

Organ	Landstingsstyrelsen
Plats	Landstingshusets sammanträdesrum Silvergruvan, Västerås
Tidpunkt	Fredagen den 15 januari 2010
Ledamöter	Tomas Högström (M), ordförande Ola Saaw (M) Kerstin Falkland (M) Torsten Källberg (FP), 1:e vice ordförande Birgitta Andersson (C) Ingvar Nordén (KD) Thomas Wihman (MP) Barbro Norström (SjvU) Denise Norström (S), 2:e vice ordförande Glenn Andersson (S) Rigmor Åkesson (S) Görel Malinaric Korkman (S), ersättare för Lars Eriksson (S) Agneta Fleismark (S) Ivan Arancibia Silva (S) Juha Rundgren (V)
Ersättare	Joa Silver (FP) Anna Karin Johansson (C) Anna-Lena Henriksson (KD) Marja Ramsin (MP) Murat Ermis (S)
Övriga	Monica Berglund, landstingsdirektör Benita Gren Karlsson, administrativ chef Claes Danielsson, kanslisekreterare Nils-Eric Gustavsson, ekonomidirektör Ann-Catrine Gabrielsson, informationsdirektör Rolf Jansson, landstingsöverläkare Ann Östling, utredningschef

§ 1 Fastställande av föredragningslista

Landstingsstyrelsen beslutar

att fastställa utsänd preliminär föredragningslista.

DM *SK*

§ 2 Justering

Landstingsstyrelsen beslutar

att utse Denise Norström att jämte ordföranden justera dagens protokoll.

§ 3 Öppna prioriteringar (Dnr LTV 090837)

Landstinget står inför stora utmaningar. De medicinska möjligheterna ökar och vi kan hjälpa allt fler människor. Utvecklingen går emellertid snabbare än resurserna växer – ett för sjukvården både välkänt och utmanande faktum och vars konsekvenser vårdens aktörer måste förhålla sig till och hantera.

Ett nytt sätt att arbeta

Av denna anledning har flera landsting valt att ta sig an dessa utmaningar på ett nytt sätt utöver de traditionella med strukturgrepp och rationaliseringar, nämligen via ett systematiskt prioriteringsarbete. Syftet har varit att med en tydlig och transparent metod som involverar både profession och politiker, fördela befintliga resurser för bästa möjliga nytta/hälsovinst för patienter/invånare. Erfarenheterna från bl a Västerbotten, som kommit längst, är goda. Processen har fungerat väl och bidragit till ett stort lärande i organisationen.

Uppdrag från landstingsstyrelsen

Mot denna bakgrund, förstärkt av ett allvarligt ekonomiskt läge, och ett pågående utvecklingsarbete med landstingets styr- och ledningsprocess, uppdrog landstingsstyrelsen den 4 mars åt landstingsdirektören att organisera en systematisk prioriteringsprocess i Landstinget Västmanland under 2009 och genomföra ett första steg i processarbetet. Uppdraget omfattar också att prioriteringsmodellen i sin förlängning ska integreras i landstingets styr- och ledningsprocess. Landstingsstyrelsen genomförde sedan en konferens den 4 maj och ställde sig då enig bakom den planerade prioriteringsprocessen med orden "Prioriteringar är Landstinget Västmanlands väg framåt" och "Vi tar bort för att kunna behålla och utveckla det viktigaste".

Prioriteringar har alltid gjorts

Medicinska prioriteringar har gjorts i alla tider av läkare och vårdpersonal inom sina respektive områden. Det är inget nytt. På motsvarande sätt har det alltid gjort politiska prioriteringar, bl.a. genom att fastställa budget och fördela resurser mellan de olika verksamheterna. Prioriteringsarbete handlar om fördelning av givna resurser. Om resurserna ökar eller minskar påverkas åtagandets omfattning. Prioriteringsarbetet blir därmed en förutsättning för att kostnadsminskningar likaväl som expansion och omfördelning ska kunna genomföras på ett etiskt försvarbart sätt. Detta blir än viktigare i ett

ekonomiskt kärvt läge såsom nu är fallet. *Med öppna prioriteringar menas att besluten ska kunna granskas och att underlaget, tillvägagångssättet och resultatet ska kunna uppfattas som legitimt.* Det är detta som är nytt.

Processupplägg i Landstinget Västmanland

Den prioriteringsprocess som nu genomförts i Landstinget Västmanland omfattar tre huvudsteg:

1. Verksamheterna har identifierat och rangordnat de lägst prioriterade åtgärderna/insatserna i en sk vertikal prioritering, motsvarande tio procent av sin nettobudget.
2. En horisontell prioritering har därefter gjorts mellan de olika verksamheternas rangordningslistor och resulterat i en slutprodukt omfattande fyra procent av den totala nettobudgeten för ingående verksamheter.
3. Slutligen har en politisk beredning av materialet (omfattande fyra procent) gjorts som resulterat i ett prioriteringsförslag omfattande två och en halv procent av nettobudgeten.

