

Koncernavdelningen
Datum 2016-05-02

Till
Regionfullmäktige

Kompletterande handlingar inför regionfullmäktige 10 maj 2016

Inför regionfullmäktiges sammanträde den 10 maj översändes följande:

- **Ärende 3: Interpellationer**
kompletterad handling:
 - Fyra interpellationssvar
- **Komplettering till föredragningslistan:**
 - Information om revisionens ramplanering 2016

Med vänliga hälsningar
Enligt uppdrag

Britt-Marie Gustafsson
tel: 010-44 101 42
epost: britt-marie.gustafsson@vregion.se

Regionfullmäktige
Sammanträdesdatum: 2016-05-10

Svar på interpellation från Annette Ternstedt (V) angående **Stängda vårdplatser.**

Annette Ternstedt har ställt en interpellation till mig om stängda vårdplatser och jag delar Ternstedts problembild.

Jag börjar med Ternstedts första fråga. Jag tror inte att lösningen på lång sikt är att tillskjuta mer resurser eller att tillskapa fler fastställda vårdplatser, då det finns stora möjligheter att stärka tillgängligheten genom ett aktivt utvecklings- och förändringsarbete. Det handlar om ökad kvalitet i form av färre vårdskador, reoperationer och återinläggningar. Det handlar om att stärka och prioritera första linjens hälso- och sjukvård. En nyckel är att arbeta för en sammanhållen vård med en god samverkan mellan sjukhusvård, primärvård och kommunal omsorg. En annan nyckel är den satsning om 200 mnkr på akutvårdkedjan som vi inledde under 2015 för att få till en väl fungerande ambulansverksamhet, minskade väntetider på akutmottagningarna och balans i vårdplatstillgången.

Vidare måste vi fortsätta arbetet med att genomföra den beslutade koncentrationen av sjukhusvården, den så kallade regionala produktionsstyrningen. Arbeta sker parallellt med utvecklingen av närsjukvårdscentrum i hela regionen, där utflytt av verksamheter från de stora sjukhusen till övriga delar av hälso- och sjukvården är en bärande del.

För att klara detta krävs det kortsiktigt ett tillskott av medel. Från GrönBlå Samverkan har vi sagt att denna utveckling av hälso- och sjukvården är nödvändig och vi har därför beslutat att genomföra en enligt mig nödvändig satsning för att stärka den nära vården och regionens närsjukvårdscentrum. I vårt förslag till regionbudget tillförs Hälso- och sjukvårdsstyrelsen 100 mnkr för 2017 till utvecklingsarbetet inom hälso- och sjukvården. För 2018 tillförs ytterligare 300 mnkr och för 2019 ytterligare 200 mnkr.

När det kommer till Ternstedts andra fråga, menar jag att arbetet för att vara en attraktiv arbetsgivare är viktigt och vi satsar därför på såväl löner, som ledarskap och kompetensutveckling. Vi tillför 50 mnkr till lönesatsningen i vår budget för 2017 och har därmed höjt ramen med sammanlagt 250 mnkr. Vi har satsat på introduktionsutbildningar för nyutexaminerade sjuksköterskor för att de ska få chansen att komma in i arbetet som sjuksköterska på ett tryggt sätt. Vi erbjuder betalda utbildningar för de sjuksköterskor som vill specialisera sig inom t.ex. operation, intensivvård, barnmorska och psykiatri. GrönBlå Samverkan satsar på ledarskapet för att cheferna ska kunna vara mer närvarande. En viktig del i ledarskapet är att ge förutsättningar för bra lönesättning och därför satsar vi på stöd för dessa såväl som för schemaläggning.

Vänersborg, 2016-05-03

Jonas Andersson
Ordförande Hälso- och sjukvårdsstyrelsen (L)



Regionfullmäktige
Sammanträdesdatum: 2016-05-10

Svar på interpellation från Alex Bergström (S) angående

Struktur i projektmedel

Tack för interpellationen Alex Bergström.

Hur säkerställer Västra Götalandsregionen att projektmedel kommer hela Västra Götaland till del ifall inte projekten följs upp om geografisk spridning

Huvudprincipen är att de satsningar som finansieras direkt av regionutvecklingsnämnden är av karaktären att de bidrar till utveckling i hela Västra Götaland. Därför fördelas inte dessa medel delregionalt och kommunalt, ansvaret för delregionala och kommunala insatser ligger på kommunförbunden och kommunerna.

Några exempel på regionövergripande satsningar är Almi Väst (kontor i Borås, Göteborg, Skövde och Trollhättan), Västsvenska turistrådet, Film i Väst (verksamhet i Trollhättan och Göteborg), Industriell Dynamik (resurs för teknik- och affärsutveckling riktad till små och medelstora industriföretag i hela Västra Götaland), Coompanion (kontor i samtliga delregioner), Connect Väst (kontor i samtliga delregioner) samt sex Science Parks i Västra Götaland. Men som märks är dessa regionövergripande satsningar geografiskt spridda över stora delar av regionen.

Regionutvecklingsnämnden stöttar trots huvudprincipen även vissa delregionala insatser via kommunalförbunden och Business Region Göteborg. Här är dock villkoret att kommunerna bidrar med motsvarande finansiering som RUN. Det kan tilläggas att kommunalförbunden även har mindre medel från Miljönämnden och Kulturnämnden.

Jag oroar mig inte för att projektmedlen inte kommer hela Västra Götaland till del.

