

Organ	Landstingsstyrelsen
Plats	Sammanträdesrum Mälaren, Landstingshuset, Västerås
Tidpunkt	Onsdagen den 21 december 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 Maria Linder, 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 2016-11-30 justerats i föreskriven ordning.

3 Justering**Förslag till beslut**

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

4 Nästa sammanträde**Förslag till beslut**

1. Regionstyrelsens nästa ordinarie sammanträde ska äga rum onsdagen den 8 februari 2017.

5 Muntlig information

- Information från förvaltningscheferna
 - Cancervården
 - Återrapport från lärresa angående operationshus
 - Ambulans som patienttransport
- Översyn av administrativ verksamhet
- Primärvårdsprogram 2017
- Läkemedelsersättning till familjeläkare
- Månadsrapport till och med november 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 Regionkontoret

LTV 161815

Bil 1

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

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

För satsningar på läkarförsörjningen har 6,3 miljoner kronor reserverats i anslaget till regionstyrelsens förfogande, varav 5,9 miljoner kronor nu föreslås tas i anspråk.

2016-12-21

- Utökning av antalet AT-läkartjänster har gjorts i flera omgångar. Medel om 2,9 miljoner kronor föreslås tas i anspråk för AT-utökningen för 2017.
- Fortsatt satsning på kompletterande underläkartjänstgöring (KULT) som föreslås omfatta fyra tjänster per år. Två av tjänsterna planeras ha inriktning psykiatri och de andra två planeras ha inriktning allmänmedicin. Detta är en medveten satsning för att värna bristspecialiteterna psykiatri och allmänmedicin med förhoppningen att KULT-läkarna sedan satsar på en specialiseringstjänstgöring (ST) inom sitt valda område. Upplägget innebär en sorts anpassad "mini-AT" för EU-utbildade läkare som har goda kunskaper i svenska med placeringar inom kirurgiska specialiteter, internmedicin, psykiatri och allmänmedicin. Medel om 3,0 miljoner kronor föreslås tas i anspråk för detta för 2017.

Förslag till beslut

1. Landstingsstyrelsen godkänner att 5,9 miljoner kronor av reserverade medel för satsning på läkarförsörjningen tas i anspråk från anslaget till regionstyrelsens förfogande 2017.
2. Förvaltningsplan för Regionkontoret 2017 - 2019 godkänns.
3. Landstingsstyrelsens ordförande får i uppdrag att teckna förvaltningsplan med förvaltningschefen för Regionkontoret.

8 Riktlinjer för regionala utvecklingsprojekt*LTV 161816*

Bil 2

Med det regionala utvecklingsansvaret följer beslutsrätten för det statliga så kallade 1:1-anslaget avseende regionala tillväxtåtgärder. För det praktiska arbetet med dessa medel behövs riktlinjer för projektfinansieringsverksamheten och beslut om fördelning av medel mellan projekt och företagsstöd. I dokumentet föreslås också att Region Västmanland årligen tar fram inriktningsbeslut för detta anslag. Sådant inriktningsbeslut tas lämpligen fram efter 2017-01-01 när beredning kan ske i den politiska organisationen för Region Västmanland, det vill säga även i samråd med den strategiska regionala beredningen.

Förslag till beslut

1. De föreslagna riktlinjerna för projektfinansiering och medelsfördelning inom det statliga 1:1 anslaget fastställs.
2. Landstingsdirektören får i uppdrag att se till att förslag till inriktningsbeslut tas fram under första halvåret 2017.

9 Primärvårdsprogram 2017 – komplettering*LTV 160950***Beskrivning av ärendet**

Primärvårdsprogrammet anger vårdcentralernas uppdrag. Grunduppdraget fastställs av regionfullmäktige. Revideringar sker regelbundet utifrån grunduppdraget, och i regionplan fastställda mål och inriktningar. Vid landstingsstyrelsens sammanträde i juni 2016 beslutades om de grundläggande ändringarna avseende förutsättningarna för primärvårdsprogrammet 2017, LS § 193/16.

Bil 3

De revideringar som nu föreslås innebär förtydliganden av uppdraget vad gäller telefontillgänglighet, läkarinsatser på särskilt boende, remittering, samverkan, samt ungdomsmottagningar. Förslagen har diskuterats med vårdgivarna på vårdvalsråd i oktober och november.

Invånarperspektiv

Förslaget innehåller precisering av regelverk i syfte att förbättra hälso- och sjukvård i primärvård för flera olika specifikt angivna målgrupper, exempelvis gravida, barnfamiljer, ungdomar och äldre.

Förslaget syftar också till att generellt tydliggöra telefontillgängligheten samt rättigheter att söka vård enligt den valfrihet som anges i patientlagen.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Förslagen är fullt ut finansierade i regionplanen 2017-2019. Ändringarna träder i kraft 2017-07-01, vilket ger rimliga förutsättningar för vårdcentralerna att anpassa interna rutiner och riktlinjer för att kunna leva upp till förändrade krav enligt detta förslag.

Miljökonsekvenser

Förslagen har inga direkta miljöpåverkande effekter.