Nationella modellen utgångspunkt för prioriteringsarbetet

Den nationella modellen för öppna vertikala prioriteringar inom hälso- och sjukvård har använts i verksamheternas arbete att rangordna sina identifierade åtgärder/insatser. För icke-medicinska verksamheter har en alternativ modell använts. I bägge modellerna rangordnas och beskrivs åtgärden/insatsen utifrån följande:

- Hälsotillstånd/tillstånd och dess svårighetsgrad
- Nyttå för patienten/kunden
- Kostnadseffektivitet
- Faktaunderlag för bedömningen
- Konsekvensbeskrivning om den tas bort.

Under resans gång har ett antal verksamheter, av olika anledningar, lyfts ur prioriteringsprocessen. Två och en halv procent av ingående verksamheters nettobudget motsvarar därmed 113 mkr. Totalt sett innehöll de ingående verksamheternas rangordningslistor cirka 550 åtgärder/insatser (objekt).

I processen har ett antal av dessa objekt identifierats mer som effektiviseringsåtgärder än prioriteringar. Dessa har sammanställts och landstingsdirektören har givit de olika verksamheterna i uppdrag att vidta erforderliga åtgärder för att kunna effektuera föreslagna förändringar. Effektiviseringsobjekten ingår dock i de två och en halv procent (113 mkr) som ska vara slutprodukten för den politiska beredningen av prioriteringarna.

Processen "Öppna prioriteringar" är dock mer än bara de medicinska rangordningarna. I begreppet ligger också de politiska ställningstaganden

som behöver göras för att exempelvis säkra tillgänglighet och värna vissa grupper. Tillsammans bildar dessa delar det samlade resultatet av Landstinget Västmanlands öppna och systematiska prioriteringsprocess 2009 som involverat både politiker, ledning/administration och verksamhetsföreträdare.

Medborgardialog

Parallellt med verksamheternas arbete med rangordningslistor har de förtroendevalda, framför allt de tre utskotten, genomfört en medborgardialog kring fenomenet prioriteringar. Dialogen har resulterat i ett underlag med synpunkter från närmare 700 personer/medborgare och visar att de intervjuade i stor utsträckning uppfattar att vårdpersonalen ska göra de vertikala prioriteringarna (de medicinska) och att de förtroendevalda ska ansvara för avvägningar mellan olika behovsområden. Det är ingen vetenskaplig studie, men ger en klar fingervisning om vad länets invånare tycker.

Kostnadsreduktion

Föreliggande förslag till bortprioriteringar, förändringar i indikationer och effektiviseringsförslag beräknas sänka landstingets kostnader med ca 106 mkr. Fortsatt politisk beredning sker av ytterligare förslag, och kommer att föreläggas landstingsstyrelsen under våren 2010.

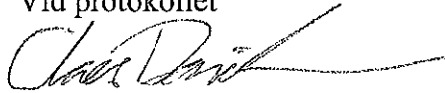
De fackliga organisationer har reserverat sig mot förslagen.

Landstingsstyrelsen beslutar

- att 1.** att fastställa av verksamheterna föreslagna bortprioriteringar enligt bilaga 1 (ekonomiskt beräknat till 11,5 mkr),
- att 2.** fastställa av verksamheterna föreslagna höjda indikationsnivåer/sänkta ambitionsnivåer enligt bilaga 2 (ekonomiskt beräknat till 28,1 mkr),
- att 3.** starta dialog med kommunerna för verkställande av åtgärder/insatser enligt bilaga 3 (ekonomiskt beräknat till 18,2 mkr),
- att 4.** avgiftsbelägga av verksamheterna föreslagna åtgärder enligt bilaga 4 (ekonomiskt beräknat till 1,7 mkr),
- att 5.** notera landstingdirektörens beslut om effektiviseringar enligt bilaga 5 och 6 (ekonomiska beräknat till 32 mkr),
- att 6.** fastställa förslagen enligt bilaga 7 (ekonomiskt beräknat till 15 mkr),
- att 7.** uppdra till landstingsdirektören återkomma med förslag till verkställande av förslagen enligt bilaga 4 och 7, samt

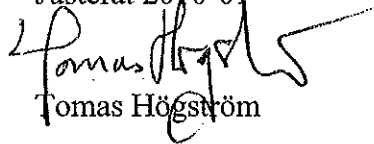
att 8. att informera landstingsfullmäktige om resultatet av prioriteringsuppdraget.

Vid protokollet

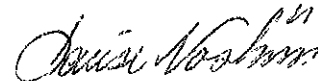


Claes Danielsson

Justerat 2010-01-



Tomas Högström



Denise Norström

Att justeringen tillkännagivits på landstingets anslagstavla den 2010-01-15
intygas:

