

BESLUTEN

Information från landstingsstyrelsens sammanträde den 9 november 2009

6. **Finansplan 2010-2013 och budget 2010**

Dnr LD09/01342 och LD09/01351

Handläggare: Jörg Bassek

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige besluta

a t t godkänna finansplan för 2010-2013 (förändringar i **rött** jämfört med siffrorna i utskickat material)

a t t på driftbudgeten anvisa **6 197 825** tkr som ställs till landstingsstyrelsens förfogande enligt följande fördelning;

Hälso- och sjukvård	4 591 060 tkr
Trafik och övrig regional utveckling	170 275 tkr
Huvudkontoret/hälsoval	1 175 090 tkr
Huvudkontoret övrigt	184 500 tkr
Finansförvaltning	76 900 tkr

a t t på driftbudgeten anvisa 69 280 tkr som ställs till kulturnämndens förfogande,

a t t på driftbudgeten anvisa **55 775** tkr som ställs till skolnämndens förfogande

a t t på driftbudgeten anvisa 181 395 tkr som ställs till tandvårdsnämndens förfogande varav 156 660 tkr för folktandvård och 24 735 tkr för beställartandvård

a t t på driftbudgeten anvisa 3 280 tkr som ställs till patientnämndens förfogande,

a t t på investeringsbudgeten anvisa 180 800 som ställs till landstingsstyrelsens förfogande enligt följande fördelning;

Hälso- och sjukvård	124 800 tkr
Landstingsservice	2 500 tkr
Huvudkontoret	53 500 tkr

a t t på investeringsbudgeten anvisa 7 600 tkr som ställs till tandvårdsnämndens förfogande

a t t på investeringsbudgeten anvisa 3 800 tkr som ställs till skolnämndens förfogande

a t t på investeringsbudgeten anvisa 1 500 tkr för konstnärlig utsmyckning som ställs till kulturnämndens förfogande, samt

a t t på investeringsbudgeten anvisa 295 000 tkr som ställs till landstingsstyrelsens förfogande för fastighetsinvesteringar samt

a t t fastställa resultatbudget innebärande en ökning av eget kapital med **10** mkr

Landstingsfullmäktiges presidium föreslår dessutom fullmäktige besluta
a t t på driftbudgeten anvisa 5 700 tkr som ställs till revisorernas förfogande.

Information/förhandling enligt MBL har ägt rum 2009-10-28.

7. Placeringsdirektiv, pensionsfond

Dnr LD09/01354

Handläggare: Mats Erkers

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige besluta
a t t anta reviderade placeringsdirektiv för förvaltning av pensionsfond

En pensionsfond bildades enligt beslut i fullmäktige § 96/08 för att kapa topparna av de framtida årliga pensionsutbetalningarna. Initialt flyttades 100 mkr över från kortfristiga placeringar till pensionsfonden.

Ytterligare insättningar göras i pensionsfonden i den omfattning som ekonomin medger. Landstingsfullmäktige skall ta ställning till detta i samband med varje årsbokslut.

Placeringsdirektivet utgör det övergripande styrinstrumentet för landstingets pensionsmedelsförvaltning. Syftet med placeringsdirektivet är att ange regler för hur Landstinget Dalarna får placera tillgångarna i en pensionsfond.

Placeringsdirektivet skall:

Ange regler för hur landstingets pensionsmedelsförvaltning skall bedrivas.

Vara ett styrinstrument som bidrar till att uppsatta mål uppnås.

Tydliggöra roller och ansvarsfördelning mellan landstingsfullmäktige, landstingsstyrelsen, ekonomidirektören, ekonomienheten och anlitade externa förvaltare,

Fungera som vägledning i det dagliga arbetet för ansvariga personer hos landstinget och för externa kapitalförvaltare.

Vid styrelsens sammanträde 2009-06-01, § 108, beslutades att återremittera frågan för en översyn av landstingets placeringar.

