

# **HANDLINGAR**

**till**

**sammanträdet**

**2017-11-20--21**

**Del 4**

**Sid 362-409**

2017-10-23 Landstingsstyrelsens arbetsutskott  
2017-11-06 Landstingsstyrelsen  
2017-11-20--21 Landstingsfullmäktige

## **Svar på motion från Bo Brännström (L): Tillit och frirum för våra anställda inom Landstinget Dalarna**

### **Ordförandens förslag**

1. Motionen är med vad som anförts besvarad

### **Sammanfattning**

Bo Brännström (L) yrkar i en motion att Landstingsfullmäktige ger i uppdrag till Landstingsstyrelsen att ta fram ett projekt där regelverk och policys ses över med syfte att öka tillit och förtroende gentemot personalen i Landstinget Dalarnas alla verksamhetsområden.

Landstinget Dalarna har under flera år haft en bekymmersam ekonomisk situation. För att komma till rätta med den ansträngda ekonomin pågår ett förändringsarbete på flera plan. Det är en grannliga uppgift att bedriva patientsäker hälso- och sjukvård med bibehållna kvalitetskrav, samtidigt som kostnaderna ska hållas under kontroll. I detta förändringsarbete är det naturligt om medarbetare och chefer upplever sin handlingsfrihet vara begränsad.

Ett visst mått av centralisering och styrning är viktigt för att landstingets chefer ska känna stöd i sitt ledarskap. Landstinget Dalarna har ett mycket stort förtroende för sina chefer och medarbetare, och utan deras kompetens, engagemang och målmedvetenhet skulle det pågående förändringsarbetet inte ha lyckats så väl som det hittills har gjort.

I ärendet redovisas följande dokument:

- a) Beslutsunderlag
- b) Motionen

### **Beskrivning av ärendet och skälen för förslaget**

Bo Brännström (L) yrkar i en motion att Landstingsfullmäktige ger i uppdrag till Landstingsstyrelsen att ta fram ett projekt där regelverk och policys ses över med syfte att öka tillit och förtroende gentemot personalen i Landstinget Dalarnas alla verksamhetsområden.

I motionen beskrivs landstingets verksamhet som detaljreglerad och likformig med litet utrymme för egna beslut. Anledningen sägs vara, att det saknas tillit och förtroende för personalen inom Landstinget Dalarna. Detta, anges vidare, leder till minskad arbetsglädje.

Landstinget har under de senare åren grundligt genomlyst verksamheten och identifierat ett stort antal områden där ett förändringsarbete har varit nödvändigt. Dessa områden har tagits fram av landstingets chefer gemensamt, som med sin kompetens och sitt idoga arbete har bidragit till det resultat som nu börjar skönjas. Det kan inte nog understrykas, att det är tack vare dessa chefers engagemang och delaktighet som förändringen sker.

Arbetet som har krävts av cheferna, och som fortfarande en tid framöver kommer att krävas, är mycket svårt och krävande.

Under denna press är det naturligt att handlingsfriheten kan upplevas som reducerad. Ett visst mått av centralisering och styrning är viktigt för att chefen ska känna stöd i sitt beslutsfattande och i sitt ledarskap. Delaktighet, där cheferna har en central roll att påverka strategiska vägval, är dock en avgörande del i det fortsatta arbetet.

Landstinget Dalarna har högt förtroende för sina chefer och medarbetare. Det är deras möda och engagemang som gjort att resan så här långt varit framgångsrik.

#### **Patientperspektiv**

Det är viktigt att landstingets patienter bemöts av trygga, kompetenta och engagerade medarbetare, som känner att deras kompetens efterfrågas och tas tillvara.

#### **Finansiering och ekonomiska konsekvenser**

Landstinget Dalarnas ekonomiska situation är fortsatt föremål för återhållsamhet och uppsikt.

#### **Juridik**

Landstinget Dalarnas verksamhet regleras bland annat av lagar och förordningar, vilket förutsätter kontroll av att dessa efterlevs.

#### **Arbetsmiljö och medarbetare**

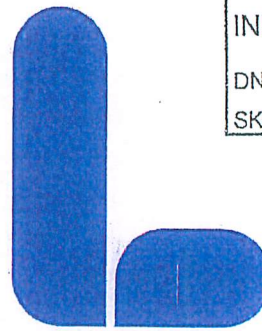
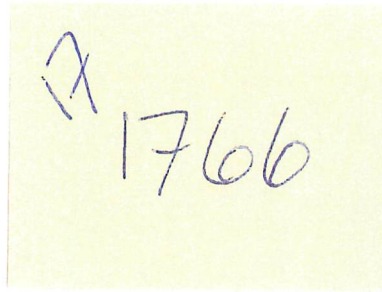
Med motiverade och engagerade chefer och medarbetare skapas förutsättningar för en god arbetsmiljö.

**Samverkan med fackliga organisationer**

Motionssvar är inte föremål för facklig samverkan.

**Uppföljning**

Medarbetarnas välbefinnande är föremål för kontinuerlig uppföljning, bland annat genom Mål- och utvecklingssamtal.



Liberalerna

|                     |              |
|---------------------|--------------|
| LANDSTINGET DALARNA |              |
| INK.                | 2017 -04- 18 |
| DNR                 | LD17/01627   |
| SKR                 | 1 KOD 08     |

Tillit och frirum för våra anställda inom landstinget Dalarna.

Det verkar som om vi nått vägs ände med detaljregleringar, policys och strävan efter att alla gör lika. Vi måste börja lita på att de flesta vill väl i sin professionella verksamhet och att man är myndig att fatta beslut som fungerar där man är.

Vi upplever att med nuvarande styrmodell finns lite tillit och förtroende för vår personal inom Landstinget. I princip allt är reglerat på gott och ont. Liberalerna i Dalarna anser att politik och ledning använder sig av alltför mycket detaljstyrning och det existerar många återrapporteringskrav, vilket skapar osäkerhet och minskad arbetsglädje. Vi ser många exempel på detta. En vikänsa saknas och det finns en välutvecklad misstänksamhetskultur där misstro finns mellan olika beslutsnivåer. Informationsbristen är ibland påtaglig och ofta upplevs informationsutlämnande som en kontrollfunktion. Det finns exempel där uppbackningen inte fungerar och där det oftast är en part, oftast den politiska ledningen, som backar från tidigare överenskommelser.

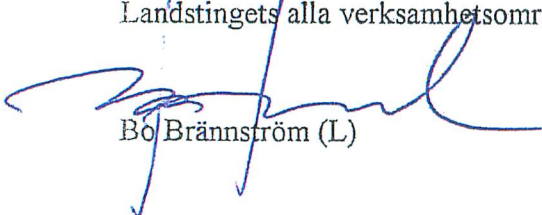
Tillit och förtroende är någonting som byggs upp mellan två eller fler individer över tid genom de informella kontakter som tas mellan parterna. Tillit innebär att undvika detaljstyrning och snarare peka ut en riktning och långsiktiga mål för Landstinget Dalarna för att sedan ge dem anställda handlingsutrymme att uppfylla målen. Det innefattar även att förlita sig på att kompetensen för att genomföra sitt uppdrag finns inom Landstinget Dalarna, samt att medarbetare har kompetensen att tolka och förstå information de mottar.

