

# Protokoll

från mötet i Vänersborg med  
regionstyrelsen för  
Västra Götalandsregionen

Sammanträde: Regionstyrelsen  
Tid: Tisdagen 5 april 2011, kl. 9.30-10.40  
Plats: Sessionssalen, Residenset, Vänersborg

### Beslutande

Lena Hult (S) ersättare för Gert-Inge Andersson (S)  
Johnny Magnusson (M), tjänstgörande ordförande  
Karin Engdahl (S)  
Leif Blomqvist (S)  
Helén Eliasson (S)  
Alex Bergström (S)  
Birgitta Losman (MP)  
Sören Kviberg (V)  
Jan-Åke Simonsson (S) ersättare för Billy Bertilsson (SVG)  
Annika Tännström (M)  
Martin Andréasson (M)  
Gunilla Levén (M)  
Kristina Jonäng (C)  
Jonas Andersson (FP)  
Monica Selin (KD)

### Närvarande ersättare

Frank Andersson (S)  
Annelie Stark (S)  
Göran Larsson (MP)  
Ulrika Frick (MP)  
Elise Benjaminsson (M)  
Lisbeth Sundén Andersson (M)  
Marith Hesse (M)  
Linn Brandström (M)  
Cecilia Andersson (C)

### Utses att justera

Karin Engdahl (S)

### Datum och ort för justering

Vänersborg 12 april 2011

*M KE*

---

**ANSLAG/BEVIS**

Paragraferna är justerade. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Nämnd/styrelse Regionstyrelsen, § 101 Bokslutsdispositioner för 2010,  
§ 102 Yttrande över motion om att införa nattstopp i kollektivtrafiken,  
§ 117 Yttrande över rapport för biogasstrategi,  
§ 120 Partibidrag inför omval


Sammanträdesdatum 2011-04-05

Datum då anslag sätts upp 2011-04-06

Datum då anslag tas ned 2011-04-28

Förvaringsplats för protokollet Regionens Hus, Östergatan, Vänersborg

Underskrift

  
Elisabet Ericson

---

**ANSLAG/BEVIS**

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Nämnd/styrelse Regionstyrelsen

Sammanträdesdatum 2011-04-05

Datum då anslag sätts upp 2011-04-13

Datum då anslag tas ned 2011-05-05

Förvaringsplats för protokollet Regionens Hus, Östergatan, Vänersborg

Underskrift

  
Elisabet Ericson

M KE

**Regionstyrelsen**  
2011-04-05

---

**Politiska sekreterare**

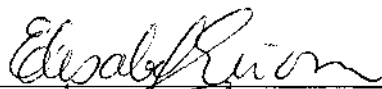
Dan Åberg (M)  
Hans-Inge Sältenberg (C)  
Maria Andersson (C), delvis  
Bernt Kjellander (FP), delvis  
Birgitta Adolfsson (FP)  
Pär Lundqvist (FP)  
Tony Johansson (MP)  
Michael Kihlström (KD)  
Joseph Christenson (SVG)  
Daniel Rondslätt (SD)

**Övriga närvarande**

Johan Assarsson, regiondirektör  
Ingela Tuvegran, utvecklingsdirektör  
Mats Friberg, ekonomidirektör, kl. 9.30-9.45  
Elisabeth Steier, ekonomiavdelningen  
Birgit Bratt, administrativ direktör  
Niclas Samsioe, informationsavdelningen  
Jonathan Nässelroth, praktikant, efter enhälligt medgivande av regionstyrelsen  
Ann Söderström, hälso- och sjukvårdsdirektör  
Bodil Warolin, kanslidirektör, kl. 9.30-9.45  
Frida Bjurström, kansliavdelningen  
Elisabet Ericson, sekreterare

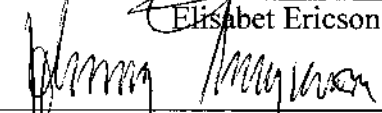
**Underskrifter**

Sekreterare



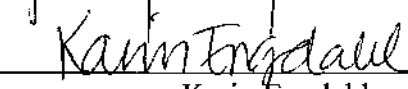
Elisabet Ericson

Ordförande



Johnny Magnusson

Justerande



Karin Engdahl

## Genomgång av dagens ärenden

Genomgång av dagens ärenden kl. 9.30-9.45

## Gruppmöten

Sammanträdet ajourneras för gruppmöten, kl. 9.45-10.05

## Beslutssammanträde

Beslut i ärendena 1-20 och 22 på föredragningslistan, kl. 10.05-10.40

Ett ytterligare ärende tas upp under Övriga frågor: Fullmakt att företräda regionen inför domstol.

## § 100

### Framställan från fastighetsnämnden om energieffektivisering av Kärnsjukhuset i Skövde

Dnr RS 11-2011

## Ärendet

Fastighetsnämnden har 9 december 2011, § 163, föreslagit att regionstyrelsen beslutar genomföra föreslagna energiinvesteringar vid SkaS/Kärnsjukhuset i Skövde samt att finansiera investeringen enligt den kompletterande investeringsmodellen för lönsamma projekt.

Bakgrunden är det beslutade målet inom Västra Götalandsregionen om halvering av energianvändningen i det egna fastighetsbeståndet senast år 2030 jämfört med 1995.

Avskrivningstiden för investeringen är 25 år.

## Beredning

Regionkansliet har redovisat att den föreslagna energiinvesteringen visar god lönsamhet och vid en höjning av energipriserna ökar lönsamheten.

Lönsamheten uppnås under en längre tidshorisont än enligt gällande principer i den kompletterande investeringsmodellen för energibesparande investeringar. I ett särskilt ärende föreslås att regionstyrelsen ger fastighetsnämnden i uppdrag att utarbeta förslag till förändringar i den kompletterande investeringsmodellen för energibesparande investeringar.

Ägarutskottet har tillstyrkt förslaget 16 mars 2011, § 26.

M KE

**Regionstyrelsens förslag till regionfullmäktiges beslut:**

1. Regionfullmäktige tillstyrker föreslagna energiinvesteringar vid SkaS/Kärnsjukhuset i Skövde.
2. Fastighetsnämnden beviljas en låneram om 50 mnkr till investeringen, vilken finansieras enligt den kompletterande investeringsmodellen för lönsamma projekt.

**§ 101****Bokslutsdispositioner för 2010**

Dnr RS 10-2011

**Ärendet**

Regionkansliet har föreslagit bokslutsdispositioner för 2010. Sammanfattningsvis innebär förslaget en reducering av det egna kapitalet med 302,8 mnkr för verksamheter med positivt eget kapital medan verksamheter med negativt eget kapital tillförs 126,8 mnkr. Netto innebär detta en reducering av verksamheternas egna kapital med 176,0 mnkr, som föreslås överföras till moderförvaltningen.

Regionteater Väst har redovisat en merkostnad för pensioner under 2010. Regionstyrelsen har 24 augusti 2010, § 192, beslutat att kulturbolagens merkostnader för pensioner avseende 2010 regleras i samband med bokslutsdispositionerna för 2010.

