

Protokoll

från mötet i Vänersborg med
regionstyrelsen för
Västra Götalandsregionen

Sammanträde med regionstyrelsen tisdagen den 18 januari 2005 kl.
10.10-11.20 på Prehospitalt och Katastrofmedicinskt centrum, Göteborg.

NÄRVARANDE

Ordinarie ledamöter

Roland Andersson (s), ordförande
Lars Bergsten (m), vice ordförande
Annelie Stark (s)
Johnny Nilsson (s)
Ingela Bergendahl (s)
Leif Blomqvist (s)
Karin Engdahl (s)
Jan-Åke Simonsson (s)
Ulrik Nilsson (m)
Lars-Gerhard Westberg (fp)
Jonas Andersson (fp)
Maria Plass (m), ers för Mikael Cederbratt (m)
Monica Selin (kd)

Anders Fasth (kd)
Carina Åström (v)
Kent Johansson (c)

Stefan Kristiansson (mp)

Övriga närvarande

Johan Assarsson, regiondirektör
Göran Ekstedt, informationsdirektör
Bodil Warolin, kanslidirektör
Lennart Hagwall, controller
Lars Hillerström, finanschef
Niklas Theodorsson, kanslisekreterare
Elisabet Ericson, kanslisekreterare
Mats Friberg, ekonomidirektör
Gösta Malmer, IT-direktör
Elisabeth Steier, budgetchef
Lena Larsson, personaldirektör
Valter Lindström, Säkerhetsdirektör
Lars-Olof Rönnqvist, hälso- och
sjukvårdsdirektör
Kjell Foss, presschef
Axel Bergh, Hälso- och sjukvårdsavdelningen
Christina Möller, Hälso- och
sjukvårdsavdelningen
Robert Sinclair, Hälso- och sjukvårdsavdelningen
Monica Ericsson-Sjöström, sektorsrådet för
allmänmedicin
Ingela Heiman, sektorsrådet för vuxenpsykiatri
Stephan Ehlers, sektorsrådet Barn- och
ungdomspsykiatri

Närvarande ersättare

Lena Jansson (s)
Hans Aronsson (s)
Phia Andersson (s)
Birgitta Johansson (s)
Tore Hult (s)
Bertil Jonsson (m)
Johnny Bröndt (m)
Lars Nordström (fp)
Birgitta Adolfsson (fp)
Benny Strandberg (kd)
Annette Ternstedt (v)

Sören Kviberg (v)
Kristina Jonäng (c)
Per Olov Blom (c)
Susanne Aronsson (svg)

§ 1

Närvarorätt för politiska sekreterare

Regionstyrelsens beslut:

De politiska sekreterarna Boris Ståhl (s), Dan Åberg (m), Dan Gahnström (v), Lena Bjurström (c), Jan-Olof Gustafsson (svg), Tony Johansson (mp) samt regionsekreterarna Bernt Kjellander (fp), Cecilia Dalman-Eek (s), Patrik Johansson (s), Sara Bjursell (s), Elise Benjaminsson (m), Johan Flarup (v) och Jan-Erik Lagärde (kd) medges rätt att närvara vid dagens sammanträde.

§ 2

Justering

Regionstyrelsens beslut:

Lars Bergsten (m) utses att justera protokollet.

Protokollet kommer att justeras måndag 24 januari.

§ 3

Förslag från Fastighetsnämnden om uppdrag att försälja fastighet i Mölndals kommun, 647-2004

Ärendet

Fastighetsnämnden föreslår i beslut 2004-11-09, § 83, regionfullmäktige besluta att uppdra åt fastighetsnämnden att försälja fastigheten Syrenen 1 i Mölndals kommun. Byggnaden uppfördes under år 1990 till ett behandlingshem för psykiatri i samband med omstruktureringen av psykiatri inom Bohuslandstinget. Nuvarande hyresgäst är psykiatri inom Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Hyresavtalet är uppsagt och löpte ut den siste december 2004. SU har inga planer på att framgent förhyra fastigheten.

Regionstyrelsens förslag till regionfullmäktiges beslut:

- Fastighetsnämnden får i uppdrag att försälja fastigheten Syrenen 1 i Mölndals kommun.

§ 4

Regional utvecklingsplan för psykiatri, 337-2004Ärendet

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen gav i budget för 2002 hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att utforma en Regional utvecklingsplan för psykiatri. Hälso- och sjukvårdsnämnderna samt utförarstyrelserna har ansvar för att utifrån en lokal anpassning genomföra den inriktning som anges i planen. Vidare ansvarar hälso- och sjukvårdsutskottet för att, jämsides med utvecklingsstrategin för den somatiska vården, följa att arbetet fortgår i den riktning som utvecklingsplanen anger.

Några av de viktigaste förslagen i utvecklingsplanen är att

- etablera mellanvårdsformer för psykiskt funktionshindrade
- förstärka missbruksvården
- särskilt anpassa vården för "unga vuxna" bland annat för ätstörningar och neuropsykiatriska sjukdomar
- ta fram regionalt vårdprogram för självmordsförebyggande åtgärder
- utveckla primärvårdspsykiatri
- ta fram metoder för uppföljning av vårdens resultat och kvalitet.

Beredning

Utvecklingsplanen är resultatet av ett långt arbete med många inblandade, och den har genom ett brett remissförfarande blivit väl förankrad inom regionen. Synpunkterna i remissbehandlingen har vägts in i slutrapporten. Remissvaren är också ett underlag i det fortsatta arbetet.

Hälso- och sjukvårdsutskottet fattade beslut om utvecklingsplanen 2004-01-11, § 6.

Ärendet har MBL-förhandlats enligt §11 2005-01-10, §1.

