

Organ	Landstingsstyrelsen
Plats	Sammanträdesrum Mälaren, Landstingshuset, Västerås
Tidpunkt	Onsdagen den 25 november 2015
Ledamöter	Denise Norström (S), Ordförande Kenneth Östberg (S) Aurora Pirraku Eriksson (S), ersätter Tommy Levinsson (S) Lena Johansson (S) Ulrika Spårebo (S) Karin Thorborg (V), ersätter Simon Karlsson-Alm (S) Hans Jansson (V), 1:e vice ordförande Pernilla Rinsell (MP), ersätter Andreas Porswald (MP) Tomas Högström (M), 2:e vice ordförande Maria Dellham (M) Jenny Landernäs (M) Helena Hagberg (L) Birgitta Andersson (C) Malin Gabrielsson (KD) Maria Andersson Liljedahl (SD)
Ersättare	Hans Eljansbo (M) Barbro Larsson (C)
Övriga	Anders Åhlund, landstingsdirektör Nils-Eric Gustavsson, ekonomidirektör Mats Beskow, HR-direktör Mats Gunnarsson, regionutvecklingsdirektör Benita Gren Karlsson, administrativ chef Christina Ersson, mötessekreterare Carola Lilja, personalchef Västmanlands sjukhus, § 288 Axel Eriksson (S), politisk sekreterare Heidi-Maria Wallinder (V), politisk sekreterare Eleonore Lundkvist (M), politisk sekreterare Lars Granath (L), politisk sekreterare

§ 284 Fastställande av föredragningslista

Landstingsstyrelsens beslut

1. Den preliminära föredragningslistan fastställs med tillägg av ärenden på tilläggslista.

§ 285 Föregående protokoll

Anmäls att landstingsstyrelsens protokoll från sammanträdet 2015-10-28 justerats i föreskriven ordning.

§ 286 Justering

Landstingsstyrelsens beslut

1. Tomas Högström utses att jämte ordföranden justera dagens protokoll.

§ 287 Nästa sammanträde

Landstingsstyrelsens beslut

1. Landstingsstyrelsens nästa ordinarie sammanträde ska äga rum onsdagen den 16 december 2015.

§ 288 Muntlig information

- Mats Beskow och Carola Lilja informerar om resultatet av den medarbetarenkät och chefsenkät som genomförts under hösten. Resultatet av medarbetarenkäten är något mer positivt än vid den förra undersökningen, och resultatet av chefsenkäten är resultatet klart mer positivt än vid den förra undersökningen. Hon tar upp principer för rapporteringen och går även in på resultaten på detaljnivå, exempelvis vad gäller medarbetarenkäten per förvaltningsnivå och yrkeskategori.
- Nils-Eric Gustavsson informerar om månadsrapport till och med oktober för Landstinget Västmanland. Bokslut per 2015-10-31 ligger på 208,5 miljoner kronor och prognosticerat resultat på 150 miljoner kronor, jämfört med budgeterat helårsresultat som är 75 miljoner. Han tar upp utveckling av nettokostnader, skatteintäkter och generella statsbidrag, en avvikelseanalys samt bokslut och helårsprognos för olika verksamheter. Han går också in på skatter och statsbidrag.

§ 289 Samverkan med fackliga organisationer

Ärendena i föredragningslistan har behandlats enligt MBL samt i central samverkansgrupp 2015-11-17.

Från Vårdförbundet framfördes synpunkten att kostnaden för den nya ambulansdirigeringen blir hög, och frågan ställdes hur arbetsgivaren ser på det.

§ 290 Primärvårdsprogram - ersättningsnivåer

Landstingsfullmäktige behandlade ärendet om Primärvårdsprogram 2016 vid sammanträdet 2015-10-21 § 106. I samband med behandling av ärendet om revidering av budgeten i Landstingsplan 2016-2018 beslutade landstingsfullmäktige om ett tillskott till primärvården på 15 miljoner kronor.

Bilaga 6.2 i Primärvårdsprogrammet kommer årligen att revideras kopplat till innehållet i den årligen fastställda landstingsplanen, och fastställs därför i separat ärende till landstingsstyrelsen.