Uppföljning

Uppföljning av innehållet i primärvårdsprogrammet sker löpande i delårsrapporter, verksamhetsdialoger, vårdvalsråd med mera.

Förslag till beslut

1. Förslaget till kompletterande revidering av primärvårdsprogram 2017 antas, att gälla från och med 2017-07-01.

10 Primärvårdsprogram 2017 - precisering av ersättningar

LTV 160950

Beskrivning av ärendet

De ekonomiska förutsättningarna för vårdcentralerna, avsnitt 8.2 i primärvårdsprogrammet 2017, fastställs av Landstingsstyrelsen.

Bil 4

I beslutsunderlaget redovisas precisering av ersättningar/prislista för 2017. Denna har i alla väsentliga delar varit känd för vårdgivarna sedan juni 2016. Några tillkommande mindre delar godkändes på vårdvalsrådet 2016-10-20.

Prislistan fastställs årligen och är en precisering av hur den ekonomiska ram som fastställs i regionplanen fördelas på olika ersättningsområden. Prislistan är indelad i:

- Fasta ersättningar. Nytt för 2017 är fysioterapiersättningar, samt precisering av ersättningar per filialmottagning.
- Besöksersättningar. Nytt för 2017 är bland annat höjda ersättningar för psykolog, psykoterapeut samt kurator, samt ersättning hembesök dietist.
- Jourersättningar/kostnader
- Kvalitet och utbildning

2016-12-21

- Vaccinationer
- Övriga ersättningar och budgetbelopp

Invånarperspektiv

Ärendet bedöms inte medföra några förändrade konsekvenser för invånarna.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Föreslagen prislista är fullt ut finansierad i regionplanen 2017-2019 via den preciserade budgetposten för Vårdval Västmanland. Priserna har förändrats baserat på LPI-uppräknings, bedömd befolkningsökning samt specificerade satsningar för 2017 i Regionplan 2017-2019. Den totala prisuppräknings har främst fördelats till de fasta ersättningarna. De rörliga ersättningarna har till stor del kvar samma nivåer som 2016.

Miljökonsekvenser

Ärendet bedöms inte medföra miljökonsekvenser.

Uppföljning

Uppföljning av effekterna av prislistans tillämpning i form av kostnader för Vårdval Västmanland redovisas löpande i delårs- och årsrapporter från vårdvalsenheten.

Förslag till beslut

1. Förslaget till ekonomiska förutsättningar för Primärvårdsprogram 2017 antas.

11 Drift av vårdcentralen i Kolbäck*LTV 161817****Beskrivning av ärendet***

Vårdcentralen i Kolbäck drivs för närvarande av Praktikertjänst, men 2016-10-11 meddelade Praktikertjänst att man efter 2017-03-31 inte längre kommer att driva vårdcentralen i Kolbäck vidare. Direkt efter beskedet från Praktikertjänst har landstinget aktivt sökt vårdgivare som skulle vara intresserade att ta över ansvaret. Inget intresse har anmälts från någon extern aktör.

Inom förvaltningen Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet har en bedömning gjorts av förvaltningens möjligheter att ta över vårdcentralen i Kolbäck. Bedömningen är att man till 2017-04-01 inte kommer att kunna rekrytera nödvändig personal för att bedriva vårdcentral. För att ändå säkra fortsatt verksamhet i Kolbäck vill landstinget nu se över möjligheterna att driva verksamheten vidare som filial till en landstingsdriven vårdcentral. Filialverksamhet innebär lägre krav på bemanning och öppethållande.

Invånarperspektiv

Filialverksamhet skulle medföra att en stor del av patienternas vårdbesök fortfarande kan göras i Kolbäck. Vissa besök kan behöva göras vid den vårdcentral som filialen är knuten till. Patienterna listas på denna vårdcentral, om de inte gör ett aktivt val att lista sig på en annan vårdcentral.

2016-12-21

Om vårdcentralen i Kolbäck istället skulle stängas helt kommer listade patienter att föras över till den vårdcentral som ligger närmast geografiskt, om de inte själva väljer en annan vårdcentral.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Ekonomiska och verksamhetsmässiga effekter ska utredas innan beslut om filial fattas.

Miljökonsekvenser

Ärendet bedöms inte medföra miljökonsekvenser.

Förslag till beslut

1. Förvaltningschefen för Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet får i uppdrag att utreda hur den offentliga primärvården kan driva filialverksamhet i Kolbäck, samt återkomma vid nästa sammanträde med regionstyrelsen med förslag till beslut.
2. Förvaltningschefen för Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet får i uppdrag att förbereda för att driva verksamheten i Kolbäck vidare i regionens regi.

12 Utvärdering Mobil familjeläkare

LTV LTV 150941

Beskrivning av ärendet

Landstingsfullmäktige beslutade 2016-04-20 § 46 att bifalla ett motionsyrkande om att Landstinget Västmanland ska genomföra en utvärdering av mobil familjeläkar-enhet. Landstingsstyrelsen gav 2016-04-27 § 140 landstingsdirektören i uppdrag att genomföra utvärderingen.