Föreligger reviderade placeringsdirektiv för förvaltning av pensionsfond.

Bilaga 108-124

8. Placeringspolicy, donationsmedel

Dnr LD09/01353

Handläggare: Mats Erkers

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige besluta
a t t anta reviderade placeringspolicy för donationsmedel

Vid styrelsens sammanträde 2009-06-01, § 107, beslöts att återremittera ärendet för en översyn av landstingets placeringar.

Föreligger nu placeringspolicy för Landstinget Dalarna avseende donationsmedel.

9. Ny mötes- och resepolicy

Dnr LD09/02318

Handläggare: Gunnar Fastén

Ärendet utgick för att förhandlingar med fackliga organisationer skulle kunna slutföras.

Enligt Dalarnas miljömål 2007-2010 ska offentliga aktörer utarbeta en mötes- och resepolicy för miljöanpassning av resande och transporter.

Landstinget Dalarnas nuvarande resepolicy är från 2001 och behöver anpassas till nu gällande grunder för möten och resor i tjänsten. I landstingets trafikpolitiska program, som landstingsfullmäktige tog beslut om 2009-09-21, § 99, fastställs att en översyn av landstingets resepolicy ska göras.

Syftet med policyn är att alla inom landstinget skall bidra till och ta ett gemensamt ansvar för att möten och resor sker på ett planerat, kostnadseffektivt, miljöanpassat och trafiksäkert sätt.

Föreligger förslag till ny mötes- och resepolicy för Landstinget Dalarna.

10. Älvdalens Utbildningscentrum AB, bolagisering

Dnr LD08/02822

Handläggare: Margareta Dalberg

Landstingsstyrelsen beslutar att ge ordföranden mandat att fatta beslut i frågan efter att förhandlingar med fackliga organisationer är slutförda.

- a t t godkänna bildandet av Älvdalens Utbildningscentrum AB,
- a t t godkänna ny bolagsordning,
- a t t godkänna aktieägaravtal och ägardirektiv,
- a t t välja fem ledamöter och fem suppleanter i styrelsen,
- a t t nominera NN till ordförande i styrelsen,
- a t t utse NN att företräda landstingets aktier vid bolagsstämmor i bolaget,
- a t t valen skall avse tiden intill slutet av den bolagsstämma som hålls våren 2011,
- a t t tidigare valda ledamöter entledigas,
- a t t för samma tid som styrelsens ledamöter välja en lekmannarevisor,
- a t t åren 2010 och 2011 tillföra bolaget ett rörelsekapital med högst 400 000 kr per år,
- a t t bolagets upplåning ska ske genom Landstinget Dalarnas koncernbank,
- a t t informera om att det förutsätts att bolagets lokaler hyrs i andra hand av Landstinget Dalarna respektive Älvdalens kommun,
- a t t antagning av studerande till den fristående skolan kan ske fr o m hösten 2011,

a t t uppdra åt landstingets skolnämnd att snarast låta kalla till extra bolagsstämma i bolaget samt
a t t rekommendera att bolagsstämman beslutar följa landstingets arvodesbestämmelser för förtroendevalda.

Bakgrund

Landstingsstyrelsen behandlade den 2 februari 2009 ett förslag från skolnämnden om att tillsammans med Älvdalens kommun bilda en gemensam fristående skola av Naturbruksgymnasiet Älvdalen och Älvdalens gymnasieskola. Förslaget till benämning av den gemensamma enheten är Älvdalens Utbildningscentrum AB.

Landstingsstyrelsen beslutade för sin del att bilda bolag enligt förslaget från skolnämnden samt att låta utreda förutsättningarna för privat delägande. För egen del beslutade styrelsen också att uppdra till skolchefen att i samråd med skolchefen i Älvdalens kommun ta fram de dokument som är nödvändiga för ansökan om bolagsbildning och ägarstyrning samt att förändringen skulle ske i nära dialog med eleverna.

