäller de frågor interpellanten ställer kring schemaläggning och specifikt de frågor som rör vid viken tidpunkt våra sjuksköterskor inom olika delar av verksamheten är redo att jobba natt, kan man rimligtvis inte dra någon annan slutsats att det måste avgöras från fall till fall av den som ansvarar för verksamheten.

Landstinget har inte några riktlinjer för hur en sjuksköterska ska ha varit anställd för att arbeta nattpass. Det är upp till varje ansvarig chef att göra bedömningen om sjuksköterskan är redo för att arbeta nattetid. För att arbeta nattetid behöver medarbetaren vara väl introducerad och känna sig trygg i yrkesrollen och trygg i sig själv, allt för att kunna upprätthålla en god patientsäkerhet. Den bedömningen görs individuellt för varje medarbetare. Vi vidtar ett antal åtgärder för att underlätta för nyutexaminerade sjuksköterskor. Ett par exempel är introduktionsår och KUP och kliniska utbildningsplatser.

För att upprätthålla en god vård och patientsäkerhet finns det behov av att ha kompetent och trygg personal på avdelningen, oavsett tid på dygnet. Det innebär att det under vissa pass finns behov av att ta in personal på övertid.

Datum

2016-02-11

Det finns ingen särskild bokföring för den här typen av övertidspass i personalsystemet. Det går däremot att se kostnader för all ersättning som betalas ut som övertid. Att minska övertidsarbetet är en viktig del av arbetet för en god arbetsmiljö. Det är en fråga som ansvariga tjänstemän arbetar intensivt med. Visst övertidsarbete kommer dock att behövas för oförutsedda händelser som ej kan undvikas.

Med det så anser jag Interpellationen besvarad.



Kenneth Östberg
Landstingsråd

Svar på interpellation LTV161081

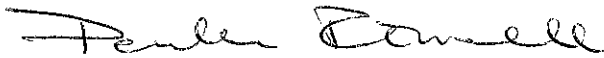
I en interpellation frågar Helena Hagberg (L):

Hur ser tidsschemat och processen ut för att ta fram nytt förfrågningsunderlag för LOU-upphandling av Bergslagssjukhuset?

När ett avtal med en privat vårdgivare går ut, görs inte en ny upphandling per automatik. Under det senaste året har såväl en revision av Bergslagssjukhuset gjorts, samt en översyn av Medicin, Geriatrik och Avancerad hemsjukvård i Västmanlands Sjukhus, vilken är i sin slutfas. Med dessa två utredningar som utgångspunkt kommer vi politiskt under våren att ta ställning till om en ny upphandling ska göras.

Om det görs en upphandling, har Vårdval till uppgift att sedan ta fram ett upphandlingsunderlag, utifrån det uppdrag som Bergslagssjukhuset bör ha i länets sjukvård.

Med detta anser jag interpellationen besvarad.



Pernilla Rinsell (MP), landstingsråd

Förtroendevalda

Datum

2016-02-10

Interpellationssvar "Ansvaret för patienter vid sjukresor och överlämning"

Maria Dellham (M) interPELLerar om ansvaret för patienter vid sjukresor och överlämning.

Det är fyra frågor.

Vilka rutiner finns vid överlämning av patient mellan transportören och vårdverksamheter inom landstinget?

Hur mäts och kontrolleras den "allmänna kunskap om olika sjukdomstillstånd, funktionshinder och effekterna av dessa" hos förarna som efterfrågas i upphandlingsvillkoren?

Vem har ansvaret för patienten om det uppstår incidenter vid sjukresa och överlämning?

Finns det någon statistik över eventuella incidenter som inträffat på grund av bristande rutiner vid överlämning mellan transportör och vårdverksamhet?


Svar på fråga ett är att behöver resenären extra hjälp för att klara sig vid resans slutmål så skall resenären ha en ledsagare med sig eller att vården har en "motagarperson" som ser till att resenären får den hjälp som den behöver vid resans slutmål. Viktigt att komma ihåg är att en sjukresa är en förflyttning mellan hemadressen och vården.

Svar på fråga två är att det mäts vid kvalitetskontroller, kravet finns framförlt för att underlätta förarens bemötande av resenären.