Bilaga 6.2 anger hur de i Landstingsplanen avsatta medlen för Vårdval Västmanland 2016 ska fördelas på de olika delarna i ersättningsmodellen. Därtill är inarbetat de förändringar gällande CNI, avståndsansättning, utvecklings- och utbildningsersättning, primärvårdsakut, akademisk vårdcentral med mera som har tillkommit utifrån landstingsstyrelsens beslut 2015-06-17 § 152 om förändringar i programmet, som

slutligt fastställdes genom landstingsfullmäktiges beslut om det samlade primärvårdsprogrammet.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Bilaga 6.2 till Primärvårdsprogrammet 2016 godkänns.

Protokollsanteckning

Bil 1

Tomas Högström, Maria Dellham, Jenny Landernäs, Helena Hagberg, Birgitta Andersson och Malin Gabrielsson lämnar protokollsanteckning enligt bilaga.

§ 291 Förlängning av tid för återställande av reglerat resultat för Västmanlands sjukhus

VS 140458

Bakgrund

Landstinget Västmanland tillämpar resultatreglering. Enligt modellen ska 30 procent av resultatet stanna i verksamheten. Vid underskott ska åtgärdsplan upprättas och återställande ska ske inom två år. Landstingsstyrelsen kan dock besluta om avvikelse avseende tiden för återställande.

Enligt beslut i landstingsfullmäktige den 22 april 2015 ska resultatreglering ske för 2014 med 27,6 miljoner kronor för Västmanlands sjukhus. I tabellen nedan framgår reglerade resultat för åren 2011 – 2014.

I landstingsstyrelsen den 27 november 2013 § 303 medgavs Västmanlands sjukhus förlängning av tiden för återställande av reglerat underskott från 2012 till utgången av 2016.

I landstingsstyrelsen den 17 december 2014 § 347 medgavs Västmanlands sjukhus förlängning av tiden för återställande av reglerat underskott från 2011 och 2013 till utgången av 2016.

Sammanställning

Belopp i miljoner kronor	2011	2012	2013	2014	Summa
Resultat	-182,2	-100,6	-128,5	-151,2	
Justering i bokslutsdialog	30,0	34,0	54,3	59,1	
Resultat efter justering	-152,2	-66,6	-74,2	-92,1	
Varav 30 procent resultatreglerat	-45,7	-20,0	-22,3	-27,6	-115,6
Tidigare beslut om förlängd tid för återställande					
LS 2013 § 303		Utgång 2016			
LS 2014 § 347	Utgång 2016		Utgång 2016		

Förvaltningen bedömer inte att man innan utgången av 2016 kommer att ha förmågan att återställa reglerade resultat på totalt 115,6 miljoner kronor enligt tabellen ovan. Förvaltningen har därför begärt att landstingsstyrelsen beslutar om avvikelser avseende tiden för återställande av 2014 års underskott samt förlängning av tiden för återställande av 2011, 2012 och 2013 års underskott till utgången av 2019.

I ärendet yrkar

Hans Jansson yrkar bifall till arbetsutskottets förslag.

Tomas Högström yrkar avslag på arbetsutskottets förslag.

Beslutsgång

Ordföranden ställer de båda förslagen mot varandra och finner att landstingsstyrelsen beslutat enligt Hans Janssons yrkande.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Landstingsstyrelsen medger att tiden för återställande av reglerat resultat från 2011, 2012, 2013 och 2014 förlängs fram till utgången av 2019.

Reservation

Bil 2

Tomas Högström, Maria Dellham, Jenny Landernäs, Helena Hagberg, Birgitta Andersson och Malin Gabrielsson reserverar sig till förmån för Tomas Högströms yrkande enligt bilaga.

Bil 3

Maria Andersson Liljedahl reserverar sig till förmån för Tomas Högströms yrkande enligt bilaga.

§ 292 Politisk viljeinriktning för diabetesvård

LTV 151508

Beskrivning av ärendet

Samverkansnämnden för Uppsala-Örebroregionen beslutade vid sammanträdet 2015-09-29 § 7 att rekommendera sjukvårdsregionens landsting och regioner att ge stöd och resurser till den struktur för kunskapsstyrning som är under uppbyggnad, och att fastställa och använda de av Socialstyrelsen rekommenderade målnivåerna som utgångspunkt i arbetet i uppföljningen.

Den politiska viljeinriktningen är ett förtydligande för regionen av de förbättringsområden som Socialstyrelsen identifierat efter sin utvärdering av diabetesvården med anledning av nationella riktlinjer från 2010 och 2015. Exempel på förbättringsområden är måluppfyllelse för blodsockervärden och blodtryck, andelen personer med diabetes som förbättrar kost- och motionsvanor och hur mycket diabetesvården skiljer sig åt inom regionen.

