

BESLUTEN

Information från landstingsstyrelsens sammanträde den 30 mars 2009

6. Betänkandet PATIENTSÄKERHET – Vad har gjorts? Vad behöver göras? (SOU 2008:117) – remissyttrande

Dnr LD09/00220

Handläggare: Åsa Hansson

Landstingsstyrelsen beslutar att till Socialdepartementet överlämna föreliggande förslag till yttrande

Bilaga 116-119. Information enligt MBL § 19 har ägt rum 2009-03-16.

7. Dispositionsplan för Ludvika lasarett

Dnr

Handläggare: Ingrid Brodin

Landstingsstyrelsen beslutar att ställa sig bakom dispositionsplan Ludvika lasarett mars 2009 som ett övergripande styrdokument för lokal- och markplanering vid Ludvika lasarett

Föreligger förslag på dispositionsplan för Ludvika lasarett.

På uppdrag av rådsberedningen, sammanträdesdatum 2008-09-22, har planen reviderats i syfte att visa på ett optimalt nyttjande av lasarettets lokaler. Detta uppnås genom att flytta in verksamheter som idag har sina lokaler utanför sjukhuset och i sjukhusets ytterkanter. Den vårdsökande Ludvikainvånaren får med detta närhet till all vård inom Ludvika lasarett.

Information enl MBL § 19 har ägt rum 2009-03-16 och förhandling enl MBL § 11 har ägt rum 2009-03-26.

Dispositionsplanen omfattar perioden 2009-2019.

8. Yttrande över JO-anmälan Dnr LD08/02943

Dnr LD08/02943
Handläggare Lena Jönsson

Landstingsstyrelsen beslutar att till Justitieombudsmannen överlämna föreliggande förslag till yttrande

Bilaga 120-158

9. Yttrande över JO-anmälan Dnr LD08/02576

Dnr LD08/02576
Handläggare Lena Jönsson

Landstingsstyrelsen beslutar att till Justitieombudsmannen överlämna föreliggande förslag till yttrande

Bilaga 190-193

10. Förändrad bemanningsstruktur/uppdrag i hemsjukvården

Dnr
Handläggare: Claes-Göran Björck

Landstingsstyrelsen beslutar att ställa sig bakom slutsatser och förslag, inklusive handlingsplanen, i den hemsjukvårdsutredning som genomförts av Närsjukvård Dalarna. Och att ge landstingsdirektören i uppdrag att genomföra de föreslagna förändringarna, inklusive sparmålen enligt PM "Kostnadsminskningar, Närsjukvården – Förändrad bemanningsstruktur/uppdrag i hemsjukvården", samt att ta initiativ till en utredning avseende hemsjukvårdens framtida organiska tillhörighet. Samt att en barnkonsekvensanalys ska göras, samt analys av glesbygds kommunernas kostnader. Att samverka ska ske med länssjukvården. Att hitta ett bra samverkans klimat med kommunerna för att skapa en effektiv hemsjukvård.

Föreligger därför PM "Kostnadsminskningar, Närsjukvården – Förändrad bemanningsstruktur/uppdrag i hemsjukvården", 2009-03-08 med tillhörande bilagor.

Bilaga 194-233. Förhandlingar enligt MBL § 11 har ägt rum 2009-03-26.

11. Ändrat öppethållande i Malung och Vansbro

Dnr LD09/00301

Handläggare: Margareta Rud

Landstingsstyrelsen beslutar att återremittera ärendet. Ärendet ska när det behandlas nästa gång vara i enlighet med tidigare fattade beslut samt innehålla kalkyl för kostnaderna.

12. Ambulansdirigering fyrklövern, upphandling

Dnr:

Handläggare: Ulf Hållmarker

Landstingsstyrelsen beslutar att ambulansdirigering i Landstinget Dalarna skall fortsatt ske i samverkan med landstingen i Fyrklövern, samt att landstingsdirektören för i uppdrag att tillsammans med Fyrklöverns landstingsdirektörer utse en upphandlingsgrupp med representation från de fyra landstingen

Landstinget Dalarnas avtal med SOS-alarm om ambulansdirigering går ut 2009-12-31. Detta har Dalarna gemensamt med Fyrklövern, d v s Gävleborg, Uppland och Västmanland.