Regionfullmäktige har 3 februari 2004, § 10, beslutat om principer för bokslutsdispositioner samt regler för användning av eget kapital. Tillämpningen av regelsystemet har under de senaste åren inte varit strikt, i förhållande till de grundläggande principer som fastställts, och regelsystemet har kompletterats med särskilda beslut när det gäller VG Primärvård. Därför har regionkansliet föreslagit en översyn av gällande regelsystem/principer i syfte att skapa ett enklare och mer robust system som grund för beslut om bokslutsdispositioner. Översynen ska ske så att eventuella ändringar ska kunna tillämpas vid bokslutsdispositioner för 2011.

I avvaktan på översynen har regionkansliet föreslagit att samma grunder för bokslutsdispositioner som tillämpades för 2009 även tillämpas för 2010. För de sjukhus som har ett eget kapital som överstiger 2 procent har dock grundregeln tillämpats. Dessutom har tillkommande beslut avseende VG Primärvård beaktats. För folktandvården föreslås avseende den konkurrensutsatta delen av verksamheten att samma regelverk avseende bokslutsdispositioner tillämpas som gäller för VG Primärvård.

M KE

---

**Beredning**

**Regionstyrelsen** har återremitterat ärendet till regionkansliet 22 mars 2011, § 71.

En justerad handling utdelas.

**Regionstyrelsens förslag till regionfullmäktiges beslut:**

Förslaget till bokslutsdispositioner godkänns.

**Regionstyrelsens beslut för egen del**

1. Regiondirektören får i uppdrag att göra en översyn av gällande regelsystem/principer för bokslutsdispositioner att tillämpas i samband med dispositioner i årsredovisningen för 2011.
2. Regionteater Väst AB tillförs ett bidrag om 157 000 kronor, vilket finansieras inom moderförvaltningen.

Paragrafen justeras omedelbart.

**§ 102****Yttrande över motion av Monica Selin (KD) om att införa nattstopp i kollektivtrafiken**

Dnr RSK 488-2010

**Ärendet**

Monica Selin (KD) har i en motion från juni 2010 föreslagit att regionstyrelsen får i uppdrag att tillsammans med Västtrafik införa så kallat nattstopp på regionens bussar.

Nattstopp innebär att en ensam resenär kan begära att bli avsläppt mellan två hållplatser.

**Beredning**

Ärendet har remitterats till styrelsen för Västtrafik AB och regionutvecklingsnämnden.

**Regionutvecklingsnämnden** har 12 december 2010, § 244, inte ansett att nattstopp bör införas då det snarare äventyrar resenärernas säkerhet och trygghet istället för att stärka den. Det är av stor vikt att arbetet för att öka tryggheten i kollektivtrafiken fortsätter i samarbete mellan alla berörda aktörer. Västtrafik måste vara lyhörd för resenärernas synpunkter om var

M KE

kollektivtrafiken upplevs som otrygg för att kunna föreslå och genomföra åtgärder.

**Styrelsen för Västtrafik AB** har 14-15 oktober 2010 gett VD i uppdrag att i samråd med presidiet ta fram slutligt yttrande. Västtrafik konstaterar att det förekommer både natt- och dag-stopp framför allt på landsbygden där föraren gör egna bedömningar. Västtrafik har ingen avsikt att förbjuda detta, men kan heller inte säga att de erbjuder denna möjlighet. Bolaget måste sätta trafiksäkerheten i första rummet. Ansvaret för trafiksäkerheten vilar på föraren. Eftersom det är föraren som avgör, finns risk för olika tolkningar och felaktiga bedömningar i pressade situationer. Det kan också uppstå otydlighet beroende på skiftande väder- eller ljusförhållanden som grund för bedömningen av trafiksäkerheten.

**Regionkansliet** har noterat att ingen av remissinstanserna berör jämställdhetsaspekten. Rimligtvis berör frågan kvinnor och män på olika sätt. Med hänsyn till framför allt Västtrafiks yttrande föreslås att motionen är besvarad.

**Regionstyrelsen** har återremitterat ärendet 8 mars 2011, § 56, för att främst belysa ansvarsförhållandena vid avstigning mellan hållplatser.

**Regionkansliet** har redovisat tillämpliga bestämmelser i trafikförordningen (1998:1276). Kansliet har konstaterat att regelverket är uppbyggt och anpassat efter att avstigning sker på busshållplats och det finns vid hållplatser större anledning för övriga trafikanter att iaktta särskild försiktighet. När avstigning sker mellan hållplatser blir ansvaret på bussföraren större för att trafiksäkerheten ändå kan upprätthållas. Detta ansvar kan inte fräntas föraren av att så kallat nattstopp införs. Under förutsättning att trafikreglerna följs och att avstigning på annan plats än hållplats i det enskilda fallet kan ske utan fara för trafiksäkerheten finns dock inget som hindrar att så sker.

Med hänsyn till ovanstående och till vad som framförts i yttrande från Västtrafik AB anser regionkansliet inte att det finns anledning att införa en rätt för resenär att begära nattstopp. Motionen föreslås vara besvarad.

#### **Yrkande**

Monica Selin (KD) yrkar bifall till motionen.

#### **Propositionsordning**

Ordföranden ställer liggande förslag mot Monica Selins yrkande och finner liggande förslag bifallet.

#### **Regionstyrelsens förslag till regionfullmäktiges beslut:**

Motionen är besvarad.

IM KE

**Reservation**

Monica Selin (KD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.

**Protokollsanteckning**

Regionstyrelsen medger att protokollsanteckning från ledamöterna för Socialdemokraterna, Miljöpartiet och Vänsterpartiet får bifogas protokollet (bilaga § 102).

Paragrafen justeras omedelbart.

**§ 103****Yttrande över motion av Johan Fält (M) om sänkning av vårdgarantin för behandling av cancersjuka**

Dnr RSK 731-2010

**Ärendet**

Johan Fält (M) har i en motion från oktober 2010 föreslagit att Västra Götalandsregionen utreder möjligheten för inrättande av en regional vårdgarantigräns om 14 dagar för behandling av vuxna cancerpatienter samt att Västra Götalandsregionen tillser att väntetider i vården, med cancervården som ett första försöksområde, redovisas utifrån faktisk väntetid.

**Beredning**

Motionen har remitterats till hälso- och sjukvårdsutskottet.

**Hälso- och sjukvårdsutskottet** har 23 februari 2011, § 48, föreslagit att motionen avslås. Utskottet har bedömt att det inte är lämpligt att inrätta en regional vårdgarantigräns om 14 dagar för behandling av vuxna cancerpatienter med hänsyn till att tiden för nödvändiga utredningar och samråd är omfattande och involverar flera kompetenser. När det gäller redovisning av väntetider bör resultatet av det nationella utvecklingsarbetet inom uppföljning och Socialstyrelsens arbete kring ledtider/väntetider inväntas innan en regional uppföljning av faktiska väntetider provas inom cancervården.

**Yrkanden**

Annika Tännström (M) och Monica Selin (KD) yrkar bifall till motionen.

**Propositionsordning**

Ordföranden ställer liggande förslag mot Annika Tännströms m.fl. yrkande och finner liggande förslag bifallet.

