

Organ	Landstingsstyrelsen
Plats	Sammanträdesrum Mälaren, Landstingshuset, Västerås
Tidpunkt	Onsdagen den 5 oktober 2016
Ledamöter	Denise Norström (S), Ordförande Kenneth Östberg (S), §§ 157-262 Aurora Pirraku Eriksson (S), ersätter Mikael Peterson (S), §§ 257-262, och ersätter Kenneth Östberg §§ 263-287 Tommy Levinsson (S) Lena Johansson (S) Ulrika Spårebo (S) Mikael Peterson (S), §§ 263-287 Hans Jansson (V), 1:e vice ordförande Andreas Porswald (MP) Tomas Högström (M), 2:e vice ordförande, §§ 257-262 Barbro Larsson (C), ersätter Tomas Högström, §§ 263-287, övrig tid ersättare Mikael Andersson Elfgren (M), ersätter Maria Dellham (M) Jenny Landernäs (M) Gunnar Björnstad (M), ersätter Helena Hagberg (L) Birgitta Andersson (C) Malin Gabrielsson (KD) Maria Liljedahl (SD)
Ersättare	Karin Thorborg (V) Pernilla Rinsell (MP)
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 Andreas Engstedt, kanslisekreterare Berith Östberg, budgetchef Axel Eriksson (S), politisk sekreterare Margareta Cannerfors Ronsten (V), politisk sekreterare Åsa Tinnerholm (MP), politisk sekreterare Eleonore Lundkvist (M), politisk sekreterare Johan Liljeqvist (L), politisk sekreterare Petter Westlund (C), politisk sekreterare Helena Köhl (KD), politisk sekreterare Louise Eriksson (SD), politisk sekreterare Roland Lexén, konsult, Public Partner, § 261

Ulrika Åberg, utvecklingsstrateg, § 261
 Marie Åslund, controller, Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet, § 261
 Liselott Sjöqvist, bitr sjukhuschef, § 261
 Annette Daneryd, utvecklingschef, Västmanlands sjukhus, § 261
 Carola Lilja, personalchef, Västmanlands sjukhus, § 261
 Karin Lidgren, ekonomichef, Västmanlands sjukhus, § 261

§ 257 Fastställande av föredragningslista

Landstingsstyrelsens beslut

1. Den preliminära föredragningslistan fastställs med undantag av ärende 27, Avgift vid behandling på Skandionkliniken i Uppsala, som lyfts ut.

§ 258 Föregående protokoll

Anmäls att protokollet från sammanträdet 2016-08-31 justerats i föreskriven ordning.

§ 259 Justering

Landstingsstyrelsens beslut

1. Malin Gabrielsson utses att jämte ordföranden justera dagens protokoll.

§ 260 Nästa sammanträde

Landstingsstyrelsens beslut

1. Landstingsstyrelsens nästa ordinarie sammanträde ska äga rum onsdagen den 26 oktober 2016.

§ 261 Muntlig information

- Roland Lexén håller i en utbildning för det regionala uppdraget. Han tar upp Sverige som en del av världen, arbetsmarknadens dynamik, kompetensförsörjningsfrågan, ungas inträde på arbetsmarknaden, det dubbla uppdraget att tillgodose både tillväxt och välfärd, samhällsstruktur i förhållande till urbanisering och regionförstoring, en historisk tillbakablick samt utvecklingen från statlig regionalpolitik till regional utveckling, och berör till sist det regionala uppdraget och Indelningskommitténs förslag till regionbildning. Därefter diskuterar landstingsstyrelsen olika aspekter på det regionala uppdraget.
- **Information från förvaltningscheferna**
- Marianne Bergendal informerar om delårsrapport 2 till och med augusti 2016 för Verksamhets- och ledningsstöd, VLS. Hon tar upp olika sätt på vilka man förbättrar stödet till VLS kunder, exempel på dagligt förbättringsarbete, utveckling av rekryteringsprocessen och utveckling av vårdnära service. Hon går över till medarbetarperspektivet och tar bland annat upp minskande sjukfrånvaro. Claes Becker går igenom ackumulerat ekonomiskt resultat och prognosticerat helårsresultat som beräknas till plus 5,7 miljoner kronor, samt åtgärder för att hantera avvikelser från budget. Marianne Bergendal övergår till att informera om pågående och planerade investeringar. Till sist berör hon förvaltningens arbete i framtiden.

- Christina Jogér informerar om delårsrapport 2 till och med augusti 2016 för Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet. Hon tar upp viktiga händelser inom förvaltningen, utmaningar, tillgänglighet och produktion, kvalitetsmål och målrelaterad ersättning, sjukfrånvaro och arbetsmiljöavvikelser och medarbetarperspektivet. Marie Åslund informerar om ackumulerat ekonomiskt utfall och prognosticerat helårsresultat som beräknas till minus 32 miljoner kronor.
- Håkan Wittgren informerar om delårsrapport 2 till och med augusti 2016 för Västmanlands sjukhus. Han tar upp utveckling och trender för prioriterade mått, går igenom aktivitetsrapport för perioden samt gör en sammanfattning för perspektiven medborgare, medarbetare, process/produktion och ekonomi. Han går också igenom resultat av det kvalitets- och utvecklingsarbete som bedrivs och berör tillgänglighet och produktion. Han går också djupare in på ekonomiskt utfall till och med augusti samt prognosticerat resultat som beräknas till minus 98 miljoner kronor, och tar upp olika faktorer, osäkerheter och risker som kan påverka prognosen. Han ger också en översikt över pågående aktiviteter.
- Nils-Eric Gustavsson informerar om delårsrapport 2 till och med augusti 2016 för Landstinget Västmanland. Bokslut per 2016-08-31 är 207,1 miljoner kronor. Prognosticerat resultat för helåret är plus 100 miljoner vilket stämmer med budget. Han går närmare in på periodens resultat jämfört med tidigare år, utveckling av nettokostnader respektive skatteintäkter och generella bidrag, visar en jämförelse mellan kostnadsutveckling för samtliga landsting samt redogör för en analys av avvikelser och går närmare in på negativa avvikelser för resultat och prognos per förvaltning. Anders Åhlund redogör kort för delårsrapport 2 för förvaltningen Landstingskontoret, vars prognosticerade helårsresultat beräknas till 19,2 miljoner kronor. Nils-Eric Gustavsson fortsätter med information om skatter och statsbidrag, genomsnittlig likviditets- och skuldportfölj, utveckling av totalt pensionsåtagande och placerade pensionsmedel och informerar om investeringsredovisning. Han tar också upp koncernföretagens delårsresultat och prognos. Därefter berör han prognosen för måluppfyllelse för målen Nöjda och trygga invånare och En stark och uthållig ekonomi. Mats Beskow informerar om utveckling av arbetsgivar- och personalpolitik och tar upp arbetsätt och tidplan, lyfter fram olika aktiviteter ur delårsrapporten, går närmare in på sjukfrånvaro och nämner då ohälsotalens utveckling nationellt och i omgivande landsting samt går djupare in på sjukfrånvaro och rehabilitering inom Landstinget Västmanland totalt och per förvaltning, samt tar upp negativa händelse, tillbud och risker. Lennart Iselius informerar om väntetidsläget och tar upp väntetid för besök respektive operation/åtgärd.
- Ordföranden tackar Berith Östberg för hennes goda arbete som budgetchef med anledning av att hon snart går i pension.