Svar på fråga tre är att alla avvikelser som rapporteras när det gäller sjukresor i den upphandlande trafiken följs upp enligt rutiner av kollektivtrafikförvaltningen.

Svar på fråga fyra är att det finns statistik som följs upp av förvaltningen.

Med detta så anser jag Interpellationen besvarad



Tommy Levinsson (S)
Landstingsråd

Förtroendevalda

Datum

2016-02-15

Interpellationssvar

"Angående kontroll av anställdas belastningsregister"

Svar på Interpellation D.nr LTV 160217-1**Maria Liljedahl (SD) ställer fyra frågor beträffande kontroll av anställdas belastningsregister**

"Hur ska Landstinget Västmanland säkerställa att de presumtiva arbetstagarnas belastningsregister är utan anmärkning, då inte bara de svenska utan även från de land/länder där individen har verkat och bott innan de kom hit?"

"Kommer praktik och anställningar påbörjas innan personerna fått sina legitimationer godkända eller fått utbildning bedömd?"

"Kommer även personer utbildade i Sverige men som varit verksamma/boende i andra länder att behöva visa upp belastningsregisterutdrag (el. annat intyg) som styrker att de inte har begått brott under sin vistelse utomlands?"

"Kommer patienternas säkerhet att kunna garanteras om rutinerna om krav på belastningsregisterutdrag frångås och bakgrunden inte kommer att kontrolleras ordentligt?"

Mot bakgrund av ovanstående frågeställningar

Vid bedömning av en person vid anställning är legitimationskontroll, utdrag ur belastnings- och misstankeregistret en del bland flera punkter för att avgöra om det är en lämplig person för eventuell anställning. Intervjuer, betyg, intyg och referenser är andra delar.

Landstinget Västmanland följer de lagar och förordningar som styr kontroll av personal vid anställning, både beträffande legitimationskrav samt utdrag ur belastningsregistret. Rutiner finns och är väl förankrade bland anställande chefer och HR-service. Landstingsövergripande instruktioner för att säkerställa giltig legitimation samt erforderliga betygshandlingar uppdaterades 2016-01-01.

I svensk författningssamling, förordning (1998:1518) om behörighet till vissa anställningar inom hälso- och sjukvården m.m. ges bestämmelser om behörighet till vissa anställningar inom landstingens hälso- och sjukvård och hur sådana anställningar sker. När en rekrytering genomförs på Landstinget Västmanland med stöd av HR-service begär HR-service en kontroll hos Socialstyrelsen och Inspektionen för vård och omsorg (IVO).

Från den 1 januari 2016 kommer behörigheten att utöva ett yrke att gälla från och med den dag Socialstyrelsen fattar beslut i ärendet, och lägger in datumet i registret över legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal (HOSP).

Datum

2016-02-15

Regler om belastningsregistret finns dels i lag (1998:620) om belastningsregistret, dels i förordning (1999:1134) om belastningsregister. Landstinget Västmanland gör utdrag ur belastningsregistret när så krävs. I första hand inom Psykiatrin och Habiliteringen, i övrigt gör socialstyrelsen denna kontroll vid legitimationsefterfrågan. Således kontrolleras detta vid kontroll av legitimation per automatik.

Vad vi kan, ska och också gör är att följa de lagar som finns kring legitimationskontroll och utdrag ur belastningsregister. När nya regler och riktlinjer kommer, så kommer vi även att följa dessa.

Med detta anser jag interpellationen besvarad

Lena Johansson (S)
Landstingsråd

Datum

2016-02-15

Förtroendevalda

Interpellationssvar

"Om återsökning av medel från migrationsverket"

Birgitta Andersson (C) har i en interpellation till ställt tre frågor runt Landstinget Västmanlands hantering av återsökning av statliga medel för asylsökande fungerar.

1. Hur ser det ut i Landstinget Västmanland, finns riktlinjer och rutiner utarbetade på kliniker och mottagningar för hur och när eftersökningar ska göras ?

Det finns idag 12 instruktioner under rubriken asylsökande, gömda och papperslösa i landstingets ledningssystem. Flera av instruktionerna rör hur registrering ska ske vid mottagningarnas kassor. Det finns dock ingen rutin som är specifik för att eftersöka medel från MiV.