M KE

### **Regionstyrelsens förslag till regionfullmäktiges beslut:**

Motionen avslås med hänvisning till hälso- och sjukvårdsutskottets yttrande.

### **Reservationer**

Ledamöterna för Moderaterna och Monica Selin (KD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.

### **§ 104**

### **Yttrande över motion av Marianne Nilsson (KD) om projekt för bättre hälsa**

Dnr RSK 1010-2009

### **Ärendet**

Marianne Nilsson (KD) har i en motion från oktober 2009 föreslagit att ett samarbete ska initieras liknande det så kallade MORSE-projektet som bedrivs i Skåne.

MORSE står för "Minskad Ohälsa i Rörelseorganens Sjukdomar i Sydsverige" och är ett samarbetsprojekt mellan Region Skåne, Försäkringskassan och den medicinska forskningen i Lund och Malmö.

### **Beredning**

Motionen har remitterats till hälso- och sjukvårdsutskottet.

**Hälso- och sjukvårdsutskottet** har 23 februari 2011, § 42, föreslagit att motionen avslås. Utskottet har hänvisat till den senaste "Öppna jämförelser" där skillnaderna mellan landstingen vid diagnosen reumatoid artrit (RA) beskrivs. Behandlingen med biologiska läkemedel skiljer sig ganska markant mellan Västra Götalandsregionen och bl.a. Region Skåne. Detta kan ha flera förklaringar, bl.a. behandlingstraditioner och brister i tillgänglighet inom reumatologin. Vilken som är den rätta nivån av behandling med biologiska läkemedel kan vara svårt att avgöra och frågan om Västra Götalandsregionens patienter har sämre hälsa på grund av underbehandling kan inte heller besvaras. Ett intensivt arbete pågår vid reumatologins kvalitetsregister för att öka täckningsgraden för alla patienter med reumatoid artrit, så att jämförelsegrupper kan skapas för att besvara frågan om fördelningen av hälsan är jämlik eller inte.

Frågan om regionens användning av biologiska läkemedel kommer att behandlas i ett förslag till ägaruppdrag för implementering av de nationella riktlinjerna. Ägaruppdraget beslutas av hälso- och sjukvårdsutskottet efter att Socialstyrelsens nationella riktlinjer fastställs hösten 2011. Förslaget till ägaruppdrag kommer även att innefatta förslag på hur behandlingen av rörelseorganens sjukdomar ska följas upp.

M KE

**Yrkande**

Monica Selin (KD) yrkar bifall till motionen.

**Propositionsordning**

Ordföranden ställer liggande förslag mot Monica Selins yrkande och finner liggande förslag bifallet.

**Regionstyrelsens förslag till regionfullmäktiges beslut:**

Motionen avslås med hänvisning till hälso- och sjukvårdsutskottets yttrande.

**Reservationer**

Monica Selin (KD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.

**§ 105****Årsredovisning 2010 för stiftelser som står under anknuten förvaltning**

Dnr RS 10-2011

**Ärendet**

Regionkansliet har tagit fram årsredovisning för 2010 för de stiftelser och gåvor som står under anknuten förvaltning hos Västra Götalandsregionen.

Vid årets utgång omfattade förvaltningen 91 stiftelser och 15 gåvor. Stiftelsernas och gåvornas sammanlagda bokförda värde uppgick vid årets utgång till 360 mnkr. Under 2010 har 12,6 mnkr delats ut.

**Regionstyrelsens beslut:**

Regionstyrelsen godkänner årsredovisning 2010 för stiftelser med anknuten förvaltning.

**§ 106****Framställan från fastighetsnämnden om alternativ modell för energieffektiviseringar**

Dnr RS 11-2011

**Ärendet**

Fastighetsnämnden har 29 oktober 2010, § 139, föreslagit att regionstyrelsen ger nämnden i uppdrag att utarbeta förslag till förändringar i den kompletterande investeringsmodellen som medför möjligheten att beräkna energibesparande investeringars lönsamhet på ett alternativt sätt.

*M KE*

**Regionstyrelsen**  
2011-04-05

---

Den kompletterande investeringsmodellen har en kalkylhorisont på 5 år vilket innebär att lönsamhet ska uppnås inom 5 år. För att kunna genomföra fler energieffektiviseringar behöver förändringar ske. Ett sätt är att förlänga kalkylhorisonten och bedöma lönsamheten efter investeringens hela livslängd. Ett annat sätt kan vara att utföra någon form av "prissättning" på miljövinster som uppnås med investeringen.

### **Beredning**

**Regionkansliet** har tillstyrkt förslaget.

**Ägarutskottet** har tillstyrkt förslaget 16 mars 2011, § 27.

### **Regionstyrelsens beslut:**

Fastighetsnämnden får i uppdrag att utarbeta förslag till förändringar i den kompletterande investeringsmodellen som medför möjligheten att beräkna energibesparande investeringars lönsamhet på alternativt sätt.

### **§ 107**

#### **Revidering av regionstyrelsens utskotts uppdragsområden**

Dnr RSK 1031-2009

### **Ärendet**

På initiativ av ägarutskottet 15 december 2010 har en översyn och revidering genomförts av utskottens uppgiftsområden. Nuvarande uppgiftsområden fastställdes av regionstyrelsen 16 november 2010, § 273.

Uppdragets syfte har varit att ytterligare tydliggöra roller och ansvar och att renodla utskottens uppgifter i vissa frågor som berör regionens egna verksamheter. Utgångspunkten är att ägarutskottet och personalutskottet har ett regionövergripande ansvar att utveckla, samordna och följa upp utförandet av all verksamhet i egen regi, medan hälso- och sjukvårdsutskottet har ansvaret att formulera regiongemensamma uppdrag till och krav på hälso- och sjukvården oavsett om verksamheten bedrivs i privat eller i Västra Götalandsregionens egen regi.

Utöver förslag till reviderade uppgiftsområden har förslag till ny delegationsordning tagits fram. Delegationsordningen behandlas som ett eget ärende.

### **Beredning**

Diskussioner har förts i **personalutskottet** 2 februari 2011 och i **hälso- och sjukvårdsutskottet** 9 februari 2011, varefter **ägarutskottet** på nytt behandlat frågan den 2 mars 2011, § 18.

M KE

**Regionstyrelsens beslut:**

1. Regionstyrelsen fastställer förslag till uppgiftsområde för ägarutskottet.
2. Regionstyrelsen fastställer förslag till uppgiftsområde för hälso- och sjukvårdsutskottet.
3. Regionstyrelsen fastställer förslag till uppgiftsområde för personalutskottet.

**§ 108****Ändringar i regionstyrelsens delegationsordning**

Dnr RSK 1031-2009

**Ärendet**

Regionkansliet har i förslag till ny delegationsordning fört in utskottens beslutanderätt samt gjort några mindre justeringar i beslutanderätten för anställda vid regionkansliet. Ordföranden föreslås liksom tidigare kunna besluta i särskilt brådskande ärenden.

**Beredning**

Ägarutskottet har behandlat ärendet 2 mars 2011, § 18.

**Regionstyrelsens beslut:**

Regionstyrelsen delegerar sin beslutanderätt enligt regionkansliets förslag till delegationsordning.