§ 262 Samverkan med fackliga organisationer

Ärendena i föredragningslistan har behandlats enligt MBL samt i central samverkansgrupp 2016-09-27.

Inga synpunkter framfördes på ärendena.

Ärenden till Landstingsstyrelsen

§ 263 Rekommendation om finansiering av biobanken för navelsträngsblod

LTV 160551

Styrelsen för Sveriges kommuner och landsting, SKL, beslutade vid sammanträdet 2015-05-21

- att rekommendera landstingen och regionerna att till Tobias Registret betala 0,48 kronor per invånare och år från och med 2015-07-01 till och med 2018-12-31.

Styrelsen för Sveriges kommuner och landsting, SKL, beslutade vid sammanträdet 2016-03-11

- att rekommendera landstingen och regionerna att till biobanken för navelsträngsblod betala 1 krona per invånare och år från och med 2016-01-01 till och med 2018-12-31.

Varje landsting och region uppmanas att anmäla till SKL hur rekommendationen har behandlats.

Landstinget Västmanland har finansierat biobanken för navelsträngsblod och Tobiasregistret från hösten 2009 och fram till och med 2014 med medel i form av bidrag från det generella stadsbidraget i samband med införandet av en ny vävnadslagstiftning.

För landstingets del har statsbidraget varit cirka 1,2 miljoner kronor per år. Statsbidraget kommer att fortsätta betalas ut till och med 2017.

Under hela 2015 har inga medel betalats ut till biobanken för navelsträngsblod och under första halvåret 2015 har inga medel betalats ut till Tobiasregistret då inget avtal tecknats mellan Tobiasregistret och SKL.

Finansiering sker inom Landstingskontorets ram.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Landstinget Västmanland följer rekommendationen att till biobanken för navelsträngsblod betala 1 krona per invånare och år till och med december 2017 med start 2015-07-01.
2. Landstinget Västmanland följer rekommendationen att till Tobiasregistret betala 0,48 kronor per invånare och år till och med december 2017 med start 2016-01-01.

§ 264 Rekommendation om assisterad befruktning för ensamstående

LTV 160864

Sjukvårdsdelegationen vid Sveriges kommuner och landsting, SKL, beslutade 2016-05-19 att rekommendera landsting och regioner att följa och tillämpa rekommendation om enhetlighet i landstingets erbjudande om offentligt finansierad befruktning. Rekommendationen har uppdaterats med omformuleringar för att även omfatta ensamstående kvinnor samt ett stycke om behandlingsvillkor för donatorer. I rekommendationen föreslås att assisterad befruktning för ensamstående ska vara

landstingssubventionerad. En undre åldersgräns införs som sammanfaller med den undre åldersgräns som gäller vid adoption.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Landstinget Västmanland följer och tillämpar rekommendationen om enhetlighet i landstingets erbjudande om offentligt finansierad befruktning från och med 2017-01-01. Öppenvårdstaxa ska tillämpas.

§ 265 Reservvattenmagasin vid Västmanlands sjukhus Västerås

LVF 160015

Sammanfattning

Vattenförsörjningen vid Västmanlands sjukhus i Västerås kan vid en kris eller liknande situation inte garanteras. Detta medför att kraven på det så kallade robusta sjukhuset inte kan uppfyllas.

Beskrivning av ärendet

Frågan gällande vattentillgången har utretts och provborrningar har genomförts i sökandet efter en egen vattentäkt inom sjukhusområdet. Provborrhningarna visar att det inte finns något vatten att tillgå, vilket innebär att den möjlighet som finns för att trygga vattentillgången är att bygga ett eget vattenmagasin.

Landstinget och Mälarenergi har tillsammans, med hjälp av en extern konsult, tagit fram ett principförslag gällande ärendet. Principförslaget finns sammanfattat i en skriftlig rapport.

Några olika placeringsalternativ har diskuterats och av praktiska och ekonomiska skäl förordas en anläggning delvis under mark och placerad i den norra delen av sjukhusområdet.

Landstinget kommer att äga reservvattenmagasinet med tillhörande tekniska anordningar och överta, från Mälarenergi, ägandet av vattenledningen genom sjukhusområdet. Mälarenergi kommer att omhänderta drift och skötsel av anläggningen på entreprenad, och kommer genom entreprenaden att ansvara för att vattnets kvalitet är rätt.

Invånarperspektiv

Projektet innebär inga konsekvenser för barn eller andra invånare.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Ett reservvattenmagasin innebär att sjukhuset är mindre sårbart gällande vattentillförsel och ger ökad robusthet. Vattnet i magasinet räcker till tre dygns normal vattenförbrukning.

Landstingsstyrelsen fattade 2014-04-30 beslut om finansiellt igångsättningstillstånd till ett belopp av 11 miljoner kronor. Dock inkom inga anbud och en ny anbudsfrågan annonserades ut. Anbud har nu inkommit och utvärderats. Investeringsbeloppet är högre än vad som tidigare beräknats.

Investeringen uppgår nu till 13,2 miljoner kronor och finansieras genom hyreshöjning.

Projektet finns med i den kommande fastighetsinvesteringsplanen 2017 med 13,2 miljoner kronor, och hyreshöjningen ingår som en del av övriga investeringars hyreskostnadsökning.

Investeringsrådet har behandlat ärendet och tillstyrker finansiellt igångsättnings-tillstånd.

Miljökonsekvenser

Ärendet bedöms inte medföra några miljökonsekvenser.

Uppföljning

Ärendet följs löpande upp enligt upprättade riktlinjer för fastighetsinvesteringar.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Finansiellt igångsättningsstillstånd godkänns gällande nybyggnad av ett reservvattenmagasin, vid Västmanlands sjukhus Västerås, till en total investering av 13,2 miljoner kronor.

