

Organ	Regionstyrelsen
Plats	Sammanträdesrum Mälaren, Regionhuset, Västerås
Tidpunkt	Tisdagen den 23 november 2021
Ledamöter	Denise Norström (S), Ordförande Kenneth Östberg (S) Lena Johansson (S) Tommy Levinsson (S) Ulrika Spårebo (S) Shpetim Pirraku (S) Lina Eriksson (L), 1:e vice ordförande Barbro Larsson (C), t o m § 276 Magnus Ekblad (C), ersätter Barbro Larsson (C), fr o m § 277 Tomas Högström (M), 2:e vice ordförande Mikael Andersson Elfgren (M) Jenny Landernäs (M) Malin Gabrielsson (KD) Hans Jansson (V) Ingvar Jonsson (SD) Håkan Freijd (M), ersätter Sven Fallgren (SD)
Ersättare	Karolina Myllergård (S) Fehmi Paulus (S) Agne Furingsten (L) Maria Dellham (M)
Övriga	Anders Åhlund, regiondirektör Håkan Wittgren, hälso- och sjukvårdsdirektör Fredrik Holst, ekonomidirektör Birgitta Carlsson, hr-direktör Maria Linder, regional utvecklingsdirektör Agnetha Jonsson, förvaltningsdirektör Fastighet och service Annette Daneryd, utvecklingschef Förvaltningsledning Hälso- och sjukvårdsförvaltningen Liselott Sjöqvist, områdeschef Akutsjukvård Jonas Ekström, områdeschef Nära vård Jonas Cederberg, områdeschef Medicinsk diagnostik Lars Öhman, förvaltningsdirektör Digitaliseringsstöd Fredrik Alm, administrativ chef Christina Ersson, mötessekreterare Arne Andersson, förvaltningsdirektör Kollektivtrafikförvaltningen, § 276 Joakim Samuelsson, verksamhetschef Kvinnokliniken, § 276 Jan Smedjegård, smittskyddsöverläkare, § 276 Åke Tenerz, medicinsk stabschef, § 276 Martin Andersson, bitr områdeschef Akutsjukhusvård, § 276 Therese Deutsch, hr-chef, § 276 Håkan Scheer, verksamhetschef Operationskliniken, § 276 Per Östblom, redovisningschef, § 276 Moon Vu Carlbring, informationssäkerhetsstrateg, § 276

§ 272 Fastställande av föredragningslista

Regionstyrelsens beslut

1. Den preliminära föredragningslistan fastställs.

§ 273 Föregående protokoll

Anmäls att protokoll från sammanträdet 2021-10-26 justerats i föreskriven ordning.

§ 274 Justering

Regionstyrelsens beslut

1. Ingvar Jonsson utses att tillsammans med ordföranden justera dagens protokoll.

§ 275 Nästa sammanträde

Regionstyrelsens beslut

1. Regionstyrelsens nästa ordinarie sammanträde ska äga rum tisdagen den 14 december 2021.

§ 276 Muntlig information

- Arne Andersson informerar om Månadsrapport oktober för Kollektivtrafikförvaltningen. Resultat per sista oktober är -61 miljoner kronor, och prognos för helåret är -12 miljoner kronor. Han tar också upp de aktuella trafikstörningarna i tågtrafiken, som beror på problem med SJ:s nya personalplaneringssystem, och berättar att det förekommer störningar avseende sjukresor, färdtjänst och särskild skolskjuts.
Styrelsen diskuterar bland annat när SJ själva anger att de kommer att vara i fas, hur trafiken fungerar inom busstrafiken samt eventuella störningar i tågtrafiken under jul- och nyårshelgerna.
- Joakim Samuelsson informerar om förlossningsvården i Västmanland. Vårdtyngden har ökat även om inte förlossningarna är fler än normalt, vilket bland annat beror på fler ryggbedövningar och att fler har ett högt BMI. Han berättar också om de åtgärder som kliniken vidtar för att komma tillrätta med läget.
Styrelsen diskuterar bland annat problemet med högt BMI, vilken bild som sätts i media, vikten av erfarenhet, tänkbara åtgärder utöver riktade statsbidrag, hur vidtagna åtgärder fungerar, behov av fortbildning, koppling till primärvården, hög- och lågsäsong för förlossningar samt möjlighet för barnmorskorna att jobba efter uppnådd pensionsålder. Styrelsen ger också en eloge för den goda vård som bedrivs.
- Jan Smedjegård ger en lägesrapport om covid-19 inom hälso- och sjukvården. Antal fall har ökat och antal patienter som får sjukhusvård likaså. Flest positiva prov tas i åldersgruppen 10 – 19 år medan ökningen är störst i grupperna 0 – 9 och 30 – 39 år. Av samtliga tagna prover är ca 10 % positiva, vilket är högt. Han tar också upp Regeringens och Folkhälsomyndighetens rekommendationer samt möjligheten till distansundervisning i högstadieskolorna.
Styrelsen diskuterar bland annat tidigare beräkning av när smittan kommer att vara som mest utbredd, vaccinering av regionens egen personal, statistik på regionens webbplats och eventuella regionala restriktioner.
Åke Tenerz informerar om vaccinationerna, som pågår enligt plan och sker på i

första hand vårdcentraler. Planering för vaccination på skolor pågår. Han tar också upp andelen vaccinerade inom olika bostadsområden och mobil vaccination.