**§ 109****Överenskommelse om samverkan mellan läkemedelsföretag och den offentliga hälso- och sjukvården och dess medarbetare**

Dnr RSK 762-2010

**Ärendet**

Sveriges Kommuner och Landsting har tillsammans med Läkemedelsindustriföreningen reviderat nu gällande överenskommelse om samverkansformer mellan läkemedelsföretag och den offentliga hälso- och sjukvården. Styrelsen för Sveriges Kommuner och Landsting har för egen del godkänt överenskommelsen och rekommenderat landstingen, Region Skåne, Västra Götalandsregionen och Gotlands kommun att tillämpa överenskommelsen med ikraftträdande 1 januari 2012.

/s/ KE

## Beredning

**Hälso- och sjukvårdsutskottet** har 23 februari 2011, § 44, föreslagit att regionstyrelsen ska besluta att tillämpa överenskommelsen mellan Läkemedelsindustriföreningen och Sveriges Kommuner och Landsting om samverkan mellan läkemedelsföretag och den offentliga hälso- och sjukvården och dess medarbetare.

## Regionstyrelsens beslut:

Västra Götalandsregionen ska tillämpa överenskommelsen mellan läkemedelsindustriföreningen och Sveriges Kommuner och Landsting om samverkan mellan läkemedelsföretag och den offentliga hälso- och sjukvården och dess medarbetare.

## § 110

### Prehospital akutsjukvård i Västra Götalandsregionen

Dnr RSK 1165-2009

## Ärendet

Hälso- och sjukvårdsutskottet har 23 februari 2011, § 49, behandlat en utredning om prehospital akutsjukvård i Västra Götalandsregionen.

Syftet med utredningen, som haft ett brett uppdrag, är att ge underlag till ett nytt regionuppdrag bl.a. innehållande förslag till "regionala standards" för den kommande perioden.

Utskottet har för egen del beslutat att finansieringen av de nya regiongemensamma funktionerna enligt utredningens förslag sker inom hälso- och sjukvårdsutskottets budget. Sjukhusgrupperna rekommenderas att stimulera sin respektive ambulansenhet till utökat organiserat kontaktutbyte med primärvård och hemsjukvård. I den analys som den planerade utredningen "Framtidens hälso- och sjukvård" kommer att göra ska den prehospitala akutsjukvårdens roll och uppgift som komplement och stöd till övriga sjukvårdsenheters uppdrag, vid sidan om primäruppdraget definieras.

Utskottet har vidare gett Regionala Rådet för Prehospital Akutsjukvård (RRPA) i uppdrag att:

- bevaka och ta de utvecklingsinitiativ som bedöms lämpliga i frågan om att bygga upp ytterligare specialambulansresurser inklusive frågan om ambulanshelikopterns utnyttjade för transport av neonatalpatienter,
- tydliggöra vårdansvaret vid driftentreprenad,
- tydliggöra de medicinska ansvarsgränserna mellan ambulansläkare och primärvårdsläkare,
- utarbeta ett hos räddningstjänsterna förankrat förslag till regiongemensam avtalsmall för IVPA-avtal (I Väntan På Ambulans) samt om transport-, lyft- och bärhjälp,

M  
KE

**Regionstyrelsen**  
2011-04-05

- analysera och värdera i vilka hjärtstartarprojekt och med vilken insats som Västra Götalandsregionen ska medverka

### Yrkanden

Jonas Andersson (FP), Kristina Jonäng (C), Annika Tännström (M) och Monica Selin (KD) yrkar att den andra beslutspunkten ersätts med "Att uppdra åt regiondirektören att upprätta en regiongemensam prehospital enhet i enlighet med utredningens alternativ 1, såsom den presenterades för hälso- och sjukvårdsutskottet i december 2010, benämnd Västra Götalandsregionens Prehospitala och KatastrofMedicinska Centrum (PKMC)." (bilaga § 110a).

Kristina Jonäng (C) yrkar vidare följande tillägg: "Att den kvalitetssäkrade responstiden för ambulanser ska lyda (sid 43 i utredningen): Standarden ska gälla vid Prio 1 larm och för när 1:a ambulans är på plats hos patienten samt inom respektive kommun. Mediantiden ska understiga 12 minuter samt Väntetiden (mätt från då SOS Alarm mottar samtalet) ska vara inom 20 minuter för 90 % av invånarna." (bilaga § 110b).

### Propositionsordning

Ordföranden ställer först liggande förslag mot Jonas Anderssons m.fl. yrkande och finner liggande förslag bifallet.

### Omröstning

Omröstning begärs.

Regionstyrelsen godkänner följande omröstningsproposition:

Ja-röst för liggande förslag.

Nej-röst för Jonas Anderssons m.fl. yrkande.

Omröstningen utfaller enligt följande:

<b>Ja</b>	<b>Nej</b>	<b>Avstår</b>
Karin Engdahl (S)	Annika Tännström (M)	
Leif Blomqvist (S)	Martin Andréasson (M)	
Helén Eliasson (S)	Gunilla Levén (M)	
Alex Bergström (S)	Kristina Jonäng (C)	
Birgitta Losman (MP)	Jonas Andersson (FP)	
Sören Kviberg (V)	Monica Selin (KD)	
Jan-Åke Simonsson (S)	Johnny Magnusson (M), tjug ordförande	
Lena Hult (S)		

Med 8 ja-röster mot 7 nej-röster bifaller regionstyrelsen liggande förslag.

M KE

**Regionstyrelsen**  
2011-04-05

---

**Fortsatt proposition**

Ordföranden ställer slutligen proposition på Kristina Jonängs tilläggsyrkande och finner att regionstyrelsen avslår det.

**Regionstyrelsens beslut:**

1. Regionstyrelsen fastställer regionuppdrag för perioden 2011-2015, inkluderande regiongemensamma prehospitala funktioner och regionala standards, enligt utredningens förslag (kapitel 5).
2. Regiondirektören får i uppdrag att organisera de tillkommande regiongemensamma prehospitala funktionerna vid regionens befintliga Prehospitala och KatastrofMedicinska Centrum (PKMC).

**Reservationer**

Ledamöterna för Moderaterna, Monica Selin (KD), Jonas Andersson (FP) och Kristina Jonäng (C) reserverar sig mot beslutet till förmån för gemensamt yrkande.

Kristina Jonäng (C) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget tilläggsyrkande.

**§ 111****Nationell satsning för ökad patientsäkerhet år 2011**

Dnr 860-2010

**Ärendet**

Genom en överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Landsting har landstingen möjlighet att ta del av prestationsbaserade stimulansmedel som år 2011 uppgår till 400 mkr. Ärendet omfattar de åtgärder som krävs för att Västra Götalandsregionen skall kunna ta del av medlen som fördelas mellan de landsting som uppfyller kraven.

