

# Protokoll

från mötet i Vänersborg med  
regionstyrelsen för  
Västra Götalandsregionen

Sammanträde med regionstyrelsen tisdagen den 20 januari 2004 kl. 11.00 – 11.30  
på Residenset, Vänersborg.

## NÄRVARANDE

### Ordinarie ledamöter

Roland Andersson (s), ordförande  
Lars Bergsten (m), vice ordförande  
Annelie Stark (s)  
Johnny Nilsson (s)  
Ingela Bergendahl (s)  
Leif Blomqvist (s)  
Lena Jansson (s) ers f Karin Engdahl (s)  
Jan-Åke Simonsson (s)  
Mikael Cederbratt (m)  
Ulrik Nilsson (m)  
Eva Eriksson (fp)  
Lars-Gerhard Westberg (fp)  
Monica Selin (kd)  
Anders Fasth (kd)  
Carina Åström (v)  
Kent Johansson (c)  
Stefan Kristiansson (mp)

### Övriga närvarande

Jan-Åke Björklund, regiondirektör  
Göran Ekstedt, informationsdirektör  
Bodil Warolin, kanslidirektör  
Mats Friberg, ekonomidirektör  
Elisabeth Steier, plan- och budgetchef  
Jan-Olof Johansson, ekonomiavdelningen  
Birgit Bratt, chefsjurist  
Johan Calltorp, hälso- och sjukvårdsdirektör  
Kerstin Einarsson, informationsstrateg  
Eva Andersson, internrevisor  
Britt-Marie Gustafsson, kanslisekreterare  
Elisabet Ericson, sekreterare

### Närvarande ersättare

Hans Aronsson (s)  
Phia Andersson (s)  
Kerstin Brunnström (s)  
Birgitta Johansson (s)  
Bertil Jonsson (m)  
Johnny Bröndt (m)  
Benny Strandberg (kd)  
Sören Kviberg (v)  
Per Olov Blom (c)

## § 1

### **Närvarorätt för politiska sekreterare**

#### Regionstyrelsens beslut:

De politiska sekreterarna Boris Ståhl (s), Jan-Olof Gustafsson (svg), Dan Åberg (m) samt regionsekreteraren Kenneth Carlsson (fp) medges rätt att närvara vid dagens sammanträde.

## § 2

**Justering**Regionstyrelsens beslut:

Lars Bergsten (m) utses att justera protokollet.

Protokollet kommer att justeras den 20 januari 2004.

## § 3

**Förslag till förändrad politisk organisation, 514-2003**Ärendebeskrivning

Majoritetsgruppen i Västra Götalandsregionen har tagit initiativ till en förändrad hälso- och sjukvårdsorganisation i regionen. Initiativet har tagits i syfte att åstadkomma en tydligare politisk ledning samt en effektivare och mer ändamålsenlig förvaltningsorganisation.

Vid regionstyrelsens sammanträde den 16 december 2003, § 332, uppdrogs åt politiska organisationskommittén att komma med förslag till ny organisation .

Nu föreslås att hälso- och sjukvårdsstyrelsen läggs ned och att förtroendeuppdragen för ledamöter och ersättare återkallas. Om hälso- och sjukvårdsstyrelsen läggs ned bör dess uppgifter övergå till regionstyrelsen. Politiska organisationskommittén har getts i uppdrag att ta fram förslag till nya reglementen och delegationsordning.

De två kommittéerna, folkhälsokommittén och EPV-kommittén, arbetar nu på uppdrag av hälso- och sjukvårdsstyrelsen. Deras uppgifter kommer att påverkas av en förändrad hälso- och sjukvårdsorganisation och kommer att ses över.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen ansvarar för att dess verksamhet bedrivs i enlighet med av fullmäktige givna mål och riktlinjer, och att erforderliga åtgärder vidtas, till och med den 31 mars 2004, då detta ansvar övergår till regionstyrelsen. Delårsbokslut upprättas per den 31 mars.

Yrkande

Stefan Kristiansson (mp) yrkar avslag på förslaget.

Propositionsordning

Ordföranden ställer liggande förslag mot Stefan Kristianssons avslagsyrkande och finner liggande förslag bifallet.

Regionstyrelsens förslag till regionfullmäktiges beslut:

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen läggs ned den 31 mars 2004
2. Uppdragen för ledamöter och ersättare i hälso- och sjukvårdsstyrelsen återkallas från och med den 1 april 2004

Reservation

Stefan Kristiansson (mp) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.

**§ 4****Förslag till principer för resultatdisposition fr. o. m. resultatet för 2003, 11-2003**Ärendebeskrivning

Regionfullmäktige beslutade den 28 oktober 2003, § 211, att omvandla det negativa egna kapitalet för sjukvårdsverksamheten, enligt bokslut 2002, till en amorteringsfri långfristig skuld. I ärendet angavs att förslag till principer gällande från och med 2003 för samtliga verksamheter kommer att föreläggas regionstyrelsen senare under 2003 eller i början av 2004.

Regionstyrelsens kansli har lämnat förslag i denna fråga inklusive hantering av eventuellt underskott för 2003.

Grundprincipen utgår från att frågan om resultatdispositioner för regionens nämnder och förvaltningar är en koncerngemensam fråga. En förändring av regelsystemet föreslås så att en bedömning av storleken på det negativa eller positiva kapital som skall återbetalas, respektive kan disponeras (resultatdispositionen), sker årligen när resultatet är känt. Denna bedömning grundas på en värdering som bl. a utgår från följande:

- Regionens samlade resultat och den täckning av ett negativt resultat som krävs enligt balanskravet.
- Hur uppdraget fullföljs i relation till beställning/uppdrag, exempelvis:
  - hur ledarskapet inom förvaltning och politik har fungerat.
  - hur väl förvaltningen klarat samspelet ekonomi, personal och verksamhet ur ett helhetsperspektiv
- Trenden i den ekonomiska utveckling för respektive nämnd/förvaltning.
- Faktorer som varit svåra att direkt påverka.

Återbetalning av negativt eget kapital enligt ovannämnda bedömning sker enligt nuvarande spelregler. Negativt resultat för 2003 skall således vara återbetalat senast 2006.

Tidigare beslut om godkännande från regionstyrelsen avseende användning av positivt eget kapital kvarstår.

Resultatdispositionen sker genom förslag i årsredovisningen och ingår som en del i regionfullmäktiges beslut.

Beredning

Ekonomiutskottet har behandlat ärendet den 7 januari 2004, § 7.

Yrkanden

Ulrik Nilsson (m) yrkar att regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige (bilaga):

- Att inte förändra reglerna för hantering av eget kapital innebärande att verksamheterna bär det fulla ansvaret för såväl uppkomna över- som underskott

- Att regionfullmäktiges beslut 2003-10-28 ändras på så sätt att skulderna skall vara slutamorterade senast 2006-06-30 och att de intill dess räntebeläggs med regionens interna ränta

Monica Selin (kd) yrkar att regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige (bilaga):

- Storleken på det utgående positiva eller negativa kapitalet för respektive nämnd, styrelse eller förvaltning avgörs av regionfullmäktige i samband med behandling av årsredovisningen.
- Återbetalning av negativt eget kapital efter resultatdisposition enligt regionfullmäktiges beslut skall ske enligt nuvarande spelregler d v s senast tre år efter aktuellt bokslutsår.
- Avslå förslaget att användningen av positivt eget kapital efter resultatdisposition enligt regionfullmäktiges beslut skall godkännas av regionstyrelsen.