Styrelsen diskuterar bland annat vaccination i skolorna, eventuellt behov av fler vaccinationer efter den andra respektive tredje sprutan, vaccination av personal samt risk för återinsjuknande.

- Liselott Sjöqvist och Martin Andersson informerar om ärendet om planerade operationer i Sala. Martin Andersson går igenom nuläge, de problem som kommer av att planerade operationer prioriteras ned samt vinster med en tänkt enhet där både operation och ortopedi ingår. Han beskriver hur man tänker sig den föreslagna enheten för planerade operationer och hur den kommer att samverka med övrig sjukvård i länet. Han går också igenom ett antal ekonomiska aspekter av förslaget.
Styrelsen diskuterar bland annat strategiska investeringar i Köping respektive Sala, framtida behov av operationssalar, bemanningsfrågor, helhetssyn över tid på lokaler och bemanning, renoveringsbehov i Sala sjukhus, riskbedömning av omorganisation och bemanning, eventuellt behov av nattjour samt strategiska beroenden mellan sjukhusen i Köping och Sala respektive det nya akutsjukhuset i Västerås.
- Håkan Wittgren informerar om Månadsrapport oktober för Hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Prognostiserat helårsresultat är -390 miljoner kronor. Sjuktagen är något lägre än föregående år. Produktionen har ökat totalt sett. Liselott Sjöqvist informerar om område Akutsjukvård. Produktionen har ökat och belägningsgraden är för närvarande mycket hög. Hon tar också upp olika aspekter av väntetider och framhåller att man betat av en del av kön.
Jonas Ekström informerar om område Nära vård. Han tar upp screening för livmoderhalscancer där det finns en eftersläpning samt tillgänglighet till Barn- och ungdomspsykiatri, BUP. Telefontillgänglighet till primärvården har minskat liksom tillgänglighet till medicinsk bedömning.
Jonas Cederberg informerar om tillgänglighet till medicinsk diagnostik och radiologi. Inom bröstradiologi ligger man efter, men annars löper verksamheten på enligt plan. Produktionen har ökat.
Styrelsen diskuterar bland annat centralisering av screening för livmoderhalscancer och tillgång till BUP.
- Therese Deutsch informerar om en uppföljning av arbetet med riktlinjen Krav på vaccination i specifika verksamheter, som gäller vaccination mot covid-19 av medarbetare som arbetar med extra utsatta patienter. Ingen klinik har hittills fattat beslut om krav på vaccination, till stor del på grund av att så många i personalen är vaccinerade.
Styrelsen diskuterar bland annat om regionen skulle ha rätt att efterfråga vaccinationsbevis från anhöriga till patienter, avvägningen mellan att ställa krav på vaccination och att förlita sig på skyddsutrustningen samt möjlighet att omplacera ovaccinerad personal.
- Håkan Scheer informerar om innehållet i en remiss från Socialdepartementet om nya regler för organdonation. Yttrandet behandlas vid dagens sammanträde.
- Jonas Ekström informerar om regionens verksamhet gällande sprututbyte. Regionen har ännu inte verksamheten på plats även om arbete med införande pågår. Man har nu hittat en lokal som är lämplig för verksamheten och utreder

möjligheten att inrätta en sprututbytesmottagning som organisatoriskt ligger under vuxenpsykiatrin.

Styrelsen diskuterar bland annat bestämmelser kring att sprutor eller kanyler måste lämnas in för att motsvarande ska lämnas ut, om det fortfarande handlar om en lågtröskelmottagning eller inte, behov av dialog med civilsamhället och personer som bor nära den tänkta lokalen, hur många som beräknas vara inskrivna i verksamheten, möjligheten för personer från andra kommuner att nyttja sprututbytesverksamheten i Västerås, eventuellt samarbete med Tillnyktringsenheten, möjligheten att ge Intraprenaden ett tilläggsuppdrag samt möjlighet till samverkan med andra verksamheter.