Yrkanden

Stefan Kristiansson (mp) yrkar:

- Att regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta uppdra åt de lokala hälso- och sjukvårdsnämnderna att göra en översyn av regionens akut- och slutenvårdsplatser inom psykiatri utifrån ett helhetsperspektiv.
- Att översynen skall återrapporteras till regionfullmäktige på dess möte den 13 september.
- Att i övrigt bifalla hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

Ulrik Nilsson (m) yrkar att regionstyrelsen beslutar (bilaga):

- Att ge regiondirektören i uppdrag att komplettera den regionala utvecklingsplanen för psykiatri med en avknoppningsstrategi.
- Att *inte* integrera den regionala utvecklingsplanen för psykiatri med den regionala utvecklingsstrategin för hälso- och sjukvård

- Att måltalen om beteendevetare samt de detaljbekrivningar kring vad som skall finnas på varje vårdcentral stryks
- Att ge regiondirektören i uppdrag att ta fram nya beskrivnings- och ersättningsformer inom den psykiatriska vården.
- Att med ovanstående ändringar och tillägg föreslå regionfullmäktige bifalla den regionala utvecklingsplanen för psykiatri

Monica Selin (kd) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsutskottets förslag inklusive att-satsen om de extra tio miljonerna till psykiatri i Göteborg.

Carina Åström (v) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsutskottets förslag inklusive att-satsen om de extra tio miljonerna till psykiatri i Göteborg.

Roland Andersson (s) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsutskottets förslag med tilläggsyrkanden från majoritetsgruppen S, C, FP, som ersätter och preciserar att-satsen om 10 Mkr extra till hälso- och sjukvårdsnämnderna i göteborgsområdet (bilaga):

att regionstyrelsen beslutar:

- Tillföra HSN 12 10 Mkr i ett utvecklingsanslag riktat till psykiatri
- Användningen av anslaget ska regleras i överenskommelse mellan Sahlgrenska Universitetssjukhuset och hälso- och sjukvårdsnämnderna i Göteborg.
- Utvecklingsbidraget finansieras ur regionstyrelsens anslag för oförutsett.

Efter påpekande av Ulrik Nilsson (m) yrkar ordförande Roland Andersson (s) att vissa redaktionella ändringar görs i planen på sidan 19.

Propositionsordning

Ordföranden ställer hälso- och sjukvårdsutskottets förslag inklusive Roland Anderssons (s) tilläggsyrkanden mot Nilssons (m) yrkanden och finner att regionstyrelsen beslutar att bifalla hälso- och sjukvårdsutskottets förslag inklusive tilläggsyrkandet från majoritetskoalitionen.

Ordföranden ställer proposition på Kristianssons (mp) tilläggsyrkande och finner att regionstyrelsen beslutar att avslå det.

Regionstyrelsens förslag till regionfullmäktiges beslut:

1. Regional utvecklingsplan för psykiatri av den 2004-12-21, med redaktionella ändringar, skall ligga till grund för vårdens framtida utveckling och att planen skall vara det grundläggande och styrande dokumentet för beställning, planering samt struktur- och verksamhetsförändringar av vården för patienter med psykisk ohälsa och sjukdom i Västra Götalandsregionen.

2. Regional utvecklingsplan för psykiatri samfasas med Utvecklingsstrategin för regionens hälso- och sjukvård.

3. Regionfullmäktige uppdrar till regionstyrelsen att göra en årlig uppföljning av Regional utvecklingsplan för psykiatri.

Regionstyrelsens beslut

1. uppdra till samtliga hälso- och sjukvårdsnämnder att omgående inleda ett arbete med att ta fram konkreta förslag för att utveckla och förbättra den psykiatriska vården i regionen, samt
2. HSN 12 tillförs 10 Mkr i ett utvecklingsanslag riktat till psykiatrin
3. Användningen av anslaget ska regleras i överenskommelse mellan Sahlgrenska Universitetssjukhuset och hälso- och sjukvårdsnämnderna i Göteborg.
4. Utvecklingsbidraget finansieras ur regionstyrelsens anslag för oförutsett.

Reservationer

Ledamöterna för moderaterna reserverar sig mot beslutet till förmån för sitt eget yrkande (Bilaga).

Protokollsanteckning

Ledamöterna för kristdemokraterna lämnar en protokollsanteckning i enlighet med sitt yrkande i hälso- och sjukvårdsutskottet (Bilaga).

Carina Åström (v) lämnar en protokollsanteckning (Bilaga).

Susanne Aronsson (svg) lämnar en protokollsanteckning (Bilaga).

§ 5

Motion av Anna Sibinska (mp) om "Ekoturism – en utveckling av turismen på naturens villkor", 356-2004

Ärendet

Anna Sibinska (mp) har motionerat om att genom ekoturism profilera Västra Götalandsregionen som turistmål. Hon föreslår:

- Att ge Västsvenska turistrådet AB i uppdrag att genomföra en större marknadsundersökning av ekoturism och annan naturturism i Västsverige.
- Att ge Västsvenska Turistrådet AB i uppdrag att ha ekoturism som ett av sina prioriterade områden.
- Att medel avsätts till regionutvecklingsnämnden för att kunna genomföra miljömärkningen "Naturens bästa".

Beredning

Regionutvecklingsnämnden har yttrat sig över motionen 2004-11-30 §180.

I svaret framhävs att Västsvenska Turistrådet är mycket aktivt när det gäller utvecklingen av en hållbar turism. Regionutvecklingsnämnden anser med hänvisning till detta att ytterligare uppdrag eller ekonomiska medel inte behövs för att utveckla ekoturism eller naturturism i regionen.

Regionstyrelsens förslag till regionfullmäktiges beslut

- Motionen anses besvarad.

§ 6

Motion av Miljöpartiet om översyn och kompetenshöjning inom Västra Götalandsregionens upphandlingsverksamhet, 568-2004

Ärendet

Miljöpartiet har motionerat i frågan. De har de senaste åren sett en ökning av antalet överprövningar till länsrätten av genomförda upphandlingar. De pekar ut det oklara ansvaret mellan WESTMA som genomför upphandlingen och de förvaltningar som blir användare av produkten/tjänsten. Därför yrkar de

Att översyn av upphandlingsrutinerna görs med tydlig ansvarsfördelning i processen.