Överläggningar har förts med professionen, ambulansledningarna, vad gäller fortsättningen av ambulansdirigeringen. Därvid har synpunkter, främst från Uppsala lyfts om att driva ambulansdirigeringen i egen regi. Detta säkrar vårdkedjan, det är läge nu när tekniken skall gå över till Rakel. Dessutom har kritik riktats mot SOS:s sätt att hantera ambulansdirigeringen.

Eftersom de fyra landstingen i Fyrklövern nu är överens om en upphandling finns förslag om att en gemensam upphandlingsgrupp tillsätts.

Förhandling enligt MBL § 11 har ägt rum 2009-03-16.

13. Besök hos sjukgymnast utan krav på remiss

Dnr

Handläggare Claes-Göran Björck

Landstingsstyrelsen beslutar att remisskravet till sjukgymnastik avskaffas i Landstinget Dalarna från och med 1 juli 2009. Förslaget är kostnadsneutralt, d v s innebär inga ökade kostnader för sjukgymnastik för LD.

Att sjukgymnasternas roll i vård- och rehabiliteringskedjan tydliggörs i Hälsoval Dalarna

Att beslutet följs upp under 2010.

Landstinget Dalarna införde 1995 remisskrav för behandling hos sjukgymnast. Efterhand upplevde man att kravet uppställde vissa hinder för en smidig hantering, och från 2001 upphävdes remisskravet för de första fem besöken enligt modell från andra landsting.

Vår bedömning är att man idag skulle kunna ta bort remisskravet till sjukgymnast. Samverkan och samarbete sker idag även i annan form, och det händer att en patients behandling stoppas upp av att man måste invänta läkarens remiss från sjätte besöket. Ofta är läkare och sjukgymnast ändå överens om behandlingen, men det är formalia som tar onödig tid.

14. Äskande om budgetöverföring av Landstingservice återstående investeringsmedel

Dnr LD09/00431

Handläggare: Mikael Rainerson

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige besluta att godkänna överföring av investeringsmedel 2008 enligt förslag

Förhandling enligt MBL § 11 har ägt rum 2009-03-16.

15. Tilläggsbudget 2009 för internt finansierade projekt, LD Hjälpmedel, Landstingservice och CKF

Dnr LD09/00385

Handläggare: Jörg Bassek

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige besluta att fastställa tilläggsbudget 2009 med 5 262 150 kr för CKF, LD Hjälpmedel och Landstingservice, samt att anslagen ställs till landstingsstyrelsen förfogande.

Oavslutade projekt, som är internt finansierade, ska resultatavräknas varje år enligt god redovisningssed. Från förvaltningarna har inkommit begäran om tilläggsanslag 2009 för följande projekt som inte har slutförts under 2008.

	Belopp, kr
Centrum för klinisk forskning (CKF)	3 678 383
LD Hjälpmedel	1 400 000

Bilaga 234-238. Förhandling enligt MBL § 11 har ägt rum 2009-03-16

16. Avgifter 2009, Tandådalen

Dnr

Handläggare: Kerstin Nilsson

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige besluta att avgifterna för 2009 förblir oförändrade, det vill säga att för vistelsen vid Tandådalens rekreationshotell under 2009, av personer hemmahörande i Dalarna, ta ut en avgift per vecka med 2 200 kr för vuxna och 900 kr för barn och ungdom i åldern tre till 14 år samt att för personer som tillhör ett annat landsting ta ut en avgift per vecka av 3 800 kr för vuxna och 1 500 kr för barn och ungdom i åldern tre till 14 år

Landstingets rekreationsverksamhet vid Tandådalens fjällhotell i Sälen ger varje år ca 1200 funktionshindrade barn, ungdomar och vuxna möjlighet till rekreation och rehabilitering.