Inom ramen för SamFlykt har det genomförts ett utredningsuppdrag som gått ut på att säkerställa att kassapersonalen har tillgång till information om avgifter för vård till asylsökande samt hur vårdtillfället ska registreras i Cosmic för att:

- Den vård som ges blir rätt registrerad i Cosmic.
- Det skall bli rätt patientavgift för den vård som ges.
- Verksamheten skall få ersättning för den vård som ges.
- Landstinget Västmanland ska få ersättning för den vård som ges.
- Landstinget Västmanland statistiskt kan följa upp den vård som ges.

Arbetsgruppen som utrett frågan har identifierat 16 olika problemområden och lagt fram förslag i form av en handlingsplan för att underlätta för kassapersonalen att registrera rätt. Att registrera rätt är en grundförutsättning för att återsökning av statliga medel ska kunna ske på ett korrekt sätt.

2. Finns det någon central samordning och uppföljning för återsökningar ?

Ja, samordningen och uppföljning sköts av en utsedd person på asyl- och integrationshälsan som har spetskompetens vad gäller ersättningsfrågor.

Landstingets revisorer har granskat (*Hälso- och sjukvård till flyktingar*) om landstinget organiserat verksamheten på ett sådant sätt att asylsökande och nyanlända med uppehållstillstånd får den hälso- och sjukvård man har rätt till. Revisorerna tittade också på om landstinget har ändamålsenliga rutiner för ansökan om statsbidrag och om dessa sker med tillräcklig intern kontroll. Revisorerna såg brister vad gällde organisation, ledning, styrning och uppföljning och bedömde att rutinerna inte fullt ut säkerställde att landstinget erhöll de statsbidrag som man är berättigad till.

I svaret till revisorerna (LTV151319) sägs bland annat "Att landstinget erhåller rätt ersättning i form av statsbidrag från Migrationsverket är viktigt och kommer att prioriteras". En utredning har tillsatts med syfte att inrätta en landstingsgemensam flyktingsamordnarfunktion som stödjer verksamheterna i deras arbete med att

Datum

2016-02-15

säkerställa målgruppens behov av hälso- och sjukvård inklusive tandvård. Målet för utredningen är att funktionen ska stödja ledning, styrning, uppföljning och administration avseende hälso- och sjukvård inklusive tandvård till flyktingar. Dessutom ska landstingets rätt till ersättning i form av statsbidrag från Migrationsverket säkras och att funktionen därigenom blir självfinansierad. Målsättningen är att utredningen kan lämna sin rapport under april.

Landstinget Västmanland använder idag inget IT-system för hantering av data om hälsoundersökning eller återsökning av medel från Migrationsverket för kostnadskrävande och/eller varaktig vård.

Ett projekt har därför nyligen startas upp för att införa ett IT-stöd för administration av statlig ersättning för vård av asylsökande och personer med uppehållstillstånd. Systemet har bland annat funktionalitet för att stödja arbetet med:

- Ansökan om ersättning för hälsoundersökningar.
- Ansökan om särskild ersättning för kostnadskrävande vård
- Ansökan om ersättning för varaktig vård, 33 §
- Insamling av data till SKL:s årliga enkät

Bildandet av en landstingsövergripande flyktingsamordnarfunktion och införandet av ett IT-stöd för inhämtning av statlig ersättning kommer att leda till en avsedd förbättrad styrning och kontroll inom området vilket i sin tur kommer att leda till att utbetalningen av den statliga ersättningen kommer att öka.

3. Hur många eftersökningar gjordes under fjolåret och hur mycket fick landstinget tillbaka från Migrationsverket ?

För 2015 har det hittills gjorts 13 ansökningar på totalt 5,5 miljoner kronor. Landstinget har möjlighet att eftersöka medel för kostnadskrävande vård fram till 30 juni året efter. Bedömningen är att det kommer att göras ytterligare 6-8 ansökningar för 2015.

Med detta anser jag interpellationen besvarad.