- Maria Linder ger en lägesrapport om läget i länet avseende regional utveckling. Näringslivet beskriver läget som mycket starkt i alla branscher. Hushållen är dock mindre positiva om sin ekonomi. Antal nystartade företag är fortsatt högt medan varsel och konkurser är färre än normalt. Arbetslösheten sjunker stadigt, men företag och offentlig sektor har svårt att hitta rätt kompetens. Styrelsen diskuterar bland annat matchning mellan arbetssökande och lediga jobb samt vilka branscher som har svårt att hitta rätt kompetens.
- Per Östblom informerar om utredningen En god kommunal hushållning, SOU 2021:75. Remissen besvaras vid sammanträdet 2021-12-14. Styrelsen diskuterar bland annat möjlighet till avsättning, krav på positivt balanskravsresultat, förslaget om en ny statlig myndighet som ska följa den ekonomiska utvecklingen för samtliga kommuner och regioner, möjligheten att använda riktade statsbidrag på bra sätt samt vikten av att välskötta regioner får fortsätta sitt arbete utan större inskränkningar.
- Fredrik Holst informerar om Månadsrapport oktober för Region Västmanland. Han inleder med en sammanfattning där han bland annat framhåller den fortsatta påverkan av covid-19, låg nettokostnadsutveckling och fortsatt underskott på förvaltningsnivå. Regionen förväntas uppnå de finansiella målen 2021. Han tar också upp en utvärdering av uppföljning som genomförts. Styrelsen diskuterar bland annat ökningen av arbetad tid respektive anställda medarbetare, hur ändringar i bemanning speglas av ändring i produktion och samarbetet rörande 1177.
- Moon Vu Carlbring informerar om informationssäkerhet och tredjelandsöverföring. Hon tar upp GDPR, Schrems II-domen som rör datahantering i tredjeland och går sedan in på tredjelandsöverföringar gällande digitala vårdmöten. Hon tar upp hur vårdmöten och andra möten med patienter har genomförts inom regionen och gör en omvärldsspaning om hur vårdmöten har genomförts på andra ställen. Därefter går hon igenom hur regionen har agerat och agerar gällande digitala vårdmöten och hur utvecklingen i omvärlden kan påverka regionens verksamhet.
Lars Öhman bistår med kompletterande information.
Styrelsen diskuterar bland annat hur Inköp och Varuförsörjningen agerar samt Plattform 24.

Regionstyrelsens beslut

1. Informationen noteras.

§ 277 Samverkan med fackliga organisationer

Ärendena i föredragningslistan har behandlats enligt samverkansavtal.

I centrala samverkansgruppen 2021-11-17 framfördes inga synpunkter på ärendena.

§ 278 Planerade operationer i Sala

HSF210552

Sammanfattning

Område akutsjukvård avser att öka produktiviteten inom ortopediska ingrepp och samtidigt minska kostnaderna för köpt vård genom att etablera verksamhet i Sala. Verksamheten beräknas kunna hantera hela det västmanländska behovet av ortopediska ingrepp gällande slutenvård som inte har behov av högspecialiserad kompetens. Därmed ska vård inom ortopedi inte längre behöva köpas av externa utförare i samma omfattning.

Beskrivning av ärendet

Målet för verksamheten är att på ett resurseffektivt sätt tillhandahålla vård för patienter som kräver såväl mer komplicerade som rutinmässiga ortopediska operationer. Verksamheten ska ansvara för hela vårdkedjan det vill säga mottagning i anslutning till operation, operationsverksamhet och slutenvård för opererade patienter. Bredden av utförda ingrepp förbättrar även utbildningsmöjligheterna inom området och därigenom byggs den framtida kompetensen upp.

Verksamheten blir den tredje opererande verksamheten i Region Västmanland och ökar förmågan att vidhålla patientsäkerhet vid yttre störningar som exempelvis ett högt akut inflöde. Strukturen tillåter även en utveckling av samtliga tre opererande enheter, där Köping fokuserar på att utveckla dagkirurgi, Västerås centreras kring akuta och komplexa ingrepp och Sala blir centrum för planerade slutenvårdsingrepp.

Lokalmässigt kommer verksamheten placeras så att den inte skapar undanträngningseffekter i övrig verksamhet eller själv påverkas av andra verksamheters flöden. Lokalisering i del av Sala sjukhus gamla sjukvårdsbyggnad möjliggör detta.

Verksamheten börjar med planerade ortopediska slutenvårdsoperationer. Den föreslagna utformningen gör det möjligt att utveckla verksamheten framöver med andra typer av kirurgiska ingrepp.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska/juridiska konsekvenser och finansiering

Västmanlänningarnas årliga behov av ortopediska ingrepp uppgår till ca 1 400 slutenvårdsoperationer per år, varav 21 procent av detta behov idag täcks av externa utförare. Kalkylen nedan utgår från ett beräknat nuläge och en helårseffekt av ett nytt läge.