Viljeinriktningen har som syfte att bidra till en mer likvärdig vård på diabetesområdet inom Uppsala-Örebroregionen och till att vara ytterligare stöd i styrning och ledning av hälso- och sjukvården.

Samverkansnämnden har gjort bedömningen att den struktur för kunskapsstyrning och uppföljning som byggts upp har goda förutsättningar för att vara ett stöd för ledning och verksamheter.

Invånarperspektiv

Boende inom Uppsala-Örebroregionen får likvärdig vård oberoende av bostadsort.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Förbättringar inom diabetesvården analyseras. Beräkning pågår av skillnaden mellan vården av diabetespatienter i Landstinget Västmanland och vården av diabetespatienter enligt den politiska viljeinriktningen.

Miljökonsekvenser

Ärendet bedöms inte medföra miljökonsekvenser.

Uppföljning

Uppföljning ska ske årligen via målnivåer i Öppna jämförelser, som respektive förvaltning ska redovisa.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Landstinget Västmanland ställer sig bakom den struktur för kunskapsstyrning avseende diabetesvård som är under uppbyggnad.
2. De av Socialstyrelsen rekommenderade målnivåerna fastställs och ska användas som utgångspunkt i uppföljningsarbetet.
3. Landstingsdirektören får i uppdrag att genomföra rekommendationen.

§ 293 Avtal om samverkan i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion 2015-2019

LTV 151511

Beskrivning av ärendet

Samverkansnämnden för Uppsala-Örebroregionen beslutade vid sammanträdet 2015-09-29 § 8 att rekommendera sjukvårdsregionens landsting och regioner att anta och implementera Avtal om samverkan i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion 2016-2019 med möjlighet till förlängning. Det är första gången sedan bildandet av sjukvårdsregionen som ett avtal om samverkan inklusive köp av vård från universitets-sjukhusen tecknas.

Det övergripande målet med samverkan är att erbjuda invånarna i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion tillgång till en jämlik hälso- och sjukvård av god kvalitet på lika villkor och bidra till en god hälsa, samt till ett effektivt resursutnyttjande av sjukvårdsregionens hälso- och sjukvård.

Parterna ska gemensamt värna och utveckla universitetssjukhusen och andra enheter inom Uppsala-Örebro sjukvårdsregion som utgör centra för regionvård, forskning, utveckling och utbildning. Utveckling av kompetenscentra i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion ska möjliggöras, vilket bland annat kan innebära en ökad patientrörlighet inom sjukvårdsregionen.

Parterna ska också gemensamt värna och utveckla kompetensen i varje län för att kunna erbjuda sjukvårdsregionens invånare en hälso- och sjukvård på lika villkor.

Under mandatperioden ska förutsättningar utredas om patienter utifrån behov av hälso- och sjukvård fritt och utan godkännande ska kunna söka öppen och slutna vård inom Uppsala-Örebro sjukvårdsregion utifrån ett gemensamt regelverk.

Samverkan kan förstärkas genom nya samverkansområden och nya gemensamma verksamheter.

Invånarperspektiv

Jämlik hälso- och sjukvård av god kvalitet på lika villkor är positivt för invånarna i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion. Ökad samverkan ger möjlighet till ökad vårdkvalité och tillgång till de senaste medicinska behandlingsmetoderna .

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Avtalet kan komma att medföra ett förändrat vårdutbud på de enskilda sjukhusen. Ekonomiskt kan en förbättrad vårdkvalité minska kostnadsutvecklingen för sjukvården.

Miljökonsekvenser

Ärendet bedöms inte medföra miljökonsekvenser.

Uppföljning

Uppföljning ska ske genom årlig uppföljning till Samverkansnämnden och till de enskilda landstingen /regionerna.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Avtal om samverkan i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion 2016-2019 antas, att gälla från och med den 1 januari 2016 till och med den 31 december 2019, med möjlighet till förlängning. Avtal angående remitterad vård till Akademiska sjukhuset och Universitetssjukhuset i Örebro ingår i samverkansavtalet som en bilaga.
2. Landstingsdirektören får i uppdrag att implementera avtalet i landstingets verksamhet.