#### Propositionsordning

Ordföranden ställer kansliets förslag, Ulrik Nilssons och Monica Selins yrkanden mot varandra och finner att regionstyrelsen bifaller kansliets förslag.

#### Regionstyrelsen förslag till regionfullmäktiges beslut:

1. Storleken på det utgående positiva eller negativa kapitalet för respektive nämnd, styrelse eller förvaltning avgörs av regionfullmäktige i samband med behandlingen av årsredovisningen.
2. Återbetalning av negativt eget kapital efter resultatdisposition enligt regionfullmäktiges beslut skall ske enligt nuvarande spelregler d v s senast tre år efter aktuellt bokslutsår.
3. Användningen av positivt eget kapital efter resultatdisposition enligt regionfullmäktiges beslut skall godkännas av regionstyrelsen.

#### Reservationer

Ledamöterna för moderaterna reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.

Ledamöterna för kristdemokraterna reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.

#### **§ 5**

#### **Struktur- och verksamhetsutveckling av hälso- och sjukvården i Västra Götalandsregionen, 81-2004**

#### Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen har den 9 december 2003, § 181, behandlat inriktningsdokument för struktur- och verksamhetsutveckling av hälso- och sjukvården i Västra Götalandsregionen.

Inriktningsdokumentet har upprättats av en strukturarbetsgrupp med representanter för beställare, ägare och utförare i enlighet med hälso- och sjukvårdsstyrelsens uppdrag den 19 februari 2003. Dokumentet skall vara

vägledande för alla långsiktiga beslut om förändringar i hälso- och sjukvården.

#### Beredning

Förhandling enligt MBL § 11 med regionstyrelsens fackliga grupp har genomförts och förklarats avslutade i enighet den 12 januari 2004.

#### Yrkanden

Mikael Cederbratt (m) yrkar följande (bilaga):

- Att inriktningsdokumentet för struktur- och verksamhetsutveckling av hälso- och sjukvården i Västra Götalandsregionen skall avslås
- Att ett nytt strukturarbete initieras enligt riktlinjerna i detta dokument.

Monica Selin (kd) yrkar följande (bilaga):

- Att inriktningsdokumentet för det fortsatta arbetet med struktur- och verksamhetsutveckling av hälso- och sjukvården i Västra Götalandsregionen avslås.
- Att ett nytt inriktningsdokument arbetas fram med utgångspunkt i de synpunkter som förts fram i Kristdemokraternas dokument vid Hälso- och sjukvårdsstyrelsens möte 031209.

#### Propositionsordning

Ordföranden ställer liggande förslag, Mikael Cederbratts och Monica Selins yrkanden mot varandra och finner liggande förslag bifallet.

#### *Omröstning*

Omröstning begärs.

Ordföranden meddelar att liggande förslag är huvudförslag i omröstningen.

#### *Utseende av motförslag i huvudomröstningen*

För att utse motförslag till huvudförslaget ställer ordföranden Mikael Cederbratts och Monica Selins yrkanden mot varandra och finner att regionstyrelsen utser Mikael Cederbratts yrkande till motförslag.

Omröstning begärs.

Regionstyrelsen godkänner följande omröstningsproposition:

Ja-röst för att utse Mikael Cederbratts yrkande till motförslag.

Nej-röst för att utse Monica Selins yrkande till motförslag.

Omröstningen utfaller enligt följande:

#### **Ja**

Lars Bergsten (m)

Mikael Cederbratt (m)

Ulrik Nilsson (m)

#### **Nej**

Monica Selin (kd)

Anders Fasth (kd)

#### **Avstår**

Annelie Stark (s)

Johnny Nilsson (s)

Ingela Bergendahl (s)

Leif Blomqvist (s)

Lena Jansson (s)

Jan-Åke Simonsson (s)

Eva Eriksson (fp)

Lars-Gerhard Westberg (fp)

Carina Åström (v)

Kent Johansson (c)  
 Stefan Kristiansson (mp)  
 Roland Andersson (s)

Med 3 ja-röster mot 2 nej-röster och 12 ledamöter som avstår från att rösta, utser regionstyrelsen Mikael Cederbratts yrkande till motförslag i huvudomröstningen.

*Huvudomröstningen*

Regionstyrelsen godkänner följande omröstningsproposition:

Ja-röst för bifall till liggande förslag.

Nej-röst för bifall till Mikael Cederbratts yrkande.

Omröstningen utfaller enligt följande:

<b>Ja</b>	<b>Nej</b>	<b>Avstår</b>
Annelie Stark (s)	Lars Bergsten (m)	Monica Selin (kd)
Johnny Nilsson (s)	Mikael Cederbratt (m)	Anders Fasth (kd)
Ingela Bergendahl (s)	Ulrik Nilsson (m)	
Leif Blomqvist (s)		
Lena Jansson (s)		
Jan-Åke Simonsson (s)		
Eva Eriksson (fp)		
Lars-Gerhard Westberg (fp)		
Carina Åström (v)		
Kent Johansson (c)		
Stefan Kristiansson (mp)		
Roland Andersson (s)		

Med 12 ja-röster mot 3 nej-röster och 2 ledamöter som avstår från att rösta, bifaller regionstyrelsen liggande förslag.

Regionstyrelsens förslag till regionfullmäktiges beslut:

Inriktningsdokument för det fortsatta arbetet med struktur- och verksamhetsutveckling av hälso- och sjukvården i Västra Götalandsregionen godkänns.

Reservationer

Ledamöterna för moderaterna reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.

Ledamöterna för kristdemokraterna reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.

Protokollsanteckning

Stefan Kristiansson (mp) lämnar en protokollsanteckning (bilaga).

**§ 6****Yttrande över motion av Mikael Cederbratt m.fl. (m) om att förbättra patientsäkerheten, 296-2002**Ärendebeskrivning

Mikael Cederbratt m.fl. (m) har i en motion föreslagit:

- att regionstyrelsen får i uppdrag att förbättra och utveckla rutiner för avvikelserapportering
- att tillskriva Socialdepartementet med en begäran om översyn av nuvarande lagstiftning. Fråga bör beröra huruvida nuvarande lagstiftning är optimal för att förbättra patientsäkerheten inom sjukvården.

Beredning

Motionen har remitterats till hälso- och sjukvårdsstyrelsen, Styrelsen för Södra Älvsborgs Sjukhus, Styrelsen för NU-sjukvården samt primär- och tandvårdsstyrelsen för yttrande.

Styrelsen för Södra Älvsborgs Sjukhus har den 27 september 2002, § 62, ställt sig bakom motionen.

Styrelsen för NU-sjukvården har den 24 oktober 2002, § 102, framfört att NU-sjukvården delar de i motionen framförda synpunkterna.

Primär- och tandvårdsstyrelsen har den 27 november 2002, § 146, beslutat bifalla motionens första att-sats och att något behov av översyn av nuvarande lagstiftning inte anses föreligga.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen har den 18 december 2002, § 167, tillstyrkt motionärens förslag.

Regionstyrelsens kansli har föreslagit att motionen bifalles.

Yrkande

Mikael Cederbratt (m) yrkar bifall till kansliets förslag.

Regionstyrelsens förslag till regionfullmäktiges beslut:

1. Regionstyrelsen får i uppdrag att förbättra och utveckla avvikelserapporteringen.
2. Regionstyrelsen får i uppdrag att tillskriva Socialdepartementet med en begäran om översyn av nuvarande lagstiftning. Frågan bör beröra huruvida nuvarande lagstiftning är optimal för att förbättra patientsäkerheten inom sjukvården.

