

Organ	Regionfullmäktige
Plats	Stora kongresshallen, Aros Congress Center, Västerås
Tidpunkt	Måndagen den 14 december - tisdagen den 15 december 2020

§ 128 Sammanträdet öppnas

Andre vice ordförande Per Strengbom öppnar sammanträdet den 14 december 2020 klockan 09.10 och återupptar sammanträdet den 15 december 2020 klockan 09.10.

§ 129 Närvaro

Bilaga 1	Närvaron kontrolleras genom att ledamöter och tjänstgörande ersättare loggar in i mötessystemet. Ledamöter och ersättare deltar inte i beslut som rör dem själva (gäller inte valärenden).
----------	--

§ 130 Utseende av två justerare att tillsammans med ordföranden justera dagens protokoll

Fullmäktiges beslut

1. Mikael Andersson Elfgren (M) och Kenneth Östberg (S) utses att utöver ordföranden justera dagens protokoll tisdag den 22 december kl 9.00 i Regionhuset, Västerås.

§ 131 Avsägelse av uppdrag

- a) Malin Gabrielsson (KD), Västerås, har i skrivelse inkommen 2020-12-10 anhållit om befrielse från uppdraget som ersättare i gemensam inköpsnämnd. (RV201726)

Fullmäktiges beslut

1. Anhållan under punkt a) beviljas.

§ 132 Anmälningssärenden

- a) Delårsrapport 2 från patientnämnden

Fullmäktiges beslut

1. Anmälningssärendena läggs till handlingarna.

§ 133 Handläggning av revisionsrapporter

Regionens revisorer har lämnat nedanstående rapporter för yttrande av styrelse eller annan berörd nämnd. Revisionens ordförande Hans Strandlund informerar om rapporterna, och avslutar med att önska fullmäktige god jul och gott nytt år.

- Temagranskning intern kontroll i ekonomiadministrativa processer i väsentliga intäkt- och kostnadsflöden. Delrapport 2: Hyrpersonal
- Region Uppsalas granskning av informationsutbytet mellan servicenämnderna och styrelserna/nämnderna som är mottagare av servicen

Följande revisionsrapporter anmälades vid fullmäktiges sammanträde 2020-11-30:

- Granskning av implementering av nya läkemedel, rapport från regionens revisorer (RV201646)
- Temagranskning intern kontroll i ekonomiadministrativa processer i väsentliga intäcks- och kostnadsflöden. Delrapport: Patientavgifter (RV201647)

Rapporterna finns att läsa i sin helhet på regionens webbplats,

<https://regionvastmanland.se/politik/sa-granskas-regionen/>

Fullmäktiges beslut

1. Informationen noteras.

§ 134 Handläggning av motioner

- a) Motion från Malin Gabrielsson, Gun-Brith Rydén, Johanna Songer, Elisabeth Wäneskog och Micael Larsson, alla (KD), inkommen 2020-11-09 om barn-morskemottagning online. Fullmäktiges presidium har överlämnat motionen till regionstyrelsen för yttrande (RV201595).
- b) Motion från Pratima Åslund och Heidi-Maria Wallinder, båda (V), inkommen 2020-11-13 om klimatnödläge. Fullmäktiges presidium har överlämnat motionen till regionstyrelsen för yttrande (RV201630).
- c) Motion från Malin Gabrielsson (KD), inkommen 2020-11-20 om foodtrucks vid sjukhusen. Fullmäktiges presidium har överlämnat motionen till regionstyrelsen för yttrande (RV201657).

Fullmäktiges beslut

1. Informationen noteras.

§ 135 Muntlig information

Jan Smedjegård informerar om läget avseende covid-19-pandemin och smittläget i länet.

Fullmäktiges beslut

1. Informationen noteras.

§ 136 Valärenden

Nyval

1. Stiftelsen Inventum 2021-01-01 -- 2022-12-31

En ledamot och två ersättare.

Ledamot

Pia Nordstedt

Ersättare

1. Agne Furingsten (L), Sala kommun

2. Björn Svartsgård (M), Västerås kommun

Fyllnadsval

1. Beredning för invånardialog 2020-12-15 -- 2022-10-14

En ledamot. Fyllnadsval efter Camilla Runerås (S), Sala kommun.

Ledamot

Josefine Bäckström (S), Västerås kommun

2. Svea Hovrätt 2020-12-15 -- 2023-12-31

En nämndeman. Fyllnadsval efter Camilla Runerås (S), Sala kommun.

Nämndeman

Ann-Christine Björkman (S), Västerås kommun

3. Kammarrätten i Stockholm 2020-12-15 -- 2023-12-31

En nämndeman. Fyllnadsval efter Nadja Axling (SD), Västerås kommun.

Nämndeman

Magnus Johansson (SD), Köpings kommun

4. Regionens revisorer 2020-12-15 -- 2022-12-31

Ledamot och 2:e vice ordförande. Fyllnadsval efter Tanja Linderborg, Västerås kommun.

Ledamot och 2:e vice ordförande

Vakant, kommun

5. Folkvandvården Västmanland AB 2020-12-15 -- ordinarie årsstämma 2023

En lekmannarevisor. Fyllnadsval efter Tanja Linderborg, Västerås kommun.

Lekmannarevisor

Birgitta Andersson, Köpings kommun

6. Folkvandvården Västmanland AB 2020-12-15 -- ordinarie årsstämma 2023

En ersättare för lekmannarevisor. Fyllnadsval efter Birgitta Andersson, Köpings kommun.

Ersättare för lekmannarevisor

Vakant, kommun

7. Gemensam hjälpmedelsnämnd 2020-12-15 -- 2022-12-31

En ersättare. Fyllnadsval efter Ingvar Nordén (KD), Västerås kommun.

Ersättare

Gun-Brith Rydén (KD), Hallstahammars kommun

8. Västmanlandsmusiken 2020-12-15 -- 2022-12-31

En ersättare. Fyllnadsval efter Ingvar Nordén (KD), Västerås kommun.

Ersättare

Malin Gabrielsson (KD), Västerås kommun

9. Jurymän för tryckfrihetsmål, andra gruppen 2020-12-15 -- 2021-12-31

En nämndeman. Fyllnadsval efter Ingvar Nordén (KD), Västerås kommun.

Nämndeman

Malin Gabrielsson (KD). Västerås kommun

10. Gemensam inköpsnämnd 2020-12-15 -- 2022-12-31

En ersättare. Fyllnadsval efter Malin Gabrielsson (KD), Västerås kommun.

Ersättare

Tobias Löfgren (KD), Västerås kommun

Förslag till beslut

1. Valen förrättas i enlighet med valberedningens förslag.

Ärenden beredda av Regionstyrelsen

§ 137 Regionplan 2021 - 2023

RV201272

Regionplanen är regionens övergripande styrdokument och redovisar den politiska viljan och inriktningen för kommande planperiod. Den ligger till grund för styrningen av all verksamhet regionen ansvarar för och finansierar.

Planen beskriver vad som ska prioriteras inom det regionala utvecklingsuppdraget, hur vårdens struktur och innehåll ska utvecklas för att möta befolkningens behov och hur övriga ansvarsområden ska utvecklas. I budgetdelen beskrivs hur verksamheten ska finansieras, vilken nivå på utdebiteringen som ska gälla och hur resurserna ska fördelas mellan ansvarsområdena.

Stommen i planen utgörs av fem målområden där den politiska viljeinriktningen uttrycks. Fullmäktige formulerar också konkreta uppdrag till regionstyrelse och nämnder. Uppdragen redovisas i punktform inom varje målområde.

Regionens målsättning enligt riktlinjen för God ekonomisk hushållning är att det ekonomiska resultatet över en konjunkturcykel ska motsvara två procent av skatter och generella statsbidrag. Denna plan lever upp till denna målsättning. Dock är marginalerna små utifrån de utmaningar regionen har att hantera: stora fastighetsinvesteringar, effekter av ändrat kostnadsutjämningsystem, svårigheter att dämpa kostnadsökningstakten och befintliga obalanser inom hälso- och sjukvården, och ekonomiska effekter av pandemin generellt. För att klara målet om två procent är det avgörande att samtliga verksamheter verkar för att använda resurserna så effektivt som möjligt och ständigt arbetar med att förbättra arbetssätt och tjänster.

Planen för 2021-2023 präglas av pågående pandemi, såväl i inriktningsdel som budgetdel.