Invånarperspektiv

Bil 5

Utvärderingen beskriver positiva effekter av den mobila familjeläkarenhetens verksamhet för invånare i Västmanland med behov av hälso- och sjukvård i hemmet eller i kommunala boendeformer under jourtid. Utvärderingen pekar på en potential att utveckla verksamheten så att fler i definierade målgrupper nås under jourtid.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Utvärderingen pekar på ett behov av att sänka bemanningskostnaderna för att verksamheten ska kunna drivas inom befintliga ramar, samt att genom ett kommande utvecklingsarbete få ut mer verksamhet för insatta resurser. De åtgärder som föreslås i utvärderingen bedöms inte medföra ökade kostnader.

Miljökonsekvenser

Fler resor med den bil som det mobila familjeläkarteamet använder innebär en negativ miljöpåverkan för landstinget. Totalt sett är dock miljöpåverkan positiv. Utveckling av telefonstöd innebär däremot inte någon negativ miljöpåverkan.

Uppföljning

Uppföljning av den mobila familjeläkarenhetens verksamhet sker dels i linjen inom Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet, dels via verksamhetsdialog med Vårdvalsenheten utifrån ett beställar-/utförarperspektiv.

Förslag till beslut

1. Landstingsdirektören får i uppdrag att återkomma med förslag till utveckling av mobil familjeläkarverksamhet utifrån den genomförda utvärderingen.

13 Oberoende av bemanningsföretag

LTV 161818

Bil 6

Sammanfattning

Samtliga landsting och regioner tar med stöd av SKL gemensamt ansvar för att utreda, analysera och föreslå åtgärder inom en rad områden i syfte att uppnå oberoende av inhyrd personal. Utgångspunkten är att med egna medarbetare skapa kontinuitet för patienterna för att bidra till en mer patientsäker vård med högre kvalitet och lägre kostnader. Målet är att det ska finnas ett gemensamt datum när samtliga landsting och regioner ska vara oberoende av inhyrd personal.

Ett gemensamt slutdatum är fastställt till 2019-01-01.

Beskrivning av ärendet

Projektet benämns Oberoende av inhyrd personal och har som mål att hälso- och sjukvården har en stabil och varaktig bemanning med egna medarbetare för den löpande verksamheten. Projektets syfte är att utifrån en gemensam överenskommelse mellan samtliga landsting och regioner uppnå oberoende av inhyrd personal.

I överenskommelsen ska det ingå en gemensam strategi, mål och tidplan. Till strategin ska kopplas en konkret handlingsplan med en bred ansats av åtgärder inom flera områden som utbildning, arbetsmiljö och verksamhetsutveckling. Landstings-/regiondirektörerna är projektägare och projekten leds gemensamt av direktörsnätverken inom hälso- och sjukvård, HR, ekonomi och kommunikation. För genomförande krävs en lokal och verksamhetsnära förankring där processledare och lokala arbetsgrupper inom respektive landsting/region fyller en viktig roll.

Projektets första delprojekt gäller läkare inom psykiatrisk vård och ska vara genomfört 2017-09-01. Separat åtgärdsplan finns.

Region Västmanland ska vara oberoende av inhyrd personal 2019-01-01, enligt det gemensamma slutdatum för projektet som fastställts.

Förslag till beslut

1. Landstinget Västmanland (från och med 2017-01-01 Region Västmanland) ställer sig bakom SKL-projektet Oberoende av inhyrd personal.

14 Ombyggnad för Kvinnoklinikens dagsjukvård vid Västmanlands sjukhus Västerås

LTV 151515

Sammanfattning

Kvinnokliniken behöver större ytor för sin dagsjukvård. Nyligen tomställda ytor i hus 17 föreslås tas i anspråk och byggas om för detta ändamål.

Beskrivning av ärendet

Landstingets fastighetsinvesteringar följer följande process/steg:

1. Behovsbeskrivning
2. Förstudie
3. Lokalplanering
4. Projektering (inklusive upphandling)
5. Genomförande
6. Uppföljning

Landstingsstyrelsen fattar beslut i större investeringsärenden.

Bil 7

Landstingsstyrelsen beslutade 2015-10-28 (§248) att starta projektering av en modulbyggnad för Onkologkliniken vid Västmanlands Sjukhus Västerås med anledning av att kliniken var trångbodd. Flytten skapade förutsättningar för Kvinnoklinikens dagsjukvård, som också är trångbodd, att flytta in i de tomställda ytorna (hus 17, plan 5). Landstingsstyrelsen beslutade därför 2015-11-25 (§300) att projektering skulle påbörjas gällande ombyggnad för kvinnoklinikens dagsjukvård. Projekteringen har nu avslutats och upphandling pågår.

Invånarperspektiv

Dagsjukvården tenderar generellt att öka, så en större mottagning är positivt för länets invånare.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

En flytt av Kvinnoklinikens dagsjukvård skapar bättre förutsättningar och större ytor för Kvinnokliniken.