Att kompetenshöjande åtgärder på alla nivåer genomförs så att antalet överprövningar i framtiden kan elimineras.

Beredning

Westma har i ett svar daterat 22/12 föreslagit att motionen ska anses besvarad. I svaret påpekar man, att det är viktigt att roller och ansvar är tydliga och att rätt kompetens och insikt finns i alla delar av processen. Det har ibland varit oklara roller i upphandlingar. Lagstiftningen har också förändrats, vilket höjt kraven. Men överprövning kan inte kopplas till bristande kompetens. Den ändrade lagstiftningen har lett till en maktförskjutning från köpare till säljare med större möjlighet till överprövning och att eventuellt nå framgång baserat på juridiska bedömningar. Juridisk kompetens har tillförts WESTMA för att möta de ökade kraven. Ansvarsfördelningen kommer att tydliggöras inom ramen för pågående inköpsprojekt.

Yrkanden

Lars-Gerhard Westberg (fp) yrkar att motionen återremitteras till Servicenämnden för beredning.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på återremissyrkandet och finner att regionstyrelsen beslutar att bifalla det.

Regionstyrelsens beslut

- Motionen återremitteras till Servicenämnden för beredning.

§ 7**Anmälan av protokoll från Krisledningsnämndens sammanträde 2005-01-03, 40-2005**Ärendet

Regionfullmäktige fastställde den 2 december 2003, § 257, en plan för hantering av extraordinära händelser.

Enligt lagen om extraordinära händelser i fredstid hos kommuner och landsting (SFS 2002:833) skall kommuner och landsting ha en nämnd som fullgör uppgifter under extraordinära händelser (krisledningsnämnd). I Västra Götalandsregionen är det regionstyrelsen som utgör krisledningsnämnd.

Krisledningsnämnden hade med anledning av jordbävningkatastrofen i Asien ett möte den 3 januari 2005. Enligt lagen skall nämndens beslut anmälas vid närmast följande fullmäktigesammanträde.

Regionstyrelsens förslag till regionfullmäktiges beslut

- Informationen noteras till handlingarna.

§ 8**Uppdrag om utbildning i bemötande inom hälso- och sjukvårdens verksamheter, 612-2004**Ärendet

I budget och flerårsplan 2005-2007 för Västra Götalandsregionen har regionfullmäktige uppdragit åt Handikappkommittén att, i samarbete med hälso- och sjukvårdens olika verksamheter, genomföra utbildningar i bemötande av personer med funktionshinder. Därför har ett förslag till genomförande och finansiering av uppdraget utarbetats.

Syftet med projektet är att öka personalens kunskap om ett bra bemötande av personer med olika funktionshinder. Utbildningen innehåller fyra områden: ökad förståelse för olika funktionshinder, bemötande i det mellanmänniska mötet, enkla och praktiska tips för ett bra bemötande och fysisk tillgänglighet.

Handikappkommittén har beslutat lägga fram förslaget till regionstyrelsen 2004-12-09, § 50.

Regionstyrelsens beslut

1. Regionstyrelsen godkänner förslag till genomförande av uppdraget om utbildning i bemötande av personer med funktionshinder inom hälso- och sjukvården.
2. Framställning av utbildningsmaterialet och verktyget finansieras av regionkansliets utvecklingsanslag år 2005.

§ 9**Permutationsansökan om tillstånd att försälja fastigheten Uddevalla Östertåga 2:5 tillhörande Kronofogde Herman Julius Nordbergs stiftelse, 75-2004**Ärendet

Kammarkollegiet har tidigare medgivit att stiftelsen får försälja ett antal fastigheter. I beslut från 1976-07-17 medgavs försäljning av fastigheten Östertåga 2:1. Den nu aktuella delen av Östertåga 2:1 som avstyckats har benämningen Östertåga 2:5. Skälet är att den nu aktuella fastigheten fått ökade underhållskostnader, vilket innebär att det inte är lönsamt för stiftelsen att behålla den avstyckade fastigheten. Det krävs tillstånd från Kammarkollegiet för att försälja fastigheten.

Regionstyrelsens beslut

1. Fastigheten Östertåga 2:5 försäljes.
2. Behållningen tillfaller Kronofogde Herman Julius Nordbergs stiftelse.

§ 10**Beloppsgräns för direktupphandling, 78-2005**Ärendet

När det gäller direktupphandling – upphandling utan krav på anbud – får den upphandlande enheten (VGR) för egen del fastställa den exakta beloppsgränsen. I Lagen om offentlig upphandling finns inga fastställda beloppsgränser. Lagen anger dock att det skall vara ett lågt belopp (6 kap, 2 § LOU). Enligt av regionfullmäktige fastställd inköspolicy fastställer regionstyrelsen gränsvärden för direktupphandling av varor och tjänster.

Direktupphandling avser endast enstaka upphandlingar under ett år. Om enheten vet att det kan bli upprepade upphandlingar skall den upphandla enligt LOU och teckna ramavtal för varan eller tjänsten.

Servicenämnden har beslutat i ärendet 2004-12-02, § 84.

Regionstyrelsens beslut

- Regionstyrelsen beslutar om följande gränsvärden för direktupphandling:
 - varor 5 basbelopp
 - tjänster 5 basbelopp

§ 11**Framställan från primär- och tandvårdsstyrelsen om att använda eget kapital för kompetensutveckling och personalförsörjning i primärvården, 639-2004**Ärendet

Primär- och tandvårdsstyrelsen hemställde vid sammanträde 2004-10-29, §248, hos regionstyrelsen om att få avsätta 40 mkr av årets resultat till en särskild kompetensutvecklingsfond för att förstärka primärvården under femårsperioden 2005-2009..

De beskriver i framställan att bristen på allmänläkare är det svåraste hindret för utvecklingen av närsjukvården och för primärvårdens möjligheter att klara sin uppgift som första linjens vård. Förslaget innebär att 20-25 nya ST-läkare anställs, handledarresurser utökas och 5-10 doktorandtjänster inrättas.