Verksamheten pågår under tiden juni – september varje år då landstinget hyr bäddar och de gemensamhetsutrymmen som verksamheten kräver. Bl a finns tillgång till två tempererade träningsbassänger.

Förhandling enligt MBL § 11 har ägt rum 2009-03-16.

17. Motion från Moderata landstingsgruppen angående slopande av remisstväng till sjukgymnastik

Dnr 08/00955

Handläggare: Gunilla Esbjörn

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige besluta att motionen, med vad som ovan framförts, anses besvarad

Motionärerna föreslår i motion 2008-04-03 att landstingsfullmäktige ska besluta att Landstinget Dalarna slopar remisstvängen till sjukgymnastik efter fem besök.

Bilaga 239

LANDSTINGSSTYRELSENS YTTRANDE

Landstinget Dalarna införde 1995 remisskrav för behandling hos sjukgymnast. Från och med 2001 upphävdes remisskravet för de fem första besöken.

Utvecklingen i andra landsting har varit något annorlunda. Vid en uppföljning 2004 hade sex landsting remisskrav till sjukgymnastik. Flertalet av dem med motsvarande lösning som Dalarna, att ett antal besök kunde göras utan remiss. En förnyad uppföljning i början av 2008 visar att endast två landsting har kvar remisskravet till sjukgymnastik, nämligen Sörmland och Dalarna. Under 2008 avvecklade Sörmland remisskravet.

Mot bakgrund av ovanstående har landstingsstyrelsen beslutat att remisskravet till sjukgymnastik slopas från och med 1 juli, 2009. Information enligt MBL § 19 har ägt rum 2009-03-16.

18. Svar på motion från Katarina Gustavsson med förslag om inrättande av ett kvalitetsregister över rutiner för gamla i eget boende

Dnr LD08/01131
Handläggare: Ulla Fridh

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige besluta att motionen, med vad som ovan framförts, anses besvarad

Motionen tar upp ett angeläget område där den största delen av ansvaret ligger på Dalarnas kommuner att i samverkan med landstinget försäkra sig om en god kontroll över de äldres situation.

Bilaga 240

Sveriges Kommuner och Landsting driver tillsammans med landstingen en nationell satsning för ökad patientsäkerhet, där sex vanligt förekommande vårdskador ingår. Satsningen är starten på ett långsiktigt, systematiskt och uthålligt förbättringsarbete. Den fokuserar på sex typer av vårdskador där flera direkt berör de äldre patienterna.

Arbetet med att ta fram lokala handlingsplaner för den nationella satsningen pågår både i Läns- och Närsjukvård Dalarna. I arbetet ingår att identifiera mått och indikatorer för uppföljning.

Information enligt MBL § 19 har ägt rum 2009-03-16.

19. Svar på motion från Elisabeth Lindén Brandt med förslag om att "Vårdprevention" införs i Landstinget Dalarna

Dnr LD08/01416
Handläggare: Birgitta Göthman

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige besluta att motionen, med vad som ovan framförts, anses besvarad

Motionärerna föreslår i motion 2008-05-27 att landstingsfullmäktige ska besluta ett systematiskt arbetssätt i likhet med "Vådprevention" införs även i Landstinget Dalarna.

Bilaga 241

LANDSTINGSSTYRELSENS YTTRANDE

Patientsäkerhet är ett område som varit i fokus de senaste åren inom hälso- och sjukvården. Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) har, tillsammans med alla landsting och regioner, inlett en nationell satsning för att öka patientsäkerheten. Satsningen är starten på ett långsiktigt, systematiskt och uthålligt förbättringsarbete. Den nationella satsningen fokuserar på sex typer av vårdskador som är särskilt vanliga och allvarliga där fallskador och trycksår är två av dessa. Till varje område har ett antal experter sammanställt åtgärder som baseras på vetenskap och beprövad erfarenhet och som konsekvent tillämpade reducerar dessa vårdskador.