Vid Landstingsstyrelsens sammanträde 2015-11-25 var den beräknade investeringen 5,1 miljoner kronor och det årliga hyrestillägget för Västmanlands Sjukhus Västerås till 604 000 kronor. Beräkningarna baserades på en första schablonbedömning utifrån berörd yta och kostnad per kvadratmeter. I efterhand har detta visat sig vara lågt räknat. Investeringen uppgår till 7,1 miljoner kronor och finansieras genom hyresättningen av Västmanlands sjukhus (VS) som får ett årligt hyrestillägg på 841 000 kronor under tio år. VS har godkänt den ökade hyran.

Investeringsmedel finns avsatta i den antagna fastighetsinvesteringsplanen för 2017 (10 miljoner kronor).

Investeringen berör enbart förvaltningen Västmanlands sjukhus och innebär ingen utökad yta. Bedömningen är att det inte finns några större risker förknippade med

2016-12-21

ombyggnationen. Investeringsrådet har behandlat ärendet och tillstyrker finansiellt igångsättningstillstånd.

Miljökonsekvenser

Ärendet bedöms inte medföra miljökonsekvenser.

Uppföljning

Ärendet följs löpande upp enligt upprättade riktlinjer för fastighetsinvesteringar.

Förslag till beslut

1. Finansiellt igångsättningstillstånd godkänns gällande ombyggnad för Kvinnoklinikens dagsjukvård i hus 17, vid Västmanlands sjukhus Västerås, till en total investering av 7,1 miljoner kronor.

15 Ersättning till samordningsförbunden

LTV 161819

Enligt reglementet erhåller samordningsförbunden 50 procent av sin ersättning från staten (arbetsförmedlingen och försäkringskassan), 25 procent från kommunerna och 25 procent från landstinget.

Landstinget Västmanland har i ramen för Regionkontoret reserverat 5,5 miljoner kronor för ersättning till samordningsförbunden 2017.

Genom statens förslag till tilldelning blir Landstinget Västmanlands ersättning till samordningsförbunden 2017 enligt tabellen nedan.

<i>Belopp i tkr</i>	
Västerås	3 685
Norra Västmanlands samordningsförbund	1 950
Västra Mälardalen	750
Summa	6 385

Jämfört med avsatt finansiering är beloppet 885 000 kronor högre men i nivå med bidragen till samordningsförbunden 2016. För att finansiera bidragen till samordningsförbunden 2016 fattade landstingsstyrelsen beslut om att anslå maximalt 1,2 miljoner kronor från landstingsstyrelsens anslag, § 253, 2016-10-26. Den ökade finansiering på 885 000 kronor som behövs 2017 föreslås tas från anslaget till regionstyrelsens förfogande. I förhandsbeskedet som landstinget lämnat under våren har inriktningen varit att matcha statens tilldelning av medel upp till samma nivå som 2016.

Innan Försäkringskassan kan fatta beslut om medelstilldelning till respektive samordningsförbund önskas svar från landsting/regioner och kommuner med vilket belopp de kan matcha föreslagen tilldelning. Landstinget Västmanlands inriktning är att matcha föreslagen tilldelning. Då Försäkringskassan önskade svar senast den 16

november har detta lämnats som ett preliminärt besked i avvaktan på beslut i landstingsstyrelsen den 21 december.

Förslag till beslut

1. Landstingsstyrelsen godkänner att statens tilldelning till samordningsförbunden matchas upp till samma nivå som 2016.
2. Landstingsstyrelsen godkänner att maximalt 885 000 kronor anslås från regionstyrelsens anslag 2017 för att täcka samordningsförbundens kostnader.

16 Finansiering av medicinstuderande som bemannat Primärvård och Psykiatri under 2016

LTV 161820

Beskrivning av ärendet

Idag finns närmare 3 000 utlandsstuderande läkare från Sverige som på sikt ökar möjligheten att erhålla balans mellan tillgången och efterfrågan på kompetens inom flera bristspecialiteter.

Förvaltningen Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet, PPHV, har under flera år anställt utlandsstuderande läkare under framför allt sommaren som ett led i att trygga förvaltningens långsiktiga läkarförsörjning och över tid minska beroendet av inhyrda läkare.

Under anställningen får läkarstudenten möjlighet att praktisera specialiteten under handledning och få insikt i hur vårdarbetet bedrivs och då särskilt läkarens arbetsuppgifter och ansvar. Syftet är att tidigt bygga upp ett intresse kring landstinget som arbetsgivare och synliggöra primärvård och psykiatri som framtida arbetsplatser.

Förvaltningen har under 2016 gjort överenskommelser om anställning med ett antal svenska medicinstuderande som i huvudsak studerar i andra europeiska länder. Flertalet av studenterna har kommit långt i sin utbildning och har uttalat ett intresse för primärvård och/eller psykiatri.

Arrangemanget har varit mycket uppskattat bland läkarstudenterna där majoriteten uppvisar konkret intresse för att efter avslutad läkarutbildning söka anställning inom Landstinget Västmanland/Region Västmanland som till exempel AT-läkare, KULT-läkare eller på de nyinrättade introduktionstjänsterna.