Denise Norström (S)
Landstingsråd

Förtroendevalda

Datum

2016-02-11

Interpellationssvar
"Angående SMS-livräddare"**Svar på interpellation avseende SMS-livräddare.**

Ingvar Norden ställer i en Interpellation Dnr LTV 160234-1 två frågor rörande SMS-livräddare.

Har majoriteten för avsikt att införa SMS-livräddare?**Om ja, när?**

Som Ingvar Nordén beskriver i sin interpellation visar utvärderingen av projektet med SMS-livräddare goda resultat och lyfts också fram i diverse artiklar som ett lyckat projekt. Landstingsledningen har den 3 februari fått en genomgång av ansvarig läkare inom ambulanssjukvården avseende projektet i Stockholm. Slutsatsen är att projektet fungerat väl i Stockholm men att de förhållanden som råder inom Stockholmsregionen inte rakt av kan jämföras med förhållandena i Västmanland. Förslaget från ansvarig läkare är att vi bör invänta resultatet av införandet i ett landsting som mer påminner om vårt eget, för att på så sätt få en mer rättvisande bild av effekten av ett införande.

Majoritetens syn är att vi ska införa SMS-livräddare även i Västmanland, men att det kan vara klokt att ta möjligheten att under en kortare period följa effekterna av införande i ett landsting med mer likartade förutsättningar som Västmanland. Den frågeställningen har vi ännu inte behandlat. Mot bakgrund av det kan vi inte med säkerhet redovisa tidpunkt för införandet.

Med det så anser jag Interpellationen besvarad.



Kenneth Östberg (S)
Landstingsråd

Svar på interpellation angående nedläggning av familjepedagogerna i Köping.

Birgitta Andersson ställer frågor om vad som händer när Köpings kommun säger upp det samarbetsavtal man haft med landstinget, Arboga och Kungsörs kommun rörande "Familjepedagogerna". Samarbetet har pågått sedan 1999.

Frågorna som ställs är:

1. Hur kommer beslutet att påverka BUP:s arbete med Familjepedagogernas patient/klientgrupp.
2. Kommer du som ansvarigt landstingsråd ta initiativ till att någon annan form av samverkan sker, för att säkerställa att ingen individ "faller mellan stolarna", efter att gällande avtal upphört 20160630.

Svar:

1. Det förväntas bli störst problem för socialtjänsten om verksamheten läggs ner för då måste de arbeta med svårare fall utan samma direkta samarbete med psykiatrin. Den psykiatriska kompetensen kommer inte att finnas omedelbart tillgänglig för kommunens arbete med multiproblemfamiljer. Såklart påverkar det här också vårt arbete inom barn och ungdomspsykiatrin, dock i mindre utsträckning. Framförallt blir patienter med en sammansatt svår problematik med sociala inslag lidande. Många socialt utsatta patienter har också sedan tidigare dåliga erfarenheter av socialtjänsten som också är myndighetsutövande, och vi har sett att dessa hellre gått in i behandling hos Familjepedagogerna än i socialtjänstens familjebehandlingar. Vi försöker att säkerställa att inga patienter blir utan vård genom att återremittera patienter med familjeproblematik till socialtjänsten på de vägar som vi ser som möjliga. Sammanfattningsvis är det oklart hur mycket detta kommer att påverka BUP, ett utvecklat arbete med SIP (Samordnad Individuell Plan) är väsentligt framgent. Målgruppen har varit barn med omfattande problematik, utagerande beteende. Denna målgrupp kräver strukturerad samverkan för att få vården att fungera. BUP tycker att det var ett värdefullt sätt att jobba. Det finns oro att barnen med denna problematik lättare kan falla mellan stolarna utifrån att familjepedagogiska teamet lagts ner. Det har varit ett framgångsrikt arbete med mycket utvecklingspotential och från verksamheten beklagar man att Köpings kommun fattade sitt beslut utan dialog med BUP.
2. De initiativ jag som landstingsråd kan ta är att försöka få en bild av de farhågor som lyfts av personalen inom BUP och vad vi som landsting kan göra för att så långt det är möjligt säkerställa att ingen "faller mellan stolarna". Detta måste ske snarast. Jag hoppas att jag inom kort kan svara mer konkret vad som behöver göras utifrån landstingets ansvar.



Hans Jansson, landstingsråd(v)