I ärendet yttrar sig

Denise Norström (S), Tomas Högström (M), Ingvar Jonsson (SD), Johanna Ritvadotter (V), Lina Eriksson (L), Barbro Larsson (C), Malin Gabrielsson (KD), Hans Jansson (V),

Kenneth Östberg (S), Jenny Landernäs (M), Agne Furingsten (L), Mikael Andersson Elfgren (M), Heidi-Maria Wallinder (V), Fredrik Stockhaus (V) och Magnus Ekblad (C).

Sammanträdet ajourneras för lunch 12.30 – 13.30.

I ärendet yttrar sig också Karin Andersson (L), Lena Johansson (S), Olof Walldén (S), Elisabeth Wäneskog (KD), Fehmi Paulus (S), Felicia Granath (V), Anna Nygren (M), Gunnar Björnstad (M), Niklas Strand (V), Tommy Levinsson (S), Karolina Myllergård (S), Janeth Persson (SD), Silvana Enelo-Jansson (M) och Shpetim Pirraku (S).

I ärendet yrkar

Denise Norström (S), Lina Eriksson (L), Barbro Larsson (C), Kenneth Östberg (S), Agne Furingsten (L), Magnus Ekblad (C), Lena Johansson (S), Olof Walldén (S), Fehmi Paulus (S), Karolina Myllergård (S) och Shpetim Pirraku (S) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag.

Tomas Högröm (M), Malin Gabrielsson (KD), Jenny Landernäs (M), Mikael Andersson Elfgren (M), Elisabeth Wäneskog (KD), Anna Nygren (M), Gunnar Björnstad (M) och Silvana Enelo-Jansson (M) yrkar bifall till förslag till Regionplan och budget 2021 – 2023 från Moderaterna och Kristdemokraterna.

Ingvar Jonsson (SD) och Janeth Persson (SD) yrkar bifall till förslag till Budget 2021 med regionplan 2022 - 2023 från Sverigedemokraterna.

Johanna Ritvadotter, Hans Jansson, Heidi-Maria Wallinder, Fredrik Stockhaus, Felicia Granath och Niklas Strand (V) yrkar bifall till förslag till Regionplan och budget 2021 – 2023 från Vänsterpartiet.

Bilaga 2

Hans Jansson (V) yrkar, om Vänsterpartiets förslag till regionplan och budget faller, på tillägg enligt bilaga.

Denise Norström (S) yrkar avslag på Hans Janssons tilläggsyrkande.

Bilaga 3

Fredrik Stockhaus (V) yrkar, om Vänsterpartiets förslag till regionplan och budget faller, på tillägg enligt bilaga.

Denise Norström (S) yrkar avslag på Fredrik Stockhaus tilläggsyrkande.

Beslutsgång

Ordförande ställer de fyra förslagen till regionplan och budget mot varandra och finner att regionfullmäktige beslutar enligt regionstyrelsens förslag.

Han ställer därefter Hans Janssons tilläggsyrkande mot Denise Norströms avslagsyrkande och finner att tilläggsyrkandet avslås. Omröstning begärs.

Ordföranden föreslår följande omröstningsordning: Den som stöder Hans Janssons tilläggsyrkande röstar JA och den som stöder Denise Norströms avslagsyrkande röstar NEJ. Fullmäktige godkänner ordningen.

Omröstningsresultat

Bilaga 4

Efter avslutad omröstning konstaterar ordföranden att 13 ledamöter röstat JA och 30 ledamöter röstat NEJ, inga ledamöter avstår och 34 ledamöter är frånvarande.

Ordföranden finner att fullmäktige beslutar att avslå yrkandet.

Beslutsgång

Ordföranden ställer därefter Fredrik Stockhaus tilläggsyrkande mot Denise Norströms avslagsyrkande och finner att tilläggsyrkandet avslås. Omröstning begärs.

Ordföranden föreslår följande omröstningsordning: Den som stöder Fredrik Stockhaus tilläggsyrkande röstar JA och den som stöder Denise Norströms avslagsyrkande röstar NEJ. Fullmäktige godkänner ordningen.

Omröstningsresultat

Bilaga 5

Per Strengbom (S) avlägger sin röst manuellt och röstar NEJ. Efter avslutad omröstning konstaterar ordföranden att 3 ledamöter röstat JA och 40 ledamöter röstat NEJ, inga ledamöter avstår och 34 ledamöter är frånvarande. Ordföranden finner att fullmäktige beslutar att avslå yrkandet.

Fullmäktiges beslut enligt regionstyrelsens förslag

1. Tidigare beslut om ekonomiska ramar, fastställda av regionfullmäktige 2019-11-18 §70, återkallas.
2. Uppdrag och resultatmål inom samtliga målområden fastställs.
3. Fullmäktiges mål- och indikatoröversikt fastställs.
4. Utdebitering för år 2021 fastställs till 10,88 kronor per skattekrona.
5. Förslag till budget för 2021 och ramar för 2022-2023 fastställs.
6. Regionstyrelsen får i uppdrag att ytterligare intensifiera arbetet med att identifiera kostnadsdämpande åtgärder för att uppnå ekonomi i balans inom regionen och samtliga förvaltningar.
7. Regionplan och budget 2021-2023 i sin helhet fastställs.

Reservation

Bilaga 6

Ledamöter från Moderaterna, Kristdemokraterna och Sverigedemokraterna reserverar sig enligt bilaga.

§ 138 Regional handlingsplan för ökad patientsäkerhet 2021 - 2024

RV201273

Sammanfattning

Patientsäkerhetsarbetet inom Region Västmanland utgår idag från Program Patient-säkerhet 2017–2020. År 2020 publicerade Socialstyrelsen Nationell handlingsplan för ökad patientsäkerhet i hälso- och sjukvården 2020–2024. Då behoven av åtgärder och aktiviteter återfinns på både nationell och regional nivå ersätts Program Patient-säkerhet med en regional handlingsplan för ökad patientsäkerhet som en del av Hälso- och sjukvårdsförvaltningens förvaltningsplan.

Beskrivning av ärendet

Region Västmanland arbetar målmedvetet för att öka patientsäkerheten och verka för en god patientsäkerhetskultur som kännetecknas av hög riskmedvetenhet och ett aktivt riskreducerande arbetssätt. Patientsäkerhetsarbetet inom Region Västmanland utgår från Program Patientsäkerhet 2017–2020, som antogs av regionfullmäktige

2017-04-19 § 55. Program patientsäkerhet och dess indikatorer följs upp genom delårsrapporter och regionens patientsäkerhetsberättelse.

År 2020 publicerade Socialstyrelsen Nationell handlingsplan för ökad patientsäkerhet i hälso- och sjukvården 2020–2024 med det övergripande målet: "God och säker vård – överallt och alltid" - ingen patient ska behöva drabbas av vårdskada. Mottagare för den nationella handlingsplanen är huvudmännens beslutsfattare. Den nationella handlingsplanen ska stärka kommuner och regioner i det systematiska patientsäkerhetsarbetet och bidra till att förebygga vårdskador. Den ska också stödja och samordna arbetet med patientsäkerhet i Sverige.

Handlingsplanen är utformad för att kunna användas av kommuner och regioner som genom egna handlingsplaner kan etablera principer, prioriteringar och mål för sitt patientsäkerhetsarbete. Handlingsplanen behöver därför brytas ner och anpassas hos respektive huvudman. Strukturen i den nationella handlingsplanen följer Vincent och Amalbertis "Safer health care- strategies for the real world" vilken utgår från fyra grundläggande förutsättningar för säker vård: Engagerad ledning och tydlig styrning, En god säkerhetskultur, Adekvat kunskap och kompetens samt Patienten som medskapare.

Då behoven av åtgärder och aktiviteter återfinns på både nationell och regional nivå ersätts Program Patientsäkerhet med en regional handlingsplan för ökad patientsäkerhet. Det innebär att även den regionala handlingsplanen utgår från den nationella handlingsplanens struktur och upplägg. De fem prioriterade fokusområden som beskrivs i den nationella handlingsplanen omsätts i ett regionalt perspektiv. De grundläggande förutsättningarna utgör villkor som måste uppfyllas för att vården ska kunna bli säkrare. Resultaten av framgångsrikt arbete inom fokusområdena avgör i många fall hur dessa villkor kan uppnås.

