

**HANDLINGAR
till
sammanträdet
2009-01-19**

Plats

**Landstingets huvudkontor, Falun,
sammanträdesrum Futurum**

Dessa handlingar finns också att tillgå på Internet,
adress www.ltdalarna.se.

Tid

Måndag 2009-01-19, kl 15.30

ÄRENDELISTA

1 Protokollsjustering

ÄRENDEN

2 Förlossningsverksamhet, sommaren 2009

3 Vårdval

Förlossningsverksamhet, sommaren 2009

Dnr

Handläggare: Karin Stikå Mjöberg, Gunilla Lindberg

Inom Dalarnas kvinnosjukvård bedrivs förlossningsverksamhet på två orter, Mora och Falun. I Mora omfattar verksamheten ca 600 förlossningar per år, främst "normalförlossningar" för kvinnor i norra-västra Dalarna. I Falun omfattar verksamheten ca 2200 förlossningar per år, med "normalförlossningar" för kvinnor i mellersta-södra Dalarna, samt det länsgemensamma uppdraget att handlägga komplicerade graviditeter och förlossningar.

Verksamhetens planeringsförutsättningar sommartid är komplexa, som en kombination av ökande förlossningsantal, semesterperiod, samt bemanningsproblematik avseende såväl barnmorskor som läkare. Detta har sammantaget varit ett starkt incitament för en fördjupad analys inför beslut om verksamhetsupplägg sommaren 2009.

Bilaga 1-2

Förhandling enligt MBL § 11 har ägt rum 2009-01-07, utan erinran.

Landstingsstyrelsen beslutar
a t t förlossningsverksamheten sommaren 2009 koncentreras till Falun och att verksamheten i Mora stängs i 10 veckor under semesterperioden juni-augusti.

Vårdval

Dnr
Handläggare: Claes-Göran Björck

Lagen om valfrihetssystem (LOV) antogs av riksdagen i december 2008, och den trädde i kraft den 1 januari 2009. Lagen är ett alternativ till lagen om offentlig upphandling (LOU), och innebär att landsting, regioner och kommuner själva kan bestämma om man vill köpa de tjänster som omfattas av LOV enligt denna lag eller enligt LOU.

Det skall dock observeras att regeringen i en proposition (2008/09:74 Vårdval i primärvården) föreslår att det skall bli obligatoriskt för landstingen att införa vårdvalssystem inom primärvården fr o m 1 januari 2010 och att LOV därvid skall tillämpas.

Landstinget Dalarna måste nu arbeta för ett införande fr o m årsskiftet 2009/2010.

Föreligger projektplan.

Bilaga 3-4

Information enligt MBL § 19 har ägt rum 2009-01-07.

Landstingsstyrelsen beslutar
a t t anta projektplan
a t t uppdra till landstingsdirektören att utse representanter i projektgruppen
a t t utse en politisk styrgrupp, sammansatt blocköverskridande enligt parlamentariska principer, bestående av
a t t en rapport med beskrivning av hur vårdvalssystemet kan komma skall se ut i Landstinget Dalarna delges landstingsstyrelsen senast juni 2009

Förlossningsverksamhet sommaren 2009

Handläggare:

Karin Stikå och Gunilla Lindberg

Bakgrund

Inom Dalarnas kvinnosjukvård bedrivs förlossningsverksamhet på två orter, Mora och Falun. I Mora omfattar verksamheten ca 600 förlossningar per år, främst ”normalförlossningar” för kvinnor i norra-västra Dalarna. I Falun omfattar verksamheten ca 2200 förlossningar per år, med ”normalförlossningar” för kvinnor i mellersta-södra Dalarna, samt det länsgemensamma uppdraget att handlägga komplicerade graviditeter och förlossningar.

Verksamhetens planeringsförutsättningar sommartid är komplexa, som en kombination av ökande förlossningsantal, semesterperiod, samt bemanningsproblematik avseende såväl barnmorskor som läkare. Detta har sammantaget varit ett starkt incitament för en fördjupad analys inför beslut om verksamhetsupplägg sommaren 2009.