Kalkylerad volym 1 400 protesoperationer

Kostnadspost	"Nuläge"	"Nyläge"	Förändring, kr
Personalkostnader	30 500	31 500	1 000
Hyreskostnad inkl ombyggnation	0	8 600	8 600
Avskrivningar, utrustningsinventering	0	2 900	2 900
Materialkostnad	16 500	21 000	4 500
Medicinsk service (Röntgen + Lab)	3 080	3 920	840
Interna tjänster	2 615	3 925	1 310
Köpt utöver egen kapacitet (300 st)	19 500	0	-19 500
Totalt	72 195	71 845	-350

Kolumnen "Nuläge" avser aktuellt läge 2021 på årsbasis. Raden "köpt vård" baseras på köp av 300 ingrepp år 2019 (år 2020 är inte relevant kopplat till Covid). Årsprognos 2021 överstiger 19,5 mkr men i denna ligger även åtgärder för att korta vårdköer kopplade till reducerad verksamhet pga COVID. Kolumnen "Helårseffekt" avser kostnader (2021 års prisnivå), baserat på egna beräkningar, med bedömd helårseffekt från år 2023. På raden Personalkostnader – operationspersonal ligger även inlagt en förstärkning kopplat till åtgärder för att säkra bemanning vid oplanerad frånvaro, framför allt övertid. Det är en åtgärd för att minska risken för att operationer behöver ställas in, vilket i sig har ett högt pris.

En produktionsökning innebär även i sig en kostnad. Denna kostnad beräknas dock vara lägre än kostnaden för köp av vård. Den årliga merkostnaden i tabellen ovan baseras på en förhyrning av lokaler över en sjuårsperiod (med option på förlängning), vilket är i fas med NAV. Den totala produktionen ska öka med ca 300 ingrepp, vilka i nuläget köps från externa utförare. Kalkylen förutsätter att den samlade arbetade tiden för operationsverksamhet inte kan öka. Personalsbudget för operationspersonalen överförs mellan klinikerna för att täcka produktionen. Förslaget innebär att produktiviteten på centraloperation i Västerås måste öka med minst 5 % så att frigjord kapacitet på operationssalarna kan nyttjas inom ramen för befintlig kvarvarande personalresurser på Centraloperation.

Produktionsmålet ca 1 500 protesingrepp per år fullt utbyggt, vilket innebär ett effektivt nyttjande av operationskapaciteten i Sala. Detta innebär att omkring ca 100 ingrepp om året kan säljas till andra regioner.

Investeringsutgiften för den utrustning regionen behöver anskaffa till verksamheten bedöms uppgå till 20 miljoner kronor.

Hållbarhet

Miljöperspektiv

Ärendet bedöms inte medföra några nytillkomna miljökonsekvenser. För vissa patienter kommer transporter med egen bil att bli längre men lokaliseringen av

verksamheten ger möjlighet att välja kollektiva transportmedel. För de ca 300 patienter som åkt utanför länet blir resvägen i de flesta fall kortare.

Invånarperspektiv

För invånaren innebär tillskapandet av verksamheten i Sala att hela vårdkedjan finns i Västmanland. Det ger en grund för en jämlig vård i hela länet avseende kvalitet och tillgänglighet.

Uppföljning

Uppföljning av verksamheten sker inom ramen för ordinarie uppföljning i organisationen.

I ärendet yrkar

Tomas Högström (M) yrkar på återremiss av ärendet med motiveringen att det saknas uppgifter om hur ärendet påverkar sjukhuset i Köping, hur det påverkar antalet operationssalar i Nytt Akutsjukhus Västerås (NAV) och vilka organisationsförändringar som blir aktuella. Yrkandet stöds av Hans Jansson (V) och Malin Gabrielsson (KD).

Kenneth Östberg (S) yrkar på att ärendet ska avgöras vid dagens sammanträde och i övrigt bifall till beredningens förslag.

Ingvar Jonsson (SD) yrkar bifall till beredningens förslag.

Beslutsgång

Ordföranden ställer först Tomas Högströms återremissyrkande mot att ärendet ska avgöras vid dagens sammanträde och finner att styrelsen beslutar att ärendet ska avgöras vid dagens sammanträde.

Ordföranden konstaterar därefter att det bara finns ett förslag till beslut och att styrelsen därmed beslutar enligt beredningens förslag.

Regionstyrelsens beslut

1. Etablering av verksamhet för planerade operationer i delar av Sala sjukhus gamla lokaler godkänns.
2. Regiondirektören får i uppdrag att teckna hyreskontrakt med extern hyresvärd.
3. Investeringsutgiften om 20 miljoner kronor arbetas in i investeringsbudgeten för 2022.

Reservation

Bilaga 1

Tomas Högström, Mikael Andersson Elfgren, Jenny Landernäs och Håkan Freij, alla (M), samt Malin Gabrielsson (KD) reserverar sig till förmån för Tomas Högströms återremissyrkande.