**§ 7****Yttrande över motion av Emelie Brudal (fp) "Det skulle vara bättre om jag inte fanns", 255-2003**Ärendebeskrivning

Emelie Brudal (fp) har i en motion föreslagit att regionfullmäktige beslutar att utreda om de resurser som i dag står till ungdomsmottagningarnas förfogande kan anses tillräckliga eller om de behöver utökas.

Beredning

Motionen har remitterats till primär- och tandvårdsstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnderna 4 och 7 för yttrande.

Primär- och tandvårdsstyrelsen har den 27 november 2003, § 132, tillstyrkt motionen med tillägg att översynen även bör omfatta en genomlysning av barns och ungdomars psykosociala status samt eventuella behov. Både regionen och kommunernas verksamhet bör ingå i genomlysningen.

Hälso- och sjukvårdsnämnd 7 (Partille, Härryda, Mölndal) har den 8 december 2003, § 121, föreslagit att resultaten av de utredningar som pågår både inom Västra Götalandsregionen och nationellt inväntas och bearbetas:

- Västra Götalands Ungdomsmottagningars Nätverk (VGUN) undersökning av alla ungdomsmottagningar i Västra Götaland utifrån verksamhetens innehåll, bemanningstid, yrkesgrupper, avtal, huvudmannaskap mm som kommer att redovisas i en rapport i slutet av november 2003.
- Revisorernas rapport om ungdomsmottagningarna kommer i slutet av november
- QUM- ett utvecklingsprojekt mellan Statens folkhälsoinstitut och Folkhälsokommitténs kansli i syfte att ta fram kvalitetsindikatorer, vilka beräknas vara klara under februari 2004. Genom dessa indikatorer kommer verktyg att finnas för att bättre kunna se behov och mäta resultat utifrån ungdomars behov.

Vidare anser nämnden att det är av stor vikt att lokalt se över hur beställningarna står i proportion till ungdomars hälsa, levnadsvanor och livssituationer. Nämnden poängterar att det finns fler aktörer än ungdomsmottagningen som verkar för ungdomars hälsa.

Hälso- och sjukvårdsnämnd 4 (Tjörn, Öckerö, Kungälv, Stenungsund och Ale) har den 10 december 2003, § 128, föreslagit att resultaten av de utredningar som pågår både inom Västra Götalandsregionen och nationellt inväntas och bearbetas. Vidare anser nämnden att det är av stor vikt att lokalt se över hur beställningarna står i proportion till ungdomars hälsa, levnadsvanor och livssituationer. Nämnden poängterar att det finns fler aktörer än ungdomsmottagningen som verkar för ungdomars hälsa. Var gränsen går mellan ungdomsmottagningens uppdrag och länssjukvården (BUP) måste tydliggöras och samverkan mellan olika aktörer på lokalplanet stimuleras.

Regionstyrelsens kansli har föreslagit att motionen besvaras med hälso- och sjukvårdsnämndernas yttrande.

Yrkande

Roland Andersson (s) yrkar att ärendet återremitteras för komplettering.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på Roland Anderssons yrkande och finner det bifallet.

Regionstyrelsens beslut:

Ärendet återremitteras för komplettering.

§ 8

## Yttrande över motion av Birgit Karlsson (mp) om hemförlossning, 326-2003

### Ärendebeskrivning

Birgit Karlsson (mp) har i en motion föreslagit att regionfullmäktige beslutar

- Att ge förvaltningen i uppdrag att se över hur man kan ge ekonomiska möjligheter för de barnmorskor som vill förvårda och förlösa i hemmet
- Att uppdra åt hälso- och sjukvårdsstyrelsen att initiera till en diskussion om hur man kan organisera förlossningsvården så att man kan ge den kontinuitet som motionstexten beskriver

### Beredning

Motionen har remitterats till hälso- och sjukvårdsstyrelsen, Styrelsen för Södra Älvsborgs Sjukhus samt hälso- och sjukvårdsnämnderna 1, 8 och 10.

Styrelsen för Södra Älvsborgs Sjukhus har den 24 september 2003, § 59, beslutat avstyrka motionen med motiveringen att ett förverkligande av motionens intentioner innebär en oacceptabel minskning av den medicinska säkerheten för såväl kvinna som barn.

Hälso- och sjukvårdsnämnden Östra Skaraborg (10) har i yttrande den 19 november 2003 ansett att frågan om ekonomisk ersättning inte behöver utredas ytterligare med hänsyn till den medicinska säkerheten för både kvinnan och barnet samt att efterfrågan på hemförlossning inom nämndområdet är så gott som obefintlig. Samverkan i vårdkedjan mellan mödrahälsovård och förlossnings- och eftervård bör stärkas så att de blivande föräldrarna upplever att det finns en lyhördhet för deras behov.

Hälso- och sjukvårdsnämnden i norra Bohuslän (1) har den 24 november 2003, § 129, föreslagit avslag på första att-satsen i motionen. Detta med hänvisning till medicinsk säkerhet både för kvinnan och barnet samt mot bakgrund av Västra Götalandsregionens ansträngda ekonomi. Mot bakgrund av att det finns blivande föräldrar som upplever ev. otrygghet beroende på brister i vårdkedjan ställer sig nämnden välvillig till den andra att-satsen i motionen.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen har den 25 november 2003, § 172, framfört att hemförlossningar inte bör införas som en verksamhet i Västra Götalandsregionens regi med hänsyn till de komplikationer som kan tillstöta oförutsett och till den forskning som finns. Styrelsen instämmer i att vården också bör utvecklas avseende kontinuitet i barnmorskekontakten från graviditet, förlossning och till eftervård.

Hälso- och sjukvårdsnämnden i Sjuhärads (8) har den 27 november 2003, § 127, ansett att förlossningar bör ske på sjukhus med hänsyn till den medicinska säkerheten för både kvinnan och barnet. Mot bakgrund att det finns blivande föräldrar som upplever otrygghet på grund av brister i vårdkedjan, vore det önskvärt om en diskussion kan initieras för att överbrygga dessa brister.

Regionstyrelsens kansli har föreslagit att motionens första att-sats avslås och att den andra att-satsen bifalles.

Yrkanden

Stefan Kristiansson (mp) och Mikael Cederbratt (m) yrkar bifall till motionen.

Propositionsordning

Ordföranden ställer kansliets förslag mot Stefan Kristianssons m.fl. yrkande och finner kansliets förslag bifallet.

Regionstyrelsens förslag till regionfullmäktiges beslut:

1. Motionens första att-sats avslås.
2. Motionens andra att-sats bifalles.

Reservation

Stefan Kristiansson (mp) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.

Protokollsanteckning

Ledamöterna för moderaterna lämnar en protokollsanteckning (bilaga).

**§ 9****Organisation för att följa det fortsatta arbetet i Ansvarskommittén mm, 530-2003**Ärendebeskrivning

Regeringen tillsatte i januari 2003 en parlamentarisk utredning, den s k Ansvarsutredningen, för att se över struktur och uppgiftsfördelning inom samhällsorganisationen.

Regeringen beslutade den 27 november 2003 om en utvärdering av försöksverksamheten med ändrad regional ansvarsfördelning i Skåne och Västra Götaland.