Sex områden ska fokuseras under två års tid:

Vårdrelaterade infektioner:

Urinvägsinfektioner i samband med vård

Infektioner vid centrala venösa infarter

Postoperativa sårinfektioner

1. Läkemedelsavstämningar:

Läkemedelsfel i vårdens övergångar

2. Fallskador och trycksår:

Fallskador i samband med vård

Trycksår i samband med vård

Vårdrelaterade infektioner hör till de allra vanligaste vårdskadorna. I satsningen fokuseras på tre infektionstyper, men satsningen i sig kommer med stor säkerhet att öka följsamheten till samtliga vårdhygieniska krav och rutiner i all hälso- och sjukvård. Följsamhet till basala hygienrutiner har stor betydelse för förekomst av vårdrelaterade infektioner.

Läkemedelsanvändning är ett annat område som satsningen fokuserar på. Misstag och missuppfattningar inom detta område är särskilt vanliga i vårdens övergångar, d v s när patienten byter vårdgivare och/eller vårdnivå. I åtgärds paketet fokuseras på *läkemedelsavstämning*, vilket syftar på att förebygga fel i vårdens övergångar.

Fall är den vanligaste orsaken till att äldre skadar sig och ofta medför detta allvarliga konsekvenser. För att minska fallskadorna gäller det att snabbt kunna identifiera patienter med hög fallrisk samt sätta in adekvata åtgärder.

Många patienter utvecklar trycksår under sin vårdtid. Därför är det av

största vikt att all vårdpersonal har kunskap för att identifiera de patienter som är i riskzonen samt genomföra omvårdnadsåtgärder så att trycksår undviks.

För att kunna uppfylla kraven för den Nationella satsningen för ökad patientsäkerhet har vi formulerat en handlingsplan för landstinget Dalarna som bygger på experternas åtgärdspaket.

Målet för Landstinget Dalarna:

Alla enheter med ineliggande patienter deltar i PPM (punktprevalensmätning av förekomst av vårdrelaterade infektioner).
De vårdrelaterade infektionerna ska halveras från nuvarande 9,3 %
Hygienrutiner följs av all vårdpersonal
Läkemedelsavstämningar utförs i vårdens övergångar
Fallskador i samband med vård förebyggs
Trycksår i samband med vård förebyggs

Prevention för att förhindra undernäring, fall och trycksår är viktiga områden och de är intimt förknippade med varandra. Vi har i samarbete med Högskolan Dalarna påbörjat ett systematiskt arbete med dessa delar. Som ett första led i det genomfördes en trycksårutbildning den 19/1. Den kommer att följas av ett projekt som startar i maj 2009 som omfattar långtidsstudie av förekomst och grad av trycksår samt frekvens av riskbedömning, frekvens av patienter i riskzonen för att få trycksår samt frekvens av olika typer av prevention. Dessa mätningar kommer att varvas med återkommande utbildningsinsatser och återkoppling under flera år genomförda av professor Christina Lindholm.

När det gäller Vårdprevention och Senior alert (kvalitetsregister) kommer vi delta i en erbjuden handledarutbildning under våren 2009 för att lära oss att fånga data i ett gemensamt register som underlättar att kunna jämföra data med oss själva och andra och som underlag för att bedriva förbättringsarbeten. På så sätt har vi också möjlighet att införa vårdpreventivt arbetssätt och använda Senior alert i vår organisation.

Det viktigaste i arbetet är att genomföra riskinventering, att förebygga och genomföra adekvata åtgärder. Genom att implementera åtgärdspaketet för ökad patientsäkerhet, som bygger på forskning och evidens, på ett systematiskt finns det förutsättningar att vi kommer att nå våra uppsatta mål.

Information enligt MBL § 19 har ägt rum 2009-03-16.