Invånarperspektiv

Bättre tillgång på läkare skapar ökade förutsättningar för tillgänglighet, kontinuitet och patientsäkerhet.

Primärvård

Under året har 13 medicinstuderande anställts som läkarassistenter med placering på resultat område primärvårds vårdcentraler.

Psykiatri

Under sommaren har 7 medicinstuderande anställts som underläkare (ej leg) inom psykiatrin.

2016-12-21

- Vuxenpsykiatri 4
- Barn och ungdomspsykiatri 2
- Rättpsykiatri 1

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Kostnad läkarassistenter 0,7 miljoner kronor

Kostnad underläkare 0,8 miljoner kronor

Total kostnad för förvaltningen 1,5 miljoner kronor, inklusive sociala avgifter.

Miljökonsekvenser

Ärendet bedöms inte medföra miljökonsekvenser.

Förslag till beslut

1. Landstingsstyrelsen godkänner att 1,5 miljoner kronor för finansiering av kostnader för läkarassistenter och underläkare tas från anslaget till landstingsstyrelsens förfogande 2016.

17 Tillskott av medel till Sjukvårdens Larmcentral

LTV 161821

Ambulansdirigeringsnämnden behandlade 2016-10-24, § 36, förslaget till budget för 2017. Vid mötet framkom att utgångsläget för de två landstingen skiljer sig åt. För att Västmanland ska kunna matcha utgångsläget i Uppsala och täcka beräknade ökade kostnader förslås att 120 000 kronor anslås från anslaget till regionstyrelsens förfogande 2017.

Förslag till beslut

1. Landstingsstyrelsen godkänner att maximalt 120 000 kronor anslås från anslaget till regionstyrelsens förfogande 2017 för att täcka ökade kostnader för Sjukvårdens Larmcentral.

18 Ianspråktagande av reserverade medel för utökning av kollektivtrafiken

KTM 160134

Kollektivtrafiknämnden beslutade 2016-11-21 § 66 att begära hos landstingsstyrelsen att få ianspråkta reserverade medel om 15 miljoner kronor som reserverats för utökning av kollektivtrafiken i anslaget till regionstyrelsens förfogande.

Förslag till beslut

1. Landstingsstyrelsen godkänner att de 15 miljoner kronor som är reserverade i anslaget till regionstyrelsens förfogande får tas i anspråk.

19 Ianspråktagande av reserverade medel för projekt om hjälpmedel och innovation

LTV 150812

Hjälpmedelsnämnden beslutade 2015-06-11 § 30 att godkänna att projektet Hjälpmedel och innovation från och med 2016 ingår som en del av förvaltningen Hjälpmedelscentrum i form av personell resurs. För ändamålet begär nämnden att 300 000 kronor per år av reserverade medel får tas i anspråk för finansiering av projektet under 2016 respektive 2017.

2016-12-21

Landstingsstyrelsen beslutade 2015-09-30 § 223 att 300 000 kronor av tidigare reglerat resultat fick ianspråk tas för projektet under 2016. För att fortsätta genomföra projektet under 2017 föreslås att 300 000 kronor av reglerat resultat får tas i anspråk.

Hjälpmedelsnämnden har efter att ha ianspråktagit 300 000 kronor 2016 för detta projekt ett reglerat resultat på 4 388 000 kronor. Resultatregleringsmodellen innebär att det i regionstyrelsens anslag finns medel som verksamheterna utifrån tidigare uppkomna överskott kan erhålla för att disponera. Framställan om ianspråktagande ska dock göras först.

Förslag till beslut

1. Landstingsstyrelsen godkänner att 300 000 kronor av tidigare reglerat resultat får ianspråk tas 2017 för hjälpmedel och innovation inom förvaltningen Hjälpmedelscentrum.
2. Finansiering sker ur anslaget till regionstyrelsens förfogande 2017.

20 Ianspråktagande av reserverade medel för att korta väntetider i cancervården

LTV 161822

I Landstingsplan 2016 - 2018 har medel i styrelsens anslag reserverats för att korta väntetider i cancervården med reservation att förutsättningen för att kunna ianspråka dessa medel är att motsvarande statsbidrag erhålls.

Bil 8

Regeringen har i 2016-11-24 fattat beslut om årets andra utbetalning till de landsting som fortsätter att införa standardiserade vårdförlopp i enlighet med överenskommelsen. Totalt har 203 miljoner fördelats. Landstinget Västmanland har i denna fördelning erhållit 6 150 866 kronor.

Tidigare under 2016 har också beslut fattats om att fördela 203 miljoner kronor. Landstinget Västmanland erhöll då 5 445 938 kronor och styrelsen godkände 2016-05-31 § 159 att motsvarande belopp fick ianspråk tas av reserverade medel i anslaget till landstingsstyrelsens förfogande

Förslag till beslut

1. Landstingsstyrelsen godkänner att 6 150 866 kronor får ianspråk tas av reserverade medel i anslaget till landstingsstyrelsens förfogande 2016.

21 Landstingsstyrelsens delegationsordning - revidering

LTV 161197

Bil 9

Landstingsstyrelsens delegationsordningar har reviderats utifrån det utökade regionala uppdraget som tillkommer från 2017 och utifrån namnändringen.