Ansvarskommitténs utredningsuppdrag och de båda utvärderingarna är av det slaget att regionstyrelsen föreslår att det inom Västra Götalandsregionen bör etableras en tillfällig fullmäktigeberedning som följer utrednings- och utvärderingsarbetet.

Beredningens uppgifter bör vara följande:

- ta fram förslag till regionstyrelsens yttrande över utredningens delbetänkande december 2003
- fördjupa kunskapen kring utredningens huvudfrågor, där bl. a bör ingå att förse olika delar av regionorganisationen med kunskap om utredningens förslag och fortsatta arbete
- utveckla dialogen kring utredningens uppdrag, varvid bör ingå en samverkan med de fyra kommunförbunden
- följa det fortsatta utredningsarbetet och förse utredningen med underlag som Västra Götalandsregionen bedömer vara av värde för kommitténs fortsatta arbete
- följa arbetet med de båda utvärderingarna av det regionala självstyret över utvecklingsfrågorna.

Beredningens arbete bör stödjas av en tjänstemannagrupp, vars uppdrag och sammansättning beslutas av regiondirektören.

Regionstyrelsens förslag till regionfullmäktiges beslut:

Regionfullmäktige tillsätter en tillfällig beredning med 8 ledamöter med uppgift att följa arbetet i Ansvarskommittén samt arbetet med utvärderingen av försöksverksamheten avseende de regionala utvecklingsfrågorna, i huvudsaklig överensstämmelse med upprättat PM.

Regionstyrelsens beslut för egen del, under förutsättning av regionfullmäktiges beslut:

Regiondirektören får i uppdrag att besluta om erforderligt tjänstemannastöd till gruppen.

**§ 10**

**Detaljbudget 2004 för Västtrafik AB, 16-2003**

Ärendebeskrivning

Västtrafik AB har inkommit med budget för 2004 som beslutades av Västtrafikstyrelsen den 12 december 2003. På grund av arbetet med det nya aktieägaravtalet har budgetarbetet för 2004 inom Västtrafik måst senareläggas.

I avvaktan på det nya avtalet och på budgeten 2004 från Västtrafik avsatte regionfullmäktige i budgeten för 2004 ett preliminärt indexuppräknat belopp om 758,5 mkr och bemyndigade regionstyrelsen att besluta om justering av regionbidraget genom ianspråktagande av medel inom moderförvaltningen. Den beslutade budgeten på 773,4 mkr för Regionen innebär ett tillskott om 14,9 mkr utöver det preliminära belopp fullmäktige avsatt.

Yrkanden

Kent Johansson (c), Carina Åström (v) och Stefan Kristiansson (mp) yrkar bifall till kansliets förslag.

Regionstyrelsens beslut:

1. Regionbidraget till Västtrafik AB för år 2004 fastställs till 773,4 mkr i enlighet med den beslutade budgeten för Västtrafik.
2. Det justerade regionbidraget om 14,9 mkr täcks genom ianspråktagande av medel inom moderförvaltningen.

Protokollsanteckning

Ledamöterna för vänsterpartiet och Stefan Kristiansson (mp) lämnar en protokollsanteckning (bilaga).

## § 11

**Förslag till byggnation av ny försörjningsbyggnad på Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 421-2003**Ärendebeskrivning

Styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset hemställer hos regionstyrelsen om godkännande av förslag till byggnation av ny försörjningsbyggnad vid SU/Sahlgrenska. Dessutom hemställer sjukhuset hos regionstyrelsen om att få täckning för hälften av de ökade hyreskostnaderna till följd av fastighetsinvesteringen.

Fastighetsinvesteringen är beräknad till 162 mkr, varav 120 mkr 2004. Nettohyresökningen beräknas till 13 mkr. Sjukhuset begär hos regionstyrelsen att få täckning för 6,5 mkr av de ökade hyreskostnaderna. Av resterande 6,5 mkr bedöms att 2,2 mkr ska frigöras genom lägre driftkostnader. De resterande 4,3 mkr kommer enligt sjukhuset att täckas genom ytterligare rationaliserings- och effektiviseringsåtgärder.

Beredning

Regionstyrelsens kansli har översänt förslaget till hälso- och sjukvårdsstyrelsen för yttrande.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen tar för egen del inte ställning till investeringen då den inte bedöms ha en sådan sjukvårdspolitisk inriktning som enligt reglementet ligger inom hälso- och sjukvårdsstyrelsens ansvarsområde.

Fastighetsnämnden har vid sitt sammanträde den 3 oktober 2003 för sin del godkänt förslaget till byggnadsinvestering.

Försörjningsbyggnaden kommer att ligga där f.d. tvättbyggnaden finns idag. Två byggnader kommer att rivas. Hyresförlusten för Västfastigheter motsvarar drift- och underhållskostnaden för byggnaderna. Byggnaderna har idag ett bokfört värde på 6,2 mkr. Fastighetsnämnden föreslår att det bokförda värdet direktavskrivs när byggnaderna är rivna och att Västfastigheter erhåller täckning av regionstyrelsen för denna kostnad.

Regionstyrelsens kansli har framfört att den föreslagna fastighetsinvesteringen ingår som ett projekt i den budget- och plan 2004-2006 som regionfullmäktige beslutade om i juni 2003. Enligt gällande principer är det regionstyrelsen som fattar igångsättningsbeslut för de enskilda projekten efter det bemyndigande och de riktlinjer fullmäktige lämnat tidigare.

Regionstyrelsens kansli tillstyrker sjukhusets förslag till finansiering av de tillkommande hyreskostnaderna till följd av investeringsprojektet. Regionstyrelsens finansiering om 6,5 mkr förslås täckas av avsatta medel för bl.a. hyresökningar inom moderförvaltningen. Ramökningen (ökat regionbidrag) fördelas till hälso- och sjukvårdsnämnderna som i enlighet med gällande ersättningsmodell förutsätts öka utrymmet till sjukhuset. Nämnderna ska lämna ett förslag till regionstyrelsen om hur ramökningen ska fördelas mellan nämnderna. Regionstyrelsen fattar därefter beslut om fördelningen av ramökningen på 6,5 mkr till nämnderna. Sjukhusets finansiering av resterande ca 6,5 mkr inom sjukhuset förutsätts ske genom att sjukhuset genomför åtgärder och avsätter resurser i sin fortsatta planering till dess investeringen tas i bruk 2005.

Kompensation till fastighetsnämnden för nedskrivningen föreslås prövas i samband med bokslutsdispositionerna för 2004.

Täckning av investeringsutgiften föreslås ske inom regionstyrelsens utrymme för strategiska fastighetsinvesteringar inom de investeringsramar som finns avsatta i budgeten och planen 2004-2005.

Ekonomiutskottet har behandlat ärendet den 7 januari 2004, § 6.

#### Regionstyrelsens beslut:

1. Byggnation av en ny försörjningsbyggnad vid Sahlgrenska Universitets-sjukhuset, område Sahlgrenska genomförs.
2. Fastighetsnämnden beviljas en låneram om 162 mkr för projektet, varav 120 mkr 2004, vilket finansieras ur regionstyrelsens utrymme för strategiska fastighetsinvesteringar.
3. Hälso- och sjukvårdsnämnderna beviljas ett utrymme om 3,3 mkr för 2005 och därefter ett ökat årligt utrymme om 6,5 mkr för tillkommande lokalhyror till följd av investeringen från det år investeringen tas i bruk, vilket täcks inom moderförvaltningen.
4. Hälso- och sjukvårdsnämnderna ska lämna ett förslag till fördelning av ramökningen mellan nämnderna till regionstyrelsen för senare beslut om fördelning till nämnderna.
5. Kompensation till fastighetsnämnden för kostnader för nedskrivning av bokförda värdet på de byggnader som rivs i samband med investeringen prövas i samband med bokslutsdispositionerna för 2004.