§ 294 Budget 2016 Arbets- och miljömedicin Uppsala

LTV 151512

Samverkansnämnden för Uppsala-Örebroregionen beslutade vid sammanträdet 2015-09-29 § 11 att rekommendera sjukvårdsregionens landsting och regioner att budget 2016 för Arbets- och miljömedicin Uppsala utgörs av budget 2015 uppräknad med 2,7 procent, det vill säga LPIK exklusive läkemedel 2016 som publicerades i april 2015, med avdrag för miljömedicin för Region Gävleborg och Landstinget Dalarna.

Landstinget Västmanland har tillsammans med Värmland och Sörmland avtal med Arbets- och miljömedicin i Örebro och bidrar inte med finansiering till Arbets- och miljömedicin i Uppsala.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Informationen noteras.

§ 295 Mätetal för organdonation

LTV 151513

Beskrivning av ärendet

Samverkansnämnden för Uppsala-Örebroregionen beslutade vid sammanträdet 2015-09-29 § 15 att rekommendera sjukvårdsregionens landsting och regioner att

besluta att respektive intensivvårdsavdelningar årligen ska följa och rapportera de fem föreslagna mätetalen till verksamhetschefer, landstings-/regionledningar och sjukvårdsregionens donationsansvariga läkare och sjuksköterska med start 2015-07-01.

Under 2014 presenterade SKL Vävnadsrådet förslag till Mätetal för organdonation avlidna (Nationell donationsdokumentation). Tolv mätetal finns beskrivna för att möjliggöra en kvalitetssäkring av organdonation hos vårdgivarna och syftande till att vara ett instrument för att identifiera vad som kan förbättras inom organdonationsområdet. Vid ett lokalt regionmöte för hela Uppsala-Örebroregionen beslutades att fem mätetal ska följas och rapporteras inom regionen. Mätetalen handlar om följande:

- Donationsansvarig läkare respektive sjuksköterska ska vara utsedd.
- En promemoria om stegen i en donationsprocess ska finnas.
- Andelen uppmärksammade avlidna möjliga donatorer ska mätas.
- Andelen uppmärksammade avlidna möjliga donatorer där kontakt tagits med transplantationskoordinator ska mätas.
- Utbildning om organdonation ska genomföras.

Invånarperspektiv

Uppsala-Örebro sjukvårdsregion har bättre resultat än övriga regioner vad gäller donationer mätt i antal organdonatorer per miljoner invånare. Rapportering av de föreslagna mätetalen ska förbättra möjligheterna för invånarna i regionen kunna bidra till ökad organdonation.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Det finns en väl inarbetad organisation för organdonation i länet. Ärendet får ingen större ekonomisk påverkan.

Miljökonsekvenser

Ärendet bedöms inte medföra miljökonsekvenser.

Uppföljning

Uppföljning ska ske via årlig rapportering till Samverkansnämnden och landsting/regioner i sjukvårdsregionen .

Landstingsstyrelsens beslut

1. Landstinget Västmanland följer föreslagen uppföljningsrutin angående mätetal för organdonation.
2. Landstingsdirektören får i uppdrag att implementera rekommendationen.

§ 296 Nivåstrukturering gynekologisk och urologisk cancer

LTV 151514

Beskrivning av ärendet

Samverkansnämnden för Uppsala-Örebroregionen beslutade vid sammanträdet 2015-09-29 § 16 att rekommendera sjukvårdsregionens landsting och regioner att besluta om och implementera förslaget till nivåstrukturering av gynekologisk och

urologisk cancer.

För att skapa goda förutsättningar för att höja kvaliteten i vården behöver operationer inom urologisk och gynekologisk cancer koncentreras till färre enheter. I och med detta kan kvaliteten i regionens cancervård förbättras eftersom man vid de behandlande sjukhusen hanterar större volymer vilket ger högre kompetens. För att uppnå målen med hög kvalitet bör remitteringsvägar avtalas mellan landstingen så att önskvärd organisation och åtgärdsvolym upprätthålls.

En koncentration av behandlingarna motverkar de skillnader i behandling av patienter som kan finnas när en del behandlingar utförs vid sjukhus med stora operationsvolymer och andra vid sjukhus med små operationsvolymer. En koncentration av de olika behandlingarna skapar också bättre förutsättningar för att trygga den framtida kompetensförsörjningen.