§ 266 Landstingets vårdstipendium 2016

LTV 161320

Vårdstipendiet är ett sätt för landstinget att visa medarbetarna uppskattning för genomförda förbättringar och stimulera till fortsatt utveckling av vården.

Det totala beloppet för vårdstipendier är 60 000 kronor att fördelas på maximalt tre stipendier. Pengarna kan användas inom enheten för att exempelvis öka trivseln eller förbättra arbetsmiljön.

2016 års vårdstipendium kommer att belöna utvecklingsarbeten som ökar patient-säkerheten. Förbättringsarbetet ska i första hand främja en ökad teamsamverkan där patienten finns med som en viktig medskapare.

Fem ansökningar om årets stipendier har inkommit. Vårdstipendiegruppen lämnar rekommendationen att landstingets vårdstipendium 2016 med 30 000 kronor vardera överlämnas till följande stipendiater:

1. **Projektet Införande av ett strukturerat arbetssätt och åtgärdsprogram för patienter med Diabetes vid Medicinkliniken i Västerås.** Utvecklingsarbetet inom projektet har bland annat medfört ökad registrering i det nationella diabetesregistret genom direktöverföring, förbättrad struktur i arbetet, ökat engagemang och en större patientmedverkan i vård och behandling. Hos många av patienterna har hälsan förbättrats genom sänkt blodtryck och lägre blodsockerhalt.
2. **Projektet Införandet av ett strukturerat arbetssätt genom införande av "Min Vårdplan" för patienter med bröstcancer vid Bröstenheten Kirurgkliniken i Västerås.** I nära samarbete med patienter och patientförening har man skapat en vårdplan som tydliggör patientens väg i vårdkedjan. Vårdplanen följer patienten i hela vårdkedjan och är kliniköverskridande. Arbetssättet har medfört tryggare patienter som känner sig delaktiga i vård och behandling, och har också gett ett ökat samarbete mellan kliniker och olika professioner.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Landstingets vårdstipendium 2016 med 30 000 kronor överlämnas till utvecklingsprojektet Införande av ett strukturerat arbetssätt och åtgärdsprogram för patienter med Diabetes vid Medicinkliniken i Västerås.
2. Landstingets vårdstipendium 2016 med 30 000 kronor överlämnas till utvecklingsprojektet Införande av "Min Vårdplan" för patienter med bröstcancer vid Bröstenheten Kirurgkliniken i Västerås

§ 267 Arbetsmiljöpriset Solrosen 2016

LTV 161321

Arbetsmiljöpriset Solrosen är ett vandringspris som instiftades av Landstingshälsan och delades ut första gången 2005. Syftet med Solrosen är att uppmärksamma och uppmuntra arbetsplatser som arbetar systematiskt med sin arbetsmiljö och hälsa med fokus på enheter som fungerar och vad som är möjligt. Priset vill på så sätt lyfta och sprida goda exempel och inspirera andra till framgång i arbetsmiljöarbete inom landstinget. Kontaktperson och budgetansvarig för priset finns vid Centrum för HR. Ansvaret ligger på HR-direktören.

Solrosen är ett vandringspris i form av en skulptur av en solros. Priset åtföljs av en summa av 25 000 kronor som ska komma hela arbetsplatsen till nytta.

Totalt 13 nomineringar har inkommit. En jury med representanter från Centrum för HR, Landstingshälsan, förra årets pristagare samt fackförbunds- och arbetsgivarrepresentanter har utsett tre finalister: Habiliteringscentrum i Fagersta, Avdelning 1 Medicinkliniken Köping och Gryta Palliativa enhet. Pristagaren kommer att offentliggöras vid landstingsfullmäktiges sammanträde 2016-10-19.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Arbetsmiljöpriset Solrosen 2016 överlämnas till den föreslagna pristagaren enligt juryns rekommendation.

§ 268 Årlig avsättning till långsiktig pensionsmedelsförvaltning

LTV 161322

Sammanfattning

Landstinget föreslås sätta av 170 miljoner kronor till pensionsmedelsförvaltning i syfte att klara de framtida kostnadsökningarna för pensioner.

Beskrivning av ärendet

Intentionen inom målområdet en stark och uthållig ekonomi i landstingsplan 2016 – 2018 är att den finansiella ställningen ska vara stark så att landstinget långsiktigt klarar en verksamhet av god kvalitet, och inte skjuter kostnader på framtida generationer. En viktig del i detta är att klara de framtida kostnadsökningarna för pensioner. För att göra det sätter landstinget årligen av medel motsvarande pensionsskulsökningen i balansräkningen till pensionsmedelförvaltning.

Pensionsmedelsförvaltning sköts av externa förvaltare i enlighet med den finanspolicy som landstingsfullmäktige antog 2013-11-20 § 135.

Det bokförda värdet på de placerade medlen var 2015-12-31 cirka 2,9 miljarder kronor. Marknadsvärdet var 3,3 miljarder kronor. Den totala pensionsskulden uppgick till cirka 6,5 miljarder kronor. Med total pensionsskuld avses pensionsskulden i balansräkningen (upparbetad efter 1998) och ansvarsförbindelsen (inom linjen – skuld upparbetad före 1998).

Invånarperspektiv

Genom en avsättning till pensionsportföljen ökar landstinget möjligheten att klara framtida kostnadsökningar för pensioner, vilket minskar risken att kostnader skjuts på framtida generationer.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Skuldökningen i balansräkningen förväntas utifrån KPA:s senaste prognos bli cirka 170 miljoner kronor under 2016. Samtidigt förväntas ansvarsförbindelsen minska till följd av att utbetalningarna överstiger uppräkningsen. I slutet av 2016 förväntas därför den totala pensionsskulden vara ungefär densamma som vid årets början.

För 2016 föreslås en avsättning på 170 miljoner kronor till pensionsmedelsförvaltningen. En sådan avsättning, tillsammans med en löpande återinvestering av avkastningen, medför att andelen placerade pensionsmedel i förhållande till pensionsskulden fortsätter att förbättras.

Avsättningen föreslås i huvudsak användas till fastighetsinvesteringar, enligt tidigare investeringsbeslut i landstingsstyrelsens arbetsutskott. Kvarvarande medel fördelas mellan tillgångsslagen aktier och räntor i syfte att uppnå en bra riskspridning.

Miljökonsekvenser

Miljökonsekvenserna från de finansiella investeringarna begränsas genom att landstinget investerar i fonder där förvaltarna beaktar och jobbar med ständiga förbättringar inom hållbarhetsområdet.