Ett ord som återkommer i beskrivningen av tillit och förtroende är öppenhet. Öppenhet innebär en ärlig och öppen dialog samt att parterna vet hur information de ger användas. Tillit innebär att Landstinget Dalarnas tjänstemän litar på de anställdas bedömning om vad och när de väljer att kommunicera saker. En förutsättning för det är att det finns en bra och stark chef samt en ledning på plats. På motsvarande sätt byggs förtroende för tjänstemän upp genom transparens och att tidigt kommunicera om saker som kan komma att påverka beslut hos ledningen.

Landstingsledningen bör formulera produktionskrav och kvalitetskrav utifrån givna resurser, men inte lägga sig i hur de uppnås. Detta torde leda till ökad decentralisering med frihet under ansvar som paroll. Som en effekt torde trivsel och arbetstillfredsställelse öka.

Liberalerna yrkar

Att Landstingsfullmäktige ger i uppdrag till Landstingsstyrelsen att ta fram ett projekt där regelverk och policys ses över med syfte att öka tillit och förtroende gentemot personalen i Landstingets alla verksamhetsområden.



Bo Brännström (L)

**OBS! Protokollet inte justerat.**

### ***Landstingsfullmäktiges Beslutsärenden***

---

#### **§ 109 Svar på motion från Bo Brännström (L): Tillit och frirum för våra anställda inom Landstinget Dalarna**

Diarienummer LD17/01627

##### **Landstingsstyrelsens beslut**

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige:

1. Motionen är med vad som anförts besvarad.

##### **Sammanfattning av ärendet**

Bo Brännström (L) yrkar i en motion att Landstingsfullmäktige ger i uppdrag till Landstingsstyrelsen att ta fram ett projekt där regelverk och policys ses över med syfte att öka tillit och förtroende gentemot personalen i Landstinget Dalarnas alla verksamhetsområden.

Landstinget Dalarna har under flera år haft en bekymmersam ekonomisk situation. För att komma till rätta med den ansträngda ekonomin pågår ett förändringsarbete på flera plan. Det är en grannliga uppgift att bedriva patientsäker hälso- och sjukvård med bibehållna kvalitetskrav, samtidigt som kostnaderna ska hållas under kontroll. I detta förändringsarbete är det naturligt om medarbetare och chefer upplever sin handlingsfrihet vara begränsad.

Ett visst mått av centralisering och styrning är viktigt för att landstingets chefer ska känna stöd i sitt ledarskap. Landstinget Dalarna har ett mycket stort förtroende för sina chefer och medarbetare, och utan deras kompetens, engagemang och målmedvetenhet skulle det pågående förändringsarbetet inte ha lyckats så väl som det hittills har gjort.

I ärendet redovisas följande dokument:

- a) Beslutsunderlag. **Bilaga § 109 A**

---

Utdrag exp 2017-11-07 till 1. LF  
2.  
3.

Vid protokollet :

Simone Nordkvist

Bestyrkes i tjänsten

[Intygarens namn]

**b) Motionen. Bilaga § 109 B**

**Yrkanden, proposition och beslutsgång**

Bo Brännström (L) yrkar med instämmande av Ulf Berg (M), Christer Carlsson (M), Britt-Inger Remning (M) och Lisbeth Mörk-Amnelius (DSP) bifall till motionen.

Ordförande Gunnar Barke föreslår att proposition ställs på ordförandens förslag mot Bo Brännström med fleras bifallsyrkande till motionen.

På proposition om bifall till ordförandes förslag eller bifall till Bo Brännström med fleras bifallsyrkande till motionen, finner ordföranden att landstingsstyrelsen beslutar enligt ordförandens förslag: Motionen är med vad som anförts besvarad.

2017-10-24 Hälsö- och sjukvårdsnämnden  
2017-11-06 Landstingsstyrelsen  
2017-11-20--21 Landstingsfullmäktige

## **Svar på motion från Ulf Berg (M) samt Crister Carlsson (M): S-ledningen borde inte vara rädd för lite vatten**

### **Ordförandens förslag**

1. Motionen avslås.

### **Sammanfattning**

Ulf Berg (M) och Christer Carlsson (M) föreslår i en motion att Sätters vårdcentral får bli ett pilotprojekt, som innebär att personalen får en ökad delaktighet i sitt arbete med mål att utveckla, inte avveckla, bassängverksamheten och de anslutande verksamheterna.

Med en omfattande utredning som underlag beslutade landstingsfullmäktige 2016-06-13 att stänga all bassängverksamhet i primärvården samt för en högprioriterad patientgrupp behålla bassängträning vid tre externa bassänger och Neptunbadet i Falun. Rehabverksamhet vid länets vårdcentraler kommer att vara öppen för de patienter som är i behov av rehabilitering. Det finns inte plats och resurser att erbjuda gymverksamhet till länets invånare vid länets vårdcentraler, som idag inte behandlas av sjukgymnast/fysioterapeut. Det är inte landstingets uppgift att erbjuda gymverksamhet till allmänheten och eftersom det finns privata gym är det av konkurrensskäl olämpligt att landstinget bedriver sådan verksamhet. För övrigt kan nämnas att varmvattenbassängen i Säter har tagits över av Sätters kommun och är åter öppen.

Motionen avslås därför.

I ärendet redovisas följande dokument:

- a) Beslutsunderlag
- b) Motionen

### **Beskrivning av ärendet och skälen för förslaget**

Ulf Berg (M) och Christer Carlsson (M) föreslår i en motion att Sätters vårdcentral får bli ett pilotprojekt, som innebär att personalen får en ökad delaktighet i sitt arbete med mål att utveckla, inte avveckla, bassängverksamheten och de anslutande verksamheterna. Motionen anför att beslutet att bassängverksamheterna avvecklats enligt landstingsfullmäktiges beslut 2015-06-15 har fått negativa effekter då

pensionärer inte längre kan beredas plats i en angränsande träningslokal. Motionen föreslår därför att bassängverksamheten vid Sätters vårdcentral öppnas och att man därmed kan öppna befintliga rehabiliteringslokaler med tillhörande rehabiliteringsutrustning för allmänheten igen.

Av ekonomiska skäl beslutades att bassängträning i landstingets regi skulle avvecklas. Vid landstingsfullmäktiges sammanträde 2016-02-29 återremitterades ärendet till landstingsstyrelsen för en fördjupad ekonomisk utredning. Utredningen redovisades vid landstingsfullmäktige 2016-06-13. Denna redovisning har visat att flera behandlingsmetoder kan byta bassängträning mot träning på land men också att vissa patientgrupper saknar alternativa behandlingsformer. Det föreslogs därför att tidigare beslut skulle kompletteras så att högprioriterade patientgrupper inom specialistvård, som inte har något annat behandlingsalternativ och riskerar att försämrats i sjukdom och funktionsförmåga, fortsättningsvis erbjuds bassängträning.