<u>År</u>	<u>Belopp</u>
2005	11,7 mkr
2006	15,8 mkr
2007	7,0 mkr
2008	2,8 mkr
2009	2,7 mkr
Totalt	40,0 mkr

Beredning

Regionkansliet delar primär- och tandvårdsstyrelsens uppfattning och anser att satsningen på kompetensutveckling och personalförsörjning i primärvården är angelägen för att fullfölja regionfullmäktiges beslut om primärvården som basen i närsjukvården.

Förslaget om att inrätta en speciell intern fond för detta är dock inte förenligt med gällande redovisningsprinciper utan regionkansliet tolkar framställan som att få disponera eget kapital. Satsningen föreslås finansieras genom att primär- och tandvårdsstyrelsen disponerar 40 mkr av det egna kapitalet under åren 2005-2009.

Regionstyrelsens beslut

- Regionstyrelsen tillstyrker primär- och tandvårdsstyrelsens hemställan att få disponera 40 mkr av det egna kapitalet under åren 2005-2009 enligt redovisat förslag.

§ 12

Framställan från Skaraborgs sjukhus att använda eget kapital till patientjournalssystem, 16-2005Ärendet

Styrelsen för Skaraborgs sjukhus hemställer i beslut 2004-11-03, § 37, hos regionstyrelsen om att få disponera 63 mkr ur eget kapital i anspråk för kostnader i samband med införande av patientjournalssystem åren 2005-2007. De har tidigare beslutat, i enlighet med regionala beslut, att införa journalsystemet Melior med början 2005. Införandekostnaden utgörs i huvudsak av utökade driftkostnader som förutom projektledningskostnader består av konsulter med teknisk och systemmässig kompetens, vikariekostnad och andra systemkostnader enligt nedan.

Mkr	2005	2006	2007	Summa
Införandekostnad, gemensam	8,0	6,0	6,0	20,0
Införandekostnad, verksamhet	15,0	12,0	10,0	37,0
<i>Investering</i>	<i>2,0</i>	<i>2,0</i>	<i>2,0</i>	<i>6,0</i>
Totalt	25,0	20,0	18,0	63,0
Totalt utan investering	23,0	18,0	16,0	57,0

Sjukhusets egna kapital efter bokslut 2003 uppgår till 59 mkr och för 2004 bedöms i oktoberrapporten ett helårsresultat om 10 mkr.

Beredning

Regionkansliet delar sjukhusets uppfattning och anser att implementeringen av patientjournalssystemet sammanfaller med regionala beslut. Av framställan om att få använda eget kapital om 63 mkr avser 6 mkr investeringskostnader. Regionstyrelsen har tidigare behandlat frågan om verksamheterna får använda eget kapital till investeringar och beslöt därför 040921 §197 att verksamheternas eget kapital inte får användas till investeringar i fortsättningen. I ärendet framkom att användningen av eget kapital till olika ändamål är en engångstäckning och ska vara till kostnader som är av engångsnatur och inte ger långsiktiga konsekvenser.

Regionkansliet föreslår därför regionstyrelsen att tillstyrka att Skaraborgs sjukhus får disponera totalt 57 mkr (utan investeringsmedel) av det egna kapitalet under åren 2005-2007.

Regionstyrelsens beslut

- Skaraborgs sjukhus får disponera 57 mkr av det egna kapitalet under åren 2005-2007 för implementeringen av patientjournalssystemet Melior. Av de 57 mkr avser 23 mkr 2005, 18 mkr 2006 och 16 mkr 2007.

§ 13

Förslag till omdisponering av investering för den nya byggnaden till allmänpsykiatri SU/Östra, 11-2005Ärendet

Styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset föreslog, 2004-10-29, §144, regionstyrelsen att planerad kulvertförbindelse från den nya psykiatribyggnaden vid Östra sjukhuset till övriga sjukhuset får ingå i psykiatriprojektet.

I psykiatriprojektet som regionstyrelsen fattade beslut om 2003-06-16 ingick inte kulvertförbindelsen. Sjukhuset beslutade därför 2003-12-17 om byggnation av kulverten inom sjukhusets egen grundinvesteringsram. Västfastigheters antagna anbud visar sig ge utrymme inom den investeringsram regionstyrelsen beslutat för projektet att även täcka utgiften för kulverten. Om detta medges möjliggörs för sjukhuset att 15 mkr kan frigöras ur den ordinarie grundinvesteringsramen. Sjukhuset framhåller att SU:s investeringsram är hårt ansträngd bl a beroende på den generellt låga lokalstandarderna. Regionkansliet tillstyrker förslaget.

Regionstyrelsens beslut

- Kulvertförbindelsen mellan den nya psykiatribyggnaden vid Östra sjukhuset och övriga sjukhuset får ingå i det strategiska fastighetsprojektet, Ny byggnad för allmänpsykiatri SU/Östra.

§ 14

Förslag till riktlinjer för samarbete och relationer mellan företag och anställda inom verksamheter finansierade av Västra Götalandsregionen, 364-2004Ärendet

Förslaget syftar till att klargöra de riktlinjer som gäller för anställda i regionfinansierad verksamhet i deras samarbete med andra företag. Riktlinjerna är således inte begränsade till regionens anställda utan gäller också för anställda inom företag som regionen har avtal med för att dessa skall utföra delar av uppdragen. Riktlinjerna avser samarbete och relationer med alla sorters företag.

De uppdrag som regionen har att utföra utgör grunden för verksamheten liksom en förutsättning för de anställdas agerande. Förutom lojalitet till regionens uppdrag krävs i många fall ett gott samarbete med externa företag för att kunna inhämta ny kunskap. Detta samarbete får inte rubba förtroendet för att de anställda på ett sakligt sätt och utan otillbörlig påverkan från externa intressenter verkar för att fullgöra regionens uppdrag.

Ärendet har MBL-förhandlats 2005-01-10, § 4.

Hälso- och sjukvårdsutskottet har behandlat frågan 2005-01-11.