Regional handlingsplan för ökad patientsäkerhet utgör således en del av hälso- och sjukvårdsförvaltningens förvaltningsplan för att tydliggöra de grundläggande förutsättningarna och de prioriterade fokusområdenas del i hälso- och sjukvårdens styrning. Processen för den regionala handlingsplanen kommer att ske inom ramen för hälso- och sjukvårdsförvaltningens förvaltningsplan och dess besluts- och uppföljningsprocess.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska/juridiska konsekvenser och finansiering

Vårdskador medför stora kostnader för samhället. Det gäller såväl direkta kostnader för hälso- och sjukvården som indirekta kostnader. Genom en regional handlingsplan för ökad patientsäkerhet harmoniserar regionens arbete med den nationella handlingsplanen som lyfter behovet av samverkan mellan olika säkerhetssystem såsom patientsäkerhet, informationssäkerhet, läkemedelssäkerhet med flera, men även mellan patientsäkerhet och andra verksamheter såsom HR och kunskapsstyrningsstrukturen.

Då handlingsplan för ökad patientsäkerhet blir en del av förvaltningsplan för hälso- och sjukvårdsförvaltningen främjas de grundläggande förutsättningarna för säker vård: engagerad ledning och tydlig styrning, en god säkerhetskultur, adekvat kunskap och kompetens samt patienten som medskapare. Vår bedömning är att övergången från program till regional handlingsplan inte medför några kostnadskonsekvenser.

Hållbarhet

Miljöperspektiv

Ärendet bedöms inte medföra några miljökonsekvenser.

Mänskliga rättigheter - prövning av barnens bästa

Ärendet bedöms inte medföra några negativa konsekvenser för barnens bästa.

Invånarperspektiv

Det övergripande målet är en "God och säker vård – överallt och alltid" – ingen patient ska behöva drabbas av vårdskada. Den regionala handlingsplanen syftar, liksom den nationella handlingsplanen, till att styra arbetet mot en god och säker vård.

Uppföljning

Uppföljning av handlingsplanen kommer att ske kontinuerligt genom delårsrapporter, säkerhetsdialoger och på övergripande nivå genom den årliga patientsäkerhetsberättelsen. Uppföljningen kommer att utgå från handlingsplanens grundläggande förutsättningar och fokusområden. I dagsläget följs patientsäkerhetsarbetet genom indikatorer som ingår i rapporten "Vården i Siffror". Utfallet är på resultatnivå vilket ofta är ett rörligt mål, varför de nuvarande indikatorerna från Program Patientsäkerhet 2017–2020 bör följas även fortsättningsvis, men av reliabilitets- och validitetsskäl kan de komma att justeras. Den nationella handlingsplanen syftar till att utveckla indikatorer, mått och metoder för uppföljning. Region Västmanland avser att följa den nationella utvecklingen varför val av indikatorer och mätmetoder kan komma att förändras.

Fullmäktiges beslut enligt regionstyrelsens förslag

1. Program Patientsäkerhet 2017-2020 upphör 2020-12-31. Regionstyrelsen får i uppdrag att ersätta programmet med en regional handlingsplan för 2021-2024, baserat på Socialstyrelsens nationella förslag.

§ 139 Finansiellt igångsättningstillstånd för genomförande av elförsörjning etapp 1 och etapp 2, Nytt Akutsjukhus Västerås

RV201118, RV201170

Genomförandet av Elförsörjning del 1 och Elförsörjning del 2 föreslås ha det framtagna beslutsunderlaget, RV201118 respektive RV201170, som utgångspunkt. I beslutsunderlaget ingår objektspecifika upphandlingsstrategier vilka enligt delegationsordningen fastställs av Regionstyrelsen.

Detta beslut lyfts samtidigt med det finansiella igångsättningstillståndet för RV201118 "Beslutsunderlag inför start av genomförande av Förberedande arbeten". Samtliga beslut behöver fattas för att säkerställa framdriften av att uppföra det nya akutsjukhusets första etapp.

Beskrivning av ärendet

Detta förslag till beslut omfattar 2 delar för att säkerställa elkraftförsörjningen till sjukhusområdet inför, under och efter byggandet av det nya akutsjukhuset. Den första delen, del 1, avseende elkraftförsörjning till Västmanlands Sjukhus i Västerås

och det planerade nya akutsjukhuset ingår i programmets indikativa ram om 6 800 miljoner kronor. Det andra beslutet avseende resterande delar av elkraftförsörjningen på sjukhusområdet i Västerås, del 2 lyftes i samband med föregående beslut RV190757 som en fastighetsgemensam investering och ianspråkstar ett investeringsutrymme inom regionens övriga investeringar. Båda delarna föreslås att drivas av Förvaltningen Program Nytt Akutsjukhus.

Efter ett beslut av regionfullmäktige om att fortsätta genomförandet av förslaget startar framtagandet av förfrågningsunderlag för en totalentreprenad och därefter startar upphandling med ambitionen att starta byggnationen under första kvartalet 2021. Förfrågningsunderlag för befintliga byggnader, inom elkraftförsörjning del 2, tas fram för att kunna upphandla en totalentreprenad och följer tider som redovisats ovan.

Invånarperspektiv

Förslaget syftar till att säkerställa elförsörjningen till sjukhusområdet i Västerås med en hög tillförlitlighet, robusthet och förmåga att emotstå störningar under och efter byggnation av det nya akutsjukhuset. Investeringen i elförsörjning del 1 och del 2 är en förutsättning för att möjliggöra, vidmakthålla och utveckla sjukvården på ett patientsäkert sätt i det nya akutsjukhuset.

Ekonomiska konsekvenser och finansiering

Budget för genomförande av investering Elförsörjning del 1 för Nytt akutsjukhus Etapp 1

Total föreslagen och för tidigare skeden i anspråkstagen investeringsbudget för Elförsörjning del 1, program Nytt akutsjukhus Västerås Etapp 1 ger den totala investeringsutgiften om:

207 miljoner kronor

Varav detta beslut avser:

Genomförandeskede	205 mkr	RV201118
-------------------	---------	----------

Kostnader för genomförande av Elförsörjning del 1 för Nytt akutsjukhus Etapp 1

Total föreslagen och för tidigare skeden i anspråkstagen kostnadsbudget för Elförsörjning del 1, program Nytt akutsjukhus Västerås Etapp 1:

0,3 miljoner kronor

Varav detta beslut avser:

Genomförandeskede	0,3 mkr	RV201118
-------------------	---------	----------

Kapitalkostnader efter genomförande av Elförsörjning del 1 för Nytt akutsjukhus Etapp 1

Då elförsörjning del 1 tas i bruk beräknas de årliga kapitalkostnader samt kostnader för drift- och underhåll totalt uppgå till:

11,0 miljoner kronor

Beloppet behöver inarbetas i kommande regionplaner.

*Budget för genomförande av investering Elförsörjning del 2 för Nytt akutsjukhus
Etapp 1*

Total föreslagen och för tidigare skeden i anspråkstagen investeringsbudget för Elförsörjning del 2, program Nytt akutsjukhus Västerås Etapp 1 ger den totala investeringsutgiften om:

61 miljoner kronor

Varav detta beslut avser:

Genomförandeskede	57 mkr	RV201170
-------------------	--------	----------

Kostnader för genomförande av Elförsörjning del 2 för Nytt akutsjukhus Etapp 1

Total föreslagen och för tidigare skeden i anspråkstagen kostnadsbudget för Elförsörjning del 2, program Nytt akutsjukhus Västerås Etapp 1:

7,5 miljoner kronor

Varav detta beslut avser:

Genomförandeskede	7,5 mkr	RV201170
-------------------	---------	----------

*Kapitalkostnader efter genomförande av Elförsörjning del 2 för Nytt akutsjukhus
Etapp 1*

Då elförsörjning del 2 tas i bruk beräknas de årliga kapitalkostnader samt kostnader för drift- och underhåll totalt uppgå till:

3,2 miljoner kronor

Beloppet behöver inarbetas i kommande regionplaner.

Avseende Elförsörjning del 2 föreslås RF 2017-10-25 § 138 RV171602 "Kraftförsörjning Västmanlands sjukhus Västerås" att omfördelas till RV201170. Beslutat belopp enligt RV171602 uppgår till 53,4 miljoner kronor och återstående belopp enligt genomförd projektering uppgår till 49,4 miljoner kronor.