Beslutet blev att bassängträning för den högprioriterade gruppen samordnas till tre externa bassänger i länet, Avesta, Falun och Älvdalen, och att landstingsägda bassänger avvecklas snarast förutom Neptunbadet i Falun, till dess att ett externt bassängavtal med Falu kommun kan upprättas. Beslutet slog fast att all bassängträning i primärvårdens regi därmed avvecklas.

Rehabverksamhet vid länets vårdcentraler kommer att vara öppen för de patienter som är i behov av rehabilitering. Det finns inte plats och resurser att erbjuda gymverksamhet till länets invånare vid länets vårdcentraler, som idag inte behandlas av sjukgymnast/fysioterapeut. Det är inte landstingets uppgift att erbjuda gymverksamhet till allmänheten och eftersom det finns privata gym är det av konkurrensskäl olämpligt att landstinget bedriver sådan verksamhet. För övrigt kan nämnas att varmvattenbassängen i Säter har tagits över av Sätters kommun och är åter öppen.

#### **Patientperspektiv**

Patienters behov av rehabiliteringsträning både på land och i vatten är tidigare utredda och bedömt tillgodosedda på ett bra sätt.

#### **Ekonomi och finansiering**

Bassängverksamheten i primärvårdens regi har stängts av ekonomiska skäl. Att öppna denna verksamhet igen är ej ekonomiskt försvarbart.

#### **Likabehandling**

Alla äldre ska behandlas på ett likartat sätt.

### **Samverkan med fackliga organisationer**

Samverkan enligt MBA äger rum 30 oktober.

### **Uppföljning**

Detta beslut behöver inte följas upp.

|                     |            |
|---------------------|------------|
| LANDSTINGET DALARNA |            |
| INK.                | 2017-02-06 |
| DNR.                | 2017/60539 |
| SKR.                | 1 15 08    |

2017-01-25

Motion

### S-ledningen borde inte vara rädd för lite vatten

Landstinget Dalarna är inne i en process för att skapa ekonomisk balans. Det arbetet måste dock ske så att tillgängligheten bibehålls och att åtgärderna som vidtas är långsiktigt hållbara. Vi moderater har noterat att tillgängligheten till vård har försämrats på ett icke acceptabelt sätt. Stängda vårdavdelningar och larm om att patienter skickas hem för tidigt och landstingets egen utredning visar att patienter skickas hem från akuten trots att de borde fått fortsatt vård men på grund av platsbrist har det inte varit möjligt. En sådan fortsatt utveckling måste omedelbart undvikas och åtgärder sättas in.

Det är vår övertygelse att ett gott folkhälsoarbete kan undvika ökad belastning av specialistsjukvården. Ett exempel är det framgångsrika arbetet som bedrivits vid Sätters vårdcentral. Nu stängs bassängen enligt centrala beslut och det får negativa effekter då över hundra pensionärer inte längre kan beredas plats i en angränsande träningslokal. De drabbade vittnar om att träningen gett bättre hälsa och på köpet även hjälpt till att skapa en samvaro som höjt livskvalitén. Denna grupp pensionärer har varje år bidragit med 125 000 kr i intäkter och de är beredda att betala upp till 190 000 kr för att få tillgång till träningslokalen.

Framgången finner vi i att personal under många år brunnit för att hjälpa personer med behov av sjukgymnastik och att träningen sedan fortsatt på frivillig basis. Det är ett gott exempel på ett förebyggande hälsoarbete. Personalen kan också vittna om att många klarat sig utan operativa ingrepp tack vare den lämpliga träningen, vilket är bra för både patient och landstingets ekonomi.

Det är vår uppfattning att lösningen hade blivit en annan om det funnits en ökad delaktighet. Personalen ställer lojalt upp på de centralt fattade besluten. Men de har även pekat på att risken finns att det på sikt inte är en besparing utan det kan medföra ökade kostnader inom andra områden inom landstinget Dalarnas verksamhet.

Vi vill därför att Sätters vårdcentral ska få bli ett pilotprojekt där en ökad delaktighet och ska vara ledstjärnan. Då måste också beslut kunna fattas av personalen på plats. Hyran för bassängen har varit knappt 390 000 kr/år, till detta kommer vissa driftkostnader, total kostnad är cirka 500 000 kronor per år. Skulle vårdcentralen hitta möjligheter att spara in vissa kostnader för exempelvis stafettläkare, fortsätta friskvården för pensionärer och verksamhet i bassängen med egenavgifter så är det fullt möjligt att bassängverksamheten kan fortsätta på det framgångsrika sättet det bedrivits hittills. Personalen har genom sitt tidigare arbete visat att de aktivt inte bara arbetat med sjukvård, utan också förebyggande arbete genom att bedriva ett aktivt hälsoarbete.

Vi är övertygade om att personalen i dialog med boende i Säter med omnejd skulle kunna finna bra former för ett fortsatt arbete med att skapa öka livskvalité. Det är viktigt att sträva efter att "man ska leva tills man dör". Vi är övertygade om att personalen gärna fortsätter det arbetet om de får chansen.

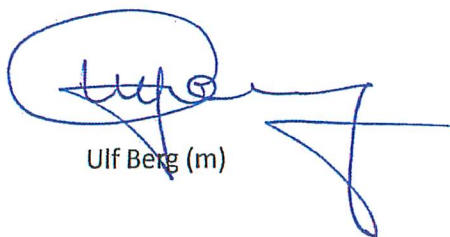
Vi Moderater har tillsammans med Dalarnas sjukvårdsparti, Liberalerna och Kristdemokraterna föreslagit att primärvården förstärks med 43 miljoner kronor. I första hand att förbättra för multisjuka och personer med psykisk ohälsa. Även här skulle arbetet som bedrivs vid vårdcentralen på ett utmärkt sätt bidra till den förbättringen. Men ökad delaktighet hos personalen vid Sätters vårdcentral tror vi risken för ett misslyckande är obefintlig. Vi är skyldiga att ge personal och Säterbor den chansen!

Därför föreslår vi:

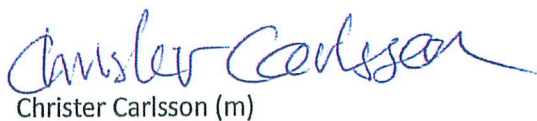
Att

Sätters vårdcentral får bli ett pilotprojekt som innebär att personalen får en ökad delaktighet i sitt arbete med mål att utveckla, inte avveckla, bassängverksamheten och de anslutande verksamheterna.