Uppföljning

Ingen särskild uppföljning planeras. Avsättningen ingår framöver i pensionsmedelsportföljens totala marknadsvärde och syns i de kvartalsvisa pensionsmedelsrapporterna som en insättning.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Landstingsstyrelsen godkänner att 170 miljoner kronor avsätts till långsiktig pensionsmedelsförvaltning.

§ 269 Nämndinitiativ om civilsamhället och flyktingsituationen

LTV 161244

Malin Gabrielsson (KD) lämnade vid landstingsstyrelsens sammanträde 2016-08-31 nämndinitiativ med förslag om att landstingsstyrelsen uppdrar åt landstingsdirektören att föreslå på vilket sätt kulturen och civilsamhället med hjälp av statsbidraget kan göras delaktiga i att hantera flyktingsituationen.

Landstingsstyrelsens beslut

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

§ 270 Nämndinitiativ om bårhuset och obduktionsavdelningens lokaler

LTV 161312

Maria Dellham (M) lämnade vid landstingsstyrelsens extra sammanträde 2016-09-14 nämndinitiativ med förslag om att ge landstingsdirektören i uppdrag att skyndsamt utreda hur lokalerna på bårhuset och obduktionsavdelningen bättre kan anpassas efter rådande behov och problematik, samt att utredningen ska innehålla både ett arbetsmiljöperspektiv och etiska aspekter från besökarnas perspektiv.

Landstingsstyrelsens beslut

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

§ 271 Uppdrag med anledning av motion - tandvårdens roll i arbetet mot våld i nära relationer

LTV 151432

Landstingsfullmäktige beslutade 2016-09-21 § 99 att bifalla ett motionsyrkande om att utreda förutsättningar för att utveckla en samverkan mellan Folktandvården, landstingets barnhälsovård och kommunernas socialtjänst.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Landstingsdirektören får i uppdrag att utreda förutsättningar för att utveckla en samverkan mellan Folktandvården, landstingets barnhälsovård och kommunernas socialtjänst.

§ 272 Uppdrag med anledning av motion - ersättares rätt att delta i fullmäktigeutbildning

LTV 160298

Landstingsfullmäktige beslutade 2016-09-21 § 101 att bifalla ett motionsyrkande om att landstingsfullmäktiges ersättare ska få rätt att delta i den utbildning som erbjuds nya ledamöter och att få rätt till ersättning när de gör det.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Landstingsdirektören får i uppdrag att i kommande budgetar för utbildning och ersättning till nya ledamöter även inkludera ersättare.

§ 273 Delårsrapport 2 till och med augusti 2016 för Västmanlands sjukhus

LTV 161237

Protokoll har förts vid resultatdialog med förvaltningen Västmanlands sjukhus med anledning av delårsrapport 2 till och med augusti 2016, som bilagts protokollet. I delårsrapporten prognostiseras helårsresultatet till minus 98 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. Även 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.

Landstingsstyrelsens beslut

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

§ 274 Delårsrapport 2 till och med augusti 2016 för Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet *LTV 161237*

Protokoll har förts vid resultatdialog med förvaltningen Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet med anledning av delårsrapport 2 till och med augusti 2016, som bilagts protokollet.

I delårsrapporten prognostiseras helårsresultatet för förvaltningens om helhet till minus 32 miljoner kronor, varav Primärvård minus 11,9 miljoner kronor och Psykiatri, habilitering och ledning minus 20,1 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 redogjorde förvaltningschefen för åtgärder för att möta det ekonomiska underskottet och gav konkreta exempel på hur de ska genomföras.

Landstingsstyrelsens beslut

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

§ 275 Delårsrapport 2 till och med augusti 2016 för Verksamhets- och ledningsstöd

LTV 161237

Protokoll har förts vid resultatdialog med förvaltningen Verksamhets- och ledningsstöd med anledning av delårsrapport 2 till och med augusti 2016, som bilagts protokollet.

Förvaltningens prognostiserar ett helårsresultat på 5,7 miljoner kronor.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Förvaltningens delårsrapport läggs till handlingarna.

§ 276 Delårsrapport 2 till och med augusti 2016 för Vårdval

LTV 161237

Protokoll har förts vid resultatdialog med Vårdval med anledning av delårsrapport 2 till och med augusti 2016, som bilagts protokollet. I delårsrapporten prognostiseras helårsresultatet till 6,6 miljoner kronor.

Verksamheten har i huvudsak utvecklats i enlighet med uppdrag och upprättade planer.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Vårdvalets delårsrapport 2 2016 läggs till handlingarna.

§ 277 Delårsrapport 2 till och med augusti 2016 för Landstingskontoret

LTV 161237

Föreligger delårsrapport 2 till och med augusti 2016 totalt för förvaltningen Landstingskontoret.

I delårsrapporten prognostiseras helårsresultatet till 19,2 miljoner kronor.

Verksamheten har i huvudsak utvecklats i enlighet med uppdrag och upprättade planer.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Förvaltningens delårsrapport med redovisad ändring läggs till handlingarna.

§ 278 Delårsrapport 2 för Folkandvården Västmanland AB

LTV 161384

Fullmäktige fastställde 2013-11-20 § 133 riktlinjen Principer för Landstinget Västmanlands ägande av företag. Riktlinjen är framtagen dels i syfte att stärka ägarstyrningen av landstingets bolag, dels med anledning av ändringar i kommunallagen om förstärkt uppsiktsplikt. Enligt riktlinjen ska Folkandvården Västmanland AB i samband med Delårsrapport 2 lämna uppgift om investeringsplan och låneram.

Folkandvården Västmanland AB har sammanställt Delårsrapport 2 till och med augusti 2016. Vid ägardialogen har bolaget fått uppskov med att lämna investeringsplan och lånebehov till landstingsstyrelsens sammanträde den 26 oktober 2016.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Utifrån delårsrapporten anser landstingsstyrelsen att det inte finns något som visar på att bolagets verksamhet inte bedrivits ändamålsenligt eller i strid med de kommunala befogenheterna
2. Folkandvården Västmanland AB:s delårsrapport anmäls till landstingsfullmäktige.

§ 279 Delårsrapport 2 för AB Västerås Lokaltrafik

LTV 161383

Fullmäktige fastställde 2013-11-20 § 133 riktlinjen Principer för Landstinget Västmanlands ägande av företag. Riktlinjen är framtagen dels i syfte att stärka ägarstyrningen av landstingets bolag, dels med anledning av ändringar i kommunallagen om förstärkt uppsiktsplikt. Enligt riktlinjen ska AB Västerås Lokaltrafik i samband med Delårsrapport 2 lämna uppgift om investeringsplan och låneram.