#### § 12

#### **Förslag till byggnation för utbyggnad av strålbehandlingsverksamheten på Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 420-2003**

##### Ärendebeskrivning

Styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset har hemställt om godkännande av om- och tillbyggnad för utökad strålbehandlingsverksamhet. Framställan avser godkännande av igångsättning av byggnadsinvesteringen samt begäran om låneram till investeringen.

Byggnadsinvesteringen innebär en investeringsutgift om 70 mkr, varav 15 mkr 2004, 35 mkr 2005 och 20 mkr 2006. Den ökade hyreskostnaden till följd av byggnadsinvesteringen har beräknats till 6,3 mkr.

##### Beredning

Förslaget har remitterats till hälso- och sjukvårdsstyrelsen för yttrande om verksamhetsinriktning och finansiering av de ökade kostnaderna.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen har i yttrande tillstyrkt sjukhusets förslag. Beträffande finansiering av ökade lokalhyror till följd av investeringen anger styrelsen att det får prövas och klarläggas i anslutning till kommande budgetarbete. Styrelsen redovisar en principiell hållning att ersätta för

beställda volymer och överenskommen kvalitet, men inte för ökade driftkostnader till följd av rena ersättningsinvesteringar.

Fastighetsnämnden har vid sitt sammanträde den 3 oktober 2003 för sin del godkänt förslaget till byggnadsinvestering och förslår regionstyrelsen att fatta beslut om genomförande av projektet och att finansiera investeringsutgiften ur regionstyrelsens investeringsram för större fastighetsprojekt.

Regionstyrelsens kansli förutsätter att beställarna och sjukhuset kommer överens om finansieringen av ökade hyreskostnaderna avseende den föreslagna fastighetsinvesteringen.

Ovanstående beskrivna samråd med hälso- och sjukvårdsstyrelsen om verksamhetsinriktning och förslag avseende finansieringen av tillkommande lokalhyror innebär att regionfullmäktiges riktlinjer för beslut om genomförande av fastighetsinvesteringen är uppfyllda. Regionstyrelsens kansli tillstyrker Sahlgrenska Universitetssjukhusets förslag.

Ett justerat förslag utdelas på sammanträdet.

#### Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på det justerade förslaget och finner det bifallet.

#### Regionstyrelsens beslut:

1. Om- och tillbyggnad för utökad strålbehandlingsverksamhet vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset genomförs.
2. Fastighetsnämnden beviljas en låneram om 70 mkr för projektet, varav 15 mkr 2004, 35 mkr 2005 och 20 mkr 2006, vilket finansieras ur regionstyrelsens utrymme för strategiska fastighetsinvesteringar.

#### § 13

**Underlag för fortsatt politisk beredning av Utjämningskommitténs betänkande "Gemensamt finansierad utjämning i kommunsektorn" (SOU 2003:88), 469-2003**

#### Ärendebeskrivning

Västra Götalandsregionen har genom remiss beretts tillfälle att yttra sig över rubricerat betänkande.

Regionstyrelsens kansli har lämnat ett förslag till underlag för den fortsatta politiska beredningen.

#### Regionstyrelsens beslut:

Upprättat förslag utgör underlag för den fortsatta politiska beredningen.

#### § 14

**Finansiering av tandhygienistutbildning, 15-2003**

#### Ärendebeskrivning

Primär- och tandvårdsstyrelsen har hemställt om finansiering av nettokostnaden för tandhygienistutbildningens kliniska praktik fr.o.m. 2003. I framtiden vill primär- och tandvårdsstyrelsen att ersättningen regleras i 4-åriga överenskommelser mellan primär- och tandvårdsstyrelsen och regionstyrelsen med 2-3 års uppsägningstid och där hänsyn bör tas till utbildningens omfattning och volym inklusive ombyggnads- och upprustningskostnader.

Regionstyrelsens kansli har framfört att Regionen tillskjuter inga övriga medel för andra vårdyrkesutbildningars kliniska praktik. Skäl till varför Folk tandvården Göteborg skulle erhålla ytterligare ersättning för klinisk praktik framgår inte av ansökan. Då avtal mellan Primär- och Tandvårdsförvaltningen/Folk tandvården Göteborg och Göteborgs Universitet inte finns avseende innehåll och omfattning av den kliniska praktiken sedan 2001, så borde ett sådant avtal tecknas snarast.

#### Yrkande

Roland Andersson (s) yrkar att ärendet remitteras till personalutskottet för yttrande.

#### Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på Roland Anderssons yrkande och finner det bifallet.

#### Regionstyrelsens beslut:

Ärendet remitteras till personalutskottet för yttrande.

#### **§ 15**

#### **Sammanställning över anmälningsärenden, 40-2004**

En sammanställning över anmälningsärenden redovisas. En komplettering utdelas.

#### Regionstyrelsens beslut:

Sammanställningen över anmälningsärendena, med ovannämnda komplettering, läggs till handlingarna.

#### **§ 16**

#### **Styrgrupp för demokratiutveckling i Västra Götaland, 262-2000, 3-2004**

Regionstyrelsen utsåg den 16 december 2003, § 334, en styrgrupp för arbetet med demokratiutveckling.

Sjukvårdspartiet har nominerat en representant i gruppen.

#### Regionstyrelsens beslut:

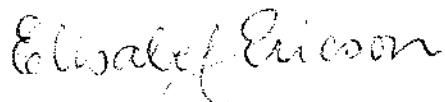
Anders Bohlin (svg) utses till representant i styrgruppen.

## § 17

**Information om nästa regionfullmäktige**

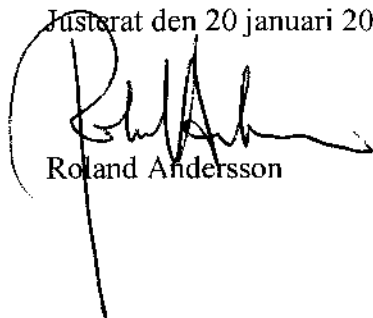
Regionfullmäktiges ordförande Hans Aronsson (s) informerar om att vid nästa fullmäktigesammanträde kommer den regionala utvecklingsstrategin (RUS) att presenteras, följt av gruppdiskussioner och därefter redovisning och diskussion i plenum.

Vid protokollet

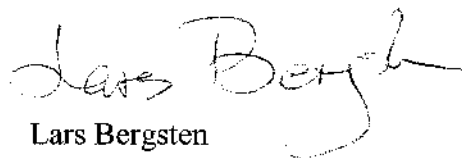


Elisabet Ericson

Justerat den 20 januari 2004



Roland Andersson



Lars Bergsten

Justeringen är tillkännagiven genom anslag på regionens anslagstavla i Vänersborg den 21 januari 2004.