Härefter beslutade landstingsfullmäktige den 18 februari 2009 (§ 9/08)
a t t bilda ett gemensamt aktiebolag med bland annat Älvdalens kommun för de två skolenheterna Naturbruksgymnasiet Älvdalen och Älvdalens gymnasieskola samt
a t t utreda förutsättningarna för privat delägande i bolaget som uppfyller de krav som kan komma att ställas med anledningen av utredningen och lämna förslag till delägare till landstingsfullmäktige.

Ansökan om att få bilda fristående skola har lämnats till skolinspektionen under våren 2009. Ett standardbolag har anskaffats och registrerats.

Ett förslag till ny bolagsordning har upprättats.
Bilaga 147-150

Ett förslag till aktieägaravtal mellan Älvdalens kommun och Landstinget Dalarna har upprättats.
Bilaga 151-161

Ett förslag till aktieägardirektiv har upprättats.
Bilaga 162-166

Ett förslag till VD-instruktion har upprättats och kommer att behandlas vid konstituerande styrelsemöte i Älvdalens Utbildningscentrum AB.

Bilaga 167-169

Revidering av landstingets reglemente m m

Med anledning av övergång till bolagsverksamhet kommer landstingets reglemente och delegeringsbestämmelser att behöva ändras. Ändringar införs i samband med översyn av dessa dokument.

Starttidpunkt för bolagets verksamhet

Verksamheten vid den nya enheten kan, vid positivt beslut från skolinspektionen, starta tidigast från 1 juli 2010. Den nya gymnasieskolan ska, om samtliga riksdagsbeslut fattas enligt nu gällande tidplan, börja gälla från 1 juli 2011. Ännu är innehållet i gymnasieprogrammets inriktningar inte kända. Under hösten 2009 kommer skolverket att arbeta med denna fråga och beslut om dessa kan föreligga under våren 2010. Att starta verksamheten vid en tidigare tidpunkt än det sist nämnda kan vara opraktiskt och svårt att realisera, varför intagning till den fristående skolan föreslås ske från höstterminen 2011.

11. Svar på motion från Anders Stikopers (FP) m. fl. Mer tid för patienten

Dnr LD08/02414

Handläggare: Lars Johansson

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

Reservation till förmån för bifall från allianspartierna.

I motion 2008-10-06 föreslår Anders Stikopers (FP) m fl att landstingsstyrelsen får i uppdrag

- att under kommande verksamhetsår frigöra mer tid för patienter för alla personal. Ett rimligt mål bör vara 10% direkt mot patient, gäller all personal,
- att genomföra en enkät om personalens tidsanvändning.

LANDSTINGSSTYRELSENS YTTRANDE

Frågan kring personalens patientrelaterade tid är komplex och omfattande. Det som kan vara en optimal patienttid inom en verksamhet kan vara annorlunda inom en annan.

Det har gjorts flera mätningar av hur, framförallt läkarnas tid nyttjats under senare år. Den senaste genomfördes av Helseplan i en rapport som blev officiell mars 2009. Här beskrivs definitionerna för direkt patientrelaterad tid och indirekt patientrelaterad tid mm. Det indirekta patientarbetet omfattar förberedelse- uppföljning av patientbesök såsom journalföring, remisskrivning labanalyser mm.

Summerar man dessa två delar så görs bedömningen att ca 2/3 av läkarens tid går åt till detta arbete. Totalt sett anses denna prioritering som väl använd läkartid. Till detta kommer tid för egen utbildning, utbildning av kollegor/andra yrkesgrupper, verksamhetsutveckling etc.

Ett område där vårdpersonalen lägger ner mycket administrativ tid är inom vårdokumentationsområdet. Under året har en översyn genomförts, vars förslag är att vi om något år ska ha en gemensam IT-baserad patientjournal, både för primärvård och sjukhuskliniker. Bedömningen är att detta bland annat kan ge förutsättningar till att vi kan reducera den vårdadministrativa tiden med minst 10%.