§ 279 Fast läkarkontakt i primärvården

HSF210553

Sammanfattning

I enlighet med överenskommelsen (kap 3.3 s 22) om Nära vård 2021 ska regionerna utarbeta handlingsplaner för hur målen i överenskommelsen ska uppnås på kort sikt

(2022) och hur en allt större andel i befolkningen ska få en namngiven fast läkar-kontakt (2025). Måluppfyllelsen kommer att följas upp av Socialstyrelsen vilket förutsätter att verksamheterna dokumenterar när en person har fått en namngiven fast läkarkontakt. Eftersom det saknas en nationell definition av vem som kan vara fast läkarkontakt måste regionerna själva fastställa definitionen genom ett politiskt beslut. I november 2021 har dock regeringen i en lagrådsremiss angett vilka definitioner som man anser bör gälla, varför region Västmanland rekommenderas att fastställa sin definition i överensstämmelse med regeringens förslag.

Beskrivning av ärendet

Regionerna ansvarar för att alla som omfattas av deras ansvar både får tillgång till och välja en fast läkarkontakt i primärvården och att det finns en möjlighet att byta till en annan om relationen inte fungerar.

Enligt nationella mål ska andelen i befolkningen som har en namngiven fast läkar-kontakt i primärvård utgöra minst 55 procent senast vid utgången av 2022. En 20-procentig ökning av kontinuitetsindex till läkare samt kontinuitetsindex för patientens totala kontakter ska också ha skett i regionen. För dem i befolkningen som bor i SÄBO ska andelen som har en fast läkarkontakt utgöra minst 80 procent vid utgången av 2022 samtidigt som en betydande ökning av kontinuitetsindex till läkare ska ha skett.

I Region Västmanland saknar flera vårdcentraler fast anställda specialister i allmän-medicin. Regionen har som mål att vara oberoende av hyr-/stafett-/konsultläkare.

En omvärldsanalys visar att det finns stora olikheter nationellt. Vissa regioner saknar helt fast anställda specialister i allmänmedicin och planerar att använda hyr-/stafett-/konsultläkare som fast läkarkontakt.

Följande definition av Fast läkarkontakt föreslås gälla inom Region Västmanland:

En fast läkarkontakt ska vara specialist i allmänmedicin, geriatrik eller barn- och ungdomsmedicin, ha annan likvärdig kompetens eller fullgöra specialiseringstjänst-göring i allmänmedicin.

Specialister inom geriatrik eller barn- och ungdomsmedicin ska enbart kunna vara fast läkarkontakt för vissa patientgrupper. En geriatriker t.ex. kan vara fast läkar-kontakt för äldre patienter som har hemsjukvård eller som bor på särskilt boende, men även för andra äldre patienter, och en specialist i barn- och ungdomsmedicin kan vara fast läkarkontakt för barn 0–18 år.

För att vara fast läkarkontakt krävs också att läkaren är tillsvidareanställd. Även ST-läkare i allmänmedicin kan vara fast läkarkontakt under sin ST-tjänstgöring. Upp-lägget inklusive storleken på antalet listade patienter ska utformas tillsammans med verksamhetschef, handledare, ST-läkare och vid behov studierektor utifrån ST-läkarens individuella förutsättningar samt med kontinuerligt stöd av handledare/allmänspecialist, och därtill ska verksamheten ha en struktur för hur fast läkarkontakt upprätthålls vid frånvaro av ST-läkare, till exempel vid sidotjänstgöringar och sjukdom mm.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska/juridiska konsekvenser och finansiering

För verksamheterna inom primärvården får vald definition betydelse för hur man kan erbjuda och registrera fast läkarkontakt för sina invånare. I nuläget innebär definitionen inga ekonomiska konsekvenser men kan komma att göra det om måluppfyllelsen avseende fast läkarkontakt kopplas till ersättning.

Hållbarhet

Miljöperspektiv

Ärendet bedöms inte medföra några miljökonsekvenser.

Mänskliga rättigheter - prövning av barnens bästa

Ärendet bedöms inte medföra några särskilda konsekvenser gällande mänskliga rättigheter eller barnens bästa.

Invånarperspektiv

De patienter som är listade på en vårdcentral som har hyr-/stafett-/konsultläkare kommer inte att få en namngiven fast läkarkontakt men kan få kontinuitet då många av dessa läkare har långtidsuppdrag.

Uppföljning

Regionen kommer att kunna följa de tre nationellt uppsatta målen, utifrån Region Västmanlands definition av fast läkarkontakt, i de system där statistiken inhämtas.

Regionstyrelsens beslut

1. Redovisat förslag till definition av Fast läkarkontakt godkänns att gälla inom Region Västmanland.

§ 280 Revidering av det nationella systemet för tandläkares specialisttjänstgöring

HSF210304

Beskrivning av ärendet

Regionerna har ansvar för tandläkarnas specialiseringstjänstgöring inklusive dess finansiering. Systemet har reviderats under årens lopp, senast 2004, och nu behöver det ske igen. Revideringen syftar till att uppdatera systemet till dagens kontext så att det dels är i linje med nya föreskrifter på området, dels möjliggör att regionerna får större utväxling av sin finansiering av systemet. Genom ett antal justeringar kan systemet anpassas till dagens situation.