Ekonomiutskottet 2004-01-07  
Ärende 2

Reservation

### **Eget kapital/Förslag till principer för resultatdisposition fr o m resultatet för 2003**

Undertecknad reserverar mig emot beslutet i ovan nämnt ärende och till förmån för följande beslut:

Regionstyrelsen föreslår Regionfullmäktige besluta:

Att inte förändra reglerna för hantering av eget kapital innebärande att verksamheterna bär det fulla ansvaret för såväl uppkomna över- som underskott

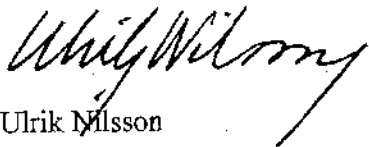
Att Regionfullmäktiges beslut 2003-10-28 ändras på så sätt att skulderna skall vara slutamorterade senast 2006-06-30 och att de intill dess räntebeläggs med regionens interna ränta

Vårt förslag motiveras framförallt utifrån en vilja att ge de olika utförarna ett så stort eget ansvar som möjligt. Ett sådant ansvar måste rimligen också innebära att såväl goda som dåliga resultat får påverka framåt och därmed ges verksamheten ett större eget inflytande över framtiden. Det steg mot ökad centralisering av makten till regionstyrelsen som förslaget innebär är inte bra för vårdens framtida utveckling.

Vidare är förslaget – om det trots våra synpunkter genomförs – oklart i det avseendet att det innehåller ett stort mått av politiskt godtycke. Genom att i bokslutet värdera bland annat hur ledarskap och samverkan ekonomi-personal-verksamhet har fungerat öppnas vägen för en mycket godtycklig hantering. Om så blir fallet kommer att framgå av ställningstagandena till bokslut 2003, men tills dess att praxis är etablerad kommer verksamheterna att leva med en osäker ekonomisk situation. Förslaget hade vunnit mycket på tydligare kriterier.

Då vi förordar det tidigare använda systemet, antaget i enighet av alla partier, är en rimlig åtgärd att de tidigare beslutade långfristiga lånen räntebeläggs och att amortering sker.

För Moderatarena



Ulrik Nilsson

PK LB



Yrkande

**Regionstyrelsen  
Västra Götalandsregionen**

Datum: 2004-01-20

Ärende: 6

**Förslag till principer för resultatdisposition fr o m resultatet för 2003**

Kristdemokraterna har under det gångna året kritiserat regionens majoriteten för dålig styrning, vilket även visat sig i ett negativt ekonomiskt utfall inom hälso- och sjukvården. Regionen har trots detta klarat att uppnå ett positivt resultat för 2001 och 2002. Detta har kunnat ske framförallt genom att ökade skatteintäkter, vilket har finansierat underskottet i hälso- och sjukvården.

När frågan om hantering av eget negativt kapital behandlades under hösten 2003 biföll Kristdemokraterna förslaget om att omvandla negativt eget kapital för 9 nämnder och styrelser till en amorteringsfri långfristig skuld. Att inte godkänna denna åtgärd hade haft allt för stora negativa konsekvenser för regionens hälso- och sjukvård då den politiska s-fp-c majoriteten undlåtit att i tid vidta erforderliga åtgärder.

Det finns många svårigheter i att upprätta hållbara principer för resultatdisposition, inte minst skall de vara klara, konsekventa samt hållbara över tiden. De skall även utgöra incitament för god ekonomisk planering och hushållning.

Under 2003 har disponerande av positivt eget kapital först fått ske efter beslut av regionstyrelsen. Vi kan konstatera att regionstyrelsens s-fp-c majoritet konsekvent avslagit förfrågningar från hälso- och sjukvården medan övriga nämnders förfrågningar bifallits. Detta har inneburit att regionstyrelsen givit felaktiga signaler till nämnder som under åren upparbetat ett positivt eget kapital och därmed har incitamentet för god ekonomi planering och hushållning raserats. Därför är det ytterst viktigt att nämnder som efter beslut i fullmäktige har positivt eget kapital fritt kan disponera detta.

**Förslag till beslut**

Regionstyrelsens förslag till regionfullmäktiges beslut:

Storleken på det utgående positiva eller negativa kapitalet för respektive nämnd, styrelse eller förvaltning avgörs av regionfullmäktige i samband med behandling av årsredovisningen.

RA LB

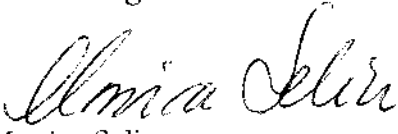
Yrkande

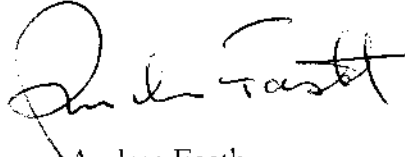
**Regionstyrelsen  
Västra Götalandsregionen**

Återbetalning av negativt eget kapital efter resultatdisposition enligt regionfullmäktiges beslut skall ske enligt nuvarande spelregler d v s senast tre år efter aktuellt bokslutsår.

Avslå förslaget att användningen av positivt eget kapital efter resultatdisposition enligt regionfullmäktiges beslut skall godkännas av regionstyrelsen.

Vänersborg 2004-01-20

  
Monica Selin

  
Anders Fasth

Yrkande

Västra Götalandsregionen



Till Hälso- och sjukvårdsstyrelsen

Datum; 2003-12-09

Ärende; 2

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN	
Skövde	
Inkom	2003-12-10
Datum: 19-12-2003 (st)	

## Inriktning för struktur- och verksamhetsutveckling av hälso- och sjukvården i Västra Götalandsregionen

Moderaterna ställer sig *inte* bakom förslaget till fortsatt strukturarbete.

### Moderaternas vision

Vår vision är en fungerande sjukvård där alla får vård utan att vänta, där den medicinska utvecklingen kommer människor till nytta omgående, en vård där människan är i centrum. Vården skall vara tillgänglig och trygg och kunna tillfredsställa skiftande behov och preferenser genom ökad valfrihet. Sjukvård skall vara gemensamt finansierad och ges till alla på lika villkor, oavsett betalningsförmåga eller hälsotillstånd. Vår vision är att samhällets samlade resurser ska kunna möta det vårdbehov människor har och att det ska ske med balans i ekonomin.

### Generella synpunkter

Det finns grundläggande fel i sjukvårdssystemet som visar sig i långa vårdköer, dålig tillgänglighet till vården, ekonomiska problem och rekryteringssvårigheter är några tecken på att allt inte står rätt till. Majoritet och opposition är således överens om behovet av förändring. Det är dock uteslutet för oss moderater att stödja ett strukturarbete vars grundförutsättning är att politiken skall planera fram den bästa vårdstrukturen. Vi tror inte att ett strukturarbete på majoritetens premisser blir framgångsrikt.

Därför tar vi vårt demokratiska ansvar genom att visa på ett alternativ till den politik som enligt vår uppfattning inte löser dagens problem. Vi kräver ett stopp i det pågående strukturarbetet samt att beslut som har strukturpåverkan också stoppas och att en ny process, utifrån riktlinjerna nedan, initieras.

Enligt moderaterna måste viktigt få gå före bråttom i detta arbete och fokus tydligt riktas mot att bättre ta tillvara personalens kunskaper och sätta patienten och inte den egna vårdapparaten i centrum. Vi tror också att ett uppluckrande av driftsmonopolet är ett viktigt steg i jämställdhetsarbetet. Följande riktlinjer skall ligga till grund för strukturförändringar:

- ❖ Delning av sjukhusgrupperna till mindre och fristående enheter. I avvaktan på det och införandet av ett patientvalssystem skall beställningar riktas mot lägsta möjliga nivå.
- ❖ Arbetet med att komma fram till en överenskommelse börjar i och med att utföraren beskriver vad de kan leverera och till vilket pris.