Yrkanden

Roland Andersson (s) yrkar att ärendet remitteras till Personalutskottet för beredning.

Regionstyrelsens beslut

- Ärendet remitteras till Personalutskottet för beredning.

§ 15

Förslag till kompletterande riktlinjer för samarbetet och relationerna mellan läkemedelsföretag och anställda inom verksamhet finansierad av Västra Götalandsregionen, 79-2005

Ärendet

Landstingsförbundets styrelse har rekommenderat regionerna och landstingen att anta en överenskommelse som har träffats med Läkemedelsindustriföreningen.

Västra Götalandsregionen föreslås för 2005 anta överenskommelsen mellan Landstingsförbundet och Läkemedelsindustriföreningen för samverkan mellan läkemedelsföretagen och hälso- och sjukvårdens personal. Överenskommelsen bidrar till att skapa möjligheter till ett bra samarbete mellan hälso- och sjukvårdspersonalen och läkemedelsföretagen avviker inte från de regionala riktlinjerna för relationerna och samarbetet med externa företag. Formerna för kompetensutvecklingen av personal inom hälso- och sjukvården och samspelet med läkemedelsföretagen behöver dock utvecklas ytterligare vilket motiverar att förslaget bara omfattar 2005.

Ärendet har MBL-förhandlats 2005-01-10, § 4.

Hälso- och sjukvårdsutskottet har behandlat frågan 2005-01-11.

Yrkanden

Roland Andersson (s) yrkar att ärendet remitteras till Personalutskottet för beredning.

Regionstyrelsens beslut

- Ärendet remitteras till Personalutskottet för beredning.

§ 16**Leasing inom Västra Götalandsregionen, 80-2005**Ärendet

I bifogad rapport, utarbetad av ekonomiavdelningen vid regionkansliet och Westma, beskrivs användandet av leasing inom Västra Götalandsregionen. Det konstateras bland annat att leasing används i stor omfattning och till onödigt hög kostnad. För att ta kontroll över användandet av leasing och att minska kostnaderna för leasing föreslås att internleasing ska tillåtas. Westma ska hantera internleasingen administrativt.

Ekonomiutskottet har behandlat frågan 2004-12-16, § 92.

Regionstyrelsens beslut

1. Regionstyrelsen uppdrar till regionkansliet och Westma att snarast ta fram en modell för internleasing inom Västra Götalandsregionen
2. Regelverket och finansieringsmodellen för internleasing fastställs av regionstyrelsens ekonomiutskott

§ 17**Anmälningens ärenden, 40-2005**Regionstyrelsens beslut

- Sammanställningen läggs till handlingarna.

§ 18**Val av ledamot till Interreg III C - Subkommittén för Nordsjön**

Jennie Nilsson (s) har av sagt sig uppdraget som ledamot. Region Halland har (2004-11-06, § 27, beslutat att bevilja avsägelsen och att utse Kaj Bertsson (s) som ersättare.

Västra Götalandsregionens regionstyrelse utser ledamöter och ersättare.

Regionstyrelsens beslut

- Kaj Bertsson (s) utses till ledamot i Interreg III C och Jennie Nilsson (s) till ersättare.

§ 19**Ägardirektiv med prissättning för serviceverksamheterna under servicenämnden, 484-2004**Ärendet

I budget 2004 med flerårsplaner gavs regionstyrelsen ett uppdrag att "utarbete förslag till principer för hur intermediterade verksamheter ska utforma priser."

Efter avstämning med ekonomiutskottet har uppdraget utökats med att även utarbete ägardirektiv för berörda serviceverksamheter.

Samtliga verksamhetsområden inom servicenämnden har ingått i arbetet med ägardirektiv och ägarstyrning. Den struktur som ligger till grund för serviceverksamheterna är i stora delar samma som den som gäller för bolagen, men med en högre grad av fördjupning.

Beredning

Ärendet behandlas i ekonomiutskottet 6 oktober. Därefter har servicenämnden yttrat sig i ärendet 2004-10-28, § 70, och en ny behandling i ekonomiutskottet genomfördes 2004-11-10, § 80.

Ärendet har MBL-förhandlats 2004-12-13, §110. Vid förhandlingarna begärde SKTF central förhandling avseende ägardirektiv för ITC. Dessa förhandlingar genomfördes 10 januari 2005, §1.

Yrkanden

Ulrik Nilsson (m) yrkar i första hand att ärendet ska återremitteras i enlighet med yrkandet i ekonomiutskottet 2004-11-10, § 80, och om detta yrkande avslås, att ärendet ska beslutas av regionfullmäktige.

Anders Fasth (kd) yrkar i enlighet med Nilssons (m) yrkanden.

Lars-Gerhard Westberg (fp) yrkar bifall till kansliets förslag.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på Nilssons (m) och Fasths (kd) yrkande om återremiss och finner att regionstyrelsen beslutar att avslå det.

Ordföranden ställer proposition på kansliets förslag och yrkandet från Nilsson (m) och Fasth (kd) och finner att regionstyrelsen beslutar att bifalla kansliets förslag.

Regionstyrelsens beslut

- Ägardirektiven och ägarstyrning enligt bilagda förslag gäller fr o m 1 januari 2005 för servicenämndens verksamhetsområde.

Reservation

Ledamöterna för moderaterna reserverar sig till förmån för sitt yrkande om återremiss.

Ledamöterna för kristdemokraterna reserverar sig till förmån för sitt yrkande om återremiss.

§ 20**Regiongemensamma prioriteringar, 228-2004**Ärendet

I juni 2001 gav hälso- och sjukvårdsstyrelsen uppdraget till hälso- och sjukvårdsdirektören att arbetet med prioriteringar inom regionens hälso- och sjukvård skulle påbörjas och bedrivas i samverkan med de medicinska sektorsråden. Ett omfattande arbete har pågått sedan hösten. Sektorsråden har under 2004 redovisat sina vertikala medicinska prioriteringar. Arbetsmodellen för prioriteringsarbetet, som har utvecklats i regionen, har rönt stor uppmärksamhet i andra landsting och på nationell nivå. Syftet har varit att uppnå medicinsk samsyn i vårdens prioriteringsfrågor.