Utvecklingsarbete som Lean i Vården, utvecklad produktionsplanering är andra delar som för närvarande prövas för optimering av arbetsprocesser och effektivt nyttjande av arbetstiden.

Avslutningsvis kan konstateras att en effektiv tidsplanering, inklusive tidsanvändning i relation till koncernnytta är ett av våra prioriterade utvecklingsområden, vilket vi har stort fokus på idag.

12. Svar på motion från Lisbet Mörk Amnelius (DSP) m. fl. Effektiv Sjukvård - ES

Dnr LD08/02849

Handläggare: Birgitta Göthman

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

I motion 2008-11-26 hemställer Lisbet Mörk Amnelius (DSP) med flera att Landstinget Dalarna omedelbart tillsätter en arbetsgrupp bestående av kreativa och entreprenöriska representanter från olika nivåer inom vården för att snarast utveckla och börja implementera ES (Effektiv vård) i liten skala för att sedan snarast sprida arbetssättet inom hela landstinget.

LANDSTINGSSTYRELSENS YTTRANDE

I augusti 2008 erbjöd Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) Landstingen i Sverige att vara delaktiga i ett utvecklingsprogram "Lean i vården". Representanter från Länssjukvården, Närsjukvård Dalarna och Huvudkontoret har deltagit. Utvecklingsprogrammet pågick under vintern 2008-2009.

Lean-konceptet har sitt ursprung från Toyota. Att arbeta enligt leanprinciper innebär att arbeta med ständiga förbättringar (kaizen) och att identifiera och eliminera slöseri (muda). Grundläggande för att arbeta med lean inom vården är att patienten ska "flöda" genom vårdens olika processer som bildar värdeflöden. Allt som hindrar patienten från att flöda kontinuerligt genom systemet ska betraktas som slöseri, det är aktiviteter som inte tillför patienten något värde.

Inom ramen för programmet har två tester av Lean-verktyget värdeflödesanalys gjorts; Inkommande remisser på vårdcentralen Säter samt Patienter med misstänkt djup ventrombos i samverkan mellan primärvården i Falu närsjukvårdsområde, akutmottagningen Falu lasarett, kemlab, röntgen och medicinkliniken Falu lasarett. De båda testerna har fallit väl ut. Entusiasmen för arbetet och verktyget är stort och de båda testenheterna anser att de fått stöd av Lean-konceptet i sitt förbättringsarbete.

Lean och Lean Service är en filosofi, ett förhållningssätt som omfattar företagskultur (ledarskap - medarbetarskap), grundläggande värderingar (ständiga förbättringar) och principer men även metoder och verktyg. Införandet av Lean kräver långtgående arbete både nerifrån och upp och uppifrån och ner. Det handlar om att steg för steg närma sig en vision om att eliminera allt slöseri. Verksamheten blir inte

mer framgångsrik med Lean än vad nivån på Lean förståelsen i organisationen medger. Att införa Lean innebär att ändra förhållningssätt, det är ett mentalt omställningsarbete som tar tid och kräver övertygelse och uthållighet hos chefer och ledare.

Landstingsdirektören har i oktober 2009 beslutat att LEAN ska införas i Landstinget Dalarna, samt föreslagit att 2 mkr avsätts i budgeten 2010 på utvecklingsenheten som stöd för utveckling av Lean och Leanhandledare på lokal nivå.

13. Svar på motion från Arne Bogghed (C) m.fl. "Öka insatserna för att förebygga sjukhusinläggningar"

Dnr LD08/02850

Handläggare: Claes-Göran Björck

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

Reservation från allianspartierna till förmån för bifall.

I motion 2008-11-20 yrkar Arne Bogghed (C) med flera:

- att Landstinget Dalarna arbetar för att förebygga inläggningar på sjukhus som kan undvikas genom insatser i öppenvården
- att detta arbete avrapporteras som minst i samband med årsbokslut och föreläggs fullmäktige
- att en långsiktig plan för kompetensutveckling när det gäller ovan nämnda diagnoser, samt geriatrik och multisjuklighet, på bred front för främst primärvården tas fram för att säkerställa kompetensen "på golvet".