Aktuell analys

Kvinnosjukvårdens verksamhetschef med medarbetare har genomfört en fördjupad problemanalys och utarbetat ett förslag avseende möjlig och lämplig sommarverksamhet 2009.

Analysen innehåller en motivbild med främst fyra samverkande faktorer:

Förlossningsantal sommartid

I Falun har under de senaste åren antalet förlossningar sommartid successivt ökat, från ca 160 per månad till ca 200 per månad. I Mora kvarstår en oförändrad och nivå, ca 50 per månad. Den ökning som noterats i Falun har haft påtagliga konsekvenser för verksamhetsomfattning och arbetsbelastning.

Barnmorskebemanning

I Falun har hittills bemanningsnivån sommartid reducerats, från fyra till tre barnmorskor per arbetspass, detta för att möjliggöra semester sommartid. Under sommaren 2008 visade sig denna bemanningsnivå vara otillfredsställande, med mycket hög arbetsbelastning, frekvent övertid, samt i vissa fall en situation som var nära gränsen för acceptabel medicinsk säkerhet. Inför sommaren 2009 bedöms nödvändigt att upprätthålla ”normalbemanning”, för god patientsäkerhet.

I Mora bemannas sommartid med miniminivån två barnmorskor per arbetspass, vilket vanligtvis fungerar tillfredsställande med hänsyn till det relativt låga förlossningsantalet.

Antalet anställda barnmorskor har i möjlig utsträckning utökats, särskilt inför respektive sommar. Dock är tillgången på barnmorskor begränsad, varför bemanningsförstärkningen är otillräcklig. Inte heller bemanningsföretagen kan erbjuda barnmorskor med förlossningskompetens. Sammantaget betyder detta att en acceptabel bemanningsnivå inte kan uppnås, med hittillsvarande verksamhetsupplägg.

Läkarbemanning

Bemanningsituationen i Mora är mycket problematisk, med endast 3-4 fast anställda specialistläkare, samt därmed en orimlig jourbelastning. Situationen kompenseras delvis med stafettläkare, dock är tillgången inte tillräcklig för att ge en godtagbar situation under semesterperioden sommartid.

Bemanningsituationen i Falun är acceptabel, om än med en viss brist vad gäller bakjourn-kompetenta läkare.

Patientsäkerhet

En tillfredsställande patientsäkerhet förutsätter en stabil verksamhets- och bemannings-situation, vilket bl.a. innebär "normal" barnmorskenivå i Falun även sommartid.

Beslutsförslag

Sammanfattningsvis leder den genomförda analysen fram till konstaterandet att en acceptabel verksamhets- och bemannings-situation inte kan uppnås med befintligt verksamhetsupplägg.

Kvinnosjukvårdens verksamhetschef, i samråd med länssjukvårdschefen, föreslår därmed att förlossningsverksamheten sommartid koncentreras till Falun och att verksamheten i Mora stängs under semesterperioden, innebärande 10 veckor under juni-augusti. Detta koncept bedöms ge en god patientsäkerhet, stabil barnmorskebemanning, stabil läkarbemanning, samt acceptabel servicenivå ur patient- och befolkningsperspektiv.

Landstingsstyrelsens ställningstagande

Landstingsstyrelsen beslutar

a t t tillstyrka föreliggande beslutsförslag, innebärande att förlossningsverksamheten sommaren 2009 koncentreras till Falun och att verksamheten i Mora stängs i 10 veckor under semesterperioden juni-augusti.

Projekt Vårdval i Dalarna

Bakgrund

Lagen om valfrihetssystem (LOV) antogs av riksdagen i december 2008, och den trädde i kraft den 1 januari 2009. Lagen är ett alternativ till lagen om offentlig upphandling (LOU), och innebär att landsting, regioner och kommuner själva kan bestämma om man vill köpa de tjänster som omfattas av LOV enligt denna lag eller enligt LOU.