**Beredning**

**Hälso- och sjukvårdsutskottet** har behandlat ärendet 9 mars 2011, § 59. Utskottet har för egen del gett hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att

- samordna, stödja och följa upp utförarnas åtgärder för att uppfylla villkoren för att få del av de nationella stimulansmedlen för ökad patientsäkerhet
- återkomma med förslag till strategiska insatser för att förstärka patientsäkerheten på kort och lång sikt i regionens hälso- och sjukvård utifrån de kvarstående resurserna från de nationella stimulansmedlen och

M KE

**Regionstyrelsens beslut:**

1. Regionstyrelsen godkänner redovisade förslag till åtgärder för att Västra Götalandsregionen ska kunna ta del av nationella stimulansmedel för ökad patientsäkerhet.
2. Samtliga utförarstyrelser får i uppdrag att genomföra patientsäkerhetskulturmätningar för all hälso- och sjukvårdspersonal.
3. Sjukhusstyrelserna får i uppdrag att genomföra mätningar av följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler vid samtliga avdelningar.
4. Sjukhusstyrelserna får i uppdrag att genomföra mätningar av förekomst av trycksår hos inneliggande patienter.
5. Hälso- och sjukvårdsnämnderna får i uppdrag att följa upp och senast 30 september 2011 redovisa att externa vårdgivare med offentlig finansiering upprättat patientsäkerhetsberättelse enligt lag för 2010.
6. Regionstyrelsen inrättar regional Stramagrupp med uppdrag och sammansättning enligt upprättat förslag.
7. Medel för tillkommande personalresurser förutsätts kunna tas genom utnyttjande av statsbidraget.
8. Regionstyrelsen fastställer föreslagen fördelning av stimulansmedlen för 2011, under förutsättning att regionen som helhet får stimulansmedel inom respektive område.
9. Regiondirektören får i uppdrag att senast den 30 september 2011 införa SITHS, BIF och HSA enligt grundläggande krav för att få ta del av de nationella stimulansmedlen för ökad patientsäkerhet.

**§ 112****Regional patientsäkerhetsberättelse för 2010**

Dnr RSK 765-2010

**Ärendet**

Regionchefläkaren har sammanställt patientsäkerhetsberättelse för år 2010.

Med anledning av ny patientsäkerhetslag (SFS 2010:659) fick regiondirektören 14 december 2010, § 310, regionstyrelsens uppdrag att årligen senast den 1 mars varje år upprätta en samlad regional patientsäkerhetsberättelse.

M KE

**Regionstyrelsens beslut:**

Regionstyrelsen lägger informationen till handlingarna.

**§ 113****Ägaruppdrag - Ledningssystem för en kvalitetssäker och effektiv sjukskrivningsprocess i Västra Götalandsregionen**

Dnr RSK 149-2010

**Ärendet**

I överenskommelsen mellan staten och Sveriges Kommuner och Landsting om insatser för en kvalitetssäker och effektiv sjukskrivningsprocess åren 2010-2011 ingår ett villkor om att landstingen ska ha ett ledningssystem som omfattar sjukskrivningsprocessen.

**Beredning**

**Hälso- och sjukvårdsutskottet** har behandlat ärendet 14 december 2010, § 226.

**Regionstyrelsen** har 8 februari 2011, § 36, återremitterat ärendet till hälso- och sjukvårdsutskottet för att tydliggöra hur ägaruppdraget ska hanteras för egen verksamhet genom ägardirektiv respektive för extern verksamhet genom avtal och överenskommelser samt klargöra hur uppföljningen av införandet av ledningssystemet ska utformas för att undvika att samma rapportering ska göras till flera instanser.

**Hälso- och sjukvårdsutskottet** har 9 mars 2011, § 64, tagit del av förtydliganden angående Ägaruppdrag – Ledningssystem för en kvalitetssäker och effektiv sjukskrivningsprocess i Västra Götalandsregionen.

**Regionstyrelsens beslut:**

1. Regionstyrelsen fastställer förslag till Ägaruppdrag – Ledningssystem för en kvalitetssäker och effektiv sjukskrivningsprocess i Västra Götalandsregionen.
2. Berörda utförarstyrelser får i uppdrag att inarbeta ägaruppdraget i ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet.
3. Hälso- och sjukvårdsnämnderna får i uppdrag att inarbeta krav på ledningssystem för en kvalitetssäker och effektiv sjukskrivningsprocess i vårdöverenskommelser och avtal.
4. Ägaruppdraget utgör en riktlinje för VG Primärvård.

**§ 114****Uppföljning av regionstyrelsens uppdrag till regiondirektör och utskotten**

Dnr RS 16-2011

**Ärendet**

Regionstyrelsen fastställde 4 november 2008, § 221, ett åtagandedokument. I detta anges bland annat att regionkansliet två gånger om året skall återrapportera arbetsläget i de uppdrag regionstyrelsen gett utskotten eller regionkansliet.

Motioner samt budgetuppdrag som lämnats av regionfullmäktige eller regionstyrelsen rapporteras i särskild ordning.

En sammanställning över lämnade uppdrag och en nulägesrapport är upprättad för tiden 2010-02-16 till 2011-03-22.

**Regionstyrelsens beslut:**

Regionstyrelsen lägger lämnad rapport till handlingarna.

**§ 115****Närsjukvårdsstyrelse för Norra Bohuslän och Dalsland**

Dnr RSK 1031-2009

**Ärendet**

Gert-Inge Andersson (S), Birgitta Losman (MP) och Sören Kviberg (V) har föreslagit att regiondirektören får i uppdrag att utreda och återkomma med ett förslag till hur en närsjukvårdsstyrelse enligt yrkandet kan skapas (bilaga § 115a).

**Yrkanden**

Annika Tännström (M), Jonas Andersson (FP), Kristina Jonäng (C) och Monica Selin (KD) yrkar att regionstyrelsen beslutar följande (bilaga § 115b+116b):

- att uppdra till utredningen kring framtidens hälso- och sjukvård att kartlägga vilka behov av hälso- och sjukvård som med fördel kan mötas vid lokalsjukhusen i regionen, samt
- att uppdra till utredningen kring framtidens hälso- och sjukvård att beakta hur vi bättre kan utveckla och möta de mest sjuka äldres behov av vård i hemmet framöver,
- att uppdra regiondirektören att utreda förutsättningarna att utveckla lokalsjukhusen i regionen till fristående enheter.

M  
KE

**Regionstyrelsen**  
2011-04-05

---

**Propositionsordning**

Ordföranden ställer liggande förslag från Gert-Inge Andersson m.fl. mot Annika Tännströms m.fl. yrkande och finner liggande förslag bifallet.

**Omröstning**

Omröstning begärs.

Regionstyrelsen godkänner följande omröstningsproposition:

Ja-röst för bifall till liggande förslag.

Nej-röst för Annika Tännströms m.fl. yrkande.

Omröstningen utfaller enligt följande:

<b>Ja</b>	<b>Nej</b>	<b>Avstår</b>
Karin Engdahl (S)	Annika Tännström (M)	
Leif Blomqvist (S)	Martin Andréasson (M)	
Helén Eliasson (S)	Gunilla Levén (M)	
Alex Bergström (S)	Kristina Jonäng (C)	
Birgitta Losman (MP)	Jonas Andersson (FP)	
Sören Kviberg (V)	Monica Selin (KD)	
Jan-Åke Simonsson (S)	Johnny Magnusson (M), tjug ordförande	
Lena Hult (S)		

Med 8 ja-röster mot 7 nej-röster bifaller regionstyrelsen liggande förslag.