LANDSTINGSSTYRELSENS YTTRANDE

Landstingsstyrelsen konstaterar att de förhållanden som påpekas i motionen äger sin giltighet, såväl vad gäller belastningen på akutmottagningen i Falun och resultaten i Öppna Jämförelser, som de samarbetsprojekt som bedrivs inom olika kommuner och det arbete som utförs av MoH-teamen. Landstingsstyrelsen vill därtill lägga att det pågår ytterligare projekt i flera av länets kommuner, att MoH-verksamheten under de senaste åren konsoliderats och utvecklats samt att det i samtliga fem närsjukvårdsområden pågår arbete med utvecklande av kompetenscentra för äldre. Det senare görs i samarbete mellan primärvård, geriatrik och kommunernas äldreomsorg och har nyligen redovisats på ett fullödigt sätt för ledamöterna i Hälso- och sjukvårdsutskottet.

Härvid framgick att syftet att förhindra onödiga sjukhusinläggningar står i fokus, men också att nuvarande utveckling i många kommuner med planerade minskningar av antalet platser vid de särskilda boendena (SäBo) tyvärr arbetar emot detta syftet. Landstinget avser att lyfta upp denna problematik.

När det gäller kompetensutveckling i enlighet med motionens tredje yrkande, är detta en aktivitet som ingår i arbetet med kompetenscentra för äldre och riktar sig mot de lokala aktörerna i såväl primärvård som geriatrik. Denna måste emellertid kompletteras med insatser och utbildningar vid akutmottagningarna, kopplade till utarbetande av tydliga rutiner avseende samarbetet mellan akutmottagningar, primärvård och kommunernas omsorg.

Arbetet med kompetenshöjande insatser av det slag som motionen föreslår är en del i den övergripande landstingsplanen. Detta kan alltså kopplas till uppföljningsbara mål och ingå i ordinarie redovisning i samband med årsbokslut.

14. Svar på motion från Arne Bogghed (C) m. fl. utveckling av Dalarnas attraktiva boendemiljöer genom lokal samverkan

Dnr LD08/02851

Handläggare: Gunilla Esbjörn

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige besluta
a t t motionen, med vad som anförts, är besvarad.

Reservation från allianspartierna till förmån för bifall.

I motion 2008-11-20 föreslår Arne Bogghed (C) med flera att Landstinget Dalarna tar initiativ till en kontakt med kommunerna, tillsammans eller var för sig, för att undersöka möjligheten till samverkan kring en fortsatt grundservice även i våra landsorter och byar.

LANDSTINGSSTYRELSENS YTTRANDE

Motionärerna önskar att man, speciellt på mindre orter, ska hitta lösningar ur ett medborgarperspektiv så att fortsatt grundservice kan erbjudas. Genom att se till helheten för framför allt kommun och landsting och genom att samverka skulle man kunna få ut än mer av de gemensamma skattemedlen.

Det är detta synsätt som är en av utgångspunkterna för de lokala hälso- och sjukvårdsnämnderna, att lokalt delta i diskussioner på kommunledningsnivå för att kunna utveckla välfärd och tillväxt. I "reglemente och arbetsordning" står bl a att nämnderna ska utveckla samverkan med kommunerna och andra samhällsorganisationer. Vidare att nämnden årligen ska presentera förslag till prioriteringar, förändringar och verksamhetsinnehåll utifrån befolkningens behov av hälso- och sjukvård. Varje nämnd har dessutom lokala samverkansberedningar, en per kommun.

15. Svar på motion från Lisbet Mörk Amnelius (DSP) Minska kostnaderna för sjukvården i Dalarna

Dnr LD08/02899

Handläggare: Lars Johansson

Landstingsstyrelsen återremitterar motionen.