AB Västerås Lokaltrafik har sammanställt Delårsrapport 2 till och med augusti 2016. Vid ägardialogen har bolaget fått uppskov med att lämna investeringsplan och lånebehov till landstingsstyrelsens sammanträde den 26 oktober 2016.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Utifrån delårsrapporten anser landstingsstyrelsen att det inte finns något som visar på att bolagets verksamhet inte bedrivits ändamålsenligt eller i strid med de kommunala befogenheterna.
2. AB Västerås Lokaltrafiks delårsrapport anmäls till landstingsfullmäktige.

§ 280 Landstingsstyrelsens sammanträdesdagar 2017

Onsdagen den 8 februari
 Onsdagen den 1 mars
 Onsdagen den 29 mars
 Onsdagen den 26 april
 Tisdagen den 30 maj
 Onsdagen den 21 juni
 Onsdagen den 6 september
 Onsdagen den 4 oktober
 Tisdagen den 31 oktober
 Onsdagen den 29 november
 Onsdagen den 20 december

Om inte annat anges sammanträder landstingsstyrelsen mellan klockan 09.00 och 17.00.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Landstingsstyrelsens sammanträdesdagar 2017 fastställs enligt ovan.

§ 281 Anmälningsärenden

- Bil 1
- a) Protokoll från sammanträde med landstingsstyrelsens arbetsutskott 2016-08-23
 - b) Protokoll från sammanträde med beredning för regional utveckling 2016-08-24
 - c) Delårsrapport 2 från Sjukvårdens larmcentral

- d) Revisionsrapport Granskning av överföring av patientinformation (LTV 161265). Remissen besvaras vid sammanträdet 2016-11-30.
- e) Remiss från Socialdepartementet, Driftsformer för universitetssjukhus, Ds 2016:28 (LTV 161235). Remissen besvaras vid sammanträdet 2016-10-26.
- f) Remiss från Socialdepartementet, Privata sjukvårdsförsäkringar inom offentligt finansierad hälso- och sjukvård, Ds 2016:29 (LTV 161236). Remissen besvaras vid sammanträdet 2016-11-30.

Landstingsstyrelsens beslut

- 1. Anmälningsärendena läggs till handlingarna.

Ärenden till Landstingsfullmäktige

§ 282 Delårsrapport 2 till och med augusti 2016 för Landstinget Västmanland

LTV 161237

Föreligger landstingets delårsrapport som beskriver utfallet till och med augusti månad 2016 samt en helårsprognos.

Riktningen som redovisas i denna rapport är i huvudsak densamma som i delårsrapport 1. Arbetet pågår planenligt inom målområdena och det finns flera goda resultat att lyfta fram. Inom några områden har dock förväntade effekter ännu inte realiserats utan beräknas komma i ett senare skede. Därför är det viktigt att fortsatt stödja och bitvis öka tempot i det arbete som pågår i verksamheterna.

För helåret prognostiseras resultatet till 100 miljoner kronor inom intervallet plus/ minus 20 miljoner kronor. Verksamheterna prognostiserar totalt ett underskott på 97,8 miljoner kronor. I det prognostiserade underskottet finns en obalans för Västmanlands sjukhus på 98 miljoner kronor och för Primärvård, psykiatri och habilitering på 32 miljoner kronor. För att komma tillrätta med obalanserna pågår en mängd aktiviteter.

Budgeterat resultat för 2016 är 100 miljoner. Att resultatet, trots prognostiserade underskott i sjukvården når budgeterat resultat beror på beror främst på högre statsbidrag än budgeterat samt ett beräknat överskott i styrelsens anslag.

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 kommer noga följa den ekonomiska utvecklingen, verka för en ekonomi i balans och vidta erforderliga åtgärder.

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

- 1. Delårsrapport 2 för Landstinget Västmanland, med redovisad ändring, godkänns.

Protokollsanteckning

Bil 2

Jenny Landernäs, Mikael Andersson Elfgren, Gunnar Björnstad, Birgitta Andersson, Barbro Larsson och Malin Gabrielsson lämnar protokollsanteckning enligt bilaga.

§ 283 Motion om skälig tjänstepension

LTV 151456

Barbro Larsson, (C), föreslår i en motion inkommen 2015-11-06 att Landstinget Västmanland som arbetsgivare tar fram en handlingsplan för att hantera dem som var långtidssjuka på deltid med förtidspension eller sjukbidrag (som det kallades förr) 1997-12-31 och sedan fortsatt att arbeta deltid fram till sin pensionering och då fått 100 kronor per månad i tjänstepension.

Fullmäktiges presidium har överlämnat motionen till landstingsstyrelsen för yttrande, LF 2015-11-18 § 119 b).

Landstingsstyrelsens yttrande

Pensionsavtal PA-KL har gällt till och med 1997-12-31 och är en bruttopension, som anger den totala pensionens storlek. En del av den totala pensionen betalas ut i form av allmän pension, resterande del svarar arbetsgivaren för som en kompletteringspension (tjänstepension).

Om allmän pension är högre än bruttopensionen samordnas i princip hela kompletteringspensionen bort.

PA-KL har även fortsatt att gälla för de personer som erhållit sjukersättning före 1997-12-31. Andemeningen där är att pensionen ska beräknas på lönenivå i sysselsättningsgraden innan beviljad sjukersättning, uppräknat med aktuellt års basbelopp.

År 2003 infördes sedan en 100-kronorsgaranti som innebär att om allmän pension är så hög att kompletteringspensionen samordnas bort helt, så ska i alla fall 100 kronor per månad utbetalas som kompletteringspension.

De fackliga organisationerna har aktualiserat frågan/problematiken med SKL. Även om det inte inkommit något specificerat yrkande hanteras frågan mellan centrala parter.

Rent formellt hindrar det inte landstinget från att fatta ett ensidigt beslut som gynnar en enskild. Det hade varit skillnad om landstinget Västmanland fått ett yrkande från en lokal facklig organisation, då hade vi varit förhindrade att förhandla på det lokala planet eftersom frågan hanteras mellan centrala parter.

Landstingets tolkning är att det vore olyckligt med en egenkonstruerad lösning, som kan bli antingen för generös eller för snål, beroende på hur frågan blir hanterad centralt. Landstinget beräknar pension så som det centrala tjänstepensionsavtalet föreskriver. Ändras pensionsavtalet kommer Landstinget naturligtvis följa dessa ändringar.