**Regionstyrelsens beslut:**

Regiondirektören får i uppdrag att utreda och återkomma med ett förslag till hur en närsjukvårdsstyrelse enligt yrkandet kan skapas.

**Reservationer**

Ledamöterna för Moderaterna, Jonas Andersson (FP), Kristina Jonäng (C) och Monica Selin (KD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.

**§ 116****Styrelse för Skene sjukhus**

Dnr RSK 1031-2009

**Ärendet**

Gert-Inge Andersson (S), Birgitta Losman (MP) och Sören Kviberg (V) har föreslagit att regiondirektören får i uppdrag att utreda och återkomma med ett förslag till hur Skene sjukhus organisatoriskt och ledningsmässigt kan inlemmas inom ramen för Samrehab Mark-Svenljunga (bilaga § 116a).

M KE

**Regionstyrelsen**  
2011-04-05

---

**Yrkanden**

Annika Tännström (M), Jonas Andersson (FP), Kristina Jonäng (C) och Monica Selin (KD) yrkar att regionstyrelsen beslutar följande (bilaga § 115b+116b):

- att uppdra till utredningen kring framtidens hälso- och sjukvård att kartlägga vilka behov av hälso- och sjukvård som med fördel kan mötas vid lokalsjukhusen i regionen, samt
- att uppdra till utredningen kring framtidens hälso- och sjukvård att beakta hur vi bättre kan utveckla och möta de mest sjuka äldres behov av vård i hemmet framöver,
- att uppdra regiondirektören att utreda förutsättningarna att utveckla lokalsjukhusen i regionen till fristående enheter.

**Propositionsordning**

Ordföranden ställer liggande förslag från Gert-Inge Andersson m.fl mot Annika Tännströms m.fl. yrkande och finner liggande förslag bifallet.

**Omröstning**

Omröstning begärs.

Regionstyrelsen godkänner följande omröstningsproposition:

Ja-röst för bifall till liggande förslag.

Nej-röst för Annika Tännströms m.fl. yrkande.

Omröstningen utfaller enligt följande:

<b>Ja</b>	<b>Nej</b>	<b>Avstår</b>
Karin Engdahl (S)	Annika Tännström (M)	
Leif Blomqvist (S)	Martin Andréasson (M)	
Helén Eliasson (S)	Gunilla Levén (M)	
Alex Bergström (S)	Kristina Jonäng (C)	
Birgitta Losman (MP)	Jonas Andersson (FP)	
Sören Kviberg (V)	Monica Selin (KD)	
Jan-Åke Simonsson (S)	Johnny Magnusson (M), tjug ordförande	
Lena Hult (S)		

Med 8 ja-röster mot 7 nej-röster bifaller regionstyrelsen liggande förslag.

**Regionstyrelsens beslut:**

Regiondirektören får i uppdrag att utreda och återkomma med ett förslag till hur Skene sjukhus organisatoriskt och ledningsmässigt kan inlemmas inom ramen för Samrehab Mark-Svenljunga.

M  
KE

**Reservationer**

Ledamöterna för Moderaterna, Jonas Andersson (FP), Kristina Jonäng (C) och Monica Selin (KD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.

**§ 117****Yttrande över Statens energimyndighets rapport för biogasstrategi**

Dnr RS 132-2011

**Ärendet**

Västra Götalandsregionen har fått rubricerad remiss från Näringsdepartementet för yttrande.

**Beredning**

**Beredningsgruppen för hållbar utveckling** har behandlat ett förslag till yttrande 15 februari 2011, § 11.

**Regionstyrelsens beslut:**

Regionstyrelsen avger yttrande enligt upprättat förslag.

Paragrafen justeras omedelbart.

**§ 118****Sammanställning av anmälningsärenden**

Dnr RS 40-2011

**Ärendet**

En sammanställning över anmälningsärenden redovisas.

**Regionstyrelsens beslut:**

Sammanställningen över anmälningsärendena läggs till handlingarna.

**§ 119****Anmälan av delegationsbeslut**

Dnr RS 41-2011

**Ärendet**

En sammanställning över beslut fattade på delegation redovisas.

IM  
KE

**Regionstyrelsen**  
2011-04-05

---

**Regionstyrelsens beslut:**

Sammanställningen över delegationsbesluten läggs till handlingarna.

**§ 120**

**Partibidrag inför omval**

Dnr RS 206-2011

**Ärendet**

Regeringen har beslutat att bevilja 4 793 tkr till Västra Götalandsregionen. Pengarna skall fördelas mellan politiska partier för informationsinsatser inför 2011 års omval.

Fördelningen skall ske enligt kriterier som regionfullmäktige fastställer. Det innebär att det inte finns några preciserade anvisningar i regeringens beslut.

**Beredning**

Regionkansliet har tagit fram ett förslag till kriterier.

Fördelningen av bidraget föreslås ske så att hälften av beloppet fördelas lika mellan de partier som nu är representerade i regionfullmäktige. Resterande del av bidraget fördelas per mandat på motsvarande sätt. Detta motsvarar ett belopp per parti på 266 000:- samt 16 100:- per mandat.

**Regionstyrelsens förslag till regionfullmäktiges beslut:**

Regionfullmäktige fastställer kriterier för fördelning av partibidrag inför omval enligt förslag ovan.

**Regionstyrelsens beslut för egen del:**

Paragrafen justeras omedelbart.

**§ 121**

**Fullmakt att företräda regionen inför domstol 2011**

Dnr RS 37-2011

**Ärendet**

Regionstyrelsen har enligt kommunallagen rätt att själv eller genom ombud föra regionens talan i alla mål och ärenden, om inte något annat gäller enligt lag eller annan författning eller beslut av fullmäktige.

*ma*  
*KE*

**Regionstyrelsen**  
2011-04-05

---

Regionstyrelsen gav 16 november 2010, § 274, bl.a. fullmakt till chefsjuristen Birgit Bratt att under år 2011 föra Västra Götalandsregionens talan vid domstolar och myndigheter.

Birgit Bratt har tillträtt tjänst som administrativ direktör och Lina Kolsmyr är ny chefsjurist. Regionstyrelsen behöver därför fatta ett nytt beslut om fullmakt.

**Regionstyrelsens beslut:**

1. Regionstyrelsen ger chefsjuristen Lina Kolsmyr, eller den hon sätter i sitt ställe, fullmakt att under återstoden av år 2011 vid domstolar och myndigheter föra Västra Götalands läns landstings (Västra Götalandsregionen) talan och bevaka dess rättigheter i alla mål och ärenden där detta inte på grund av lag eller regionfullmäktiges beslut ankommer på annan.
2. Regionstyrelsens beslut 16 november 2010, § 274 beslutspunkt 1, upphör därmed att gälla.