Dessa är följande:

- Varje region föreslås inrätta NSATS-tjänster motsvarande sin egen finansiering i systemet, med nationellt sökbara tjänster med placeringsort i den egna regionen.
- De nuvarande gränsdragningarna för regional samverkan runt ST-utbildningen (RSATS-områden) justeras för att samarbetena i största möjliga mån skall följa hälso- och sjukvårdens samverkansregioner.
- Tolv nationella ST-platser i orofacial medicin som finansierats gemensamt via interimistiskt ställningstagande av regiondirektörerna permanentas.

- Den nationella samordningsgruppen för tandläkarnas specialiseringstjänstgöring, NSATS, föreslås ansvara för att genomförandeplan, övergångsregler och övriga rutiner och stöd för verkställande av de föreslagna förändringarna tas fram.
- Det reviderade systemet föreslås träda i kraft senast den 1 januari 2023.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska/juridiska konsekvenser och finansiering

I nuvarande system finansieras de nationella platserna för specialistutbildning tandläkare, de s.k. NSATS-platserna (Nationella samordningsgruppen för tandläkarnas specialiseringstjänstgöring), i relation till befolkningsstorlek. Region Västmanland betalar 1 574 000 kr 2021 enligt befolkningsunderlag. I de förslag som föreslås kommer inte dessa att medföra någon ökad kostnad för NSATS-platserna kommande år.

Hållbarhet

Miljöperspektiv

Ärendet bedöms inte medföra några miljökonsekvenser.

Mänskliga rättigheter - prövning av barnens bästa

Tillgång till tandläkarresurser inom specialisttandvård är nödvändig för att kunna ge den avgiftsfria tandvård som barnen har rätt till enligt Tandvårdslagen.

Invånarperspektiv

Enligt Tandvårdslagen (1985:125) 8§ ska regionen planera tandvården med utgångspunkt i befolkningens behov av tandvård. För att bibehålla en god tandvård till befolkningen behöver föreslagna revidering av systemet för tandläkares specialiseringstjänstgöring godkännas.

Regionstyrelsens beslut

1. Det redovisade förslaget till reviderat system för tandläkares specialiseringstjänstgöring godkänns.

§ 281 Regional elevhälsosamordning - tillsvidareavtal 2022

RV210345

Beskrivning av ärendet

Strategisk regional beredning (SRB) rekommenderade vid sammanträdet 2021-02-05 § 6 regionen och länets kommuner att besluta om att ingå ett tillsvidareavtal gällande regional samordning av elevhälsans medicinska insats från och med 1 januari 2022. Valfärd fick även i uppdrag att ta fram ett avtalsförslag.

Projektet Regional samordning av elevhälsans medicinska insats föreslås efter projekttidens slut att övergå i ett tillsvidareavtal mellan Region Västmanland och länets kommuner. Tillsvidareavtalet föreslås bygga på samma omfattning och princip för kostnadsfördelning som varit gällande under projekttiden. Tillsvidareavtalet föreslås tas fram i samråd mellan parterna under 2021 för att träda i kraft från och med 1 januari 2022.

Avtalet är nu framtaget och presenterades på SRB 2021-10-15. SRB rekommenderar regionen och länets kommuner att besluta i enighet med förslaget på tillsvidareavtal.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska/juridiska konsekvenser och finansiering

Den länsgemensamma funktionen innefattar en samordnande skolsköterska 80 % och en samordnad skolläkare 20 %. Kostnad 1 miljon kronor per år som fördelas lika mellan Region Västmanland och länets 10 kommuner. Kommunernas del av kostnad, 500 000 kr, fördelas utifrån en fördelningsnyckel baserat på antal invånare i åldersgruppen 6–19 år. Utöver Region Västmanlands grundkostnad på 500 000 kr bidrar regionen med ytterligare 200 000 kr per år avsett för utbildnings- och möteskostnader.

Hållbarhet

Miljöperspektiv

Samordning sker vid nätverksträffar och utbildningsdagar. Digitala möten sker regelbundet vilket innebär att representanter från länets kommuner slipper långa resor.

Mänskliga rättigheter - prövning av barnens bästa

Barnkonventionen och en skyldighet att ta hänsyn till barn och ungas behov ligger som grund för arbetet med samordning av elevhälsans medicinska insats. Målet är att alla barn och ungdomar i Västmanland ska ha rätt till samma elevhälsa och patientsäkerhet vilket samordningsfunktionen kan bidra till.

Invånarperspektiv

Samordningsfunktionen kan bidra till att samma information från myndigheter respektive hälso- och sjukvården når ut till alla som arbetar inom elevhälsans medicinska insats. Samordningsfunktionen ansvarar för en regional webbsida och ett nyhetsbrev riktat till elevhälsan där aktuell information presenteras regelbundet.