I motion 2008-12-01 föreslår Lisbet Mörk Amnelius (DSP) att Landstinget Dalarna tar till sig modern forskning kring behandling av barn med bokstavsdiagnoser som ADHD och liknande sjukdomar. Behandlingen omfattar behandling med fleromättade fettsyror såsom Omega 3 och Omega 6. Forskning från drottning Sylvias barnsjukhus indikerar att barn med diagnosen ADHD i stort skulle hamna inom normalområdet med behandling av dessa preparat.

Bilaga 175

LANDSTINGSSTYRELSENS YTTRANDE

Inom Landstinget Dalarna, och verksamheterna Barn och ungdomspsykiatri och Habiliteringen där dessa barn ofta hamnar, nyttjas idag inte dessa preparat.

Skälen är att evidensen är allt för dålig och att bl a LäkeMedelsverket inte utgett några rekommendationer att dessa preparat ska användas vid behandling för barn med denna diagnos.

Detta förhållningssätt kan naturligtvis komma att omvärderas framledes, i takt med att mer evidens och kunskap framkommer.

16. Svar på fråga från Lisbet Mörk Amnelius (DSP) angående insatser för att minska kostnaderna för sjukvården i Dalarna (II)

Dnr LD08/02903

Handläggare: Gunilla Esbjörn

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

I motion 2008-12-02 föreslår Lisbet Mörk Amnelius (DSP) att Landstinget Dalarna utbildar all vårdpersonal i att ge kostråd med lagom mycket protein, mer fett och liten mängd kolhydrater i enlighet med den senaste forskningen.

LANDSTINGSSTYRELSENS YTTRANDE

Den senaste forskningen som motionären hänvisar till är ännu inte "slutligt" värderad.

I de preliminära nationella riktlinjerna för diabetesvård som presenterades under våren 2009 saknas riktlinjer om kosten. Kunskapsunderlaget för kostrådgivning behöver ytterligare kompletteras.

Staten Beredning för medicinsk utvärdering (SBU) har fått uppdraget att "...försöka svara på frågan om vilket vetenskapligt underlag som finns för effekterna av kostinterventioner på mortalitet, livskvalitet och komplikationer hos patienter med diabetes, och på utvecklingen av diabetes hos patienter med prediabetes. Risker med de olika kosterna är viktiga att fånga upp." Uppdraget beräknas vara slutfört våren 2010.

17. Svar på motion från Irma Rönnbäck (M) om Landstingets annospolicy

Dnr LD09/00442

Handläggare: Lena Sterner

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

Reservation från allianspartierna till förmån för bifall.

I motion 2009-02-09 föreslår Irma Rönnbäck (M) att Landstingets annospolicy ändras så att allmän information införs på tidningarnas sida under "Meddelanden" samt att Landstinget Dalarna utreder möjligheterna för primärvården att informera i de lokala annonsbladen.

LANDSTINGSSTYRELSENS YTTRANDE

Landstingets lördagsannons i länets lokaltidningar har framförallt använts ur ett samordningssyfte för platsannonser med hänvisning till landstingets webbplats www.ltdalarna.se. Vid vissa tillfällen har även annonsen använts för andra budskap som har med landstingets verksamheter att göra. Då under rubriken "Landstinget informerar".

Under senare tid har även lokala annonsblad använts när målgruppen för annonseringen är begränsad till t.ex. ett närsjukvårdsområde. Där är det en klar fördel att använda den kanalen eftersom alla hushåll i kommunen får ett annonsblad (förutom de som tackat nej till reklam), inte minst ur kostnadssynpunkt.

Att nå medborgare/patienter med information kräver alltid eftertanke utifrån målgrupp, budskap och kanaler. Det handlar också om att informera på ett så kostnadseffektivt sätt som möjligt. I dag använder alltfler människor Internet för att söka information och landstingets webbplats kommer att få en alltmer central roll i syfte att nå medborgare med information.