Invånarperspektiv

Ökad kvalitet i cancervården inom regionen är positivt för regionens invånare. Minskade skillnader i behandlingarna gör också vården mer jämlik. Detta bedöms uppväga det ökade resande som blir nödvändigt för patienter som inte bor nära det behandlande sjukhuset.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Avtalet gällande nivåstrukturering av gynekologisk cancer kommer inte att innebära några förändringar av vården inom Landstinget Västmanland. Avtalet med Universitetssjukhuset i Linköping fortsätter att gälla. Den beräknade utökningen av urologisk cancer kommer att ske på sikt. Ekonomiska konsekvenser är under utredning.

Miljökonsekvenser

När vården koncentreras till färre sjukhus ökar sannolikt sjukresorna. Ärendet bedöms trots detta inte medföra större miljökonsekvenser.

Uppföljning

Årlig uppföljning kommer att göras till Samverkansnämnden och till de enskilda regionerna/landstingen.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Förslaget till nivåstrukturering av gynekologisk och urologisk cancer godkänns. Det nuvarande avtalet med Universitetssjukhuset i Linköping fortsätter gälla.

§ 297 Yttrande över remiss, Nationell nivåstrukturering av sju åtgärder inom cancerområdet

LTV 151516

Samverkansnämnden för Uppsala-Örebroregionen beslutade vid sammanträdet 2015-09-29 § 17 att ge samverkansnämndens arbetsutskott i uppdrag att svara på en remiss från regionala cancercentrums samverkansgrupp om nationell nivåstrukturering av sju åtgärder inom cancervården. Samverkansnämnden beslutade samtidigt att rekommendera sjukvårdsregionens landsting och regioner att ansluta sig till samverkans nämndens svar på remiss avseende nationell nivåstrukturering av sju åtgärder inom cancervården.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Landstinget Västmanland ansluter sig till samverkans nämndens svar på remiss avseende nationell nivåstrukturering av sju åtgärder inom cancervården.

§ 298 Handlingsplan för jämlik vård

LTV 150101

Landstingsstyrelsen gav 2014-12-17 § 356 i uppdrag åt Beredningen för folkhälsa och sjukvård att ta fram en plan med mål och inriktning för landstingets arbete med att uppnå en jämlik vård, tidigare benämnd Likabehandlingsplan.

Vid sammanträdet 2015-09-02 § 181 beslutade landstingsstyrelsen att återremittera handlingsplanen för vidare handläggning.

Föreligger reviderat förslag till handlingsplan för jämlik vård.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Handlingsplanen med redovisade åtgärder och ansvar antas.

§ 299 Deklaration för ett fossilfritt Sverige

LTV 151532

Beskrivning av ärendet

Inför klimatmötet COP21 i Paris lanserar regeringen initiativet Fossilfritt Sverige. Det är öppet för alla aktörer som vill synliggöra sitt klimatarbete och ställer upp på deklARATIONEN nedan.

Deklaration från aktörer

Klimatförändringarna är här, de är allvarliga och de påverkar alla – både oss som lever nu och framtida generationer. De globala utsläppen måste snabbt minska för att säkra välfärden för framtida generationer.

Nu är tiden att agera. Vi är den sista generationen som kan bromsa klimatförändringarna. FN:s klimattoppmöte i Paris är den bästa chans världen har att enas om ett avtal som skapar förutsättningar för att hålla den globala uppvärmningen så långt under två grader som möjligt.

Det är dags för ledarskap. Svenska företag, städer och andra aktörer vill visa att vi ser fördelarna med att gå före:

1. Världen behöver bli fossilfri. Vi ser positivt på att Sverige går före. Det skapar bättre miljö, attraktivare städer och nya möjligheter till jobb.
2. Våra verksamheter ska bidra. Genom att visa upp egna konkreta insatser för minskade klimatutsläpp inom ramen för FN:s Action Agenda demonstrerar vi inför hela världen vår beslutsamhet att agera i närtid.
3. Vi utmanar andra, i Sverige och i världen. Vi välkomnar våra motsvarigheter att ansluta sig, göra egna insatser och att utmana sig själva och oss.

Målet är att inför klimatmötet i Paris visa ett starkt engagemang och ledarskap från svenska företag, kommuner och organisationer som vill göra det fossilfria samhället möjligt. Så är vi med och så visar vi vägen till en hållbar framtid.