Finansiering

Investeringarna ska finansieras inom ramen för aktuell skattesats och det måste finnas en ekonomisk uthållighet för att kunna bedriva verksamheten i de nya byggnaderna som planerat och en uthållighet för investeringar i fortsatta etapper och andra nödvändiga investeringar efter programmets genomförande. Därtill behöver ekonomin framöver vara tillräckligt stark för att de lån som tas kopplat till det nya akutsjukhuset ska återbetalas under byggnadens livslängd, för att säkra det så kallade generationsperspektivet. För att uppnå ovanstående behöver det ekonomiska resultatet de kommande åren fortsatt uppgå till minst två procent av skatter och generella statsbidrag (god ekonomisk hushållning). Med ett sådant resultat kan stora delar av de högre kostnaderna till följd av investeringen hanteras genom ett lägre resultat när investeringen belastar ekonomin som mest. För att klara ett resultat enligt god ekonomisk hushållning de kommande åren, utan skattehöjning, måste nettokostnadsutvecklingstakten uthålligt sänkas ner under 3 procent. Finansieringen av investeringarna finns beskriven mer utförligt i bilaga.

Miljökonsekvenser

I samband med genomförandebeslut av hela första etappen för det nya akutsjukhuset kommer programmet att sammanställa ett underlag vilket beskriver miljökonsekvenser under och efter programmets genomförande.

Uppföljning

Uppföljning sker löpande och genom att programmet redovisar utvecklingen i samband med regionens delårsrapportering.

I ärendet yttrar sig

Denise Norström (S)

I ärendet yrkar

Denise Norström (S) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag.

Beslutsgång

Ordföranden konstaterar att det finns ett förslag till beslut och att fullmäktige beslutar enligt regionstyrelsens förslag till beslut.

Fullmäktiges beslut enligt regionstyrelsens förslag Elförsörjning del 1

1. Att godkänna "Beslutsunderlag inför start av genomförande av Elförsörjning del 1" RV201118. (Finansiellt igångsättningstillstånd)
2. Att godkänna avrapporteringen av de delar i RV190757 vilka berör Elförsörjning del 1. Vilket innebär att denna del stängs.
3. Regionstyrelsen får i uppdrag att fortsätta genomförandet enligt "Beslutsunderlag inför start av genomförande av Elförsörjning del 1" RV201118.
4. Att enligt delegationsordning besluta om objektspecifik upphandlingsstrategi för elförsörjning del 1 (RS)
5. Regionstyrelsen får i uppdrag att inarbeta behovet av investeringsmedel för genomförandet om tvåhundra fem miljoner kronor (205 miljoner kronor), inklusive index och budgetreserv. Vilka inryms inom den totala indikativa investeringsramen om 6 800 miljoner kronor, för att genomföra elförsörjning del 1 i kommande budgetprocess.
6. Regionstyrelsen får i uppdrag att inarbeta behovet av kostnaderna om trehundra tusen kronor (300 tusen kronor) för att genomföra elförsörjning del 1 i kommande budgetprocess.
7. Regionstyrelsen får i uppdrag att inarbeta årliga kapitalkostnader samt kostnader för drift- och underhåll om elva miljoner kronor (11 miljoner kronor) i kommande regionplaner.
8. Regionstyrelsen får i uppdrag att löpande följa upp och utvärdera arbetet med genomförandet av Nytt akutsjukhus Västerås.

Fullmäktiges beslut enligt regionstyrelsens förslag Elförsörjning del 2

1. Att godkänna "Beslutsunderlag inför start av genomförande av Elförsörjning del 2" RV201170. (Finansiellt igångsättningstillstånd)
2. Att godkänna avrapporteringen av de delar i RV190757 respektive RV 171602 vilka berör Elförsörjning del 2. Vilket innebär att dessa delar stängs.

3. Regionstyrelsen får i uppdrag att fortsätta genomförandet enligt "Beslutsunderlag inför start av genomförande av Elförsörjning del 2" RV201170.
4. Att enligt delegationsordning besluta om objektspecifik upphandlingsstrategi för elförsörjning del 2.
5. Beslut om att flytta projektet i sin helhet och ansvaret för RV 171602 till Förvaltningen Program Nytt Akutsjukhus. Projektet kommer att vara ett separat projekt utanför den indikativa ramen om 6 800 miljoner kronor.
6. Regionstyrelsen får i uppdrag att inarbeta behovet av investeringsmedel om femtiosju miljoner kronor (57 miljoner kronor), vilket i RV190757 lyftes som en fastighetsgemensam investering, för att genomföra elförsörjning del 2 i kommande budgetprocess.
7. Regionstyrelsen får i uppdrag att inarbeta årliga kapitalkostnader samt kostnader för drift- och underhåll om tre miljoner tvåhundra tusen kronor (3,2 miljoner kronor) i kommande Regionplaner.
8. Regionstyrelsen får i uppdrag att inarbeta behovet av kostnaderna inklusive utrangeringar om sju miljoner femhundra tusen kronor (7,5 miljoner kronor) för att genomföra elförsörjning del 2 i kommande budgetprocess.
9. Regionstyrelsen får i uppdrag att löpande följa upp och utvärdera arbetet med genomförandet av Nytt akutsjukhus Västerås.

§ 140 Finansiellt igångsättningstillstånd för genomförande av förberedande arbete, Nytt Akutsjukhus Västerås

RV201119

Sammanfattning

Utifrån intentionerna i Regionfullmäktiges beslutade Lokalplanering för Nytt akutsjukhus Västerås Etapp 1, RV190757, har ett arbete genomförts för att definiera vilka förberedande åtgärder som behöver genomföras på platsen där det nya akutsjukhusets första etapp ska uppföras. Detta finns beskrivet i "Beslutsunderlag inför start av genomförande Förberedande arbete [RV201119]".

Genomförandet av Förberedande arbete föreslås ha det framtagna beslutsunderlaget RV201119 som utgångspunkt. I beslutsunderlaget ingår objektspecifika upphandlingsstrategier vilka enligt delegationsordningen fastställs av Regionstyrelsen.

Detta beslut lyfts samtidigt med de finansiella igångsättningstillstånden för RV201118 "Beslutsunderlag inför start av genomförande av Elförsörjning del 1" samt RV201170 "Beslutsunderlag inför start av genomförande av Elförsörjning del 2". Samtliga beslut behöver fattas för att säkerställa framdriften av att uppföra det nya akutsjukhusets första etapp.

Beskrivning av ärendet

För att anpassa gator, frigöra marken från hinder i form av kablar, ledningar och kulvert innan den planerade byggnationen av vårdbyggnader inom program Nytt Akutsjukhus Västerås Etapp 1 startar behövs ett antal olika åtgärder utföras.

"Förberedande arbeten" är en sammanfattning av dessa åtgärder.

Placeringen av de nya vårdbyggnaderna och behovet av funktionssamband med övriga delar på sjukhusområdet medför att det behövs en anpassning av befintliga

gators nivå, det vill säga Aina Wifalks gata samt Adelsögatan. I och med det behövs också en tillfällig ny infartsväg för ambulans till befintlig akutmottagning från Cedergatan. Under Adelsögatan byggs en kulvert för sammankoppling av de nya vårdbyggnaderna med psykiatribyggnaderna.

Efter regionfullmäktiges beslut fattats om att fortsätta genomförandet av förslaget kommer detaljprojektering att starta med mål att ha färdiga bygghandlingar innan årsskiftet 2020/2021. Då skapas detaljutformningen av alla delar som ingår. Efter färdigställande av förfrågningsunderlag startar upphandlingen av utförandeentreprenader med den nya gatan mellan Cedergatan och Adelsögatan först som en entreprenad. Därefter görs under 2021 upphandling av resterande delar som en utförandeentreprenad.

Invånarperspektiv

Att uppföra en kulvert mellan de nya vårdbyggnaderna och psykiatribyggnaderna är en förutsättning för att kunna säkerställa patientsäkerhetsprincipen samt målsättningen "Patienterna först" efter det att det nya akutsjukhusets första etapp är uppfört.

Att säkerställa vägar för ambulanstransporter, en förlossningsentré samt insatsvägar för räddningstjänstens under byggtiden är en förutsättning för att kunna säkerställa patientsäkerhetsprincipen samt målsättningen "Patienterna först" under perioden för uppförandet av det nya akutsjukhuset.