RALB

- Därigenom minskar hierarkierna och de som arbetar i de olika verksamheterna ges ökat inflytande över sin verksamhet och situation
- ❖ Överenskommelser skall arbetas fram i separata processer för exempelvis psykiatri, barnsjukvård, strokevård e dyl. Förhandlingarna skall genomföras under olika delar av året
  - ❖ Närsjukvårdskoncept skall vara en central del av sjukvården
  - ❖ Ersättningsystem skall vara tydligt prestations- och resultatorienterade. Vårdkedjor snarare än ingrepp skall vara ersättningsgrundande (se Moderaternas motion i ämnet)
  - ❖ I ett första steg kan vi tänka oss takkonstruktioner i ersättningsystemen, men detta bör ersättas av ett genomarbetat prioriteringsinstrument så att befolkningen i förväg vet var gränsen för det offentliga åtagandet är
  - ❖ Konkurens och mångfald skall öka bl a genom etableringsfrihet
  - ❖ Patientens ställning skall stärkas genom ökad valfrihet i vården
  - ❖ Vårdgaranti skall införas
  - ❖ Personalen skall ges fler arbetsgivare genom fler överenskommelser med externa vårdgivare och avknoppning av egen verksamhet
  - ❖ Utförarstyrelserna skall avskaffas och nya associationsformer provas

Med hänvisning till det ovanstående yrkar moderaterna

- att inriktningsdokumentet för struktur- och verksamhetsutveckling av hälso- och sjukvården i Västra Götalandsregionen skall avslås
- att ett nytt strukturarbete initieras enligt riktlinjerna i detta dokument

För Moderata Samlingspartiet



Mikael Cederbratt  
Gruppledare

BILAGA: Moderaternas och Kristdemokraternas återremissyrkande ang underlag för dialog för struktur och verksamhetsutveckling av hälso- och sjukvården i Västra Götalandsregionen

RALB

77 07

## Struktur och verksamhetsutveckling av hälso- och sjukvården i Västra Götalandsregionen

### Inledning

På uppdrag av Hälso- och sjukvårdsstyrelsen och i samråd med den regionövergripande sjukvårdsgruppen har hälso- och sjukvårdsdirektören tillsatt och lett en arbetsgrupp med regionens ägare, beställare och utförare. Arbetsgruppen har haft som uppdrag att utforma ett förslag till långsiktig strukturell inriktning av hälso- och sjukvården i regionen.

Det finns ett antal faktorer som gör att frågan om strukturförändringar måste behandlas. Tyvärr saknas en gemensam definition av vad ordet struktur innebär. I det liggande förslaget verkar det till största delen betyda *vad* olika hus skall innehålla. Moderaterna och Kristdemokraterna anser i stället att de viktigaste strukturfrågorna är *hur* de inre strukturerna kan organiseras så att de understödjer det goda arbetet.

### Vår syn

Det upprättade förslaget är för snävt i sitt upplägg och därigenom har redan en rad politiska ställningstaganden gjorts. Inte genom det som står, utan genom det som utelämnats. För att förslaget skall kunna lämnas utan politiskt ställningstagande måste det breddas och kompletteras med vad som anförs nedan. I annat fall får det gå på remiss som majoritetens förslag.

De områden och frågeställningar som också måste belysas är:

### Mångfald och konkurrens

Mångfald och konkurrens har i alla andra samhällssektorer visat sig vara överlägset planekonomi vad gäller effektiv resursanvändning och att möta konsumenternas eller patienternas skiftande behov.

Därför är en central fråga hur vi låter patienten själv välja vårdgivare. Konkurrensen gör då att professionen, utifrån patientens preferenser och behov, förändrar vårdstrukturer så att kvalitet och medicins säkerhet säkerställs och förbättras. Frågor som etableringsfrihet, avknoppning och kraftfulla konkurrensutsättningsprogram måste således behandlas i strukturarbetet.

### Skapa goda förutsättningar för styrning och ledning

I delårsrapporten per augusti konstaterar tjänstemännen att det är nödvändigt med ett kraftfullt och tydligt ledarskap för att klara de utmaningar som väntar sjukvården. Det håller vi med om och därför måste underlaget för dialog också innehålla tydliga åtgärder för att förbättra förutsättningarna för styrning och ledarskap. Frågeställningar som måste beröras är:

- ✓ Vilka incitament finns inbyggda i dagens sjukvårdssystem? Hur kan dessa förbättras?
- ✓ Politikens roll i styrsystemen och vilken funktion de politiska utförarstyrelsema fyller?
- ✓ Är förvaltningar den bästa associationsformen eller fungerar bolag, "non profit" organisationer eller Kooperationer bättre?
- ✓ Ger dagens stora sjukhusgrupper rätt förutsättningarna för att utöva ett gott ledarskap?

### Ersättningsystem

Ett felaktigt utformat ersättningsystem leder till ineffektivitet och/eller suboptimeringar. Ett grundläggande systemfel är att det inte finns tillräcklig koppling mellan vad utförarna presterar och vad de får i ersättning. Med styrmodell där resurserna följer patienten och utförarna har en reell självständighet och en skyldighet att följa budget blir frågorna om vilka

RALB

8800.

## Moderata samlingspartiet och Kristdemokraterna

verksamhet som skall finnas var professionens i stället för politikens. För vidare information om hur ett ersättningsystem kan utformas hänvisar vi till vår gruppmotion som lades i ärendet våren 2002.

### Ärendehantering

Det finns en koppling mellan tillväxt och hur mycket av den offentliga verksamheten som drivs i alternativ regi. Därför bör remissen också skickas till RUN, Göteborgs Universitet och Sahlgrenska Akademin.

Avslutningsvis vill vi särskilt efterlysa behovet av konsekvensbeskrivningar av de förslag till förändringar som görs.

### Moderaterna och Kristdemokraterna föreslår HSS besluta

Att återremittera ärendet för att arbeta in de frågor som anförts ovan i underlaget till dialog

För Moderaterna och Kristdemokraterna

Mikael Cederbratt (m)

Monica Selin (kd)

PA LB  
2002



**Yrkande**

**Regionstyrelsen  
Västra Götalandsregionen**

Datum: 2004-01-20

Ärende: 7

**Struktur- och verksamhetsutveckling av hälso- och sjukvården i Västra Götalandsregionen**

Vid behandlingen av rubricerat förslag i hälso- och sjukvårdsstyrelsen yrkade Kristdemokraterna på en återremiss av ärendet för utarbetande av ett nytt inriktningsdokument, där ett antal anförda synpunkter skulle inarbetas.

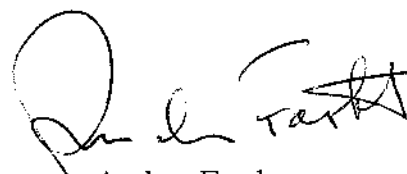
Då hälso- och sjukvårdsstyrelsen inte biföll detta yrkande väljer Kristdemokraterna att vid dagens behandling av ärendet yrka avslag av inriktningsdokumentet för struktur- och verksamhetsutveckling av hälso- och sjukvården i Västra Götaland. Kristdemokraterna föreslår istället att ett nytt inriktningsdokument arbetas fram med utgångspunkt i de synpunkter som förts fram i Kristdemokraternas dokument vid Hälso- och sjukvårdsstyrelsens möte 031209.