För moderata fullmäktigegruppen



Ulf Berg (m)



Christer Carlsson (m)

**OBS! Protokollet inte justerat.**

## ***Landstingsfullmäktiges Beslutsärenden***

---

### **§ 110 Svar på motion från Ulf Berg (M) samt Crister Carlsson (M): S-ledningen borde inte vara rädd för lite vatten**

Diarienummer LD17/00539

#### **Landstingsstyrelsens beslut**

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige:

1. Motionen avslås.

#### **Sammanfattning av ärendet**

Ulf Berg (M) och Christer Carlsson (M) föreslår i en motion att Sätters vårdcentral får bli ett pilotprojekt, som innebär att personalen får en ökad delaktighet i sitt arbete med mål att utveckla, inte avveckla, bassängverksamheten och de anslutande verksamheterna.

Med en omfattande utredning som underlag beslutade landstingsfullmäktige 2016-06-13 att stänga all bassängverksamhet i primärvården samt för en högprioriterad patientgrupp behålla bassängträning vid tre externa bassänger och Neptunbadet i Falun. Rehabverksamhet vid länets vårdcentraler kommer att vara öppen för de patienter som är i behov av rehabilitering. Det finns inte plats och resurser att erbjuda gymverksamhet till länets invånare vid länets vårdcentraler, som idag inte behandlas av sjukgymnast/fysioterapeut. Det är inte landstingets uppgift att erbjuda gymverksamhet till allmänheten och eftersom det finns privata gym är det av konkurrensskäl olämpligt att landstinget bedriver sådan verksamhet. För övrigt kan nämnas att varmvattenbassängen i Säter har tagits över av Sätters kommun och är åter öppen.

Motionen avslås därför.

I ärendet redovisas följande dokument:

- a) Beslutsunderlag. **Bilaga § 110 A**

---

Utdrag exp 2017-11-07 till 1. LF  
2.  
3.

Vid protokollet :

Simone Nykvist

Bestyrkes i tjänsten

[Intygarens namn]

b) Motionen. **Bilaga § 110 B**

**Yrkanden, proposition och beslutsgång**

Ulf Berg (M) yrkar med instämmande av Christer Carlsson (M), Britt-Inger Remning (M), Lisbeth Mörk-Amnelius (DSP) och Bo Brännström (L) bifall till motionen.

Ordförande Gunnar Barke föreslår att proposition ställs på ordförandens förslag mot Ulf Berg med fleras bifallsyrkande till motionen.

På proposition om bifall till ordförandes förslag eller bifall till Ulf Berg (M) med fleras bifallsyrkande till motionen, finner ordföranden att landstingsstyrelsen beslutar enligt ordförandens förslag: Motionen avslås.

**Reservation**

Ulf Berg (M), Christer Carlsson (M), Britt-Inger Remning (M), Lisbeth Mörk-Amnelius (DSP), Bo Brännström (L) och Jenny Nordahl (SD) reserverar sig mot beslutet.

2017-10-24 Hälso- och sjukvårdsnämnden  
2017-11-06 Landstingsstyrelsen  
2017-11-20-21 Landstingsfullmäktige

## **Svar på motion från Katarina Gustavsson (KD): Vaccinera barn mot mässling tidigare än idag**

---

### **Ordförandens förslag**

1. Motionen avslås.

### **Sammanfattning**

I en motion föreslår Katarina Gustavsson (KD) att Landstinget Dalarna skall tidigarelägga mässlingvaccination (som ges i kombination med påssjuka och röda hund, MPR-vaccin) från dagens 18 månaders ålder till 12 månaders ålder för att förhindra spridning av mässling. Motionen föreslår också att landstinget gör en kampanj för att informera om möjligheten till tidigare vaccination av mässling.

I ärendet redovisas följande dokument:

- a) Beslutsunderlag
- b) Motionen

### **Beskrivning av ärendet och skälen för förslaget**

I en motion föreslår Katarina Gustavsson (KD) att Landstinget Dalarna skall tidigarelägga mässlingvaccination (som ges i kombination med påssjuka och röda hund, MPR-vaccin) från dagens 18 månaders ålder till 12 månaders ålder för att förhindra spridning av mässling. Motionen föreslår också att landstinget gör en kampanj för att informera om möjligheten till tidigare vaccination av mässling.

### **Svar**

Att tidigarelägga mässlingvaccination (MPR) kan påverka insjuknande i mässling av enstaka barn och tanken är god. På Folkhälsomyndigheten pågår en utredning om att föreslå MPR-vaccination från 12 månaders ålder, precis som motionären föreslår. Utredningen är dock ännu inte klar men blir förhoppningsvis klar under hösten 2017. För att ta ställning till tidigareläggande av mässlingvaccination bör en medicinsk och epidemiologisk konsekvensbeskrivning göras och det är därför klokt att invänta den som görs på Folkhälsomyndigheten.

Mässlingvaccination (MPR-vaccination) ingår i allmänna vaccinationsprogrammet som är lagreglerat i Smittskyddslag (2004:168). I Folkhälsomyndighetens föreskrift (HSLF-FS 2016:51), som är bindande, står i § 5 att MPR-vaccination skall ges vid 18 månaders ålder. Det är således brott mot föreskriften att generellt ge vaccinationen tidigare. Att tvinga personal att bryta mot föreskriften känns inte rätt. I enskilda, utvalda fall kan man redan idag tidigarelägga vaccinationen från 9 månaders ålder, t ex vid utlandsresa. Det komplicerar om man skulle ge vaccinationen vid olika åldrar i olika delar av Sverige, särskilt när barnen flyttar mellan olika landsting/regioner. Det är en av anledningarna till att vaccinationen ges vid samma ålder i Sverige.

Även tillsynsmyndigheten (IVO) förmodas ha synpunkter på om Landstinget Dalarna inte skulle följa "Folkhälsomyndighetens föreskrifter om vaccination av barn i enlighet med det allmänna vaccinationsprogrammet för barn", HSLF-FS 2016:51.

**Patient- och barnperspektiv**

För att ta ställning till nyttan för patienterna bör Folkhälsomyndighetens utredning avvaktas.

**Ekonomi och finansiering**

Vaccinkostnaden ökas inte vid tidigareläggning av vaccinationen.

**Juridik**

Att tidigarelägga mässlingvaccination strider mot Folkhälsomyndighetens föreskrift.

**Medarbetarperspektiv och arbetsmiljö**

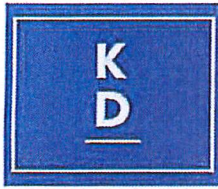
Att personal skall bryta Folkhälsomyndighetens föreskrift påverkar sannolikt arbetsmiljö och medarbetare negativt.

**Samverkan med fackliga organisationer**

Motioner är inte föremål för facklig samverkan.