20. Svar på motion från Katarina Gustavsson (KD) med förslag om att utreda möjlighet till heltidstjänst

Dnr LD08/01449

Handläggare: Lena Lückner

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige besluta att motionen, med vad som anförts, är besvarad

Katarina Gustavsson (KD) påpekar i en motion 2008-06-02 att många av landstingets medarbetare arbetar deltid och att ett flertal av dessa enligt olika undersökningar önskar få ett större tidsåtagande och helst heltid.

Bilaga 242

LANDSTINGSSTYRELSENS YTTRANDE

I Landstingsplan 2009 – 2012, fastställd av fullmäktige 2008-06-09, §93, finns angivna som strategiska mål:
”Heltid en rättighet, deltid en möjlighet, genom lösningar tillsammans med de fackliga parterna.”

Information enligt MBL § 19 har ägt rum 2009-03-16.

21. **Årsredovisning 2008**

Dnr:

Handläggare: Jörg Bassek

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige besluta att godkänna årsredovisning 2008 och måluppfyllelse

Föreligger årsredovisning för 2008, med tillhörande bilaga; måluppfyllelse.

Information enligt MBL § 19 lämnas 2009-03-26.

22. **Gemensam nämnd - Samverkan kring kosthantering mellan Landstinget och Mora kommun**

Dnr LD 07/0278708/01642

Handläggare: Jörg Bassek

Landstingsstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige besluta att fr o m 2009-06-01 bilda gemensam nämnd för Landstinget Dalarna och Mora kommun avseende gemensam kostsamverkan, benämnd ”Nämnd för gemensam kostsamverkan” och att för nämndens första mandatperiod, d v s från 1 juni 2009 och fram till dess att en nya ledamöter tillträder, utse två ordinarie ledamöter, varav en Ordförande, samt ersättare för dessa. Vice ordförande för samma period väljs av Mora kommun.

Vidare beslutar landstingsstyrelsen att teckna föreliggande Samverkansavtal mellan Landstinget Dalarna och Mora kommun avseende gemensam kostsamverkan och att anta föreliggande reglemente för den gemensamma nämnden samt att uppstartskostnader om 400.000 kr enligt budgetförslag erläggs år 1 med fördelning mellan Landstinget och Mora kommun med 50% vardera, dvs med 200.000 kr

för envar av parterna samt att inleda projektering och investering i ombyggnation av Landstingets kök i Mora mot bakgrund av redovisad kravspecifikation

Landstinget Dalarna och Mora kommun har bildat en gemensam projektgrupp för att genomföra respektive styrelses beslut att samverka kring gemensam kosthantering för Mora lasarets och kommunens behov.

Köket vid Mora lasarett är ett sk produktionskök som producerar kyld mat, som värms upp på vårdavdelningar och levereras till personalrestauranten. Kökets underhåll är eftersatt vilket påverkar hygienförhållanden och arbetsmiljön. Produktionen kan inte fortsätta utan relativt omfattande investeringar.

Vid Landstingsstyrelsens sammanträde 2007-12-10 uppdrogs åt Landstingsdirektören att i samverkan med Länssjukvården, Landstingsservice och Landstingsfastigheter fortsätta en diskussion med Mora kommun rörande förutsättning och ekonomiska villkor för gemensam hantering av kostfrågan för Mora lasarets och kommunens behov.

Vid Landstingsstyrelsens sammanträde den 31 mars 2008 förelåg en rapport om att Kommunstyrelsen i Mora, vecka 11, 2008 beslutat att kostfrågan skall hanteras gemensamt och överenskommelsen uttryckas i ett Samverkansavtal.

Med anledning av detta har direkta förhandlingar förts mellan Landstinget och Mora kommun.