Prioriteringsarbetet bygger på en etisk värdegrund, som innebär att alla människor ska behandlas lika oavsett kön, utbildning eller position i samhället. Det är behoven av hälso- och sjukvård som ska avgöra tillgången till vård. Såväl patienter som anhöriga vill känna trygghet i att veta att de som har störst behov ska erhålla vård i första hand, oavsett förmåga att göra sig "hörd". De som har störst behov ska få vård först. De åtgärder som används i hälso- och sjukvården för att förebygga, bota och lindra sjukdomar samt rehabilitera patienter ska om möjligt ha bevisat god effekt. Kostnaderna bör vara rimliga i förhållande till effekten.

I arbetet skiljer man mellan vertikala prioriteringar, som är medicinska prioriteringar inom en specialitet, och horisontella prioriteringar, som är prioriteringar mellan sjukdomsgrupper.

Beredning

Ärendet gick under våren 2004 på remiss till hälso- och sjukvårdsnämnderna och till utförarstyrelserna, där flera synpunkter har inarbetats.

Hälso- och sjukvårdsutskottet behandlade frågan 2005-01-11, § 7. Hälso- och sjukvårdsutskottet fattade ett antal egna beslut under förutsättning att regionfullmäktige godkänner arbetsmodellen för prioriteringsarbetet.

Regionstyrelsens förslag till regionfullmäktiges beslut

1. godkänna arbetsmodellen för prioriteringsarbetet i regionen och principerna för de vertikala medicinska prioriteringarna som utarbetats av de regionala medicinska sektorsråden,
2. uppdra till hälso- och sjukvårdsutskottet, hälso- och sjukvårdsnämnderna och utförarstyrelserna att tillämpa de regiongemensamma vertikala medicinska prioriteringarna i sina verksamheter samt
3. uppdra till hälso- och sjukvårdsutskottet att utarbeta förslag till modell för horisontella politiska prioriteringar.

§ 21

Information från regiondirektören om åtgärder apropå uppdrag från Krisledningsnämnden, 76-2005

Johan Assarsson, Lars-Olof Rönnqvist, Axel Bergh, Christina Möller, Robert Sinclair, Monica Ericsson-Sjöström, Ingela Heiman, och Stephan Ehlers informerar om den översyn av behovet av hälso- och sjukvårdsinsatser på kort och lång sikt med anledning av katastrofen i Sydostasien.

En sammanställd rapport delas ut under sammanträdet.


Jonas Andersson (fp), Sören Kviberg (v) och Stefan Kristiansson (mp) ställer frågor som besvaras.

Roland Andersson (s) framför regionstyrelsens tack till de inblandade, och framhäver att krishanteringen fungerade bra.

Regionstyrelsens beslut

- Informationen noteras till handlingarna.

Vid protokollet


Niklas Theodorsson

Justerat den 24 januari 2005


Roland Andersson


Lars Bergsten

Justeringen är tillkännagiven genom anslag på regionens anslagstavla i Vänersborg den 25 januari 2005.



Datum; 2005-01-17

Ärende; 6

Regional utvecklingsplan för psykiatri

Inledning

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen gav i budget 2002 hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att utforma en regional utvecklingsplan. Det innebär att uppdraget formulerades 2001. Vi skriver nu 2005 i våra kalendrar och mycket har hänt sedan uppdraget gavs. Moderaterna välkomnar utredningen. Psykiatrin behöver mer uppmärksamhet och resurser. Bl a därför har moderaternas budgetalternativ under flera år innehållit förslag på en extrasatsning på omkring 100 Mkr på just psykiatrin.

Moderaterna vill uppmärksamma vad vi bl a uppskattar i den regionala utvecklingsplanen för psykiatri. Att professionen har börjat samtala i högre utsträckning än tidigare är positivt, ökad samverkan mellan olika huvudmän/myndigheter likaså. Att nya alternativa mellanvårdformer föreslås är bra. Att psykiatrin kombineras med den somatiska vården längst ut i vårdkedjan där möjligheterna att förebygga problem är som störst är naturligtvis också önskvärt. Liksom de föreslagna satsningarna inom missbruksvården och vården av människor som drabbats av ätstörningar.

Moderaterna är mycket skeptiska till planer som företeelse eftersom de är produkter av planhushållning. Inbyggt finns en inställning och övertygelse om att verksamheter går att detaljstyra ovanifrån. Oavsett hur genomarbetade planerna är och hur bra de än ser ut att vara på papperet leder planhushållning till ransonering och köer. Vårdköer bör inte finnas någon stans, men gemensamt med "blåljuspatienter" är psykiskt instabila människor allra mest olämpligt att ställa i kö.

Lägesbeskrivning

Ur ett organisationsinternt perspektiv kan vi konstatera att antalet konsumerade vårddagar inom såväl vuxenpsykiatrin som barn- och ungdomspsykiatrin, BUP, fallit. För den senare kategorin är vårdkonsumtionen mycket lägre än tidigare. Den officiella politiska förklaringen är att slutenvård ersatts med öppen dito. Detta påstående låter sig inte analyseras på ett enkelt sätt. Därför utgår moderaterna dels från det faktum att den psykiska ohälsan ökar och har ökat i snabbare än resurstillförseln och dels från de verklighetsbeskrivningar vi får oss till del såväl från personal som från människor i direkt behov av psykiatrisk vård samt anhöriga.

Händelser utanför regionens kontroll, bl a i form av mycket grova våldsbrott, har accentuerat behovet av snabba och samtidigt långvariga åtgärder för att förstärka den psykiatriska vården. Efter mordet på Anna Lindh i september 2003 tillsatte regeringen en psykiatrisamordnare, Anders Milton. Samordnaren skulle inte bli "någon vanlig utredare". Ett och ett halvt år senare har vi fortfarande inte sett många konkreta resultat. Det ter sig därför nästan tendensiöst att det den politiska ledningen efterfrågar ytterligare tre utredningar. En om BUP en om att föra ut psykiatrin i den somatiska öppenvården och en nulägesanalys.