Det skall dock observeras att regeringen i en proposition (2008/09:74 Vårdval i primärvården) föreslår att det skall bli obligatoriskt för landstingen att införa vårdvalssystem inom primärvården fr o m 1 januari 2010 och att LOV därvid skall tillämpas. Vårdval i primärvård innebär i korthet att primärvård skall upphandlas och tillhandahållas ur ett konkurrensneutralt perspektiv, där pengarna följer medborgarens val av vårdgivare enligt ett listningssystem. Till vårdvalet är kopplat en fri etableringsrätt inom primärvård, där det tidigare kravet på specialitet inom allmänmedicin är borttaget. Ett antal landsting/regioner, men Stockholm och Halland i spetsen, har redan infört vårdval i sin primärvård, och flertalet av de övriga är igång med planering och införande.

Landstinget Dalarna måste nu arbeta för ett införande fr o m årsskiftet 2009/2010.

Beställare

Den politiska majoriteten genom landstingsdirektör Ulf Hållmarker.

Syfte/Uppdrag

Projektets syfte är att ta fram ett koncept för vårdval i Landstinget Dalarna och anpassa detta till de lokala förhållanden som råder. I uppdraget ingår att granska befintliga system samt att anpassa modell och införande till de aktiviteter avseende vårdvalsinförande som pågår i nuvarande och tänkt framtida "Svealandsregion". Härvid behöver ett nära samarbete med främst primärvårdsföreträdare i Landstinget Gävleborg inledas.

Projektets mål och arbetsformer

Projektets mål är att ett system för vårdval skall finnas färdigt att tas i bruk den 1 januari 2010. Projektet skall drivas av en projektgrupp med representation från i första hand Närsjukvård Dalarna och där nödvändig övrig kompetens skall utnyttjas. Arbetet skall genomföras så att en rapport med beskrivning av hur vårdvalssystemet skall se ut i Landstinget Dalarna kan lämnas i juni 2009.

Projektgrupp:

- Projektledare (strateg från ledningen Närsjukvård Dalarna)
- Adjungerad tjänsteman för politisk styrgrupp (tjänsteman från ledningen Närsjukvård Dalarna, med särskild uppgift att samordna med den politiska styrgruppen)
- Ekonom från ledningen Närsjukvård Dalarna
- Övriga kompetenser från Närsjukvård Dalarna (ekonomi-/verksamhetsuppföljning, listningsansvarig, HR-chef)

- Chefen för Landstingets upphandlingsenhet
- Representant från specialitetsgrupp allmänmedicin (allmänläkare)
- Representant för Huvudkontorets informationsfunktion
- Utredare/tjänsteman från Huvudkontorets Utvecklingsenhet (för planering/genomförande av uppföljning)
- Representant för länssjukvårdens ledning
- Fackliga representanter enligt projektgrupp MBA
- Övriga kompetenser som under arbetets gång visar sig nödvändiga att knytas till projektet

Styrgrupp

Projektägare är förvaltningschefen Närsjukvård Dalarna. Styrgruppen föreslås få följande sammansättning:

- Förvaltningschef Närsjukvård Dalarna (ordförande)
- Lokala närsjukvårdschefer
- Förvaltningschef Länssjukvården

Politisk styrgrupp

Till projektet behöver knytas en politisk styrgrupp, sammansatt blocköverskridande enligt parlamentariska principer.

Projektets resurser

Projektet kommer att ledas av Närsjukvård Dalarna och dess förvaltningschef, och samarbete att ske framför allt med upphandlingsenheten. Projektledaren behöver frikopplas motsvarande 50% för uppdraget. Dessutom behöver ytterligare resurspersoner frikopplas motsvarande cirka totalt 50% tjänst. Projektgruppen behöver göra en omvärldsanalys, innebärande bl a studiebesök i andra landsting (ett besök i Skåne är redan planerat att genomföras i början av februari).

Totalt kommer kostnader enligt tabellen nedan att uppstå.

Projektledare 50% 1 år	450 000 SEK
Övriga resurser 50% 1 år	350 000 SEK
Studiebesök mm	100 000 SEK
Informationsinsatser	1 100 000 SEK
Totalt	2 000 000 SEK

Underskrifter

Uppdragsgivare

Projektägare

Ulf Hållmarker
Landstingsdirektör

Claes-Göran Björck
Förvaltningschef Närsjukvård Dalarna