Utöver detta har några mindre justeringar gjorts avseende beslut om medel ur anslaget till regionstyrelsens förfogande, avskrivningar och utseende av behöriga att föra över medel samt utseende av behöriga att företräda och teckna avtal om finansiella tjänster.

Förslag till beslut

1. Landstingsstyrelsen godkänner revideringen att gälla från 2017-01-01.

22 Uppdrag om riktlinjer för avgift vid behandling vid Skandionkliniken*LTV 160616*

Landstingsfullmäktige beslutade 2016-11-23 § 139 att följa SKL:s sjukvårdsdelegations rekommendation om avgift vid behandling på Skandionkliniken i Uppsala, samt att ge landstingsstyrelsen i uppdrag att utarbeta riktlinjer för hur rekommendationen ska tillämpas för Västmanländska patienter.

Förslag till beslut

1. Landstingsdirektören får i uppdrag att utarbeta riktlinjer för hur rekommendationen ska tillämpas för Västmanländska patienter.

23 Uppdrag till beredning för folkhälsa och sjukvård*LTV 161823*

Enligt styrelsens reglemente har beredningen för folkhälsa och sjukvård befolkningens behov och finansiärsperspektivet som utgångspunkt.

Bil 10

Styrelsen föreslår att beredningens uppdrag enligt reglementet kompletteras med redovisat uppdrag.

Förslag till beslut

1. Landstingsstyrelsen godkänner förslaget till uppdrag 2017 för beredning för folkhälsa och sjukvård.

24 Uppdrag till beredning för regional utveckling*LTV 161824*

Enligt styrelsens reglemente har beredningen för regional utveckling befolkningens behov och finansiärsperspektivet som utgångspunkt.

Bil 11

Styrelsen föreslår att beredningens uppdrag enligt reglementet kompletteras med redovisat uppdrag.

Förslag till beslut

1. Landstingsstyrelsen godkänner förslaget till uppdrag 2017 för beredning för regional utveckling.

25 Nämndinitiativ om att bjuda in Sörmland till ambulansdirigering*TLV 160694*

Bil 12

Tomas Högström (M), Helena Hagberg (L), Birgitta Andersson (C) och Malin Gabrielsson (KD) lämnade vid landstingsstyrelsens sammanträde 2016-04-27 nämndinitiativ med förslag att landstingsstyrelsen bjuder in Landstinget Sörmland för nya överläggningar om att ingå i den gemensamma ambulansdirigeringen.

Landstingsstyrelsen gav 2016-05-31 landstingsdirektören i uppdrag att bereda förslaget och återkomma med förslag till vidare handläggning.

Landstinget i Sörmland har under hösten inkommit med en hemställan att åter få ingå i samarbetet med Västmanland och Uppsala län gällande ambulansdirigering egen regi - Sjukvårdens Larmcentral.

Ambulansdirigeringsnämnden kommer vid ett extra sammanträde före årsskiftet att besluta att förhandlingsarbetet med Landstinget Sörmland ska påbörjas.

Förslag till beslut

1. Nämndinitiativet anses besvarat.

26 Nämndinitiativ om ambulans som patienttransport

LTV 151662

Bil 13

Tomas Högström (M), Helena Hagberg (L), Birgitta Andersson (C) och Malin Gabrielsson (KD) lämnade vid landstingsstyrelsen 2015-12-16 nämndinitiativ med förslag att landstingsdirektören får i uppdrag att ta fram och redovisa alternativ på hur ambulansen kan avlastas från uppdraget som patienttransport mellan olika sjukhus. Landstingsstyrelsen beslutade 2016-01-26 § 9 att ge förvaltningschefen för Västmanlands sjukhus i uppdrag att bereda frågan och återkomma med förslag till vidare handläggning.

Inom utredningens ram har en omvärldsbevakning genomförts av hur andra landsting och regioner arbetar med frågan. Ett antal verksamhetsföreträdare har intervjuats från Region Örebro, Landstinget i Uppsala län, Landstinget Sörmland, Landstinget Dalarna, Region Kronoberg samt Västra Götalandsregionen (Sahlgrenska universitetssjukhuset och Södra Älvsborgs sjukhus).

Av de alternativa lösningarna som har identifierats i ovanstående landsting och regioner utgör dessa i huvudsak fyra grupper:

1. lättvårdsambulans (LVA),
2. transportambulans,
3. bedömningsbil/first single responder (FSR) samt
4. olika lösningar för patienttransporter.

I utredningen har även företrädare för ambulansen vid Västmanlands sjukhus, akutkliniken, medicinkliniken, kirurgkliniken, ortopedkliniken, Västmanlands sjukhus Köping samt från kollektivtrafikförvaltningen intervjuats i frågan.

Utifrån intervjuerna har sex alternativa lösningar tagits fram:

5. förstärkt patienttransport,
6. LVA,
7. bedömningsbil/FSR,
8. transportambulans,
9. samordning av transporter samt
10. ytterligare ambulansresurs.