**Uppföljning**

Detta beslut behöver inte följas upp.



|                     |              |
|---------------------|--------------|
| LANDSTINGET DALARNA |              |
| INK.                | 2017 -05- 22 |
| DNR                 | LD17/02155   |
| SKR                 | 1 KOD 08     |

Motion ställd till landstingsfullmäktige 17-04-27

### Vaccinera barn mot mässling tidigare än idag.

Mässlingen har på senare tid gjort en oönskad comeback även till Sverige. Sjukdomen mässling är en av världens smittsamma sjukdomar och spridningen kan tom orsaka dödlighet. Sedan 1974 vaccineras nästan alla barn mot mässling. Om vi inte hade mässlingsvaccinet skulle 10 - 20 barn om året dö i mässlingen i Sverige.

I Finland vaccinerar man barn mot mässling tidigare än i Sverige, redan vid ettårsåldern. Därför har antalet av mässlingsfall i Finland varit mycket lägre än i Sverige, där fallen ökar. Orsaker till ökningen kan vara många. Det svenska samhället har fått större invandrargrupper, mer utbyte med omvärlden och därför sammantaget mer smitta som kommer från utlandet. En annan skillnad är mer varierad kunskap och inställning till vaccin.

I Sverige har vi de nationella vaccinationsprogramen, vilket gör att barn i Sverige normalt sätt får vaccinet först vid 18 månaders ålder. Anledningen till detta kan bero på att forskare tror att mammors motståndskraft mot mässling skyddar barnen upp till 18 månader. Men det finns inga riktiga bevis för detta. Men för att sjukdomen inte skall få fäste i befolkningen och orsaka återkommande epidemier krävs det att många vaccinerar sig samt att vi gör som i Finland att barn vaccineras tidigare och redan vid ettårsålder. Ett brett arbete måste till för att inte mässlingen skall spridas på landets förskolor bland annat kampanjer där alla föräldrar informeras om vaccinet. Därför föreslår jag att Landstinget Dalarna erbjuder barnen tidigare vaccin och redan vid ettårsåldern liksom Finland. Vi hoppas att denna åtgärd kan förhindra spridning av mässling.

### Med det som anförts vill jag föreslå fullmäktige besluta

Att ge landstingsstyrelse i uppdrag att - på prov - ta initiativ för att verka för tidigare vaccination mot mässling för utsatta grupper eller för de som önskar det.

Att Landstinget Dalarna gör kampanj för att informera om möjligheten till tidigare vaccination av mässling.

*Katarina Gustavsson*  
Katarina Gustavsson (KD)

**OBS! Protokollet inte justerat.**

### ***Landstingsfullmäktiges Beslutsärenden***

---

#### **§ 111 Svar på motion från Katarina Gustavsson (KD): Vaccinera barn mot mässling tidigare än idag**

Diarienummer LD17/02155

##### **Landstingsstyrelsens beslut**

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige:

1. Motionen avslås.

##### **Sammanfattning av ärendet**

I en motion föreslår Katarina Gustavsson (KD) att Landstinget Dalarna skall tidigarelägga mässlingvaccination (som ges i kombination med påssjuka och röda hund, MPR-vaccin) från dagens 18 månaders ålder till 12 månaders ålder för att förhindra spridning av mässling. Motionen föreslår också att landstinget gör en kampanj för att informera om möjligheten till tidigare vaccination av mässling.

I ärendet redovisas följande dokument:

- a) Beslutsunderlag. **Bilaga § 111 A**
- b) Motionen. **Bilaga § 111 B**

##### **Yrkanden, proposition och beslutsgång**

Ulf Berg (M) yrkar att motionen ska med vad som anförts vara besvarad.

Ordförande Gunnar Barke föreslår att proposition ställs på ordförandens förslag mot Ulf Bergs yrkande att motionen ska med vad som anförts vara besvarad.

---

Utdrag exp 2017-11-07 till 1. LS  
2.  
3.

Vid protokollet :

Simone Nordkvist

Bestyrkes i tjänsten

[Intygarens namn]

På proposition om bifall till ordförandes förslag eller bifall till Ulf Berg (M) yrkande, finner ordföranden att landstingsstyrelsen beslutar enligt ordförandens förslag: Motionen avslås.

2017-10-24 Hälso- och sjukvårdsnämnden  
2017-11-06 Landstingsstyrelsen  
2017-11-20--21 Landstingsfullmäktige

## **Svar på motion från Katarina Gustavsson (KD): Utöka antalet platser på BB, öppna tredje planet på patienthotellet**

### **Ordförandens förslag**

1. Motionen är med vad som anförts besvarad.

### **Sammanfattning**

I motionen "Utöka antalet platser på BB, öppna tredje planet på patienthotellet" av Katarina Gustavsson (KD) yrkas att Landstinget Dalarna mot bakgrund av ökade förlossningstal skall öka antalet BB platser genom att öppna ytterligare ett plan på patienthotellet. Denna nya vårdnivå bedöms leda till färre komplikationer efter förlossningen för de nyblivna mammorna och deras nyfödda barn, samtidigt som det stärker tryggheten för hela familjen inför hemgång.

Det nya patienthotellet som öppnade sommaren 2016 har i två våningsplan med totalt 32 rum och 51 sängar. Organisatoriskt är patienthotellet en separat basenhet. Kvinnosjukvårdens verksamhetschef ansvarar också för patienthotellet, eftersom nyblivna föräldrar utgör en majoritet av hotellgästerna. Övriga stora patientgrupper som nyttjar patienthotellet kommer från kirurg- och ortopedklinikerna. Tydliga behov både inom förlossningsvården och från andra kliniker har identifierats för att utöka antalet platser på patienthotellet, och patienthotellets ledning har skrivit en verksamhetsbeskrivning för lokalförändring (VBL) för patienthotellet Falun. I denna har förvaltningschefen tagit ställning till om patienthotellet skall utökas med ett våningsplan. Redan nu samarbetar personalen på patienthotellet med BB-personal och vid en utökning av antalet platser föreslås i VBL att samarbetet med rotationstjänstgöring skall utvecklas ytterligare.

Mot bakgrund av aktuellt ekonomiskt läge i Landstinget Dalarna behöver ett ytterligare våningsplan på patienthotellet värderas mot övriga personella och ekonomiska resursbehov inom landstingets olika verksamheter.

Motionen är med vad som anförts besvarad.

I ärendet redovisas följande dokument:

- a) Beslutsunderlag

## b) Motion

**Beskrivning av ärendet och skälen för förslaget**

I motionen "Utöka antalet platser på BB, öppna tredje planet på patienthotellet" av Katarina Gustavsson (KD) yrkas att Landstinget Dalarna mot bakgrund av ökade förlossningstal skall öka antalet BB platser genom att öppna ytterligare ett plan på patienthotellet. Denna nya vårdnivå bedöms leda till färre komplikationer efter förlossningen för de nyblivna mammorna och deras nyfödda barn, samtidigt som det stärker tryggheten för hela familjen inför hemgång. Ett ökat antal platser på patienthotellet som förstärker BB-vården leder till att de nyblivna föräldrarna i högre utsträckning ges möjlighet att stanna kvar på sjukhuset efter förlossningen så länge som det är medicinskt motiverat.