Uppföljning

Planering och prioritering av insatser görs löpande av elevhälsosamordnarna med utgångspunkt i vad som är aktuellt på nationell och regional nivå och vad som framkommer i dialog med berörda parter. Elevhälsosamordnarna informerar om det pågående arbetet, följer upp och för dialog om framtida prioriteringar i länets nätverk för kommunala skolchefer två gånger per år. Utvärdering, effektmätning och uppföljning görs löpande. Större utvärderingsinsatser planeras och genomförs vid behov, i samråd med länets nätverk för kommunala skolchefer.

Regionstyrelsens beslut

1. Redovisat tillsvidareavtal gällande regional samordning av elevhälsans medicinska insats godkänns, att gälla från och med 2022-01-01.
2. Regionstyrelsens ordförande får i uppdrag att underteckna avtalet.

Protokollsanteckning

Tomas Högström, Mikael Andersson Elfgrén och Jenny Landernäs, alla (M), lämnar protokollsanteckning enligt bilaga.

§ 282 Rekommendation om finansiering av Tobiasregistret respektive Nationella navelsträngsblodbanken 2022 - 2024

RV211042 och RV211043

Sjukvårdsdelegationen vid Sveriges Kommuner och Regioner har vid sammanträdet 2021-09-16 beslutat att rekommendera regionerna att till Tobiasregistret betala 0,75 kronor per invånare och år från och med 2022-01-01 till och med 2024-12-31, samt att rekommendera regionerna att till Nationella navelsträngsblodbanken betala 0,95 kronor per invånare och år från och med 2022-01-01 till och med 2024-12-31.

Medel för finansiering av Tobiasregistret respektive Nationella navelsträngsblodbanken har avsatts i Region Västmanlands budget och hanteras av Centrum för innovation, forskning och utbildning, CIFU.

Regionstyrelsens beslut

1. Region Västmanland följer rekommendationen att till Tobiasregistret betala 0,75 kronor per invånare och år från och med 2022-01-01 till och med 2024-12-31.
2. Region Västmanland följer rekommendationen att till biobanken för navelsträngsblod betala 0,95 kronor per invånare och år från och med 2022-01-01 till och med 2024-12-31.

§ 283 Yttrande över remiss från Socialdepartementet, promemorian Ändring i lag (2006:323) om utbyte av sprutor och kanyler

HSF210385

Socialdepartementet har överlämnat remiss av promemorian Ändring i lag (2006:323) om utbyte av sprutor och kanyler till Region Västmanland för yttrande.

Ett förslag till yttrande redovisas.

I ärendet yrkar

Mikael Andersson Elfgren (M) yrkar bifall till eget förslag till yttrande.

Lina Eriksson (L) yrkar bifall till beredningens förslag.

Beslutsgång

Ordföranden ställer de båda yrkandena mot varandra och finner att regionstyrelsen beslutar enligt beredningens förslag.

Regionstyrelsens beslut

1. Förslaget godkänns och överlämnas till Socialdepartementet som Region Västmanlands yttrande.

Reservation

Bilaga 3

Tomas Högröm, Mikael Andersson Elfgren och Jenny Landernäs, alla (M), reserverar sig till förmån för Mikael Andersson Elfgrens yrkande.

Protokollsanteckning

Bilaga 4

Ingvar Jonsson (SD) lämnar protokollsanteckning enligt bilaga.

§ 284 Yttrande över remiss från Socialdepartementet, promemorian Utkast av lagrådsremiss Nya regler för organdonation

HSF210447

Socialdepartementet har överlämnat remiss av promemorian Utkast av lagrådsremiss Nya regler för organdonation till Region Västmanland för yttrande.

Ett förslag till yttrande redovisas.

Regionstyrelsens beslut

1. Förslaget godkänns och överlämnas till Socialdepartementet som Region Västmanlands yttrande.

§ 285 Uppdrag med anledning av motion om foodtrucks vid sjukhusen

RV201657

Regionfullmäktige beslutade 2021-11-16 § 140 att bifalla ett motionsyrkande om att Region Västmanland upplåter plats på sjukhusens parkeringar för att möjliggöra försäljning av mat.

Enligt regionstyrelsens yttrande bifölls motionen med förhållningssättet att om det kommer in en förfrågan om plats för foodtruck ska det utredas om sådan upplåtelse är möjlig.

Regionstyrelsens beslut

1. Regiondirektören får i uppdrag att genomföra motionens yrkande, med redovisat förhållningssätt.

§ 286 Månadsrapport oktober för Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

RV210250

Månadsrapport till och med oktober 2021 redovisas.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen prognostiserar ett helårsresultat på -390 miljoner kronor i ett intervall på +-30 miljoner kronor.

Prognostiserad budgetavvikelse på intäktsidan är +573 miljoner kronor och avser framförallt obudgeterade ersättningar kopplade till covid19 samt tillgänglighetsåtgärder.