Psykiatrin går på knäna och hela den socialdemokratiska makteliten i Sverige och Västra Götalandsregionen utreder och utreder. Tankarna går till historien om det japanska företaget och landstinget som skulle tävla i rodd.

Kritik mot liggande förslag

Planstyrning har fått allt för stort inflytande i Västra Götaland. Finns ett problem skall en utredning tillsättas och en plan utformas. Det verkar aldrig ha slagit den politiska majoriteten att det kan vara just planraseriet som är roten till mycket ont. Flera nya studier visar att så mycket som 2/3 av en läkares arbetstid går åt till annat än direkt patientkontakt.

Moderaterna ställer därför inte upp på att den regionala utvecklingsplanen för psykiatri skall integreras med regionens utvecklingsstrategi eftersom den då i ännu större utsträckning än man redan nu kan befara kommer att bli ett styrinstrument som påtvingas ovanifrån som detaljstyr och låser snarare än uppmuntrar till gott arbete. Redan nu finns det dock delar i psykiatriplanen som moderaterna inte kan ställa upp på. Exempelvis måltal av arten att det skall finnas en beteendevetare på varje vårdcentral/per 10 000 invånare. Behoven och önskemålen ser olika ut i olika delar av regionen och den historiska erfarenheten av måltal är allt annat än god.

Tillägg

Psykiatrin är i stort behov av nya impulser. Det är därför önskvärt att knoppa av verksamhet och bedriva mer av psykiatrin i alternativ regi. De områden som idag har stora problem bör i första hand få förmånen att utvecklas friare under ledning av andra än politiker.

Det är också nödvändigt att regionen utvecklar bättre relationer till redan befintliga vårdinrättningar som bedrivs i alternativ regi.

I flera budgetskrivningar har moderaterna berört problemen som den psykiatriska ohälsan för med sig, särskilt bland unga. Med anledning av detta har vi också anslagit extra resurser. De uppgår till i storleksordningen 100 Mkr. Vi har föreslagit inrättande av ett centrum för ätstörningsvård och särskilt uppmärksammat problemen kring de ungas psykiska ohälsa.

Vi välkomnar att den politiska ledningen ser behovet av nya beskrivnings och ersättningsformer inom psykiatrin.

Med hänvisning till ovanstående föreslås regionstyrelsen besluta

Att ge regiondirektören i uppdrag att komplettera den regionala utvecklingsplanen för psykiatri med en avknoppningsstrategi.

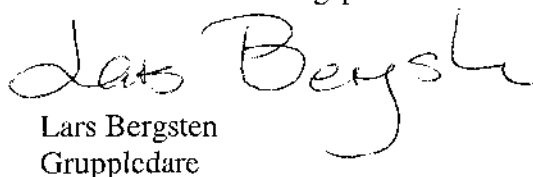
Att *inte* integrera den regionala utvecklingsplanen för psykiatri med den regionala utvecklingsstrategin för hälso- och sjukvård

Att måltalen om beteendevetare samt de detaljbeskrivningar kring vad som skall finnas på varje vårdcentral stryks

Att ge regiondirektören i uppdrag att ta fram nya beskrivnings och ersättningsformer inom den psykiatriska vården.

Att med ovanstående ändringar och tillägg föreslå regionfullmäktige bifalla den regionala utvecklingsplanen för psykiatri

För Moderata Samlingspartiet

Handwritten signature of Lars Bergsten in black ink, written in a cursive style.

Lars Bergsten
Gruppledare



Tilläggsyrkande ärende 6: Regional utvecklingsplan för psykiatri

Den regionala utvecklingsplanen skall leda fram till en långsiktig hållbar utveckling för psykiatrin i Västra Götalandsregionen. Planen är resultatet av ett grundligt genomfört arbete, som pågått under flera år.

Miljöpartiet delar i det väsentligaste den plan som upprättats, men vill understryka att det behöver genomföras en särskild utredning av slutenvårdssituationen inom Västra Götalandsregionen, befintligt material redovisar inte om det råder balans mellan tillgång och behov av akut- och slutenvårdsplatser. En sådan utredning bör utgå från ett helhetsperspektiv där både somatisk länssjukvård, primärvård och kommunala vårderfarenheter beaktas.

Miljöpartiet yrkar

- Att Regionstyrelsen föreslår Regionfullmäktige besluta uppdra åt de lokala hälso- och sjukvårdsnämnderna att göra en översyn av regionens akut- och slutenvårdsplatser inom psykiatrin utifrån ett helhetsperspektiv,
- att översynen skall återrapporteras till Regionfullmäktige på dess möte den 13 september,
- att i övrigt bifalla Hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

Stefan Kristiansson, Miljöpartiet de gröna



Dnr: 337-2004

Sammanträdesdatum: 2005-01-18

Ärende nr: 6

Regionstyrelsen

Angående Regional utvecklingsplan för psykiatri

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslår regionstyrelsen att

”besluta om ett utvecklingsbidrag om 10 mkr för 2005 till hälso- och sjukvårdsnämnderna i Göteborgsområdet för att utveckla öppenvårdspsykiatri inom ramen för närsjukvården i området”

För att skapa goda förutsättningar för denna sammanfasning och för det påbörjade strukturarbetet inom psykiatri föreslås regionstyrelsen besluta tillföra Göteborgssjukvården 10 Mkr som ett utvecklingsanslag riktat till psykiatri. Anslaget är ett engångsbelopp för 2005. Syftet med utvecklingsanslaget är att skapa förutsättningar för att tydliggöra uppdrag och resursdimensionering inom psykiatri när det gäller närsjukvårdsplaneringen i Göteborg. På vilket sätt anslaget ska användas, ska beslutas i en överenskommelse mellan Hälso- och sjukvårdsnämnderna och Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslås besluta

Tillföra HSN 12 10 Mkr i ett utvecklingsanslag riktat till psykiatri

Användningen av anslaget ska regleras i överenskommelse mellan Sahlgrenska Universitetssjukhuset och hälso- och sjukvårdsnämnderna i Göteborgsområdet

Utvecklingsbidraget finansieras u regionstyrelsens anslag för oförutsett

Yrkande

Hälso- och sjukvårdsutskottet
Västra Götalandsregionen

Datum: 2005-01-11

Ärende: 5

Regional utvecklingsplan för psykiatri

Förslaget till regional utvecklingsplan för psykiatri är ett väl genomarbetat dokument som innehåller förslag till åtgärder som innebär förbättringar inom psykiatri. I kansliets förslag till beslut förslås att den regionala utvecklingsplanen för psykiatri samfasas med utvecklingsstrategin för regionens hälso- och sjukvård.