Hur säkerställer regionen att sökbara projektmedel når både manligt och kvinnligt företagande?

I VG2020 strategi för tillväxt och utveckling i Västra Götaland är målet tydligt: hälften av alla nya företagare år 2020 ska vara kvinnor. Vi följer upp detta på övergripande nivå genom att följa hur stor andel kvinnor som startar företag. När det gäller användningen av projektmedel så anges i ansökan och i slutrapport hur många kvinnor respektive män som fått del av insatserna. Dessa resultat sammanställs årligen.

För att främja kvinnors företagande fokuseras nu på att de företagsfrämjande aktörerna bidrar till jämställda villkor för kvinnors och mäns företagande. Det sker bl.a. genom en kompetenshöjande satsning tillsammans med Almi på

Nyföretagarlyftet. Dessutom har särskilda utbildningar riktats till bl.a. Inkubatorer och Science Parks i företagande på jämställda villkor. Medarbetarna på koncernstab regional utveckling har nyligen genomgått en utbildning i jämställdhetsintegrerad handläggning.

Det är viktigt att från politiken alltid följa dessa frågor, och som personligen engagerad i kvinnors företagande är jag väldigt tacksam för att Alex Bergström lyft de här frågorna.

Bollebygd, 2016-05-03

Birgitta Losman (MP)
Ordförande Regionutvecklingsnämnden



Regionfullmäktige
Sammanträdesdatum: 2016-05-10

Svar på interpellation från Eva Olofsson (V) angående

Diagnosticering och behandling av patienter med ME/CFS

Tack för interpellationen Eva Olofsson.

Jag delar din beskrivning och din bedömning av patientgruppen med ME/CFS och deras i mångt och mycket särskilt utsatta situation.

Att det tar tid innan patienten får sin diagnos är inte per definition något dåligt. Det är viktigt att utredningen görs mycket grundligt för att utesluta andra sjukdomar som t.ex. kan vara livshotande. Därför tar det tid och måste få ta tid. I förfrågningsunderlaget till pågående upphandlings läggs stor vikt vid behovet av kvalitetssäkrade metoder och processer, det får helt enkelt inte slarvas eller hastas fram. Men där är jag övertygad om att vi är överens.

Sen vill jag korrigera interpellanten, avtalet med Gottfriesmottagningen har inte sagts upp. Däremot förlängs det inte efter den ordinarie avtalsperioden (två år).

Givetvis ställs det i upphandlingen krav på relevant kompetens av ME/CFS-patienter i förfrågningsunderlaget. Det ställs dels krav på sjuksköterska, arbetsterapeut och fysioterapeut/sjukgymnast med såväl fortbildning som arbetslivserfarenhet av den aktuella patientgrupper, liksom legitimerad läkare med specialitet inom något av algologi, neurologi eller reumatologi samt legitimerad psykolog.

Om patienten har ett medicinskt behov av vård i hemmet finns det inget i kravspecifikationen som hindrar att sådan ges.

Eva Olofsson frågar även ifall patienternas behov och möjligheten kommer styra behandlingen och menar att kravspecifikationen kräver ett strikt upplägg. Kravspecifikationen sätter ramen, för den enskilde patienten är det givetvis de individuella behoven som ska styra, vilket också framgår tydligt i kravspecifikationen.

Öckerö, 2016-05-03

Nicklas Attefjord (MP)
Ordförande Västra Hälso- och sjukvårdsnämnden

Regionfullmäktige
Sammanträdesdatum: 2016-05-10

Svar på interpellation från Håkan Linnarsson (S) angående
Väntetider och tillgängligheten inom den specialiserade vården.

Håkan Linnarsson har ställt en interpellation till mig om väntetider och tillgängligheten inom den specialiserade vården. Dessvärre har vi sett en utveckling mot bristande tillgänglighet under flera års tid. Det första året med GrönBlå Samverkan har därför präglats av åtgärder för att försöka vända den negativa utvecklingen. I vår tilläggsbudget för 2015 tillfördes sjukhusen ytterligare 750 miljoner kronor.

Dock är det tydligt, vilket Linnarssons siffror visar, att det tar tid att bryta en negativ utveckling och vi måste därför vara uthålliga. Det kommer att krävas flera initiativ och åtgärder för att lösa den bristande tillgängligheten. Från den politiska ledningen kommer vi därför att göra en större tillgänglighetsatsning med början under 2016 som kommer att få en långsiktig fortsättning i den satsning vi gör i vår budget för perioden 2017 till 2019.

I vårt förslag till budget för 2017 tillförs Hälso- och sjukvårdsstyrelsen ytterligare 140 mnkr för att stärka tillgängligheten till den planerade vården. Resursförstärkningen ligger kvar under hela planperioden. Medlen ska användas för att långsiktigt upphandla uppdrag hos externa utförare och i förekommande fall även utöka beställningarna till regionens sjukhus.

Är satsningen tillräcklig? Det får vi väl se, men vår ambition är att komma tillbaka till den goda tillgänglighetsnivå Västra Götalandsregionen hade 2010 och 2011.

Kommer satsningen för sent? Absolut. Den borde gjorts redan under den föregående mandatperioden när köerna åter började växa till. Då hade vi inte behövt hamna där vi är idag.

Vänersborg, 2016-05-03

Jonas Andersson
Ordförande Hälso- och sjukvårdsstyrelsen (L)