Aktörer som deltar i Fossilfritt Sverige uppmuntras att registrera sina insatser i databasen NAZCA, FN:s databas över klimatinsatser. Det är inget något krav, men kan ge en kvalitetsstämpel till aktörens klimatinsatser. Alla deltagare i Fossilfritt Sverige presenteras på regeringens webbplats och där framgår också om aktören är registrerad i NAZCA.

Invånarperspektiv

Genom att underteckna Fossilfritt Sverige visar Landstinget Västmanland att vi tar ansvar i klimatfrågan vilket på lång sikt främjar invånarnas hälsa.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

Ärendet bedöms inte medföra några kostnadskonsekvenser.

Miljökonsekvenser

Ett undertecknande av Fossilfritt Sverige visar vilka positiva miljöeffekter som Landstinget Västmanlands arbete för fossilfritt bidrar till.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Landstingsdirektören får i uppdrag att underteckna deklARATIONEN för ett fossilfritt Sverige och skriva in Landstinget Västmanlands klimatinsatser i FN:s databas NAZCA.

Protokollsanteckning

Bil 4

Tomas Högström, Maria Dellham, Jenny Landernäs, Helena Hagberg, Birgitta Andersson och Malin Gabrielsson lämnar protokollsanteckning enligt bilaga.

Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

§ 300 Ombyggnad för Kvinnoklinikens dagsjukvård, hus 17, Västmanlands sjukhus Västerås

LTV 151515

Sammanfattning

Kvinnoklinken behöver större ytor för sin dagsjukvård. Ytor i hus 17 kan tas i anspråk för detta ändamål.

Beskrivning av ärendet

Kvinnokliniken och Onkologkliniken bedriver idag dagsjukvård på plan 4 i hus 15 vid Västmanlands sjukhus Västerås. Båda verksamheterna är trångbodda och behöver båda mer yta för att klara de ökade behoven av dagsjukvård.

Onkologkliniken kommer, om beslut så fattas i LS 2015-10-28, att flytta ut sin administrativa verksamhet från hus 17 plan 5 till en moduletablering. De ytor som Onkologkliniken lämnar, inklusive några jourrum, kan då iordningställas för Kvinnoklinikens dagsjukvård.

Lokalplaneringen har avslutats och för att komma vidare i ärendet behöver projektering påbörjas.

Invånarperspektiv

Dagsjukvården tenderar generellt att öka så en större mottagning torde vara till det bättre för länets invånare.

Verksamhetsmässiga/ekonomiska konsekvenser och finansiering

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

Investeringen beräknas uppgå till 5,1 miljoner kronor och finansieras genom hyressättningen av VS som får ett årligt hyrestillägg på 604 000 kronor.

Projektet finns ej med i den antagna fastighetsinvesteringsplanen och finansieras under posten för oförutsett. I landstingsplanen för 2016 – 2018 finns ej medel upptagna för den ökade hyreskostnaden.

Bil 5

I samband med behandlingen av ärendet efterlyses en sammanställning över medel inom "oförutsett" för Fastighet samt en motsvarande redovisning av medel inom anslaget till landstingsstyrelsens förfogande.

Investeringsrådet har behandlat ärendet och tillstyrker att projektering påbörjas.

Miljökonsekvenser

Ärendet bedöms inte medföra miljökonsekvenser.

Uppföljning

Ärendet följs löpande upp enligt upprättade riktlinjer för fastighetsinvesteringar.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Projektering gällande ombyggnad för Kvinnoklinikens dagsjukvård i hus 17, vid Västmanlands sjukhus Västerås påbörjas.
2. Projektets färdigställande innebär en hyreskostnadsökning för Västmanlands sjukhus med 604 000 kronor per år under en tioårsperiod.

§ 301 Yttrande över remiss från Socialstyrelsen, Barns och ungas rätt vid tvångsvård - Förslag till ny LVU

LTV 150980

Socialdepartementet har överlämnat remiss av betänkandet Barns och ungas rätt vid tvångsvård - Förslag till ny LVU (SOU 2015:71) till Landstinget Västmanland för yttrande.

Föreligger förslag till yttrande.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Förslaget överlämnas till Socialdepartementet som Landstinget Västmanlands yttrande.

§ 302 Månadsrapport till och med oktober 2015 för Landstinget Västmanland

LTV 151332

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

Föreliggande rapport beskriver på landstingsnivå utfallet till och med oktober månad 2015 samt en helårsprognos.