Parterna föreslår bildandet av en gemensam nämnd, kallad "Nämnd för kostsamverkan" för samverkan vid produktion, transport och leverans av kost och råvaror. Vidare föreslås att kostproduktionen sker vid Mora lasarett och att den gemensamma nämndens ansvar omfattar produktion, transport och leverans i enlighet med landstingets respektive kommunens kravspecifikationer. Förhållande mellan parterna regleras enligt föreslaget sammanverkansavtal. Till samverkansavtalet hör även följande bilagor:

- Kravspecifikationer från Socialförvaltningen i Mora kommun samt från Länssjukvården, Landstinget Dalarna.
- Hyreskalkyl och internhyresavtal avseende produktionsköket vid Mora Lasarett.
- Hyreskalkyl avseende mottagningsköken i Mora kommun.
- Förslag till Driftbudget 2009

Bilaga 243-272

Vid verksamhetsövergång skall Lagen om anställningsskydd följas, innebärande övertagande av personal.

Förhandling enligt MBL § 11 äger rum 2009-03-26.

23. Översyn av regler för sjukresa med privat bil samt revidering av reglementet

Dnr LD09/00716

Handläggare: Gunnar Fastén

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige besluta att begreppet egenavgift för privat bil tas bort och ersätts med en kilometergräns ovanför vilken kilometerersättning betalas, denna gräns föreslås som idag, sättas till 55 km enkel resa. Att ersättningsnivån för resor med egen bil ligger kvar på 18,50 kr/mil, då för del överstigande 55 km enkel resa, och att nämnde ersättning endast utgår i de fall patienten kunnat styrka att allmän kollektivtrafik inte kunnat nyttjas samt att reviderat reglemente, med ovanstående förändringar samt förtydliganden och redaktionella justeringar antas

Ersättning för sjukresa med privat bil är en kompensation som landstinget betalar då lämpliga kollektivtrafikförbindelser mellan hemorten och vårdinrättningen saknas helt på vissa tider och platser. För landstinget är det mycket angeläget att sjukvårdens verksamheter inte leder till ökad biltrafik för att invånarna ska kunna besöka vården.

Landstinget Dalarnas sjukreseråd har genomfört en översyn av regelverket för sjukresa med privat bil i syfte att ge bättre stöd i tillämpningen av dessa regler.

Bilaga 273-276

Landstinget försöker med hjälp av både incitament och restriktioner styra över sjukresorna till allmänna kommunikationer. Föreskrifterna i sjukresereglementet är otillräckliga för de anvisningar som behövs för en verkställighet av reglerna. Föreligger därför en förändring i reglementet för sjukresor i Landstinget Dalarna.

Bilaga 277-287. Information enligt MBL § 19 har ägt rum 2009-03-16.

24. Styr samverkan - för bättre service till medborgarna (SOU 2008:97), Delbetänkande av utveckling för lokal service i samverkan yttrande

Dnr: LD08/02933

Handläggare: Sarita Nordström

Landstingsstyrelsen beslutar att till Finansdepartementet överlämna föreliggande förslag till yttrande med vissa justeringar.

Den 5 december 2008 överlämnade Finansdepartementet delbetänkandet "Utveckling av lokal service: Styr samverkan – för bättre service för medborgarna (SOU 2008:97)" till Landstinget Dalarna för yttrande. Bilaga 288-295

Föreligger landstingets förslag till yttrande över betänkandet. Bilaga 296

Information enligt MBL § 19 har ägt rum 2009-03-16.

25. Plan för uppföljningsinsatser baserade på befolkningsenkäter

Dnr

Handläggare: Mats Granvik

Landstingsstyrelsen beslutar att fastställa redovisad plan för hälso- och sjukvårdsenhetens uppföljningsarbete kring folkhälsoutveckling och hälso- och sjukvårdens sätt att fungera som baserar sig på information från så kallade befolkningsenkäter, samt att söka samverkan och samfinansiering med länets kommuner angående 2010 års nationella befolkningsenkät

Landstinget Dalarna har på sitt centrala kansli sedan början av 1980-talet bedrivit utredningsarbete som satt folkhälsoutvecklingen i länet i fokus. De återkommande postenkätundersökningarna har medfört att Landstinget Dalarna idag förfogar över i landstingsvärlden tämligen unika tidsserier speglande utvecklingen rörande olika av för landstinget särskilt intressanta hälsopolitiska och sjukvårdspolitiska förhållanden.

