

Ärende 11, Läkemedelsförsörjningen

Moderaterna, Liberalerna, Centerpartiet och Kristdemokraterna yrkar återremiss för att belysa

- Vilka är de faktiska kostnaderna för läkemedelsservice i egen regi? Underlaget bygger på uppskattade kostnader anpassade till dagens avtalskostnader och räknar inte med kostnader för IT-system och lagerhållning.
- Hur står sig dagens upphandlade pris, 16,5 MKR, mot dagens marknadspriser? Landstingets avtal är fem år gammalt och mycket har hänt på marknaden sedan dess.
- Kan en annan uppdelning göras mellan egen regi och upphandling? Exempelvis Dalarna som har en sär lösning för mindre sjukhus där förråd och vagnservice utförs i egen regi.
- Hur mycket tid kommer landstingets farmaceuter att ägna åt läkemedelsförrådsservice? Det vill säga hur mycket av deras dyrbara tid kommer tas upp av enklare uppgifter och därmed minska deras tid till ronder, läkemedelsgenomgångar, optimering av ordineringslistor och utbildning av patienter i läkemedelskunskap - de delar som läkemedelsenheten vill utveckla inom ramen för klinisk farmaci.

Ärende 11, Läkemedelsförsörjningen

Moderaterna, Liberalerna, Centerpartiet och Kristdemokraterna lägger följande motförslag för att fortsatt upphandla läkemedelsförsörjningen:

- Att fortsätta upphandla den totala läkemedelsförsörjningen enligt LOU.
- Att i upphandlingen säkerställa innovationskraft och stärkta möjligheter till utveckling av tjänster, exempelvis patientindividuella läkemedel (PIL).
- Att i upphandlingen säkerställa att leverantörens och landstingets IT-system är kompatibla med varandra och kan integreras i befintliga system.
- Att efter avslutad upphandling ta fram underlag och undersöka hur en utökad satsning på klinisk farmaci inom Landstinget Västmanland kan göras.



Reservation p 11 Läkemedelsförsörjning i Västmanland

Från Allianspartierna Moderaterna, Liberalerna, Centerpartiet och Kristdemokraterna reserverar vi oss mot beslutet att Landstinget Västmanland tar över läkemedelsförsörjningen i Västmanland fr o m 20171001.

Idag drivs den centrala läkemedelshanteringen och läkemedelsförsörjningen i Landstinget Västmanland på entreprenad. Gällande avtal löper ut i september 2017. Den rödgröna majoritetens beslut vid dagens landstingsstyrelse innebär att större delen av den verksamheten övergår i landstingets egen regi efter avtalstidens slut. Från Alliansen yrkade vi i första hand på återremiss i ärendet eftersom de rödgrönas förslag grundar sig på gamla uppgifter. Vi ville ha svar på ytterligare fyra punkter.

- Vilka är det faktiska kostnaderna för läkemedelsservice i egen regi? Underlaget bygger på uppskattade kostnader anpassade till dagens avtalskostnader och räknar inte med kostnader för IT-system och lagerhållning.
- Hur står sig dagens upphandlade pris, 16,5 MKR, mot dagens marknadspriser? Landstingets avtal är fem år gammalt och mycket har hänt på marknaden sedan dess.
- Kan en annan uppdelning göras mellan egen regi och upphandling? Exempelvis Dalarna som har en särlösning för mindre sjukhus där förråd och vagnsservice utförs i egen regi.
- Hur mycket tid kommer landstingets farmaceuter att ägna åt läkemedelsförrådsservice? Det vill säga hur mycket av deras dyrbara tid kommer tas upp av enklare uppgifter och därmed minska deras tid till ronder, läkemedelsgenomgångar, optimering av ordineringslistor och utbildning av patienter i läkemedelskunskap - de delar som läkemedelsenheten vill utveckla inom ramen för klinisk farmaci.

Eftersom återremissyrkandet föll yrkade Alliansen avslag på de Rödgrönas förslag och föreslog istället

- Att fortsätta upphandla den totala läkemedelsförsörjningen enligt LOU.
- Att i upphandlingen säkerställa innovationskraft och stärkta möjligheter till utveckling av tjänster, exempelvis patientindividuella läkemedel (PIL).
- Att i upphandlingen säkerställa att leverantörens och landstingets IT-system är kompatibla med varandra och kan integreras i befintliga system.