En majoritet av de intervjuade ser förstärkta patienttransporter med undersköterskor som en bra lösning för de patientklientel som idag får åka ambulans. Denna lösning kan även utgöra ett stöd för förarna som idag upplever att de inte har rätt kompetens för att ta emot patienterna i vissa fall.

2016-12-21

Två av de intervjuade verksamheterna ställer sig positiva till LVA som lösning, dock beroende på hur det framtida behovet kommer att se ut. Övriga intervjuade ställer sig däremot negativa till lösningen. Orsakerna till detta är bland annat bemanning och ensamarbete, patienternas vårdbehov samt krav på fordonet. Dessa upplevelser delas dock inte av de intervjuade landsting och regioner som har implementerat lösningen.

Bedömningsbil/FSR är en lösning som inte skulle avlasta ambulansen från uppdraget som patienttransport mellan sjukhusen men som däremot kan frigöra ambulansresurser på andra håll för att minska belastningen. Erfarenheter från övriga landsting och regioner är positiva, dock ställer sig ambulansverksamheten i Västmanland sig tveksamma till lösningen.

Transportambulans skulle kunna användas för att samordna transporter med flera patienter eller att använda en ambulansresurs uteslutande för patienttransporter. Lösningen används av Sahlgrenska universitetssjukhuset men problemen för Västmanland handlar om den mindre volymen av transporter. Detta skulle inte heller avlasta ambulansen från uppdraget som patienttransport.

En sista lösning är en förstärkning av ambulansverksamheten med ytterligare ambulansresurs, en lösning som inte löser det nuvarande problemet mer än att utöka antalet ambulansresurser som kan nyttjas.

Som en verksamhet uttrycker det i intervjuerna är det dock svårt att se några lösningar i dagsläget då det är oklart vilka effekterna kommer att bli av eventuell nivåstrukturering av högspecialiserad vård samt byggandet av Nytt Operations- och Diagnostikhus (NOD) och utvecklingen av kirurgin i Västmanlands län. Samtliga dessa faktorer kommer i hög grad påverka antalet patienttransporter, men det går i dagsläget inte att säga på vilket sätt.

Förslag till beslut

1. Förvaltningschefen för Västmanlands sjukhus får till uppdrag att utreda hur en förstärkt patienttransport kan organiseras.

27 Nämndinitiativ om väntetider för att få svar på gynekologiskt cellprov

LTV

Bil 14

Maria Dellham (M) lämnade vid landstingsstyrelsens sammanträde 2016-11-30 nämndinitiativ med förslag om att landstingsdirektören får i uppdrag att till landstingsstyrelsen återrapporera hur långa väntetiderna är för svar på gynekologiskt cellprov samt vilka eventuella åtgärder som kommer vidtas för att korta väntetiderna.

Förslag till beslut

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

28 Nämndinitiativ om tid och struktur för verksamhetsuppföljning*LTV*

Bil 15

Helena Hagberg (L) lämnade vid landstingsstyrelsens sammanträde 2016-11-30 nämndinitiativ med förslag om att landstingsstyrelsen beslutar att avsätta erforderlig tid till verksamhetsgenomgångar och att uppdra åt landstingsdirektören att tillse att presentationer som ska föredragas skickas ut till styrelsen i förväg.

Förslag till beslut

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

29 Rekommendation om ersättning för ägg- och spermiedonatorer*LTV 161699*

Bil 16

Styrelsen för Sveriges kommuner och landsting, SKL, har beslutat att rekommendera landsting och regioner att tillämpa förslag om ersättningssystem samt föreslagna ersättningsnivåer för ägg- och spermiedonatorer. Syftet med förslaget är att få en enhetlig ersättningsnivå i landet.

Förslag till beslut

1. Landstinget Västmanland (från och med 2017-01-01 Region Västmanland) följer rekommendationen och tillämpar förslaget om ersättningssystem samt föreslagna ersättningsnivåer för ägg- och spermiedonatorer.

30 Region Västmanland - konsekvensändring med anledning av namnbytet*LTV 160821*

Landstingsfullmäktige beslutade vid sammanträdet 2016-11-23 § 135 att Landstinget Västmanland byter namn till Region Västmanland 2017-01-01, samt att landstingsfullmäktige och landstingsstyrelsen från 2017-01-01 betecknas regionfullmäktige respektive regionstyrelse.

Som en konsekvens av detta ändras också namnen på de politiska organ som berörs inom Region Västmanland, exempelvis Landstingets revisorer, liksom benämningen i de dokument som styr de politiska organens arbete.

Motsvarande ändringar genomförs i förvaltningsorganisationen och de dokument som styr förvaltningarnas arbete.

Förslag till beslut

1. Informationen noteras.

31 Yttrande över revisionsrapporten Investeringsprojekt - intern kontroll i byggprojekt*LTV 161440*

Landstingets revisorer har överlämnat revisionsrapporten Investeringsprojekt - intern kontroll i byggprojekt för yttrande.

Bil 17

Ett förslag till yttrande har tagits fram.