18. Svar på motion från Elisabeth Lindén Brandt (C) Utveckla kognitiv beteendeterapi (KBT) och psykosocial kompetens

Dnr LD09/01422

Handläggare: Ulla Fridh

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige besluta att anse motionen besvarad.

Reservation från allianspartierna till förmån för ifall.

I motion 2009-05-27 föreslår Elisabeth Lindén Brandt (C) att landstinget ska analysera nuläget och utreda i vilken takt det är möjligt att genomföra rekommendationerna om KBT-behandling och upprätta en långsiktig strategi för att

öka tillgången till KBT för patienterna (genom utbildade terapeuter, via Internet eller annan självhjälp).

LANDSTINGSSTYRELSENS YTTRANDE

Motionären önskar att tillgången på kognitiv beteendeterapi utvecklas inom primärvården och psykiatrin vilket direkt överensstämmer med de beslut som fattats och verkställt under de senaste 4 åren.

Under 2007 fattades dels beslut om "Utveckling av psykosocial kompetens i Dalarna" 2007-04-04 och "Uppgiftsfördelning och samverkan mellan primärvård och psykiatri" 2007-11-26.

År 2007 och 2009 förstärktes primärvårdens psykosociala kompetens i enlighet med dessa två beslut. Parallellt med detta satsades också på grundläggande psykoterapiutbildning med inriktning KBT för tioalet personer i primärvården 2007 – 2009 och ytterligare tioalet personer 2009 - 2011.

Tillgången på psykosocial kompetens i primärvården, där flertalet medarbetare har utbildning i KBT och KBT-liknande metoder är god och motsvarar 0,15 tjänst per 1000 innevånare.

Personer med måttlig eller medelsvår ångest och depression omfattas av Rehabiliteringsgarantin och ska i enlighet med Landstinget Dalarnas beslut, erbjudas behandling inom 30 dagar. Samtliga enheter uppnår i stor utsträckning detta.

I Hälsovalets grunduppdrag ingår att vårdenheterna ska erbjuda samtalsbehandling, stödsamtal, krisbearbetning och korttidsterapi. Vårdenheterna ska också följa riktlinjerna för genomförande av rehabiliteringsgarantin. Samverkan med nuvarande Länssjukvården ska regleras i samverkansdokument. Hälso- och sjukvården står inför en stor organisationsförändring där även organiserandet av vård och behandling av personer med psykiska besvär ingår.

19. Svar på motion från Lisbet Mörk Amnelius (DSP) om mammografiverksamheten i Dalarna

Dnr LD09/02902

Handläggare: Sven Nilsson

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige besluta
a t t motionen avslås.

Reservation från Moderaterna, Folkpartiet till förmån för bifall.

I motion 2008-12-01 föreslår Lisbet Mörk Amnelius (DSP) att Landstinget Dalarna ånyo utreder mammografifrågan och beaktar de frågeställningar som inte är belysta i tidigare utredning.

LANDSTINGSSTYRELSENS YTTRANDE

Inom Landstinget Dalarna bedrivs sedan många år en välfungerande och viktig mammografiscreeningverksamhet. Verksamheten har hittills, såväl i Dalarna som vanligtvis nationellt, bedrivits i form av mobila enheter och därmed ett uppskattat decentraliserat utbud.

Sedan några år pågår nationellt en förändringsprocess med övergång till fasta enheter och därmed ett mer centraliserat utbud. Motivbilden bygger på flera aspekter, bl.a. sammanhängande med medicinteknisk och medicinsk utveckling.

Inom Dalarnas mammografiverksamhet genomfördes 2007-2008 en omfattande utredning om framtida verksamhet, inklusive former och geografiskt utbud.