- Att efter avslutad upphandling ta fram underlag och undersöka hur en utökad satsning på klinisk farmaci inom Landstinget Västmanland kan göras.

Från Alliansen är vi mycket oroade över de rödgrönas bristfälliga ekonomiska beräkningar och nonchalanta sätt att hantera frågan. Prispress och upphandling manar fram innovationer vilket främst gynnar patienterna där av vår fortsatta vilja att upphandla.

Västerås 20160323



Tomas Högröm, M



Birgitta Andersson, C

Helena Hagberg, L



Malin Gabriellson, KD



Protokollsanteckning p 15, Nybyggnad av palliativ enhet..

På onsdagen beslutade Landstingsstyrelsen om ett nytt hus för palliativ vård vid Västmanlands Sjukhus Västerås. Ärendet har dragits i långbänk och det finns tyvärr inget annat alternativ idag för Landstingsalliansen än att säga ja till förslaget.

De rödgröna partierna har dessvärre återigen visat prov på bristfälliga ekonomiska beräkningar. Den tidigare beräknade kostnaden på 29,4 miljoner kr har nu ökat till 50,6 miljoner kr.

Investeringen kommer att öka den årliga driftskostnaden med 1,5 miljoner kronor för Västmanlands sjukhus som sedan tidigare brottas med stora underskott. Det finns inga förslag till hur de ökade hyreskostnaderna ska hanteras utan det säger man sig återkomma till när landstings/regionplan och budget för 2017 ska behandlas. Från landstingsalliansen anser vi att det är ett dåligt sätt att styra och leda Landstinget Västmanland.

I juni 2015 beslutade den rödgröna majoriteten om ombyggnation av sjukhusentrén i Västerås till en kostnad av 63 miljoner kr. Kalkylen innehåller stor osäkerhet, vilket framgår av beslutet.

Landstingsalliansen reserverade sig mot att bygga om entrén och hänvisade till dubbla budskap där sjukvården å ena sidan krävs på högre hyror i samband med ombyggnation av publika ytor och å andra sidan ålagts tuffa besparingskrav.

Vi kräver nu att tankarna på att bygga om sjukhusentrén i Västerås läggs på is till vidare och att förslag till omdisponeringar i fastighets- investeringsplanen redovisas med det snaraste. Patienterna i Västmanland har större behov av en ny palliativ byggnad än en ny entré till Västerås sjukhus.

Västerås 20160323


Tomas Högström, M


Helena Hagberg, L


Birgitta Andersson, C

Malin Gabrielsson, KD

Protokollsanteckning angående landstingsstyrelsens ärende 16 Utbildningsbokslut 2015, 20160323.

Det är välkommet att ett utbildningsbokslut tagits fram men dessvärre påvisas ett antal brister i bokslutet.

Av redovisningen över landstingets utbildningsverksamhet för år 2015 framgår att det inte är fråga om ett bokslut i vanlig mening, utan ska mer ses som en årsrapport. Från Landstingsalliansens ställer vi oss undrande till formuleringen. Om det är en "årsrapport" och inte ett "bokslut", varför då kalla redovisningen för ett bokslut?

Vi noterar även att det på sidan 21 i handlingen redovisas att, "...siffrorna avseende AT-läkare, ST-läkare, och PTP-psykologer inte har gått att hämta från landstingets centrala system, vilket får anses vara en brist. Det går alltså inte att säga på vilken nivå intaget av ST-läkare är och därmed går det heller inte att ha en uppfattning om det är en tillfredsställande nivå eller inte". Vi ser det som en brist som måste åtgärdas.

Det konstateras även att "Att göra en avvägning mellan huruvida intäkter och investeringar/kostnader som kan härledas till utbildningsuppdraget balanserar varandra eller inte är svårt". Det kan bara tolkas som att landstinget inte har full kunskap om ekonomin när det gäller utbildningsuppdraget. Vi anser det vara en allvarlig brist som med det snaraste måste åtgärdas.