M  
KE



Till RS 5 april 2011

Ärende 3  
Dnr RSK 488-2010

Yttrande S-MP-V

**Motion av Monica Selin (KD) om att införa nattstopp i kollektivtrafiken.**

S-MP-V tillstyrker regionkansliets förslag till svar, men vill komplettera med följande. När det gäller nattrafik finns det dock säkerhetsskäl som måste bedömas från fall till fall. Nattstopp är inte något som Västrafik förbjuder, men heller inget man kan garantera eller lova. Det är upp till den ansvarige föraren att i varje enskilt fall bedöma om det är förenligt med de säkerhetskrav som gäller. Förhållandena kan variera beroende på väder och aktuell trafiksituation och i varje enskilt fall måste säkerhetsbedömningen avgöra.

S-MP-V

Yrkande  
Hälso- och  
Sjukvårdsutskottet

<sup>några</sup> **moderaterna**  
Västra Götalandsregionen

2011-02-23

Ärende 12

### Angående Prehospital akutsjukvård i Västra Götalandsregionen

Utredningen om "Prehospital Akutsjukvård i Västra Götalandsregionen" som har presenterats innehåller många bra förslag som Moderaterna ställer sig bakom. Vi är till exempel väldigt positiva till att införa regionala standards inklusive målsättningar för responstiden.

Men likväl som vi är positiva till de förslag som utredningen föreslår menar vi att ambitionen hade kunnats sättas ännu högre. Särskilt gäller detta hur en regiongemensam ledningsfunktion för ambulanssjukvården ska se ut och vilket ansvar denna ska ha.

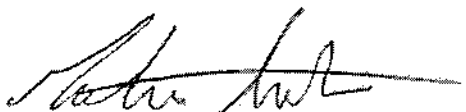
Därför anser vi att det förslag (alternativ 1) som presenterades av utredarna för Hälso- och Sjukvårdsutskottet den 1 december 2010 är att föredra framför det bantade förslag som nu föreslås.

Med hänvisning till ovan yrkar vi att stryka att-sats 2 i "Hälso- och Sjukvårdsutskottets förslag till Regionstyrelsen att besluta"

*"Att uppdra åt regiondirektören att organisera de tillkommande regiongemensamma prehospitala funktionerna vid regionens befintliga Prehospitala och KatastrofMedicinska Centrum (PKMC)*

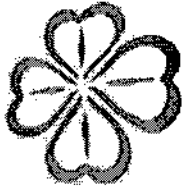
Och ersätta denna med

*"Att uppdra åt regiondirektören att upprätta en regiongemensam prehospital enhet i enlighet med utredningens alternativ 1, såsom den presenterades för Hälso- och Sjukvårdsutskottet i december 2010, benämnd Västra Götalandsregionens Prehospitala och KatastrofMedicinska Centrum (PKMC)."*



Martin Andreasson (M)

M 114 KE



CENTERPARTIET  
Västra Götaland

## Yrkande

### Ärende 12

Dnr RSK 1165-2009

### Angående Prehospital akutsjukvård i Västra Götalandsregionen

Utredningen om den prehospitala vården i Västra Götaland tillsattes efter uppdrag från den förra ledningen i regionen. Och bakgrunden var att det sker en mycket snabb utveckling inom området. Uppdraget omfattade att sätta en regiongemensam standard för vården, titta över organisationsformen samt inventera och beskriva uppdrag, stödfunktioner och samarbetsmöjligheter som finns med andra samhällsfunktioner som t.ex. hemsjukvården och räddningsverksamhet.

Utvecklingen med diagnostisering och viss behandling på plats hemma hos patienten eller på vägen in i ambulansen är positiv. Förslaget innebär att 90 procent ska få bedömning redan i ambulansen, och att en stor andel av dessa slipper vänta på att bedömningen på akuten. Istället kan en stor andel komma direkt till mottagning eller avdelning. En stor förbättring inte minst för våra äldre patienter.

Västra Götaland består av både storstad, städer och landsbygd. Oavsett var människor bor har de rätt till en likvärdig vård och det bör innebära att ambulanserna på landsbygden får ett utökat uppdrag och större krav på utrustning så att fler bedömningar kan göras på plats. Och det kan också innebära större krav på ambulansdirigeringen.

Utvecklingen de senaste åren handlar också om samverkan med övriga samhällsliga insatser som brandkår och hemsjukvård. En utveckling som ökar tryggheten för medborgarna och nyttja hela samhällets resurser bättre. Nya och större uppdrag kräver både ökade satsningar på regionens ambulanssjukvård men ställer också krav på samverkan med andra aktörer för att nyttja samhällets gemensamma resurser på bästa sätt. Förslaget med en gemensam mall för basavtal om IVPA är bra, men det förutsätter lokala tillägg och uppdrag som utgår från de lokala förutsättningarna i varje område.

I ett akut läge är det dock ofta ambulanssjukvårdens kvalitet som avgör om man kan rädda liv. Förslaget i utredningen är att standarden vid Prio 1 – larm och för när första ambulans är på plats inom respektive ambulansområde är att mediantiden ska understiga 12 minuter samt att väntetiden ska vara inom 20 minuter för 90 procent av invånarna. Det är bra att utredningen ställer samma krav i hela regionen men vi anser att ambulansområde är ett för stort område, utformningen av måltalen kan innebära att perifera eller landsbygdsområden hamnar på undantag. Måltalen ska istället gälla inom varje kommun.

#### Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslår regionstyrelsen besluta

*(Ny att-sats)* Att den kvalitetssäkrade responstiden för ambulanser ska lyda (sid 43 i utredningen): Standarden ska gälla vid Prio 1 larm och för när 1:a ambulans är på plats hos patienten samt inom respektive kommun. Mediantiden ska understiga 12 minuter samt Väntetiden (mätt från då SOS Alarm mottar samtalet) ska vara inom 20 minuter för 90 % av invånarna.

#### Att hälso- och sjukvårdsutskottet föreslås för egen del besluta

*(Förändrad att-sats)* Att uppdra åt RRPA att utarbeta ett hos räddningstjänsten förankrat förslag till regiongemensam avtalsmall för IVPA-avtal (I Väntan På Ambulans), samt om transport-, lyft-, och bärhjälp. Avtalsmallen ska vara öppen för lokala tillägg, uppdrag och förstärkningar som utgår från de lokala förutsättningarna i varje område. Avtalsmallen ska även reglera ansvaret för inköp, service och utbildning för hjärtstartare som används med IVPA-avtalet som grund.

I övrigt i enlighet med Hälso- och sjukvårdsavdelningens förslag.



2011-04-05

Tillkommande ärende

Till regionstyrelsen

### Närsjukvårdsstyrelse för Norra Bohuslän och Dalsland

Utifrån de behov som finns i befolkningen av vård kan utbudet av vård organiseras och erbjudas på ett flertal olika sätt. En väl fungerande närsjukvård förutsätter ett nära samarbete mellan de som lokalt arbetar i vården och att sättet att organisera närsjukvården utgår från lokala förutsättningar.

I norra Bohuslän och Dalsland har nya former för samverkan mellan kommuner och region skapats i syfte att förbättra vården för de äldre invånarna.

De vårdavtal som slutits mellan kommunerna och regionen om sjuksköterskeinsatsen i hemmet, kvällar, nätter och helger är ett exempel på ett framgångsrikt arbete mellan huvudmännen. Ett annat exempel är samverkan mellan kommunens sjuksköterskor, primärvård och ambulansverksamheten i Strömstad och Tanum.