I ärendet yrkar

Barbro Larsson yrkar bifall till motionen.

Hans Jansson yrkar bifall till beredningens förslag.

Beslutsgång

Ordföranden ställer de båda yrkandena mot varandra och finner att styrelsen beslutat enligt Hans Janssons yrkande.

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Motionen avslås.

Reservation

Barbro Larsson, Birgitta Andersson och Malin Gabrielsson reserverar sig till förmån för Barbro Larssons yrkande.

§ 284 Motion om att bilda ett rättspsykiatriskt centrum i Sala

LTV 151720

Tomas Högström (M), Helena Hagberg (L), Birgitta Andersson (C) och Malin Gabrielsson (KD) föreslår i en motion inkommen 2015-12-28 att ett rättspsykiatriskt centrum bildas i Sala, samt att initiativ tas till att centrumbildningen sker i samverkan med Uppsala och Gävleborg.

Fullmäktiges presidium har överlämnat motionen till landstingsstyrelsen för yttrande, LF 2016-02-17 § 6 a).

Landstingsstyrelsens yttrande

Bakgrund nationellt

Rättspsykiatrisk vård bedrivs idag vid 25 enheter i Sverige. Sammantaget är cirka 1 500 patienter överlämnade till rättspsykiatrisk vård enligt Lagen om rättspsykiatrisk vård (LRV). De vårdande enheterna skiljer sig åt avseende volym och innehåll. Av tradition har de fem så kallade regionenheterna haft en ledande ställning, då de samverkar med varandra och vårdar ett stort antal patienter som erbjuds ett rikt behandlingsinnehåll med hög säkerhet. På senare tid har det i storstadsregionerna (Västra Götaland, Stockholm och till hösten region Skåne) etablerats stora och resursstarka enheter.

Den mer specifika rättspsykiatriska forskningsverksamhet som bedrivs är till stor del knuten till dessa stora enheter, då särskilt de som har en nära koppling till akademien. Till detta kommer landets två utredande enheter, som är samlokaliserade med vård-enheterna i Göteborg och Stockholm, men som har staten (RMV) som huvudman. RMV har av tradition stått för en ansenlig del av den samlade forskningen inom det rättspsykiatriska området, även om inriktningen då har varit ställd mot deras uppdrag.

Av de så kallade regionenheterna har idag Sundsvall ett forsknings- och kompetens-centrum, där den huvudsakliga inriktningen är risk- och farlighetsbedömningar. Övriga enheter bedriver forskning utifrån enskilda medarbetares initiativ, med handledning från såväl verksamhet som akademi.

Bakgrund Sala

Rättspsykiatri Västmanland vårdar i huvudsak patienter från Västmanland som överlämnats till rättspsykiatrisk vård. Utöver denna målgrupp vårdas också ett antal patienter från Region Gävleborg samt patienter från kriminalvårdsanstalter (främst Salbergaanstalten) samt häkten. Uppsala läns landsting kommer i framtiden att endast erbjuda rättspsykiatrisk vård med lägre säkerhet (klass 3), varför man kommer att upphandla övrig vård från enheter i regionen (Sala, Säter och/eller Karsudden). Förhandlingar har inletts och avsiktsförklaring kommer att lämnas under hösten

2016. Först då vet vi om Uppsala är villiga att upphandla rättspsykiatrisk klass 2-vård av Landstinget Västmanland. Volymen är inte specificerad, men i en tidig kontakt handlar det om 10-12 vårdplatser i första läget.

Också Gävle, som idag har en klass 3-enhet, har signalerat intresse för utökad samverkan med Sala. För att erbjuda möjlighet att ta emot ett större antal externa patienter, förutsätts en utökning av nuvarande verksamhet med en eller två klass 3-avdelningar, det vill säga 8 – 16 vårdplatser, för att frigöra plats för Uppsalas och Gävles klass- (hög säkerhet)-patienter.

Sala har sedan kriminalvårdsanstalten Salberga etablerades på orten för cirka 10 år sedan utvecklats till ett forensiskt centrum i Mälardalen. Salbergaanstalten är landets näst största fängelse med plats för 340 intagna och samverkan mellan rättspsykiatri och fängelset är väl utvecklad, vilket ger en av flera förutsättningar för att etablera ett forensiskt kompetenscentrum på orten.

Rättspsykiatriskt centrum i Sala

Salas geografiska läge ger goda förutsättningar för samverkan med kriminalvården, Gävle och Uppsala. Om patientantalet och antalet uppdragsgivare ökar, förbättrar detta verksamhetens möjligheter att bygga upp och etablera ett rättspsykiatriskt centrum.

Rättspsykiatrin i Västmanland besitter idag den baskompetens som krävs för att bedriva god vård. Med verksamhetens begränsade resurser uppdateras ständigt evidensläget inom de olika yrkesdisciplinerna. Nya metoder införs och andra fasas ut. Viss omvärldsbevakning pågår ständigt, men förutsättningar för att etablera egen spetskompetens med anpassning av metoder och förhållningssätt efter lokala/ regionala förutsättningar är otillräckliga. För att "ligga i framkant" förutsätts därför ökad samverkan med rättskedjans aktörer, psykiatrin och inte minst akademien.

Det finns idag ingen pågående forskning knuten till Centrum för klinisk forskning. Inom förvaltningen Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet finns bara ett aktivt "forskningskluster" och det är inom barn- och ungdomspsykiatrin. En utvecklingschef tillträder i höst och får bland annat till uppgift att utveckla strukturer för att åstadkomma bättre förutsättningar för forskning bland förvaltningens medarbetare. Flera medarbetare inom rättspsykiatrin har ett intresse för forskning och utveckling, men saknar förutsättningar för genomförande (handledning och kontext). För att uppnå detta krävs att spetskompetens kan knytas till verksamheten (gärna en professur). Detta skulle också väsentligt höja verksamhetens anseende och status och locka kompetenta medarbetare till kliniken/centrat.

Förutom samverkan med Centrum för klinisk forskning ser vi möjligheter att etablera samarbete och kontaktnät med kriminalvårdens forskningsenhet, andra rättspsykiatriska vårdenheter i regionen och riket, Mälardalens högskola, RKC, Uppsala Universitet och Högskolan i Gävle.

I ärendet yrkar

Malin Gabrielsson yrkar bifall till motionen.

Hans Jansson yrkar bifall till beredningens förslag.

Beslutsgång

Ordföranden ställer de båda yrkandena mot varandra och finner att styrelsen beslutat enligt Hans Janssons yrkande.

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Motionen anses besvarad.