Prognostiserad budgetavvikelse på kostnadssidan är -963 mkr och hänförs huvudsakligen till ingående obalans beskriven i förvaltningsplanen motsvarande -510 miljoner kronor. Därtill merkostnader för covid-19 (statsbidragstäckta), utebliven EIB-effekt samt merkostnader för sommaren, framför allt övertid.

Regionstyrelsens beslut

1. Förvaltningsdirektören för Hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att fortsatt följa effekterna av pandemin och att i enlighet med uppdrag och tidigare fattade beslut fortsätta arbetet för att uppnå balans mellan verksamhet och finansiering.
2. Förvaltningens månadsrapport till och med oktober läggs till handlingarna.

Protokollsanteckning

Bilaga 5

Tomas Högström, Mikael Andersson Elfgren, Jenny Landernäs och Håkan Freijd, alla (M), lämnar protokollsanteckning enligt bilaga.

§ 287 Månadsrapport oktober för Region Västmanland

RV210250

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

Föreliggande rapport beskriver på regionnivå utfallet t o m oktober månad 2021 samt en helårsprognos. Året har ekonomiskt och verksamhetsmässigt påverkats av den fortsatta pandemin.

Verksamhetens resultat uppgår till +241 miljoner kronor i oktober. För helåret beräknas verksamhetens resultat bli +150 miljoner kronor inom intervallet -100 till +100 miljoner kronor. Prognosen baserar sig på förvaltningarnas oktoberprognoser med en övergripande bedömning för övriga delar. Jämfört med delår 2 har förvaltningarnas prognoser stärkts samtidigt om skatteprognosen har förbättrats. Verksamhetens budgeterade resultat är 188 miljoner kronor.

Resultat efter finansiella poster uppgår i oktober till +928 miljoner kronor och beräknas för helåret bli +830 miljoner kronor. Prognosen bygger på oförändrad börsutveckling under resten av året. Budgeterat resultat efter finansiella poster är 180 miljoner kronor.

Balanskravsresultatet per oktober är +605 miljoner kronor inklusive ianspråktagande av tidigare sparande för att täcka ökade livslängdsantaganden. För helåret prognostiseras ett balanskravsresultat på +269 miljoner kronor utan sådant ianspråktagande, vilket innebär att det långsiktiga målet enligt riktlinjen god ekonomisk hushållning, motsvarande 2% av skatter och generella statsbidrag, beräknas nås 2021 utan att justering för livslängdsantaganden görs.

Nettokostnadsutvecklingen per oktober uppgår till 2,3 procent och förväntas bli 5,6 procent för helåret om de jämförelsestörande livslängdsantagandena exkluderas. Budgeterad nivå är 1,8 procent.

Regionstyrelsens beslut

1. Region Västmanlands månadsrapport för oktober 2021 läggs till handlingarna.

Protokollsanteckning

Bilaga 5

Tomas Högström, Mikael Andersson Elfgren, Jenny Landernäs och Håkan Freij, alla (M), lämnar protokollsanteckning enligt bilaga.

§ 288 Anmälningsärenden

Bilaga 6

- a) Protokoll från sammanträde med regionstyrelsens arbetsutskott 2021-10-12
- b) Protokoll från sammanträde med strategisk regional beredning 2021-10-15
- c) Protokoll från sammanträde med samverkansnämnden Sjukvårdsregion Mellansverige 2021-10-01
- d) Årsredovisning om myggbekämpning i området kring Nedre Dalälven
- e) Meddelande 16/2021 från SKR:s styrelse: Förlängning av överenskommelse om fysioterapiersättning (RV211125)
- f) Remiss Länsplan 2022 - 2033 från Region Uppsala (RUF210005), Remissen

besvaras vid sammanträdet 2021-12-14.

- g) Remiss Förslag till länsplan för regional transportinfrastruktur för Södermanlands län 2022–2033 (RUF210012), Remissen besvaras vid sammanträdet 2021-12-14.
- h) Remiss Länsplan för regional transportinfrastruktur 2022-2033 från Region Örebro län (RUF210038), Remissen besvaras vid sammanträdet 2021-12-14.
- i) Remiss Länsplan för regional transportinfrastruktur i Stockholms län 2022-2033 (RUF210072), Remissen besvaras vid sammanträdet 2022-02-01.
- j) Remiss Länsplan 2022-2033 från Region Dalarna (RUF210074). Remissen besvaras vid sammanträdet 2022-02-01.
- k) Remiss från Socialdepartementet, Börja med barnen SOU 2021:78. Remissen besvaras vid sammanträdet 2022-02-01.

Regionstyrelsens beslut

1. Anmälningssärendena läggs till handlingarna.

Vid protokollet

Christina Ersson, mötessekreterare

Justerat 2021-11-29

Denise Norström

Ordförande

Ingvar Jonsson

Justerare

Att justeringen tillkännagivits på regionens anslagstavla

2021-11-30 intygas:

Christina Ersson