**Svar**

Det nya patienthotellet som öppnade sommaren 2016 har två våningsplan med totalt 32 rum och 51 sängar. Organisatoriskt är patienthotellet en separat basenhet. Kvinnosjukvårdens verksamhetschef ansvarar också för patienthotellet, eftersom nyblivna föräldrar utgör en majoritet (60 %) av hotellgästerna. Övriga stora patientgrupper som nyttjar patienthotellet kommer från kirurg- och ortopediklinikerna, med 13 % respektive 7 % andel av alla hotellgäster. Tydliga behov både inom förlossningsvården och från andra kliniker har identifierats för att utöka antalet platser på patienthotellet, och patienthotellets ledning har skrivit en verksamhetsbeskrivning för lokalförändring (VBL) för patienthotellet Falun, som är skickad till Landstinget Dalarnas beredningsgrupp för lokalfrågor. I denna har förvaltningschefen tagit ställning till om patienthotellet skall utökas med ett våningsplan. Detta skulle innebära ytterligare 33 hotellplatser, fördelade på 12 dubbelrum och 9 enkelrum.

Redan nu samarbetar personalen på patienthotellet med BB-personal och vid en utökning av antalet platser föreslås i VBL att samarbetet med rotationstjänstgöring skall utvecklas ytterligare. Patienthotellet har också blivit allt viktigare i samband med olika patientflöden inom opererande verksamheter, både inför dagkirurgi och inom slutenvården. T.ex. har den postoperativa vården på ortopedavdelningen efter höft- och knäproteskirurgi minskat i och med att patientens senare del av vårdtiden sker på patienthotellet. De större klinikerna inom division medicin (medicinkliniken, kardiologen och infektionskliniken) nyttjar tillsammans c:a 7 % av samtliga patienthotellnätter.

Den totala belägningsgraden på patienthotellet var 92 % under 2016 och kan knappast ökas ytterligare då kapaciteten i princip maximerats. En stor fördel med patienthotellet är en flexibilitet, där kliniker kan få avlastning utifrån aktuell vårdtyngd som kan variera över tid.

Rekryteringssituationen på patienthotellet har varit gynnsamt, särskilt i jämförelse med situationen på vårdtunga slutenvårdsavdelningar.

Motionen är med vad som anförs besvarad.

### **Patientperspektiv**

Patienter som vistas på patienthotellet är "hotellgäster" och inte inskrivna på sjukhuset. Samtidigt är patienthotellet lokaliserat på sjukhuset och om patienten får behov av mer avancerad medicinsk bedömning, eller t.ex. råkar ut för en akut komplikation efter förlossning eller en operation finns sjukhusets samlade resurser i en omedelbar närhet.

Patienterna som har vistats på patienthotellet har upplevt detta som positivt och inom den normala BB-vården har de nyblivna föräldrarna fått en trygg period inför hemgång.

### **Ekonomi och finansiering**

En utökning på patienthotellet kommer att innebära något ökade kostnader för basenheten genom ett större personalbehov för att bemanna ytterligare ett våningsplan. Finansieringen belastar inte de kliniker som nyttjar patienthotellet, utan måste ske via en ramförstärkning.

Mot bakgrund av aktuellt ekonomiskt läge i Landstinget Dalarna behöver ett ytterligare våningsplan på patienthotellet värderas mot övriga personella och ekonomiska resursbehov inom landstingets olika verksamheter.

Kostnader estimerade i VBL utgör 1 mkr för iordningsställande av rummen, 1 mkr inventarier, 3 mkr kostnad för barnsköterskor/undersköterskor (som belastar kvinnosjukvården) och 1 mkr för utökad VNS (vårdnära service).

De senaste åren har Landstinget Dalarna, i likhet med många andra landsting, fått allt större utmaningar att hålla sina vårdplatser öppna. För opererande kliniker kan en utökning av antalet hotellplatser vara betydelsefullt för att kunna upprätthålla, eller öka operationsproduktionen, vilket genom ett minskat köp av utomlänsvård tvärtom kan leda till minskade kostnader.

Bemanningsstätheten per patienthotellplats är lägre än för en vårdplats på en slutenvårdsavdelning.

**Miljö**

Minimal miljöpåverkan förutses genom att ett ytterligare våningsplan med möjliga lokaler redan finns i direkt anslutning till det befintliga patienthotellet.

**Likabehandling**

Inom förlossnings- och nyföddhetsvården eftersträvas att behandla alla blivande föräldrar och de nyfödda barnen lika utifrån rådande medicinska behov. Inom övrig hälso- och sjukvård eftersträvas jämlikhet och patienthotellet kan bidra till att länets medborgare får tillgång till poliklinisk sjukvård, t.ex. inom ramen för dagkirurgi, oavsett bostadsort i länet.

**Barnperspektiv**

De nyfödda barnen kommer att kunna vistas på patienthotellet och ha nära till kontroller i den första tidiga nyföddhetsperioden. Patienthotellet samarbetar med Barn- och ungdomsmedicinska kliniken. I nuläget står barnen (exklusive de nyfödda) för 5 % av alla gästrätter.

**Medarbetarperspektiv och arbetsmiljö**

Patienthotellet på Falu lasarett är relativt nyetablerat. Rekryteringsläget har varit bra både avseende sjuksköterskor och undersköterskor. En god arbetsmiljö har rapporterats, parallellt med att nyttjandegraden har varit hög. På patienthotellet ges inte någon avancerad sjukvård, men samtidigt kan personalen fokusera på medicinska insatser för hotellgästerna genom att kringfunktioner med t.ex. lokalvård och hantering av tvätt ombesörjs av en fullskalig VNS-organisation.

För slutenvårdsavdelningarna på Falu lasarett är patienthotellet viktigt ur arbetsmiljösynpunkt. Efter kvinnoklinikens flytt till Dahlska huset har patienthotellet varit absolut nödvändigt för att logistiskt klara av BB-vården. Likaledes har ortoped- och kirurgklinikernas slutenvårdsavdelningar avlastats av patienthotellet.

Patienthotellet ger möjlighet till att sänka antalet utlokaliserade "satellitpatienter", där en kliniks patienter vårdas på en annan kliniks vårdavdelning. De lättare sjuka patienterna kan i stället vistas på patienthotellet och frigöra resurser på vårdavdelningarna.

**Samverkan med fackliga organisationer**

Information om projektet har presenterats på lokala MBA för Patienthotellet och inom kvinnosjukvården.

**Uppföljning**

Tillskapandet av ytterligare ett våningsplan behöver sättas in i ett balanserat perspektiv i relation till landstingets ekonomiska resurser, arbetsmiljö inom förlossningsvården och främst opererande kliniker där bästa möjliga och effektiva produktionskapacitet behöver säkerställas. Hänsyn bör också tas till rekryteringsmöjligheter av ytterligare vårdpersonal sett mot bakgrund av aktuella bemanningsutmaningar inom vårdtung slutenvård.