Förslag till beslut

1. Förslaget överlämnas till landstingets revisorer som landstingsstyrelsens yttrande.

32 Yttrande över revisionsrapport Säkerhet avseende anläggning för distribution av vatten*LTV 161441*

Landstingets revisorer har överlämnat revisionsrapporten Säkerhet avseende anläggning för distribution av vatten till landstingsstyrelsen för yttrande.

Bil 18

Ett förslag till yttrande har tagits fram.

Förslag till beslut

1. Förslaget överlämnas till landstingets revisorer som landstingsstyrelsens yttrande.

33 Yttrande över remiss från Socialdepartementet, En funktionshinderspolitik för ett jämlikt och hållbart samhälle*LTV 161451*

Socialdepartementet har överlämnat remissen En funktionshinderspolitik för ett jämlikt och hållbart samhälle till Landstinget Västmanland för yttrande.

Bil 19

Ett förslag till yttrande har tagits fram.

Förslag till beslut

1. Förslaget överlämnas till Socialdepartementet som Landstinget Västmanlands yttrande.

34 Yttrande över remiss från Socialstyrelsen, Nya föreskrifter och allmänna råd om vårdgivares systematiska patientsäkerhetsarbete*LTV 161560*

Socialstyrelsen har överlämnat remissen Nya föreskrifter och allmänna råd om vårdgivares systematiska patientsäkerhetsarbete till Landstinget Västmanland för yttrande.

Bil 20

Ett förslag till yttrande har tagits fram.

Förslag till beslut

1. Förslaget överlämnas till Socialdepartementet som Landstinget Västmanlands yttrande.

35 Yttrande över remiss från Socialstyrelsen, Cystisk fibros - screening*VS 160389*

Socialstyrelsen har överlämnat remissen Cystisk fibros - screening till Landstinget Västmanland för yttrande.

Bil 21

Ett förslag till yttrande har tagits fram.

Förslag till beslut

1. Förslaget överlämnas till Socialdepartementet som Landstinget Västmanlands yttrande.

36 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 22

Ett förslag till yttrande har tagits fram.

Förslag till beslut

1. Förslaget överlämnas till Socialstyrelsen som Landstinget Västmanlands yttrande.

37 Månadsrapport till och med november 2016*LTV 161825*

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

Bil 23

Föreliggande rapport beskriver på landstingsnivå utfallet till och med november månad 2016 samt en helårsprognos.

För helåret prognostiseras resultatet till 150 miljoner kronor inom intervallet plus/ minus 15 miljoner kronor. Verksamheternas senaste prognos är totalt ett underskott på 97 miljoner kronor. I det prognostiserade underskottet finns en obalans för Västmanlands sjukhus på 106 miljoner kronor och för Primärvård, psykiatri och habilitering på 34 miljoner kronor. För övriga verksamheter beräknas totalt ett överskott på 43 miljoner kronor. Budgeterat resultat för 2016 är 100 miljoner kronor.

Förändringen jämfört med oktoberprognosen är att resultatet beräknas bli 25 miljoner kronor bättre. Orsaken till den förändrade prognosen är främst att utfallet till och med november indikerar att flera verksamheter (ej sjukvårdande) kommer att ha ett bättre resultat än vad de prognostiserade utifrån oktoberutfallet.

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. Landstinget Västmanlands månadsrapport till och med november 2016 läggs till handlingarna.

38 Anmälningssärenden

- | | |
|--------|---|
| Bil 24 | a) Protokoll från sammanträde med landstingsstyrelsens arbetsutskott 2016-11-16 |
| | b) Protokoll från sammanträde med hjälpmedelsnämnden 2016-11-25 |
| | c) Protokoll från sammanträde med styrelsen för Folk tandvården Västmanland AB 216-11-25 |
| | d) Protokoll från sammanträde med Samordningsförbundet Västerås 2016-11-18 |
| Bil 25 | e) Reviderad regionplan och budget 2017-2019 |
| Bil 26 | f) Affärsplan 2019 med budget 2017 samt plan 2018-2019 för Folk tandvården Västmanland AB |
| Bil 27 | g) Budget 2017, Ekonomisk utblick 2017-2019, Investerings- och låneram 2017-2019 från AB Västerås lokaltrafik |

2016-12-21

- Bil 28 h) Remiss från Finansdepartementet, Vårdsutredningens delbetänkande Ordning och reda i vården, SOU 2016:78 (LTV 161733). Remissen besvaras vid sammanträdet 2017-03-01.
- Bil 29 i) Remiss från Västerås stad, Klimatprogram för Västerås stad 2016-2020 (LTV 161778). Remissen besvaras vid sammanträdet 2017-02-08.
- Bil 30 j) Remiss från Finansdepartementet, Vårdsutredningens delbetänkande Ordning och reda i vården, SOU 2016:78 (LTV 161733). Remissen besvaras vid sammanträdet 2017-03-01.
- Bil 31 k) Protokollsutdrag från protokoll fört vid Västmanlands kommuner och landstings förbundsmöte 2016-06-17 angående landstinget Västmanlands utträde ur VKL.

Förslag till beslut

1. Anmälningsärendena läggs till handlingarna.