Ekonomiska konsekvenser och finansiering

Budget för genomförande av investering Förberedande arbete för Nytt akutsjukhus Etapp 1

Total föreslagen och för tidigare skeden i anspråkstagen investeringsbudget för Förberedande arbete för program Nytt akutsjukhus Västerås Etapp 1 ger den totala investeringsutgiften om:

217 miljoner kronor

Varav detta beslut avser:

Genomförandeskede	214 mkr	RV201119
-------------------	---------	----------

Kostnader för genomförande av Förberedande arbete för Nytt akutsjukhus Etapp 1

Total föreslagen och för tidigare skeden i anspråkstagen kostnadsbudget för Förberedande arbete för program Nytt akutsjukhus Västerås Etapp 1:

23 miljoner kronor

Varav detta beslut avser:

Genomförandeskede	23 mkr	RV201119
-------------------	--------	----------

Kapitalkostnader och driftkostnader efter genomförande av förberedande arbete för Nytt akutsjukhus Etapp 1

Då de förberedande arbetena tas i bruk beräknas de årliga kapitalkostnader samt kostnader för drift- och underhåll totalt uppgå till:

12,7 miljoner kronor

Beloppet behöver inarbetas i kommande Regionplaner.

Finansiering

Investeringarna ska finansieras inom ramen för aktuell skattesats och det måste finnas en ekonomisk uthållighet för att kunna bedriva verksamheten i de nya byggnaderna som planerat och en uthållighet för investeringar i fortsatta etapper och andra nödvändiga investeringar efter programmets genomförande. Därtill behöver ekonomin framöver vara tillräckligt stark för att de lån som tas kopplat till det nya akutsjukhuset ska återbetalas under byggnadens livslängd, för att säkra det så kallade generationsperspektivet. För att uppnå ovanstående behöver det ekonomiska resultatet de kommande åren fortsatt uppgå till minst två procent av skatter och generella statsbidrag (god ekonomisk hushållning). Med ett sådant resultat kan stora delar av de högre kostnaderna till följd av investeringen hanteras genom ett lägre resultat när investeringen belastar ekonomin som mest. För att klara ett resultat enligt god ekonomisk hushållning de kommande åren, utan skattehöjning, måste nettokostnadsutvecklingstakten uthålligt sänkas ner under 3 procent. Finansieringen av investeringarna finns beskriven mer utförligt i bilaga.

Miljökonsekvenser

I samband med genomförandebeslut av hela första etappen för det nya akutsjukhuset kommer programmet att sammanställa ett underlag vilket beskriver miljökonsekvenser under och efter programmets genomförande.

Uppföljning

Uppföljning sker löpande i samband med arbetsutskottets möten och genom att programmet redovisar utvecklingen i samband med regionens delårsrapportering.

Fullmäktiges beslut enligt regionstyrelsens förslag

1. Att godkänna "Beslutsunderlag inför start av genomförande av Förberedande arbete" RV201119. (Finansiellt igångsättningstillstånd)
2. Att godkänna avrapporteringen av de delar i RV190757 vilka berör förberedande arbeten, vilket innebär att denna del stängs.
3. Regionstyrelsen får i uppdrag att fortsätta genomförandet enligt "Beslutsunderlag inför start av genomförande av Förberedande arbete" RV201119.
4. Beslut om att flytta ansvaret för de fastighetsgemensamma investeringarna för förberedande arbeten vilka enligt tidigare beslut ska finansieras inom FSF ram från FSF till Förvaltningen Program Nytt Akutsjukhus.
5. Beslut om att inarbeta investeringsutgiften om trettio miljoner kronor (30 miljoner kronor) för de fastighetsgemensamma investeringarna avseende förberedande arbeten, vilka tidigare var upptagna i regionens investeringsram, inom den indikativa ramen om 6 800 miljoner kronor.
6. Att enligt delegationsordning besluta om objektspecifika upphandlingsstrategier för förberedande arbeten (regionstyrelsen).
7. Regionstyrelsen får i uppdrag att inarbeta behovet av investeringsmedel för genomförandet om tvåhundra fjorton miljoner kronor (214 miljoner kronor) inklusive index och budgetreserv, vilka inryms inom den totala indikativa investeringsramen om 6 800 miljoner kronor, för att genomföra de förberedande arbetena i kommande budgetprocess.

8. Regionstyrelsen får i uppdrag att inarbeta behovet av kostnaderna om tjugotre miljoner kronor (23 miljoner kronor) för att genomföra de förberedande arbetena i kommande budgetprocess.
9. Regionstyrelsen får i uppdrag att inarbeta årliga kapitalkostnader samt kostnader för drift- och underhåll om tolv miljoner sjuhundra tusen kronor (12,7 miljoner kronor) i kommande Regionplaner.
10. Regionstyrelsen får i uppdrag att löpande följa upp och utvärdera arbetet med genomförandet av Nytt akutsjukhus Västerås.

§ 141 Prisjustering för Folktandvården Västmanland AB och Specialisttandvården inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

RV201270

Priserna för Folktandvården i Västmanland AB samt Specialisttandvården inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen baseras på referensprislistan som fastställs av Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket, TLV. Nivån på den nationella referensprislistan har nu justerats av TLV. För 2021 motsvarar ökningen av referensprislistan för Folktandvården Västmanland AB en ökning med 2,1 %. För Specialisttandvården motsvarar det en uppräknings på mellan -0,3 - +0 7 %. Spannet beror på att flera åtgärder har ändrats och några har tagits bort.

Både Folktandvården och Specialisttandvården har framfört att Region Västmanland är i stort sett ensam om att följa TLV:s referensprislista. För att inte tappa i konkurrenskraft har styrelsen för Folktandvården Västmanland AB samt Specialisttandvården inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen begärt att få höja sina priser utöver TLV:s referensprislista.

Under 2019 gjordes en översyn av nuvarande strategi för tandvårdens prissättning. Utredningen behöver kompletteras med ytterligare underlag innan eventuellt förslag om förändrad prissättningsstrategi kan läggas fram. Både Folktandvården Västmanland AB och Specialisttandvården inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen bedöms kunna klara driva sin verksamhet utifrån TLV:s höjningsnivå för 2021.

Styrelsen för Folktandvården Västmanland AB och Specialisttandvården inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen föreslår också en justering av priset för de åtgärder som inte omfattas av den nationella referensprislistan, så kallade lokala åtgärder, enligt TLV:s justering av åtgärden "Basundersökning och diagnostik utförd av tandläkare". För några åtgärder föreslås oförändrat pris.

I ärendet yttrar sig

Tomas Högström (M), Hans Jansson (V), Kenneth Östberg (S) och Lina Eriksson (L).

I ärendet yrkar

Tomas Högström (M) yrkar att Region Västmanland ska lämna den nationella referensprislistan samt att Folktandvården Västmanland AB och Specialisttandvården inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att ta fram förslag till ny prislista.

Hans Jansson (V), Kenneth Östberg (S) och Lina Eriksson (L) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag.

Beslutsgång

Ordföranden ställer Tomas Högströms yrkande mot regionstyrelsens förslag och finner att fullmäktige beslutar enligt regionstyrelsens förslag.

Fullmäktiges beslut enligt regionstyrelsens förslag

1. Prislista för Folktandvården Västmanland AB och Specialisttandvård inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen fastställs till gällande nivå för den nationella referensprislistan från och med 2021-01-15.
2. Prisjustering för Folktandvården Västmanland AB och Specialisttandvård inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen för lokala åtgärder fastställs, att gälla från och med 2021-01-15.

Reservation

Bilaga 7

Ledamöter från Moderaterna reserverar sig till förmån för Tomas Högströms yrkande enligt bilaga. Mikael Andersson Elfgren reserverar sig muntligen till förmån för Tomas Högströms yrkande.

§ 142 Revidering av reglemente för gemensam hjälpmedelsnämnd

RV200598

Reglementet för gemensam hjälpmedelsnämnd föreslås revideras enligt redovisat förslag.

Fullmäktiges beslut enligt regionstyrelsens förslag

1. Reviderat reglemente för den gemensamma hjälpmedelsnämnden godkänns under förutsättning av motsvarande beslut hos respektive huvudman.

§ 143 Partistöd 2021

RV201269

Region Västmanlands partistöd består av ett grundstöd och ett mandatbundet stöd.

- Grundstödet uppgår till 3,0 prisbasbelopp per parti och år.
- Mandatstödet uppgår till 2,7 prisbasbelopp per mandat och år.

Som stöd till ungdomsorganisationerna erhåller respektive parti 1 500 kronor per mandat och år. Enligt riktlinjerna ska partistödet beräknas efter föregående års prisbasbelopp. För 2020 skedde ingen uppräknings av partistöd till följd av Ekonomi i balans. Därav föreslås 2021 års partistöd beräknas utifrån 2019 års prisbasbelopp. Enligt kommunallagens regler för partistöd och de riktlinjerna som regionfullmäktige tidigare fastställt ska årliga beslut fattas om utbetalning av partistödet. De partier som är mottagare av partistödet ska årligen lämna en skriftlig redovisning som visar att partistödet har använts för sitt huvudsakliga ändamål: att stärka det politiska partiets ställning i den kommunala demokratin.