000386

|                     |              |
|---------------------|--------------|
| LANDSTINGET DALARNA |              |
| INK.                | 2017 -04- 25 |
| DNR.                | LO17/01717   |
| SKR.                | 1 KOD. 08    |

Motion ställd till landstingsfullmäktige

### Utöka antalet platser på BB, öppna tredje planet på patienthotellet

Förlossningsvården i Falun är trångbodda, ytterligare en BB avdelning behövs. Under senaste tre år har förlossningsantalet ökat med 600 st. Det är fantastiskt. Men belastningen blir mycket hög.

I dag finns det enbart 16 platser varav två kan dubbla bemannas. Nackdelen är att respektive partner tvingas skickas hem, vilket är sårbar i en sådan situation. Därför behövs det utökning av BB platser. Mitt förslag är att tredje planet på patienthotellet ska öppnas och då kan det blir en annan vårdnivå för de nyförlösta mammorna i vårt län. Den nya vårdnivån kan underlägga hela förlossningsvården och ge de nyförlösta en annan trygghet vid hemkomsten eller vid uppkomna komplikationer i samband med förlossningen. I dag tvingas man flytta kvinnor till det nya patienthotellet även om behov att vara kvar på mottagningen är motiverat. Med ny vårdnivå kan dessa problem lösas och kvinnornas familjer situation kan förbättras. Även depressioner i samband med förlossningar kan förebyggas med den nya vårdnivån.

Därför föreslår jag fullmäktige besluta

Att ge landstingsstyrelsen i uppdrag att verka för att antalet BB platser utökas enligt motionens intentioner och att patienthotellets tredje plan öppnas för detta ändamål.

  
Katarina Gustavsson kd

2017-04-19

**OBS! Protokollet inte justerat.**

## ***Landstingsfullmäktiges Beslutsärenden***

---

### **§ 112 Svar på motion från Katarina Gustavsson (KD): Utöka antalet platser på BB, öppna tredje planet på patienthotellet**

Diarienummer LD17/01717

#### **Landstingsstyrelsens beslut**

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige

1. Motionen är med vad som anförts besvarad.

#### **Sammanfattning av ärendet**

I motionen "Utöka antalet platser på BB, öppna tredje planet på patienthotellet" av Katarina Gustavsson (KD) yrkas att Landstinget Dalarna mot bakgrund av ökade förlossningstal skall öka antalet BB platser genom att öppna ytterligare ett plan på patienthotellet. Denna nya vårdnivå bedöms leda till färre komplikationer efter förlossningen för de nyblivna mammorna och deras nyfödda barn, samtidigt som det stärker tryggheten för hela familjen inför hemgång.

Det nya patienthotellet som öppnade sommaren 2016 har i två våningsplan med totalt 32 rum och 51 sängar. Organisatoriskt är patienthotellet en separat basenhet. Kvinnosjukvårdens verksamhetschef ansvarar också för patienthotellet, eftersom nyblivna föräldrar utgör en majoritet av hotellgästerna. Övriga stora patientgrupper som nyttjar patienthotellet kommer från kirurg- och ortopedklinikerna. Tydliga behov både inom förlossningsvården och från andra kliniker har identifierats för att utöka antalet platser på patienthotellet, och patienthotellets ledning har skrivit en verksamhetsbeskrivning för lokalförändring (VBL) för patienthotellet Falun. I denna har förvaltningschefen att ta ställning till om patienthotellet skall utökas med ett våningsplan. Redan nu samarbetar personalen på patienthotellet med BB-personal och vid en utökning av antalet platser

---

Utdrag exp 2017-11-07 till 1. LF  
2.  
3.

Vid protokollet :

Simone Nordkvist

Bestyrkes i tjänsten

[Intygarens namn]

föreslås i VBL att samarbetet med rotationstjänstgöring skall utvecklas ytterligare.

Mot bakgrund av aktuellt ekonomiskt läge i Landstinget Dalarna behöver ett ytterligare våningsplan på patienthotellet värderas mot övriga personella och ekonomiska resursbehov inom landstingets olika verksamheter. Motionen är med vad som anförts besvarad.

I ärendet redovisas följande dokument:

- a) Beslutsunderlag. **Bilaga § 112 A**
- b) Motion. **Bilaga § 112 B**

### **Yrkanden, proposition och beslutsgång**

Ulf Berg (M) yrkar bifall till motionen.

Ordförande Gunnar Barke föreslår att proposition ställs på ordförandens förslag mot Ulf Berg (M) bifallsyrkande till motionen.

På proposition om bifall till ordförandes förslag eller bifall till Ulf Bergs bifallsyrkande till motionen, finner ordföranden att landstingsstyrelsen beslutar enligt ordförandens förslag: Motionen är med vad som anförts besvarad.

### **Reservation**

Ulf Berg (M), Christer Carlsson (M), Britt-Inger Remning (M) Lisbeth Mörk-Amnelius (DSP), Bo Brännström (L) och Jenny Nordahl (SD).

2017-10-19 Landstingsstyrelsens personalutskott  
2017-11-06 Landstingsstyrelsen  
2017-11-20--21 Landstingsfullmäktige

## **Svar på motion från Katarina Gustavsson (KD) med flera: Sjuksköterskebrist i Dalarna kan lösas**

### **Ordförandens förslag**

1. Motionen är med vad som anförts besvarad

### **Sammanfattning**

Katarina Gustavsson (KD) m.fl., yrkar i en motion att landstingsstyrelsen skall få i uppdrag att utreda frågan om utlandsrekrytering av (specialist-) sjuksköterskor utanför EU, samt göra en pilotsatsning om rekrytering av ca 25 (specialist-) sjuksköterskor till Landstinget Dalarna.

CIREK (Centrum för internationell rekrytering) anses ha erforderlig kunskap för att bedriva rekrytering av sjuksköterskor från utlandet. Rekrytering av sjuksköterskor med utbildning från länder inom EU, i egen regi och utan mellanhänder, bedöms vara ett tryggare och mer förutsebart alternativ såväl för landstinget som för potentiella medarbetare.

I ärendet redovisas följande dokument:

- a) Beslutsunderlag
- b) Motionen

### **Beskrivning av ärendet och skälen för förslaget**

Kristdemokraterna, genom Katarina Gustavsson m.fl., yrkar i en motion att landstingsstyrelsen skall få i uppdrag att utreda frågan om utlandsrekrytering av (specialist-) sjuksköterskor utanför EU, samt göra en pilotsatsning om rekrytering av ca 25 (specialist-) sjuksköterskor till Landstinget Dalarna.