För helåret prognostiseras resultatet till 150 miljoner kronor. Budgeterat resultat för 2015 är 75 miljoner kronor. Att resultatet, trots prognostiserat underskott i sjukvården, beräknas bli bättre än budgeterat beror främst på återbetalningen från AFA Försäkring för inbetalda premier 2004, högre realisationsvinster än budgeterat, samt överskott i styrelsens anslag.

Landstingsstyrelsen poängterade vid oktobermötet, § 266, tidigare beslutade uppdrag till landstingsdirektören och förvaltningscheferna om att intensifiera åtgärderna för att reducera underskotten i verksamheterna och uppnå en ekonomi i balans.

Landstingsstyrelsen poängterade också tidigare beslutade uppdrag till landstingsstyrelsens presidium och ansvariga landstingsråd om att vid resultatdialogen följa utvecklingen av ekonomi och verksamhet i de sjukvårdande verksamheterna.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Månadsrapport till och med oktober 2015 för Landstinget Västmanlands läggs till handlingarna.

§ 303 Valärende

Per Carlesson (S), Köpings kommun, har i skrivelse inkommen 2015-11-16 av sagt sig uppdraget som ledamot i Beredningen för regional utveckling (LTV 151496).

Med anledning av detta behöver landstingsstyrelsen göra fyllnadsval av en ledamot till Beredningen för regional utveckling för tiden 2015-11-25 -- 2018-10-14 .

Landstingsstyrelsens beslut

1. Avsägelsen godkänns.
2. Olof Walldén, Västerås kommun, utses som ledamot i Beredningen för regional utveckling för tiden 2015-11-25 -- 2018-10-14.

§ 304 Anmälan av politisk sekreterare

Politiskt parti som är representerat i fullmäktige har möjlighet att tillsätta politisk sekreterare. Enligt reglementet ska anmälan om att politisk sekreterare tillsatts göras till landstingsstyrelsen.

Louise Eriksson (SD) har tillsatts på 50 procents tjänst för tiden 2015-11-01 till och med 2016-04-30.

Landstingsstyrelsens beslut

1. Informationen noteras.

§ 305 Anmälningsärenden

Bil 6

- a) Protokoll från sammanträde med landstingsstyrelsens arbetsutskott 2015-10-14.
- b) Protokoll från sammanträde med beredning för folkhälsa och sjukvård 2015-10-27.
- c) Protokoll från sammanträde med ambulansdirigeringsnämnden 2015-10-26.

- d) Protokoll från sammanträde med styrelsen för Västmanlandsmusiken 2015-10-08.
- e) Protokoll från sammanträde med Samordningsförbundet Västerås 2015-10-16.
- f) Redovisning av Landstinget Västmanlands handlingsplan för införande av standardiserade vårdförlopp i cancervården.
- g) Delårsrapport 2 2015 och Budget 2016 från Ambulansdirigeringen. Ambulansdirigeringsnämnden behandlade delårsrapporten vid sammanträdet 2015-10-26 §§ 38 och 39.
- h) Delårsrapport 2 2015 och Budget 2016 för Kost. Kostnämnden behandlade ärendena vid sammanträdet 2015-10-01 §§ 36 och 37.
- i) Yttrande från Kost över revisionsrapporten Löpande granskning av den interna kontrollen i administrativa rutiner vid Kostnämnden (KOST 150008). Yttrandet har behandlats i Kostnämnden 2015-10-01 § 34.
- j) Revisionsrapport Förstudie - Hantering och kontroll av landstingets bilar (LTV 151500) för kännedom.
- k) Remiss från Socialdepartementet, Ett tandvårdsstöd för alla - fler och starkare patienter samt Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets delredovisning Uppdrag att säkerställa tillgång till en prisjämförelsetjänst för tandvård (LTV 151417). Remissen behandlas vid sammanträdet 2016-01-26.
- l) Skrivelse från Finansdepartementet, Regionalt utvecklingsansvar i Uppsala, Västmanlands, Västernorrlands och Norrbottens län, Ds 2015:53 (LTV 151537). Skrivelsen besvaras vid sammanträdet 2016-01-26.

Bil 7

Landstingsstyrelsens beslut

1. Anmälningärendena läggs till handlingarna.

Vid protokollet

Christina Ersson, mötessekreterare

Justerat 2015-12-

Denise Norström
Ordförande

Tomas Högström
Justerare

Att justeringen tillkännagivits på landstingets anslagstavla
2015-12- intygas:

Christina Ersson