Redovisningen avser perioden 1 januari-31 december och lämnas in till fullmäktige senast sex månader efter redovisningsperiodens utgång.

I redovisningen av partistödet från Region Västmanland ska följande ingå:

- Partistödets omfattning för det aktuella året.

- Hur partistödet har använts för att stärka partiets ställning i den kommunala demokratin.
- I vilken mån överföringar har gjorts till delar av partiorganisationen utanför den utbetalande kommunen eller regionen samt vilka motprestationer som i så fall har erhållits.

Redovisningen undertecknas av behörig företrädare för partiet. Partierna utser en granskare som lämnar en granskningsrapport till regionen. Granskningsrapporten från granskaren ska tydligt intyga att partiets redovisning ger en rättvisande bild av hur partistödet har använts och att de uppgifter som partiet redovisar är korrekta. Granskarens namn och kontaktuppgifter ska tydligt framgå. Granskningsrapporten ska ha inkommit till Region Västmanland senast 30 juni året efter det år redovisningen avser. Inkommer inte redovisningen eller granskningsrapporten inom utsatt tid så ska fullmäktige besluta om att partistöd inte ska betalas ut alternativt återkräva utbetalt partistöd.

I ärendet yttrar sig

Ingvar Jonsson (SD), Denise Norström (S) och Johanna Ritvadotter (V).

I ärendet yrkar

Ingvar Jonsson (SD) yrkar på ändring av beslutspunkt 2, innebärande att partistöd och ersättning för gruppmöten beräknas efter prisbasbelopp 2018.

Denise Norström (S) och Johanna Ritvadotter (V) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag.

Beslutsgång

Ordföranden konstaterar först att det bara finns ett förslag till beslut avseende beslutspunkt 1 och att fullmäktige beslutar enligt regionstyrelsens förslag till beslut i denna punkt.

Därefter ställer han Ingvar Jonssons ändringsyrkande mot regionstyrelsens förslag till beslutspunkt 2 och finner att fullmäktige beslutar i enlighet med regionstyrelsens förslag. Omröstning begärs.

Ordföranden föreslår följande omröstningsordning: Den som stöder Denise Norströms och Johanna Ritvadotters yrkande röstar JA och den som stöder Ingvar Jonssons yrkande röstar NEJ. Fullmäktige godkänner ordningen.

Omröstningsresultat

Heidi-Maria Wallinder (V) avlägger sin röst manuellt och röstar JA. Efter avslutad omröstning konstaterar ordföranden att 36 ledamöter röstat JA och 7 ledamöter röstat NEJ, ingen ledamot avstår och 34 ledamöter är frånvarande. Ordföranden finner att fullmäktige beslutar enligt regionstyrelsens förslag till beslut.

Fullmäktiges beslut enligt regionstyrelsens förslag

1. Partistöd utbetalas för 2021 till de partier som finns representerade i regionfullmäktige.
2. Partistöd och ersättning för gruppmöten beräknas efter prisbasbelopp 2019.

Reservation

Bilaga 9

Ledamöter från Sverigedemokraterna reserverar sig mot beslutet enligt bilaga.

§ 144 Motion om tolkkostnader i Region Västmanland

RV191859

Mikael Andersson Elfgren (M) föreslår i en motion inkommen 2019-11-12 att Region Västmanland i lämpligt styrdokument tillför ett mätbart mål i syfte att öka andelen distanstolkning, samt att Region Västmanland vidtar lämpliga åtgärder för att uppnå det mätbara målet.

Fullmäktiges presidium har överlämnat motionen till regionstyrelsen för yttrande, RF 2020-02-18 § 8 b).

Anmäls att beredningstiden för motionen vid fullmäktiges behandling har överstigit ett år.

Regionstyrelsens yttrande

Tolkning på distans är i dag möjligt via externa appar samt via Västmanlands Tolk-service, som bland annat har uppdraget att arbeta med att öka andelen distanstolkning. Även Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har ett sådant uppdrag. Region Västmanland arbetar för närvarande med en förstudie kring digitala tolktjänster och även tolkning via helt automatiska appar. Förstudien beräknas vara klar under hösten 2020 och då presenteras för hälso- och sjukvårdsledningen.

Vid allvarigare sjukdomar och diagnoser är oftast grundinställningen att ha tolk på plats. I arbetet med förstudien har det dock framkommit att vissa patienter kan föredra att ha tolk på distans generellt, detta då det upplevs som mindre påträngande/integritetskränkande.

Digitala tolktjänster (distans och/eller appar) har också möjlighet att öka tillgången till tolk i verksamheten, vilket kan leda till en bättre och effektivare vård. Särskilt på vårdavdelningar, där saker händer kontinuerligt med patienten, är det omöjligt att ha tolk tillgänglig hela tiden. Enligt Region Västmanlands bedömning är digitala tolktjänster inte enbart en fråga om kostnadsbesparing, utan minst lika mycket effektivitet och kvalitet.

I Hälso- och sjukvårdsförvaltningens förslag till åtgärdsplan för ekonomi i balans är en av åtgärderna att öka andelen digitala tolkningar. Åtgärden bedöms få en helårseffekt på cirka 2–3 miljoner kronor och kommer att följas i förvaltningens sedvanliga ekonomiska uppföljning.

Ett möjligt målvärde att följa över tid är andelen tolkningstillfällen på distans (antal distanstolkningar/totalt antal tolktillfällen). Målvärdet inom denna del bör öka för varje år.

För att öka användningen av tolkning på distans ska verksamheten informeras om vilka möjligheter som finns och vilka fördelar de kan medföra för patienten.

I ärendet yttrar sig

Mikael Andersson Elfgren (M), Denise Norström (S), Malin Gabrielsson (KD), Karin Andersson (L) och Ingvar Jonsson (SD).

I ärendet yrkar

Mikael Andersson Elfgren (M), Malin Gabrielsson (KD), Ingvar Jonsson (SD) yrkar bifall till motionen.

Denise Norström (S) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag.

Beslutsgång

Ordföranden ställer Mikael Andersson Elfgrens yrkande mot regionstyrelsens förslag och finner att fullmäktige beslutar i enlighet med regionstyrelsens förslag.

Fullmäktiges beslut enligt regionstyrelsens förslag

1. Motionen anses besvarad.

Reservation

Bilaga 10

Ledamöter från Moderaterna, Kristdemokraterna och Sverigedemokraterna reserverar sig till förmån för Mikael Andersson Elfgrens yrkande enligt bilaga.

§ 145 Motion om möjlighet för synskadade att boka ledsagare i förväg på Västerås sjukhus

RV191881

Maria Liljedahl (SD) föreslår i en motion inkommen 2019-11-14 att synnedsätta ges möjlighet att i förväg boka ledsagare för besök vid Västmanlands sjukhus Västerås, samt att en utvärdering sker två år efter implementeringen och att beslut därefter tas att utvidga detta på Västmanlands sjukhus om verksamheten påvisar gott resultat i Västerås.

Fullmäktiges presidium har överlämnat motionen till regionstyrelsen för yttrande, RF 2020-02-18 § 8 c).

Anmäls att beredningstiden för motionen vid fullmäktiges behandling har överstigit ett år.

Regionstyrelsens yttrande

Inom vissa regioner erbjuds olika former av ledsagning vid sjukhus för patienter. Region Östergötland erbjuder, genom avtal med Funktionsrätt Östergötland, kostnadsfri ledsagning vid Universitetssjukhuset i Linköping för de personer som är berättigade till sjukresa eller färdtjänst. Insatsen omfattar ledsagning från entré till aktuell mottagning eller avdelning, samt hämtning. Det är tio personer som är anställda som ledsagare och det är personer som själva har en funktionsnedsättning. Behovet av ledsagning uppskattas av verksamheten till cirka tre bokade ledsagningar per dag och ett tjugotal så kallade spontanledsagningar där ledsagarna vid entrén söker upp besökare som har ett behov av hjälp. Verksamheter upplever att det stöd som de erbjuder är väldigt uppskattat av såväl personal som besökare.

Region Västerbotten genomförde tidigare ett projekt om att öka tillgängligheten vid Norrlands universitetssjukhus (NUS) där ledsagning ingick. Införandet gjordes då i

samarbete med Funktionsrätt Västerbotten. Tjänsten var populär och permanentades vid sjukhuset och ska nu breddinföras i regionen. Efterfrågan är stor, större än tillgången på ledsagare. Tjänsten erbjuds inte enbart patienter med funktionsvariationer utan även patientgrupper med behov, som exempelvis äldre patienter. Patienten bokar tid och plats för upphämtning där ledsagarna utgår från huvudentrén. Verksamheten bedrivs av regionens serviceverksamhet.

Vid Östersunds sjukhus finns Röda Korsetvårdar vid entrén mån-tors klockan 9–14, undantaget sommarmånaderna för att bland annat ledsaga patienter till och från mottagning/undersökning. Övriga tider och nu under pågående covid-19-pandemi är det patienttransportörer som ledsagar patienterna. Bokning av ledsagning sker då via receptionen. Behovet av ledsagning uppskattas till 40–50 patienter i veckan, dock kan inte verksamheten separera andelen av dessa som har en synnedsättning. Även vid Region Värmland finns det möjlighet att få hjälp till och från vårdenhet vid de större sjukhusen av regionens patienttransportenhet. Det gäller transport gåendes, rullstol eller säng. Beställning sker via receptionerna i anslutning till huvudentréerna alternativt via vårdenheten.

Företrädare för Synskadades riksförbund i Västmanland menar att tillgängligheten vid länets sjukhus är ett problem i dag, där de ser att möjligheten att boka ledsagare vore en väldigt stor hjälp för de synskadade.

I dag finns det entrévärdar från Röda Korset vid sjukhuset i Västerås. Verksamheten bedrivs på ideell basis där det inte finns någon överenskommelse med regionen om att Röda korset ska bemanna entrén vid särskilda tider eller dagar. Röda Korset garanterar inte heller entrévärdarnas närvaro eller ersättare vid exempelvis sjukdom. Entrévärdarna är i huvudsak pensionärer, vilket har lett till att Röda Korset under rådande covid-19-pandemin dragit in verksamhet.

Kommunerna har ett ansvar enligt socialtjänstlagen (SoL) för att verka för att människor som har funktionshinder får möjlighet att delta i samhällets gemenskap och leva som andra invånare. Där individen har rätt till bistånd för sin "livsföring i övrigt". Med detta avses bland annat hemtjänstinsatser, vilka även omfattar ledsagning.

Rätten till ledsagarservice regleras i lag (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS). Enligt LSS är det kommunen som ansvarar för insatsen ledsagarservice om inte annat avtalats. För att bedriva verksamhet enligt LSS krävs tillstånd från Inspektionen för vård och omsorg (IVO). I förarbetena till SoL och LSS framgår det att ledsagning (Prop. 1979/1980:1, sid. 301) och insatsen ledsagarservice (Prop. 1992/93:159, sid. 74) framför allt syftar till att ge individen möjlighet att delta i sociala aktiviteter och fritidsaktiviteter.

Ovanstående innebär att det inte är självklart att ledsagning och ledsagarservice för sjukhusbesök faller under det kommunala ansvarsområdet enligt SoL och LSS. Utifrån diskrimineringslagen är bristande tillgänglighet för funktionsnedsatta en diskrimineringsgrund. Med bristande tillgänglighet avses i diskrimineringslagen, 1 kap. 4 § tredje punkten, att en person med funktionsnedsättning missgynnas genom att åtgärder inte vidtagits för att personen ska komma i en jämförbar situation som de utan funktionsnedsättningen. Åtgärderna ska vara skäligen hänsyn tas till ekonomiska och praktiska förutsättningar, varaktighet och omfattningen av kontakten

mellan verksamheten och den enskilde samt andra omständigheter av betydelse. Vilka åtgärder som kan vara aktuella, och vad som avses skäligt i hänsyn till exempelvis ekonomi preciseras dock inte ytterligare i lagstiftningen.

Diskrimineringsombudsmannen (DO) lyfter ledsagning som en tillgänglighetsåtgärd, dock så understryker DO att vilka åtgärder som är skäliga att kräva avgörs genom en bedömning av helheten i varje enskilt fall.

I motionen föreslås det att arbetsuppgiften kan åläggas Vårdnära service (VNS). Den modell som regionen valt vid införande av VNS-team bygger på ett standardiserat tjänsteutbud där grunden är regelmässig städning, slutstädning och tjänst i avdelningskök, samt i viss mån övriga tilläggstjänster såsom extra städning eller andra servicerelaterade tjänster på vårdenheten. VNS-team har främst införts på vårdavdelningar och vissa mottagningar såsom Akutmottagningen. Teamet ska utgöra sina huvudsakliga arbetsuppgifter inne på vårdenheten. VNS-teamens arbetsuppgifter är avtalade, tidsbestämda och schemalagda. Övriga vårdenheter (såsom mottagningar) har främst städavtal med Städservice, där städning kan ske innan, under eller efter vårdenhetens öppettider. Då ledsagning mest berör icke inlaggande patienter utan omfattar ledsagning från till exempel entré till aktuell mottagning eller avdelning, samt hämtning, är det i dag svårt att lösa uppgiften via VNS-teamen.

Transport- och logistikservice utför tjänsten patienttransport av patienter inom Västerås sjukhusområde, enligt avtal med Västmanlands sjukhus. Patienttransporter bokas av vården via ett system. Syftet med patienttransporten är att frigöra mer tid till patientnära arbete på vårdavdelningar för vårdpersonal, vilket gör att arbetsuppgifterna är begränsade till inskrivna patienter och inkluderar därför inte ledsagning av patienter som inte är inlaggande på sjukhuset. Fastighet- och serviceförvaltningen omorganiserar servicefunktioner under hösten och patienttransportverksamheten kommer att ingå i verksamheten samlad service vilket skapar möjlighet för nya lösningar.

Region Västmanland bedömer att förslaget att patienten ska kunna boka en ledsagare som möter upp denne vid sjukhuset i grunden är bra. Det leder till att patienten mer självständigt kan göra egna besök, någonting som i sin tur kan innebära en ökad frihet för patienter med synnedsättning. Förslaget innebär även att regionen uppfyller kraven på en tillgänglig hälso- och sjukvård.

Utifrån ovan anser Region Västmanland att Hälso- och sjukvårdsförvaltningen och fastighet- och serviceförvaltningen får i uppdrag att utreda ett införande av ledsagare vid Västmanlands sjukhus Västerås.

I ärendet yttrar sig

Maria Liljedahl (SD).

I ärendet yrkar

Maria Liljedahl (SD) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag.

Beslutsgång

Ordföranden konstaterar att det finns ett förslag till beslut och att fullmäktige beslutar enligt regionstyrelsens förslag.

Fullmäktiges beslut enligt regionstyrelsens förslag

1. Motionen bifalls.

§ 146 Motion om att införa vårdval inom psykoterapi

RV191955

Mikael Andersson Elfgren (M) föreslår i en motion inkommen 2019-11-29 att Region Västmanland inför vårdval inom psykoterapi

Fullmäktiges presidium har överlämnat motionen till regionstyrelsen för yttrande, RF 2020-02-18 § 8 e).

Regionstyrelsens yttrande

Motionen tar upp ett viktigt och angeläget ämne vad gäller den ökande psykiska ohälsan bland både barn och vuxna, samt att denna är orsak till en stor del av sjukskrivningarna i Sverige för personer i arbetsför ålder. En ökad tillgänglighet till första bedömning och behandling vid psykisk ohälsa är ett prioriterat område för Region Västmanland.

Den förstärkta vårdgarantin inom primärvården, som innebär medicinsk bedömning inom tre dagar, omfattar även insatser vid psykisk ohälsa och då samtliga yrkeskompetenser. Det vill säga psykoterapeut, psykolog och socionom med grundutbildning inom psykoterapi med kognitiv beteendeterapeutisk inriktning (Steg 1-KBT). För att öka tillgängligheten till första bedömning och behandling vid psykisk ohälsa är det viktigt att förstärka de psykosociala teamen på vårdcentralerna.

Sedan tidigare anlitar Region Västmanland privata aktörer inom psykoterapi för psykiatrisk specialistvård, genom upphandling. I det system som används i dagsläget möjliggörs en bedömning av psykoterapibehovet av specialistpsykiatri, vilket innebär att professionen initierar, bedömer och kan utvärdera den psykoterapi som patientens erbjuds.