Sedan 1999 har uppföljningsarbetet följt av landstingsstyrelsen i förväg fastställda femårsplaner. I och med genomförandet av den undersökning som vårvintern 2009 riktar sig till dalfolk i yrkesverksamma åldrar har landstingsstyrelsens plan för åren 2005--2009 fullföljts. Mot bakgrund av detta föreslås landstingsstyrelsen att anta föreslagen plan för fortsatt uppföljningsarbete kring folkhälsoutvecklingen och hälso- och sjukvårdens sätt att fungera för perioden 2010-2014.

Bilaga 297-299

26. Intern kontroll

Dnr

Handläggare: Jörg Bassek

Ärendet utgår.

27. Utvecklingsavtal mellan Högskolan Dalarna och Landstinget Dalarna

Dnr

Handläggare Ulf Hållmarker

Landstingsstyrelsen beslutar att anta reviderat förslag till utvecklingsavtal mellan Högskolan Dalarna och Landstinget Dalarna

Föreligger förslag till revidering av utvecklingsavtal mellan Högskolan Dalarna och Landstinget Dalarna.

Bilaga 300-301. Förhandling enligt MBL § 11 har ägt rum 2009-03-16.

28. Organisationsutredningen

Dnr

Handläggare Ulf Hållmarker

Landstingsstyrelsen beslutar att en organisationsöversyn genomföres med utgångspunkt från redovisat PM "Uppdrag att se över organisationen i Landstinget Dalarna – förvaltningar, huvudkontoret, politiskt 2009-02-24" med smärre justeringar i texten. Bland annat har formuleringar i texten om divisioner tagits bort.

Att landstingsstyrelsen utgör projektägare av organisationsöversynen

Att en parlamentarisk styrgrupp tillsätts för översyn av den politiska organisationen inför mandatperioden 2010-2014

Landstingets kärnverksamheter, främst hälso- och sjukvården ska främja hälsa och bedriva en vård som optimalt gynnar patienterna.

Föreligger därför uppdrag att åstadkomma en effektivt fungerande ledning och styrning både vad gäller den politiska ledningen och den högsta tjänstemannaledningen. I uppdraget ska framtidens utmaningar vägas in, bl a regionförstoring, vårdval m m.

Bilaga 302-304. Information enligt MBL § 19 har ägt rum 2009-03-16.

29. Verksamhetsberättelser 2008 (länssjukvård, närsjukvård, Landstingsservice, LD Hjälpmedel, huvudkontoret)

Dnr

Handläggare:

Landstingsstyrelsen beslutar
a t t fastställa verksamhetsberättelser 2008 för Huvudkontoret, Fastighet, Länssjukvården Dalarna, Närsjukvården Dalarna, Landstingsservice och LD Hjälpmedel

Föreligger verksamhetsberättelser 2008 för Huvudkontoret, Fastighet, Landstingsservice och LD Hjälpmedel.

Föreligger verksamhetsberättelser 2008 för Länssjukvården Dalarna, Närsjukvården Dalarna.

Information enligt MBL § 19 lämnas 2009-03-16.

30. Svar på revisorernas förstudie av landstingets personalpolitik

Dnr LD09/00165

Handläggare:

Landstingsstyrelsen beslutar att avlämna föreliggande svar till landstingsrevisionen.

Landstingets revisorer har i skrivelse 2009-01-19 överlämnat "Förstudie av landstingets personalpolitik.

Bilaga 305-326

Föreligger utarbetat förslag till svar från landstingsstyrelsen.

Bilaga 327

Information enligt MBL § 19 lämnas 2009-03-26.

31. Landstingets kompetenspolicy

Dnr

Handläggare

Föreligger förslag till kompetenspolicy för Landstinget Dalarna.

Bilaga

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar att anta kompetenspolicy