Bokslutet innehåller ingen problematisering över det faktum att många nyexaminerade sjuksköterskor inte är förberedda på den verklighet som väntar inom sjukvården och här måste landstinget ta ett tydligare initiativ och ställa högre krav på Mälardalens högskola inom ramen för det samverkansarbete som sker.

Vidare kan konstateras att i utbildningsbokslutet för 2014 sades att: "2015 års bokslut kan innehålla mer uppgifter om kvaliteten i befintliga utbildningsinsatser."

I 2015 års utbildningsbokslut står "Det är däremot svårt att avgöra huruvida landstinget når sitt utbildningsuppdrag avseende utbildningsplatser och utbildningstjänster fullt ut eftersom det saknas tydliga kvantitativa och kvalitativa mål för utbildningsuppdraget."

Vi förutsätter att tydliga mål för utbildningsuppdraget omgående tas fram för att det fortsättningsvis ska gå att göra en bedömning om landstinget uppfyller sitt utbildningsuppdrag.

För respektive partigrupp



Tomas Högstöm (M)

Helena Hagberg (L)



Birgitta Andersson (C)

Malin Gabrielsson (KD)

**Protokollsanteckning med anledning av ärende "Månadsrapport februari 2016",
landstingsstyrelsen, 20160323.**

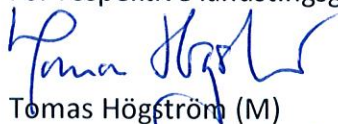
I vanlig ordning redovisas positiva tongångar i månadsrapporten för februari. Vår erfarenhet är att tonen i månadsrapporterna blir allt mer negativ vad det gäller verksamheternas resultat ju längre in på året vi kommer. Det ekonomiska resultatet i månadsbokslutet uppgår till 53,3 mkr. Verksamhetens intäkter har ökat med 26,6 mkr. Skatteintäkterna har ökat med 52,3 mkr. De generella statsbidragen har ökat med 15,8 mkr. Prognosen visar att verksamheterna beräknas redovisa ett underskott 97,4 mkr. Västmanlands sjukhus och PPHV förväntas redovisa ett resultat på 72 mkr respektive 26 mkr.

Rapporten redovisar ett prognostiserat resultat för 2016 på 75 mkr inom intervallet plus/minus 25 mkr, att den arbetade tiden ökar – både för egen och inhyrd personal, finansnettot uppgår till -5,3 mkr samt att nettokostnadsutvecklingen bedöms bli 5,8%. Det finns därför redan nu anledning att efterlysa extra åtgärder för att öka intäkterna eller att minska kostnaderna eftersom resultatmålet för 2016 är satt till 100 mkr.

Tyvärr kan vi konstatera att den rödgröna landstingsledningen i ökad utsträckning hemfaller åt den traditionella socialdemokratiska landstingspolitiken, innebärande att allt ska ske i egen regi. Detta trots de goda erfarenheter som landstinget har av upphandlingar och entreprenader. Det har den senaste tiden tagit sig uttryck i att fysioterapeuter tvingas in under vårdcentralerna och att läkemedelshanteringen ska ske i egen regi. Vi är övertygade om att fler åtgärder av det slaget kommer. Det är inte en utveckling som gynnar hälso- och sjukvårdens verksamheter, landstingets ekonomi eller västmanlänningarna.

Från Landstingsalliansens sida har vi redovisat en serie förslag som utvecklar landstinget, positivt påverkar verksamheterna möjligheterna att nå såväl de ekonomiska som hälsopolitiska mål som landstinget har.

För respektive landstingsgrupp



Tomas Högström (M)

Helena Hagberg (L)



Birgitta Andersson (C)

Malin Gabrielsson (KD)

Organ	Landstingsstyrelsens arbetsutskott
Plats	Sammanträdesrum Mälaren, Landstingshuset, Västerås
Tidpunkt	Onsdagen den 10 februari 2016
Ledamöter	Denise Norström (S), Ordförande Lena Johansson (S) Hans Jansson (V), 1:e vice ordförande Andreas Porswald (MP), fr o m § 14 Pernilla Rinsell (MP), ersätter Andreas Porswald (MP), t o m § 13 Malin Gabrielsson (KD), ersätter Tomas Högström (M)
Övriga	Anders Åhlund, landstingsdirektör Nils-Eric Gustavsson, ekonomidirektör Lennart Iselius, hälso- och sjukvårdsdirektör Mats Beskow, HR-direktör Fredrik Holst, finanschef Håkan Wittgren, sjukhuschef Christina Jogér, förvaltningschef Marianne Bergendal, förvaltningschef Benita Gren Karlsson, administrativ chef Christina Ersson, mötessekreterare Anders Ahlgren, verksamhetschef Vårdval, § 16 Margareta Ehnebom, chefläkare, § 16 Eva Sandberg, bedömningstandläkare, p § 16-17 Liselott Sjöqvist, bitr. sjukhuschef, § 16 Karin Lidgren, ekonomichef, Västmanlands sjukhus, § 16 Annette Daneryd, utvecklingschef, Västmanlands sjukhus, § 16 Maria Enderborn, personalchef, Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet, § 16 Karlsson, ekonomichef, Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet, § 16 Tommy Levinsson (S), ordförande Kollektivtrafiknämnden, § 17 Per Östblom, redovisningschef, § 17 Peter Liss, vd, AV Västerås lokaltrafik, § 17 Kenneth Holmstedt, styrelseordförande AB Västerås lokaltrafik, § 17 Peter Beckman, ekonomi- och personalchef, AB Västerås lokaltrafik, § 17 Claes Stenlander, vd, Folkhälsövården Västmanland AB, § 17 Arne Sällström, styrelseledamot, Folkhälsövården Västmanland AB, § 17 Pernilla Andersson, ekonomichef, Folkhälsövården Västmanland AB, § 17

§ 10 Fastställande av föredragningslista

Arbetsutskottet beslutar

1. Den preliminära föredragningslistan fastställs.

- Håkan Wittgren informerar om årsredovisning för 2015 för Västmanlands sjukhus, och tar upp en sammanfattning av verksamheten under året utifrån perspektiven medborgare, process/produktion, medarbetare och ekonomi. Den medicinska kvaliteten är överlag hög, nya arbetssätt har lett till ökad och förbättrad produktion och nöjd medarbetar-index har ökat. Ekonomiskt utfall är -177 miljoner kronor, vilket innebär en förändring mot prognosen på -27 miljoner kronor. Det försämrade utfallet beror delvis på kraftigt ökade kostnader för riks- och regionvård samt för inhyrd personal under december.
- Christina Jogér informerar om årsredovisning för 2015 för förvaltningen Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet, och tar upp viktiga händelser under året, till exempel positivt resultat i nöjd medarbetar-index, nya lokaler för barn- och ungdomshälsan samt ökad sjukfrånvaro och användning av bemanningsföretag. Hon tar också upp olika åtgärder för att arbeta för ekonomi i balans, till exempel normtal för produktionen, kartläggning och effektivisering av processer, ny teknik samt en åtgärdsplan för minskad sjukfrånvaro. Därefter går hon in på tillgänglighetsfrågor, process- och produktionsfrågor och ägnar sig särskilt åt frågan om sjukfrånvaro samt frågan om läkarförsörjning. Hon går också närmare in på ekonomi. Bokslut för 2015 ligger på -28,2 miljoner kronor, vilket är bättre än prognos, främst tack vare intäkter till Asyl- och integrationshälsan till följd av det ökade flyktingmottagandet.
- Marianne Bergendal informerar om årsredovisning 2015 för förvaltningen Verksamhets- och ledningsstöd, och tar upp styrning och ledning, resultat från den kundenkät som genomförts under året, benchmarking inom HR och ekonomi, resultat från benchmarking inom service, sjukfrånvaro och åtgärder för att minska den, samt ekonomi. Resultatet för 2015 landar på -11 miljoner kronor. Underskottet har delvis grund i rivningskostnader. Marianne Bergendal tar också upp genomförda och planerade åtgärder för att hantera avvikelser mot budget. Därefter går hon in på investeringar med utfall och prognos fram till 2017 samt särskilda utmaningar inom förvaltningen.