Kristdemokraterna har under processen av framtagandet av Hälso- och sjukvårdens utvecklingsstrategi presenterat alternativa förslag och i Regionfullmäktige yrkat avslag på det förslag som antagits och nu skall samfasas med den regionala utvecklingsplanen för psykiatri.

Inför arbetet av genomförandet av utvecklingsplanen för psykiatri har vi förståelse för en viss samfasning med regionfullmäktiges beslut om Hälso- och sjukvårdens utvecklingsstrategi. Denna samfasning får dock inte innebära en förskjutning eller försening av de angelägna åtgärder som föreslås i utvecklingsplanen för psykiatri. I enlighet med utvecklingsplanen får samfasningen heller inte innebära en centralisering av psykiatri.

Den politiska majoriteten har i samband med sammanträdet presenterat ett missiv som innehåller sex nya förslag till att-satser. I den första av de föreslagna nya att-satserna föreslås att uppdrag ges till samtliga hälso- och sjukvårdsnämnder att inleda ett arbete med att ta fram konkreta förslag för att utveckla och förbättra den psykiatriska vården i regionen. Kristdemokraterna menar att detta uppdrag finns att utläsa i planen och i kansliet förslag till att-sats där det står att "planen skall ligga till grund för vården framtida utveckling samt vara det grundläggande dokumentet för beställning." Därför bör denna att-sats utgå.


I den politiska majoritetens femte att-sats förslås regionstyrelsen besluta om ett utvecklingsbidrag om 10 miljoner för 2005 till hälso- och sjukvårdsnämnderna i Göteborgsområdet för att utveckla öppenvårdspsykiatri inom ramen för närsjukvården i området. Denna fråga diskuterades på krisledningsnämnden den 3 januari och enligt vår uppfattning bör denna fråga behandlas i ett separat ärende i regionstyrelsen.

Förslag till beslut:

Bifall till majoritetspartiernas att-satser 1, 2, 3, 6, 7, 8 och 9.

Avslag till att-sats 4 och 5

Vänersborg 2005-01-11


Monica Selin



Regional utvecklingsplan för psykiatri

I diskussionen om den regionala utvecklingsplanen för psykiatri efterlyste Vänsterpartiet en ordentlig nulägesbeskrivning. Majoriteten väljer att delvis tillmötesgå detta genom att besluta om ett "bokslut" för organisationens psykiatriska insatser avseende ekonomi, personal och verksamhet. Vi välkomnar detta men menar att det inte är tillräckligt. Vänsterpartiet menar att detta bokslut endast kommer att beskriva situationen ur ett verksamhetsperspektiv och därmed inte beskriva de behov som finns hos medborgarna. Att beskriva medborgarbehovet menar vi är en förutsättning för att kunna styra psykiatriens utveckling ur ett behovs- och prioriteringsperspektiv.

Vänsterpartiet har också synpunkter på beslutet om utvecklingsbidrag på 10 miljoner för 2005 till hälso- och sjukvårdsnämnderna i Göteborgsområdet. Dessa sägs tillföras för att utveckla öppenvårdspsykiatri inom ramen för närsjukvård i området. Intentionerna med beslutet torde snarare vara att bibehålla redan befintlig verksamhet inom SU/område Östra, delvis mot bakgrund av det ökade tryck på psykiatri som katastrofen i Sydostasien väntas medföra, och därför borde detta behandlas som ett särskilt ärende.

För Vänsterpartiet

Carina Åström



Regionstyrelsen 2005-01-18

Ärende nr 6. Regional utvecklingsplan för psykiatri

Protokollsanteckning

Sjukvårdspartiet anser att Västra Götalandregionen måste ha en fullgod regional utvecklingsplan. Däremot reagerar vi på majoritetens vaga skrivningar och det låga tempo som uppvisas. Vi anser istället att ekonomiska insatser i form av snabba åtgärder och resurser nu måste till då läget inom denna sektor är synnerligen akut. Hur omvandlar man vackra ord till handling? Frågan är i allra högsta grad befogad - eftersom inga riktade medel är tillsatta i utvecklingsplanen!

Inom Sjukvårdspartiet anser vi att en satsning på psykiatri i Västra Götaland är en absolut livsnödvändighet, speciellt i dessa tider då vi har en gigantisk psykisk ohälsa i regionen. Under år 2003 var andelen långtidssjukskrivningar, som utgjordes av psykisk sjukdom, hela 38%. (I Göteborg t.o.m. 45%) Självmorden ökar kontinuerligt och är idag - för åldersgruppen 15-44 år - den vanligaste enskilda dödsorsaken.

Sjukvårdspartiet anser också att utvecklingsbidraget på 10 miljoner till hälso- och sjukvårdsnämnderna i Göteborgsområdet borde ha behandlats som ett eget ärende eftersom pengarna i första hand är att hantera som ett driftunderskott. Vi finner det anmärkningsvärt att majoriteten inte har tillsatt extra, riktade medel för att hantera problematiken inom det psykiatriska området. Detta anser vi vara speciellt angeläget i tider då regionen bland annat behöver erbjuda ett utökat psykiskt stöd för att ta hand om alla hemvändande från sydostasien.

Susanne Aronsson
Sjukvårdspartiet