Reservation

Malin Gabrielsson, Jenny Landernäs, Mikael Andersson Elfgrén, Gunnar Björnstad, Birgitta Andersson och Barbro Larsson reserverar sig till förmån för Malin Gabrielssons yrkande.

§ 285 Motion om fler händer i vården

LTV 160406

Helena Hagberg, Ida Lindh, Bengt-Åke Nilsson, Anita Lilja-Stenholm och Lars Alderfors, alla (L), föreslår i en motion inkommen 2016-03-08 att landstingsfullmäktige ger landstingsstyrelsen i uppdrag att undersöka om en ny yrkesgrupp inom vården skulle kunna bidra till att lösa bemanningssituationen på våra sjukhus.

Fullmäktiges presidium har överlämnat motionen till landstingsstyrelsen för yttrande, LF 2016-04-20 § 28 b).

Landstingsstyrelsens yttrande

Hälso- och sjukvården i Västmanland står liksom i andra landsting inför stora utmaningar i form av ökade vårdbehov, krav på effektivisering, svårigheter att rekrytera inom vissa vårdyrken och stora pensionsavgångar som innebär att många nya medarbetare måste anställas framöver. Vården har också genomgått stora förändringar i form av olika reformer som inneburit större patientinflytande och valfrihet. Själva vården förändras kontinuerligt när nya och bättre behandlingsalternativ kommer. Samtidigt förändras patienternas krav och beteende. Ytterligare en viktig faktor är den snabba teknikutvecklingen. Dessa förändrade förutsättningar ställer krav på en omställning av planering och utförande av vårdverksamhet.

Den inbördes fördelningen av arbetsuppgifter har förändrats över tid så att andelen sjukvårdsbiträden och så kallade ekonomibiträden, som tidigare arbetade i avdelningsköken, helt försvunnit eller minskats väsentligt, medan andelen sjuksköterskor utökats. Vårdtyngden är en helt annan idag med betydligt sjukare patienter, vilket bidragit till förändringen. Detta har dock medfört att sjuksköterskor och undersköterskor också utför en del enklare uppgifter som inte kräver vårdkompetens. Ytterligare en förändring är att mängden administrativa uppgifter inom vården utökats.

Ett arbete pågår inom förvaltningarna Kost och Verksamhets- och ledningsstöd, VLS, med att utveckla vårdnära service, VNS, och vårdnära administration, VNA, för att bidra till en effektivare struktur i vårdarbetet. Utvecklingen görs i samarbete med vården.

Arbetsuppgifterna ska utföras av medarbetare med tillräcklig kompetens samtidigt som varje yrkesgrupp ska arbeta med de uppgifter de är utbildade för. Det ger en högre patientsäkerhet samtidigt som det blir attraktivt för olika yrkesgrupper att

arbeta i Västmanland. En stabil bemanning minskar beroendet av extern inhyrd personal.

Utveckling av VNS och VNA avlastar vårdpersonal de arbetsuppgifter som inte kräver vårdkompetens. Kompetensväxling från sjuk- och undersköterskor till servicepersonal har flera fördelar. Servicepersonal är förhållandevis lätt att rekrytera. De utbildas och anställs för att genomföra serviceaktiviteter, vilket resulterar i att dessa aktiviteter genomförs med högre kvalitet jämfört med om vårdpersonal utför aktiviteterna vid sidan av de vårdrelaterade aktiviteterna. Detta leder till ökad patientnöjdhet och patientsäkerhet, det ger ökad service och förbättrad vård- och livsmedelshygien.

Under våren har en grupp VNS-medarbetare anställts av VLS i ett pilotprojekt. Projektet sker i nära samarbete mellan de verksamheter de arbetar inom, och arbetsuppgifterna kan skilja mellan olika typer av verksamheter. VNS finns nu på Ortopeden, Akutkliniken och Onkologen. En första kort utvärdering som gjorts på Onkologen där verksamheten var först igång har fått mycket positiv respons av vården. Målsättningen är att under hösten fortsätta utvecklingsarbetet tillsammans med ytterligare ett par verksamheter. Projektet finansieras till hälften via professionsmiljarden.

Kost tog under våren över avdelningsköken i Köping i samband med att cafeterian överfördes i landstingets regi. Övergången ska följas upp i december.

Projekten går ut på att hitta nya bemanningsstrukturer där utvecklingen av VNS och VNA avlastar vårdpersonalen med de arbetsuppgifter som inte kräver vårdkompetens. Landstinget ska använda kompetensen hos medarbetarna så effektivt som möjligt. En väl fungerande och hållbar arbetsmiljö är grunden för den bästa vården för västmanlänningarna.

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Motionen anses besvarad.

§ 286 Motion om ledarskap för integration i Västmanland

LTV 160488

Malin Gabrielsson, Ingvar Nordén och Joakim Widell, alla (KD), föreslår i en motion inkommen 2016-03-22 att landstingsstyrelsen får i uppdrag att Landstinget Västmanland tar initiativ till samtal med ett flertal aktörer för förbättrad integration i Västmanland, samt att utreda hur Landstinget Västmanland kan möjliggöra att fler nyanlända blir anställningsbara.

Fullmäktiges presidium har överlämnat motionen till landstingsstyrelsen för yttrande 2016-04-20 § 28 d).

Landstingsstyrelsens yttrande

Landstinget är sedan en tid tillbaka delaktiga i ett antal aktiviteter för att samordna och samverka för att förbättra integrationen av nyanlända.

Bland annat har landstinget ingått en regional överenskommelse i bred samverkan med kommunerna, Arbetsförmedlingen, Migrationsverket, Västmanlands Kommuner och Landsting (VKL), Försäkringskassan, samordningsförbunden och Länsstyrelsen,

där Länsstyrelsen är sammankallande. Överenskommelsen syftar till att skapa ett strategiskt och effektivt samarbete som påskyndar etablering och integration av nyanlända. Målet är att tillsammans med de andra aktörerna skapa en effektiv och snabb etablering av nyanlända, vilket förutsätter att involverade aktörer utvecklar samverkan och samarbete på lokal och regional nivå. Inom ramen för samverkansarbetet kan parterna komma överens om ett effektivare tillvaratagande av asyltiden med insatser som till exempel utbildning i svenska, samhällsorientering, hälsoinformation och arbetsförberedande insatser.