§ 17 Ägardialog/resultatuppföljning 2015 för AB Västerås Lokaltrafik respektive Folkandvården Västmanland AB

- Peter Liss informerar om årsredovisning för 2015 för AB Västerås lokaltrafik, och tar upp en fakta om företaget samt styrkor och framgångsfaktorer som bränslebesparing, kundbemötande, nya biljett-, informations- och trafiksystem med mera. Han berättar att AB VL fått Årets biogasutmärkelse 2015 från Biogas Öst, samt att bolaget får tredje bästa resultat vad gäller kundbemötande i en nationell mätning. Han tar också upp företagets mätning av andel nöjda kunder, utförda turer jämfört med planerad, trivsel på arbetet, andel skadefria turer, frisknärvaro, den egna förarutbildningen, miljöpåverkan, säkerhet, ekonomi och ekonomiska nyckeltal. Han går sedan kort in på biogasutvecklingen i länet och utveckling mot trafik med elbuss. Till sist gör han en tillbakablick över de utmaningar man såg inför 2015, som har mötts under året, samt tar upp ett antal utmaningar inför 2016.
- Claes Stenlander informerar om årsredovisning för 2015 för Folkandvården Västmanland AB, och tar upp utveckling av befolkningstillväxt, urbanisering och demografi i Västmanlands län och de utmaningar den för med sig, noterar särskilt antal asylsökande och informerar om Centrum för asyltandvård. Han går

Vid protokollet

Christina Ersson, mötessekreterare

Justerat 2016-02-

Denise Norström
Ordförande

Malin Gabrielsson
Justerare

Att justeringen tillkännagivits på landstingets anslagstavla
2016-02- intygas:

Christina Ersson



Protokollsanteckning p 27 Landstingets årsredovisning

Bokslutsresultatet för 2015 klarar kravet för God ekonomisk hushållning, med hjälp av extra ordinära "intäkter", men fortfarande kvarstår det grundläggande problemet att få balans mellan ekonomi och verksamhet framför allt för Västmanlands sjukhus. Det totala underskottet inom Västmanlands sjukhus, VS, och Primärvård, psykiatri och handikappverksamhet, PPHV, uppgår till 206 Mkr vilket är mer, jämfört i krontal, än det totala resultatet för hela landstinget, 173 mkr. 2014 var det totala underskottet 170 Mkr för VS och PPHV. De avsedda effekterna har alltså till stor del inte uppnåtts. Pågående arbete samt de uppdrag som har getts för att uppnå en ekonomi i balans har inte gett de resultat som förväntats.

Av 22 fastställda resultatmål uppnås endast tio mål helt eller delvis. Det räcker inte att sätta nya mål om inte tidigare mål först uppnås.

Från landstingsalliansens sida ser vi med stor oro på hur Landstinget Västmanland ska klara framtidens hälso- och sjukvård om inte kostnadsutvecklingen dämpas och uppsatta mål för att nå en balans mellan verksamhet och budget uppnås. För att klara alla planerade investeringar för framtiden måste det skapas en balans mellan verksamhet och ekonomi.

Västerås 2016-03-23

Tomas Högström, M

Helena Hagberg, L

Birgitta Andersson, C

Malin Gabriellsson, KD

Reservation med anledning av landstingsstyrelsens behandling av ärende 30 " Uppdrag till stämooombud inför Västmanlands kommuner och landstings årsstämma".

Eftersom uppdraget innebär att rösta för att VKL som förening läggs ner, att all personalen genom verksamhetsövergång överförs till landstinget och att landstinget i fortsättningen ska bereda mellankommunala frågor åt kommunerna som i sin tur ske ersätta landstinget för dess kostnader väljer vi att reservera oss mot beslutet.

Vi anser att landstinget ska utträda ur VKL, att det tydligt ska framgå att landstinget inte svarar för beredning av mellankommunala frågor samt att enbart direkt berörd personal som idag arbetar med regionala frågor genom verksamhetsövergång eller på annat sätt flyttas över till landstinget.

För moderata landstingsgruppen


Tomas Högström (M)

Maria Dellham (M)

Jenny Landernäs (M)