I Regionplanen för 2020 – 2022 har regionfullmäktige pekat ut ett uppdrag innebarande att utreda och ta fram förslag på verksamheter som kan bedrivas av andra utförare. Ett arbete som dessvärre fått stå tillbaka under inledningen av året men som kommer kunna återupptas under hösten.

I ärendet yttrar sig

Mikael Andersson Elfgren (M), Barbro Larsson (C), Malin Gabrielsson (KD), Lina Eriksson (L) och Silvana Enelo-Jansson (M).

I ärendet yrkar

Mikael Andersson Elfgren (M), Malin Gabrielsson (KD), Silvana Enelo-Jansson (M) yrkar bifall till motionen.

Barbro Larsson (C) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag.

Beslutsgång

Ordföranden ställer Mikael Andersson Elfgrens yrkande mot regionstyrelsens förslag och finner att fullmäktige beslutar i enlighet med regionstyrelsens förslag. Omröstning begärs.

Ordföranden föreslår följande omröstningsordning: Den som stöder regionstyrelsens förslag till beslut röstar JA och den som stöder Mikael Andersson Elfgrens yrkande röstar NEJ. Fullmäktige godkänner ordningen.

Omröstningsresultat

Bilaga 11

Efter avslutad omröstning konstaterar ordföranden att 24 ledamöter röstat JA och 12 ledamöter röstat NEJ, 7 ledamöter avstår och 34 ledamöter är frånvarande. Ordföranden finner att fullmäktige beslutar enligt regionstyrelsens förslag.

Fullmäktiges beslut enligt regionstyrelsens förslag

1. Motionen anses besvarad.

Reservation

Bilaga 12

Ledamöter från Moderaterna och Kristdemokraterna reserverar sig enligt bilaga.

§ 147 Motion om försök med crowdfunding inom kulturverksamheten

RV191842

Mikael Andersson Elfgren och Stephanie Bruksgård, båda (M), föreslår i en motion inkommen 2019-11-08 att Region Västmanland startar en försöksverksamhet med crowdfunding inom regionens kulturverksamhet.

Fullmäktiges presidium har överlämnat motionen till kultur- och folkbildningsnämnden för yttrande,
RF 2020-02-18 § 8 a).

Regionstyrelsen ställer sig bakom kultur- och folkbildningsnämndens yttrande och tillstyrker redovisat förslag till beslut.

Kultur- och folkbildningsnämndens yttrande

Regionens olika bidrag inom kulturområdet syftar till att utveckla konst- och kulturlivet i länet, samt främja demokratin genom att stimulera samhällsengagemanget och den kulturella delaktigheten hos länets invånare.

Crowdfunding eller användarfinansiering är en metod för att komplettera den offentliga finansieringen genom att finansiera projekt via donationer från finansiärer. Ofta sker det genom flera mindre privata finansieringskällor, men det kan också ske genom enstaka stora som är med och stöttar med kapital.

Genom att nyttja crowdfunding som metod kan kulturskaparen nå ut till sin tilltänkta publik och söka ekonomiskt stöd för att genomföra projekt.

Genom att utveckla en modell för bidragsgivning där Region Västmanland inte skapar en egen fond, utan att kulturskaparna använder en digital plattform eller annan metod för crowdfunding som de anser passar, skulle crowdfunding kunna leda till ett breddat kulturutbud och att det blir fler kulturupplevelser i Västmanland.

Crowdfunding skall alltså ses som ett komplement till redan befintliga bidragssystem inom kulturområdet i Region Västmanland, men inte ersätta nuvarande anslag.

Under 2021 inleds en försöksverksamhet med crowdfunding i Västmanland. 200 000 kronor omfördelas från befintliga kulturprojektmedel till denna försöksverksamhet.

I ärendet yttrar sig

Mikael Andersson Elfgren (M) och Agne Furingsten (L).

I ärendet yrkar

Mikael Andersson Elfgren (M) och Agne Furingsten (L) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag.

Beslutsgång

Ordföranden konstaterar att det finns ett förslag till beslut och att fullmäktige beslutar enligt regionstyrelsens förslag.

Fullmäktiges beslut enligt regionstyrelsens förslag

1. Motionen bifalls.

§ 148 Inkomna interpellationer

- a) Interpellation från Louise Eriksson (SD) om pendlarkort daglig verksamhet (RV201133) *Fullmäktige beslutade vid sammanträdet 2020-10-20 § 115 b) att interpellationen får ställas.*
- b) Interpellation från Louise Eriksson (SD) om covid-19 och Downs syndrom (RV201609)

Fullmäktiges beslut

1. Interpellationerna a) – b) får ställas.

§ 149 Svar på interpellationer

- a) Svar på interpellation från Louise Eriksson (SD) om pendlarkort daglig verksamhet (RV201133).
I ärendet yttrar sig Louise Eriksson (SD), Tommy Levinsson (S)
- b) Svar på interpellation från Louise Eriksson (SD) om covid-19 och Downs syndrom (RV201609).
I ärendet yttrar sig Louise Eriksson (SD), Kenneth Östberg (S)

Fullmäktiges beslut

1. Interpellationerna under punkt a) - b) anses besvarade.

§ 150 Avgiftsfrihet vid vaccination mot Covid -19

RV201721

Beskrivning av ärendet

Folkhälsomyndigheten (FoHM) har på regeringens uppdrag tagit fram rekommendationer till stöd för regionernas egna beslut om vaccination mot covid-19 orsakad av det nya coronaviruset SARS-CoV-2. Rekommendationerna ska ses som ett underlag för att kunna ta beslut utefter regionernas olika förutsättningar.

Rekommendationen uppdateras och anpassas i enlighet med aktuella underlag om sjukdomsbörda, epidemiologiskt läge och tillgången till, och möjlig användning av,

godkända vaccin eller godkända vacciner. Utifrån tillgången till godkända vacciner kommer rekommendationen att uppdateras och vidareutvecklas med rekommendationer för prioritering av övriga grupper i samhället.

Det primära syftet med vaccinationen i det första skedet är att tidigt skydda de grupper som har störst risk att bli allvarligt sjuka eller avlida i covid-19, vilket bedöms vara personer som bor på särskilda boenden för äldre eller har hemtjänst.

Folkhälsomyndigheten rekommenderar att följande grupper vaccineras först:

- Personer som bor på särskilda boenden för äldre eller som bor i eget boende som har hemtjänst/hemsjukvård.
- Personal inom äldreomsorg som arbetar nära boende och omsorgstagare enligt punkt 1 ovan.
- Nära hushållskontakter till personer i eget boende som har hemtjänst/hemsjukvård.

Regionerna har enligt den nationella pandemiplanen ett ansvar att genomföra vaccinationen. Det är också regionerna som ansvarar för distribution av vaccin inom sin egen region samt för kommunikation med invånare. Sveriges Kommuner och Regioner, SKR, stöder och till viss del samordnar regionernas arbete.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska/juridiska konsekvenser och finansiering

Det finns idag ingen beräkning av de totala kostnaderna för Region Västmanland för att genomföra vaccineringen. SKR för en dialog med regeringen om hur staten kan ersätta regionerna för de kostnader som uppkommer i samband med vaccineringen.

I ärendet yttrar sig

Denise Norström (S)

Fullmäktiges beslut enligt regionstyrelsens förslag

1. Alla som bor eller vistas varaktigt i Västmanlands län erbjuds avgiftsfri vaccination mot covid -19, orsakad av det nya coronaviruset SARS-CoV-2.

§ 151 Sammanträdet avslutas

Ordföranden tackar för debatten under sammanträdets första dag, under vilken 89 anföranden har hållits. Han önskar alla åhörare en god jul och ett gott nytt år och uppmanar alla att följa Folkhälsomyndighetens rekommendationer med anledning av pandemin och att ta vara på varandra. Därefter önskar han fullmäktige och tjänstepersoner god jul och gott nytt år och avslutar dagens förhandlingar den 14 december klockan 16.40.

Sammanträdets andra dag upprepar ordföranden jul- och nyårshälsningarna och förklarar sammanträdet avslutat den 15 december 2020 klockan 09.30.

Vid protokollet

Christina Ersson, mötessekreterare

Justerat 2020-12-22

Per Strengbom

Ordförande

Mikael Andersson Elfgren

Justerare

Kenneth Östberg

Justerare

Att justeringen tillkännagivits på regionens anslagstavla
2020-12-22 intygas:

Fredrik Alm