Våra lokalsjukhus i Lysekil, Strömstad och Dalsland är viktiga nav i det samlade närsjukvårdsuppdraget och kompletterar primärvården och den kommunala hälso- och sjukvården.

Vi vill koppla ihop de olika vårdgivarna i norra Bohuslän och Dalsland under en gemensam närsjukvårdsstyrelse för att främja det fortsatta arbetet med att utveckla närsjukvården.

Skapandet av en gemensam styrelse för våra tre lokalsjukhus Lysekil, Strömstad och Dalslands sjukhus ska ske på ett sådant sätt att de medicinska sambanden med den akuta och planerade vården inom NU-sjukvården upprätthålls.

Förändringen ska inte leda till att ökade administrativa kostnader uppstår.

#### Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att Regionstyrelsen får i uppdrag att utreda och återkomma med ett förslag till hur en närsjukvårdsstyrelse enligt ovan kan skapas.

  
Götz-Inge Andersson (s)

  
Birgitta Losman (mp)

  
Sören Kviberg (v)

Dnr. RSK  
Sammanträdesdatum: RS 2011-04-05  
Ärende nr: 16 och 17

**Gemensamt yttrande för ärende 16 och 17 från moderaterna, folkpartiet, centern och kristdemokraterna**

## **Ang Närsjukvårdsstyrelse för Norra Bohuslän och Dalsland samt styrelse för Skene sjukhus**

Den politiska ledningen för Västra Götalandsregionen väcker i ärendena 16 och 17 till regionstyrelsen 5 april 2011 frågor om styrelser för lokalsjukhusen och därmed viktiga ställningstaganden om lokalsjukhusens framtid. Lokalsjukhusens framtida roll och organisationsform finns med i det större uppdrag som för närvarande ligger inom "Uppdrag kring framtidens hälso- och sjukvård" där beslut om uppdrag togs så sent som i januari 2011 av regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott.

Fler styrelser och nämnder med fler politiker utan ansvar och befogenheter utvecklar inte närsjukvården. Det blir enbart ytterligare administrativa kostnader till en funktion som inte kommer att ha möjlighet att påverka framtiden för lokalsjukhusen. Dessutom kommer inte lokala sjukhusstyrelser att flytta specialistvård från det stora sjukhuset till det mindre – det har de inga pengar, befogenheter eller andra möjligheter att göra – det blir bara ökad administration. Och det är inte patienter inom närsjukvården betjänta av. Därför avvisar allianspartierna, moderaterna, folkpartiet, kristdemokraterna och centerpartiet de framlagda förslagen

Lokalsjukhusen behöver i första hand tydliga och definierade uppdrag för att kunna uppnå självständighet och kunna arbeta utifrån lokala förutsättningar. Inom ramen för uppdraget kring framtidens hälso- och sjukvård kommer patienters behov inom de stora diagnosgrupperna att kartläggas. I uppdraget ligger att föreslå vilka av behoven, som med fördel kan mötas vid lokalsjukhusen. Så att patienterna i onödan slipper resa till de stora sjukhusen och vara säkra på att få lika hög kvalitet på hemmaplan. Det ger ökad trygghet och ökar tillgången till vård på nära håll. I uppdraget om framtidens hälso- och sjukvård är det oklart om kartläggning ska göras. Vi lägger därför ett motförslag.

Vi anser att det behövs mer sjukvård och inte större administration vid lokalsjukhusen. De lokala hälso- och sjukvårdsnämnderna som redan finns ska istället få tydliga och definierade uppdrag och verktyg att långsiktigt styra närsjukvårdsutvecklingen vid lokalsjukhusen.

En del av uppdraget kring framtidens hälso- och sjukvård handlar generellt om "förbättrad service" i hälso- och sjukvården. En annan del i de breda diagnosgruppernas behov behandlar de mest sjuka äldre. Det är viktigt att dessa båda uppdrag kopplas samman och för att

säkerställa det lägger vi också ett tilläggsyrkande om att särskilt beakta de mest sjuka äldres behov av vård i hemmet framöver.

#### Regionstyrelsen föreslås besluta

- att uppdra till utredningen kring framtidens hälso- och sjukvård att kartlägga vilka behov av hälso- och sjukvård som med fördel kan mötas vid lokalsjukhusen i regionen, samt
- att uppdra till utredningen kring framtidens hälso- och sjukvård att beakta hur vi bättre kan utveckla och möta de mest sjuka äldres behov av vård i hemmet framöver,
- att uppdra regiondirektören att utreda förutsättningarna att utveckla lokalsjukhusen i regionen till fristående enheter.

Johnny Magnusson  
MODERATERNA

Jonas Andersson  
FOLKPARITET

Kristina Jonäng  
CENTERN

Moncia Selin  
KRISTDEMOKRATERNA



2011-04-05

Tillkommande ärende

Till regionstyrelsen

### Styrelse för Skene sjukhus

Utifrån de behov som finns i befolkningen av vård kan utbudet av vård organiseras och erbjudas på ett flertal olika sätt. Hälso- och sjukvårdens utvecklingsstrategi som antogs 2004 har legat till grund för att regionens sjukhus utvecklats på ett sätt som inneburit att akut sjukvård och specialiserad länssjukvård alltmer har samlats till de större länssjukhusen.

Samtidigt har under de senaste åren allt mer fokus lagts på utvecklingen av den nära sjukvården. Närsjukvård i ett område är en kombination av vårdcentraler, kommunal hemsjukvård och vård som ges vid lokalsjukhuset eller via andra vårdgivare.

Grundläggande för en väl fungerande närsjukvård förutsätter ett nära samarbete mellan de som lokalt arbetar med vård och att sättet att organisera närsjukvården utgår från de lokala förutsättningarna.

I närområdet till Skene finns redan ett etablerat samarbete genom Samrehab Mark-Svenljunga.

Det är därför naturligt att koppla ihop Skene sjukhus under denna styrelse med övriga lokala vårdgivare och därigenom ge förbättrade möjligheter i det fortsatta utvecklingsarbetet med närsjukvården i området.

Vi vill betona att en ändrad organisation för Skene sjukhus ska ske på ett sådant sätt att de medicinska sambanden med Södra Älvsborgs sjukhus avseende medborgarnas tillgång på akut och planerad närsjukvård upprätthålls.

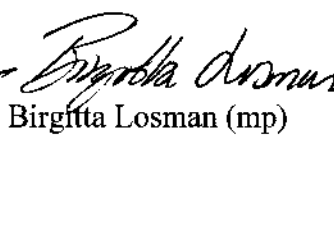
Förändringen ska inte leda till att ökade administrativa kostnader uppstår.

#### Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att Regionstyrelsen får i uppdrag att utreda och återkomma med ett förslag till hur Skene sjukhus organisatoriskt och ledningsmässigt kan inlemmas inom ramen för Samrehab Mark-Svenljunga.

  
Gert-Ånge Andersson (s)

  
Birgitta Losman (mp)

  
Sören Kviberg (v)