Utredningsförslaget innebar sammanfattningsvis övergång från mobilt till fast utbud, med en motivbild som innehöll följande delar:

- Rationell journal- och bildhantering förutsätter "digitalisering" av verksamheten. Den digitala tekniken, med dess avancerade IT-funktioner och IT-kommunikation fungerar säkrare, bättre och till betydligt lägre kostnader som fasta installationer än i mobila enheter.
- Pågående medicinsk utveckling innebär att traditionell diagnostik kompletteras med ultraljudsundersökning. Ultraljudsapparaturen förstärker lokalbehovet, vilket är lätt lösbart i fasta lokaler, men mycket svårt i mobila enheters begränsade utrymme.
- Arbetsmiljön i mobila enheter har låg nivå, med hänsyn till faktorer som trånga arbetsutrymmen, dåliga ergonomiska förutsättningar, tidsödande resor, samt arbete långt från bostadsorten.
- Verksamhet i fasta enheter är ekonomiskt fördelaktigt, med hänsyn till faktorer som kostnader för utrustning, lokaler och IT-lösningar, samt effektivt personalnyttjande.

Landstingsstyrelsen beslutade 2008-08-25 att tillstyrka utredningsförslaget om framtida mammografiscreeningverksamhet i fasta enheter, samt med två utbudspunkter, förlagda till Mora och Borlänge.

Utredningens bärande motiv är fortfarande relevanta och inga avgörande nya eller förändrade förutsättningar har tillkommit.

Nu pågår omfattande planerings- och förberedelsearbete för att verkställa beslutet om övergång till fasta enheter. Detta innebär bl.a. en komplex digitaliseringsprocess, samt iordningställande av lokaler och utrustning. Verksamhetsomställningen kommer att slutföras under 2010, med planerad full drift i fasta enheter från hösten 2010.

Sammanfattningsvis bedöms tidigare genomförd utredning fortfarande vara aktuell och relevant, samt att landstingsstyrelsens tidigare beslut var välgrundat och inte bör omvärderas.

20.

Hälsoval

Dnr LD09/0

Handläggare: Elisabeth Franson Strandberg

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige besluta

a t t anta föreliggande förfrågningsunderlag med förutsättningar att bedriva vårdverksamhet inom Landstinget Dalarnas primärvård, inklusive uppföljningsbilaga samt

a t t fastställa ersättningsnivån för Hälsoval Dalarna enligt finansplan.

Reservation från allianspartierna till förmån för eget förslag "Vårdval Dalarna"

2009-02-25 fattade Riksdagen beslut om införandet av Vårdval i primärvården. Det betyder att det är obligatoriskt för landstingen att införa vårdvalssystem inom primärvården fr om 2010-01-01. Landstingen blir då skyldiga att införa ett system som ger medborgare rätt att välja privat eller offentlig vårdenhet/vårdcentral. Alla vårdgivare som uppfyller landstingets krav skall ha rätt att etablera verksamhet i landstinget med offentlig ersättning. Lagen om valfrihetssystem (LOV) som trädde i kraft 2009-01-01 skall tillämpas. Den politiska ambitionen är att stärka patienterna och medborgarnas ställning och inflytande i vården.

Vårdval i primärvården innebär att pengarna följer medborgarens val av vårdgivare och ersättningen till vårdgivarna grundar sig på hur många personer som listar sig hos respektive vårdgivare. Principerna för ersättning skall vara desamma för offentliga och privata vårdgivare.

Socialstyrelsen har av Regeringen fått uppdraget att följa upp hur vårdvalssystem införs i primärvården. Konkurrensverket har fått tillsynsuppdraget att följa utveckling så att konkurrensneutralitet kan garanteras.

Landstingsfullmäktige antog i juni 2009 innehållet i vårdvalsmodellen för Landstinget Dalarna. I Landstinget Dalarna benämns valfrihetssystemet Hälsoval Dalarna.

Under hösten har ett förfrågningsunderlag med förutsättningar att bedriva vårdverksamhet inom Landstinget Dalarnas primärvård, inklusive uppföljningsbilaga, tagits fram. Arbetet har skett i projektform under ledning av en politiskt tillsatt styrgrupp.

Bilaga 181-235