**Förslag till beslut**

- Att inriktningsdokumentet för det fortsatta arbetet med struktur- och verksamhetsutveckling av hälso- och sjukvården i Västra Götalandsregionen avslås.
- Att ett nytt inriktningsdokument arbetas fram med utgångspunkt i de synpunkter som förts fram i Kristdemokraternas dokument vid Hälso- och sjukvårdsstyrelsens möte 031209.

Vänersborg 2004-01-20

  
Monica Selin

  
Anders Fasth



20 januari 2004

Ärende 7

## Yttrande gällande "Struktur- och verksamhetsutveckling av hälso- och sjukvården i Västra Götalandsregionen"

Rätten till en god hälsa är en del av vår välfärd. Grunden för den enskilde medborgarens livskvalité är god hälsa, och därför är det vår gemensamma uppgift att ge människor förutsättningar och möjligheter att behålla – eller återfå – hälsan.

En generös inställning till människans sociala behov och respekt för patientens egen vilja är viktiga ingredienser i en grön hälso- och sjukvårdspolitik. Västra Götalandsregionens medborgare ska kunna känna trygghet i att samhället bistår den som är sjuk.

Primärvården och dess olika insatser är basen för den vård som finns tillgänglig nära människan. Den har ett förstahandsansvar för befolkningens hälsa. När nu ett större arbete med regionens hälso- och sjukvårdsstruktur har påbörjats är det viktigt att lyfta frågan om tillgängligheten till primärvården. Den måste öka för att vi på ett effektivt sätt skall kunna avlasta specialisttandvården. Sjukvårdsupplysningarna har i detta sammanhang en betydelsefull uppgift att fylla genom att lotsa patienterna till rätt vårdnivå.

Dagens hälso- och sjukvård fokuserar snävt på sjukdom. Allt för sällan ser man till den sjuka personens hela livssituation. Inte sällan söker människor vård för kroppsliga symptom, när de i själva verket lider av livskriser. På en del vårdcentraler finns psykolog eller kurator och vi strävar efter att denna kompetens ska finnas tillgänglig på regionens samtliga vårdcentraler. Sjukskrivning och läkemedelsförskrivning kan på så sätt reduceras. Det förebyggande arbetet måste prioriteras, bland annat för att möta problematiken med dagens välfärdssjukdomar.

Miljöpartiet de gröna anser at strukturarbetet måste genomföras utifrån ett helhetsperspektiv. Därför är det mycket olyckligt att psykiatrin hittills kört sitt eget spår. Vi anser att psykiatrin snarast skall lyftas in i det övergripande stukturarbetet, risken är annars uppenbar att helhetssynen går förlorad.

Vi anser att FoU- frågorna skall vara en integrerad del i det vardagliga sjukvårdsarbetet. FoU skall inte bara bedrivas för att finna nya "mirakel- medel". Den för medborgarna viktigaste forskningen kan många gånger bedrivas inom primärvården.

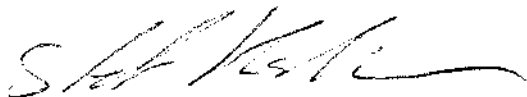
Miljöpartiet de gröna instämmer till stora delar i det av strukturgruppen framtagna inriktningsförslaget. Genom att tillåta sig vara innovativa, har gruppen tagit fram en inriktning som på pappret ser väl avvägd ut. Den föreslagna inriktningen att delvis centralisera den vård medborgarna sällan är i behov av, uppvägs av att regionen därmed kan frigöra resurser som möjliggör en satsning på närsjukvården.

RA LB

Vi vill betona att det i arbetet med strukturförändringar av hälso- och sjukvården är viktigt att såväl medborgare som anställda ges utrymme att delta aktivt i processen. Att genomföra detta måste överordnas den föreslagna tidplanen. Det finns ett behov av arbetsgrupper inom alla de vårdnivåer och yrkesgrupper som berörs av strukturarbetet.

Genom att skapa delaktighet och möjligheter att vara med och påverka strukturarbetet, kommer regionens medarbetare kunna känna ett engagemang och en vilja att utveckla regionens hälso- och sjukvård.

Detta är nödvändigt för att vi skall lyckas skapa en struktur, där omfördelning av resurser, i såväl anställdas som medborgarnas perspektiv, kan innebära utveckling och framtidstro i stället för avveckling och misstro.



**Stefan Kristiansson, Miljöpartiet de Gröna**

RA LB



**Datum; 2004-01-20**

**Ärende; 10**

## **Yttrande över motion angående hemförlossning**

En av grundbultarna den västerländska demokrati är individens rätt att göra egna val och därigenom forma sina liv. Denna rätt skall –inom vissa gränser– gälla även om individer fattar beslut som för utomstående verkar orationella.

Ur principiell synvinkel anser vi därför att Västra Götalandregionen skall vara öppna för möjligheten att bistå föräldrar som vill föda i det egna hemmet. Att det medicinska ansvaret är regionens samtidigt som viss forskning pekar på att riskerna kan öka vid hemförlossning är en komplikation i sammanhanget.

Vi anser dock att den modell som fungerar i Stockholms läns landsting bör kunna tillämpas även i Västra Götalandsregionen.

För Moderata Samlingspartiet

  
Lars Bergsten  
Gruppledare



Västra Götaland

Protokollsanteckning  
2004-01-20

Ärende 12

Protokollsanteckning beträffande detaljbudget 2004 för Västtrafik AB

Med anledning av detaljbudget 2004 för Västtrafik AB vill vi göra följande yttrande till protokollet;

Vänsterpartiet har i den tidigare behandling av budget för Västra Götalandsregionen föreslagit en budget som för Västtrafik's del innebär ett större ägartillskott än vad majoriteten beslutat. Istället har taxan höjts kraftigt från 2003-11-01. Vi känner stor oro för att resandet med kollektivtrafiken nu minskar med en vikande finansiering som följd vilket i sin tur leder till neddragningar av trafik och/eller ytterligare höjning av taxan. Bristande förtroende i kombination med att stora resandegrupper tvingas minska sitt resande av privatekonomiska skäl är inget framgångsrecept för framtiden. Vår uppfattning är att ägarna istället bör anstränga sig för att i större utsträckning, via skatteintäkter solidariskt bära kostnadsökningarna inom kollektivtrafiken.

De nu föreslagna neddragningarna av trafik inom dotterbolagen är främst riktade mot linjer i bostadsglesa stråk. Regionen, med särskilt ansvar för regionalpolitiken, bör vara uppmärksam på att sådana neddragningar, på sikt, sammantaget kan leda till att landsbygdsområden får ett försämrat utbud av kollektivtrafik. Detta kan motverka andra politiska ambitioner som syftar till att skapa livskraft i hela Västra Götaland.

Vid en genomläsning av budgeten konstaterar vi att budgeten är baserad på utfallet 2003. Vi känner en oro att den nyligen genomförda taxehöjningen ytterligare minskar resandet vilket urholkar bolagets finansiella ramar att upprätthålla beslutad trafik 2004.

Slutligen har vi uppfattningen att budgeten framgent tydligare skall spegla utvecklingen beträffande tillgänglighet för funktionshindrade, miljöförbättringar samt jämställdhetsambitioner. Vi menar att det är politiskt strategiska områden för kollektivtrafiken som bör tydliggöras genom nyckeltal och planerad utveckling för budgetåret.

Vänersborg  
2004-01-20

Carina Åström (v)

Stefan Kristiansson (mp)

RA  
LB