Landstinget Västmanland har en stor utmaning i att förse organisationen med rätt kompetens i rätt tid, på både kort och lång sikt. Det absolut största kompetensbehovet finns inom de vårdgivande verksamheterna. Av den anledningen har vi för närvarande valt att lägga mest fokus på att stötta utlandsutbildad vårdpersonal i deras väg till legitimation i projektet "En väg in". Detta genomförs utifrån två perspektiv: Landstingets, regionens och nationens kompetensförsörjningsbehov samt landstinget som aktiv samhällsaktör i integrationsprocessen för utlandsutbildad vårdpersonal.

Utöver projektet En väg in, som samordnar och underlättar för vårdutbildade utländska personer, pågår dessutom uppbyggnaden av en ny funktion inom Landstingskontoret. Där kommer en integrationssamordnare att ta det strategiska ansvaret och arbeta landstingsövergripande med integrationsfrågor. Rekrytering av integrationssamordnaren pågår. Integrationssamordnaren kommer att leda och samordna utvecklingen och uppbyggnaden av landstingets arbete med integrationsfrågor, föreslå åtgärder, bereda och utreda ärenden inom området samt förvalta befintligt regelverk. Funktionen kommer att ha ansvar för att förvalta befintliga och bygga upp nya kontaktvägar ut mot externa aktörer och inom organisationen.

Ambitioner och planer finns även för att Tärna folkhögskola ska kunna bidra till integreringen av nyanlända. I det nya strategidokument för Tärna som antogs 2016-05-03 finns riktlinjer för hur Tärna ska kunna bli en aktör i samhället. Det står bland annat att Tärna ska utveckla samarbete med kommuner, Migrationsverket, Försäkringskassan med flera för att snabbare få in nyanlända till vårdröken. Tärna ska dessutom samverka med kommunerna för övriga integrationsinsatser.

I och med regionbildningen inkorporeras de integrationsfrågor som VKL idag arbetar med, det vill säga frågor som rör nyanlända barn och ungdomar och samhällsorientering för nyanlända vuxna. Arbetet bedrivs för närvarande inom ramen för det länsövergripande projektet "Nyanlända barn och ungdomar i Västmanland". Insatser genom projektet syftar till att stötta berörda verksamheter i länet, bland annat genom utbildningsinsatser, nätverksskapande och strategiskt utvecklingsarbete på regional nivå. Arbetet planeras och utförs i dialog med kommunerna och andra berörda aktörer i länet.

Frågan som hanteras i den breda samverkan som beskrevs ovan är hur samhällsaktörer kan utveckla samarbete och samverkan för att underlätta för nyanlända att komma i utbildning och arbete, och där är Landstinget Västmanland är en aktiv aktör. Landstinget har däremot inte uppdraget att genomföra utredningar om den nyanländes egna förutsättningar för att vara anställningsbar. Utifrån arbetsfördelningen mellan samhällsaktörerna är det istället Arbetsförmedlingen som har ansvaret för att

utreda och ge stöd åt den nyanländes förutsättningar att så snabbt som möjligt bli anställningsbar och därigenom kunna klara sin egen försörjning.

I ärendet yrkar

Malin Gabrielsson yrkar bifall till motionen.

Hans Jansson yrkar bifall till beredningens förslag.

Beslutsgång

Ordföranden ställer de båda yrkandena mot varandra och finner att styrelsen beslutat enligt Hans Janssons yrkande.

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Motionens första yrkande anses besvarat.
2. Motionens andra yrkande avslås.

Reservation

Malin Gabrielsson, Jenny Landernäs, Mikael Andersson Elfgrén, Gunnar Björnstad, Birgitta Andersson och Barbro Larsson reserverar sig till förmån för Malin Gabrielssons yrkande.

§ 287 Motion om akutbil inom psykiatrin

LTV 160687

Maria Liljedahl (SD) föreslår i en motion inkommen 2016-04-26 att ett projekt med akutbil inom psykiatrin startas, samt att projektet utvärderas inom två år efter projektstart och att det därefter tas ställning till om akutbil inom psykiatrin ska införas permanent i Landstinget Västmanland.

Fullmäktiges presidium har överlämnat motionen till landstingsstyrelsen för yttrande, 2016-06-21 § 63 a.

Landstingsstyrelsens yttrande

Landstingsstyrelsen delar motionsställarens uppfattning att personer med psykiatrisk sjukdom/problematik, precis som personer med somatisk sjukdom, ska ha tillgång till den vård och behandling som de behöver. Det är särskilt viktigt utifrån likabehandlingsprincipen och kraven på jämlik vård.

Inom förvaltningen Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet har en GAP-analys genomförts som visar att personer med psykisk sjukdom/ohälsa löper ökad risk att även drabbas av somatisk sjukdom. Det kan därför i ett akut läge vara svårt avgöra vad som är orsaken till en patients tillstånd. Frågan är därför större än att införa en akutbil inom psykiatrin. Mobila verksamheter kan inte ses isolerat utifrån olika diagnosgrupper utan måste utgå från patientens behov här och nu.

Det handlar också om att använda tillgängliga resurser så optimalt och effektivt som möjligt. I jämförelse med det projekt som pågår i Stockholm skulle motsvarande verksamhet här i Västmanland innebära en uttryckning per vecka. Det är inte försvarbart ur ett resursperspektiv och skulle också kunna leda till undanträngningseffekter för övrig verksamhet inom psykiatrin.

Tillskapandet av mobila lösningar inom vården i allmänhet har under senare tid aktualiserats mer och mer och sannolikt kommer behovet att öka ytterligare i framtiden och då för alla patientgrupper. Det framkommer också i den utredning som gjorts inom Västmanlands sjukhus, Utredning invärtesmedicin, geriatrik, avancerad hemsjukvård, där bland annat samverkan mellan de somatiska verksamheterna och mobil familjeläkare under jourtid behöver ses över.

Möjligheten till motsvarande samverkan med de psykiatriska verksamheterna bör beaktas i samband med den beslutade utvärderingen av mobil familjeläkare. På så vis uppnås en helhetssyn på de mobila verksamheterna och medföljande synergi-effekter.

I ärendet yrkar

Maria Liljedahl yrkar bifall till motionen.

Hans Jansson yrkar bifall till beredningens förslag.

Beslutsgång

Ordföranden ställer de båda yrkandena mot varandra och finner att styrelsen beslutat enligt Hans Janssons yrkande.

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktiges beslut

1. Motionen anses besvarad.

Reservation

Maria Liljedahl, Jenny Landernäs, Mikael Andersson Elfgren och Gunnar Björnstad reserverar sig till förmån för Maria Liljedahls yrkande.

Vid protokollet

Christina Ersson, mötessekreterare

Justerat 2016-10-

Denise Norström
Ordförande

Malin Gabrielsson
Justerare

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

Christina Ersson