Motionen beskriver en vårdssituation i Landstinget Dalarna, där det råder brist på sjuksköterskor och specialistsjuksköterskor, och där våra invånare inte alltid får vård i tid. Enligt SKL måste man i Sverige anställa 129 000 undersköterskor och vårdbiträden, 38 000 sjuksköterskor och 12 000 läkare fram till år 2023. Dessutom kommer en stor del av landets specialistsjuksköterskor att gå i pension inom de närmaste 15 åren. Dessa prognoser, i kombination med att vårdbehovet ökar i takt med att befolkningen ökar, menar motionen leder till minskad patientsäkerhet och kan skada förtroendet för sjukvården.

Motionen pekar på att flera länder inom EU har påbörjat rekrytering av sjuksköterskor från länder utanför EU, och föreslår en process där Landstinget Dalarna skall rekrytera filippinska specialistsjuksköterskor på plats i hemlandet, optimalt med hjälp av erfaren "headhunting", och sedan utbilda dem i bland annat svenska språket och svensk vårdterminologi i Sverige.

Landstinget Dalarna bedriver sedan flera år tillbaka rekrytering av personal från utlandet. Sedan 2015-01-01 är denna verksamhet organiserad inom ramen för CIREK – Centrum för internationell rekrytering. CIREK har en egen styrgrupp och ett eget kostnadsställe. Uppdrag och önskemål om rekryteringsinsatser kan kommuniceras till landstingets personaldirektör, som är ordförande i styrgruppen för CIREK. Rekryteringsverksamhetens omfattning är avhängig för ändamålet avsatta personella och ekonomiska resurser.

Rekryterad personal, som behöver dokumenterade kunskaper i svenska språket för att erhålla legitimation från Socialstyrelsen, kan erbjudas plats i landstingets egen svenskundervisning. Landstinget har för ändamålet två svensklärare anställda, med organisatorisk placering inom personalenheten. De medarbetare som arbetar inom CIREK har mycket god kännedom om Socialstyrelsens legitimationskrav och processen för att ansöka om, och erhålla, svensk legitimation för de vanligaste yrkesgrupperna. Det finns en stor vana vid att kommunicera med potentiella medarbetare från olika länder. Att, som idag, bedriva rekrytering utan mellanhänder borgar för att tydlig och relevant information kommuniceras till de personer landstinget rekryterar, och att processen fram till legitimation inte framställs som enklare än den är.

Landstingets riktade rekryteringsinsatser i utlandet sker främst inom EU. Anledningen till detta är att vägen till legitimation är betydligt kortare för personer som har fått sin utbildning inom EU/EES. För exempelvis de sjuksköterskor landstinget rekryterar från Nederländerna, läkare från Tyskland och tandläkare från Portugal, är det i stort sett kunskaper i svenska som saknas för att Socialstyrelsen skall kunna utfärda svensk legitimation. Legitimerad personal med utbildning från länder utanför EU/EES har en längre väg till svensk legitimation, där stegen även omfattar kunskapsprov och praktisk tjänstgöring. Fler steg innebär också en ökad risk för att vägen blir betydligt längre än planerat, eller rentav inte leder ända fram till legitimation.

När det gäller grundutbildade sjuksköterskor med utbildning från länder utanför EU/EES, så har landstingets medarbetare i CIREK således en klar

bild av hur den formella vägen till svensk sjuksköterskelegitimation ser ut. Beträffande specialistsjuksköterskor är bilden mer diffus. Specialistsjuksköterska är inte en legitimation utan en skyddad yrkestitel.

Man kan hos Socialstyrelsen ansöka om att få kalla sig Specialistsjuksköterska, med utländsk utbildning som åberopad grund. Innan Socialstyrelsen behandlar en sådan ansökan, ställer man dock som krav att den aktuella personen innehar svensk legitimation som sjuksköterska. Det är därför svårt att ha som utgångspunkt för en rekryteringsinsats, att det är just specialistsjuksköterskor som skall rekryteras. Landstinget kan inte på förhand veta om en sjuksköterskas utländska utbildning kommer att ge henne eller honom rätt att kalla sig specialistsjuksköterska i Sverige.

CIREK anses ha erforderlig kunskap för att bedriva rekrytering av sjuksköterskor från utlandet. Rekrytering av sjuksköterskor med utbildning från länder inom EU, i egen regi och utan mellanhänder, bedöms vara ett tryggare och mer förutsebart alternativ såväl för landstinget som för potentiella medarbetare.

#### **Patientperspektiv**

Det är viktigt att landstinget har tillräcklig bemanning med adekvat kompetens, så att hälso- och sjukvård kan erbjudas när den behövs. Utlandsrekrytering är ett viktigt instrument i landstingets kompetensförsörjning.

#### **Ekonomi och finansiering**

Det rekryteringsarbete som Centrum för internationell rekrytering (CIREK) bedriver är avhängigt personella och ekonomiska resurser.

#### **Medarbetarperspektiv och arbetsmiljö**

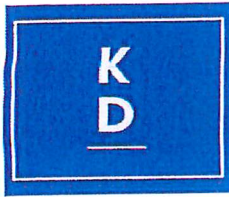
Åtgärder som förbättrar kompetensförsörjningen bidrar till avlastning av personal som på grund av resursläget har för mycket att göra. Avlastningen skapar i sig en bättre arbetsmiljö.

#### **Samverkan med fackliga organisationer**

Motionssvar är inte föremål för facklig samverkan.

#### **Uppföljning**

Den internationella rekrytering som bedrivs genom CIREK redovisas årligen i en verksamhetsberättelse.



|                     |              |
|---------------------|--------------|
| LANDSTINGET DALARNA |              |
| INK.                | 2017 -05- 22 |
| DNR.                | LD17/08158   |
| SKR.                | 1 KOD. 08    |

MOTION

## Sjuksköterskebrist i Dalarna kan lösas!

Landstinget Dalarna saknar idag sjuksköterskor och många specialistsjuksköterskor. Detta leder till att våra invånare inte alltid får vård i tid.

Förra året kostade inhyrd vårdpersonal i landsting och regioner 4,6 miljarder kronor - en ökning med 650 miljoner jämfört med året innan.

Enl. SKL måste man fram till 2023 i anställa i riket 129 000 undersköterskor och vårdbiträden, 38 000 sjuksköterskor och 12 000 läkare.

Nästan hälften, 47 procent, av samtliga specialistsjuksköterskor är 55 år eller äldre. Det innebär att inom de närmaste 15 åren kommer en stor andel av dagens befintliga specialistsjuksköterskor i vården att pensioneras. Vårdbehovet ökar dessutom i takt med att befolkningen ökar. Sköterskebristen minskar patientsäkerheten och att invånarna får vänta på vård. Detta kan i förlängningen försämra förtroendet för sjukvården.

Grannländer som t ex Tyskland, Frankrike, Holland, England med flera länder - liksom Sverige - rekryterar sjuksköterskor i närliggande länder inom EU, men har nu börjat rekrytera sjuksköterskor utanför EU. Vi i Sverige och Dalarna behöver också tänka i de banorna om vi ska klara rekryteringen framöver.

De åtgärder som hittills gjorts - som till exempel ge full lön under vidareutbildning hos några landsting inklusive vårt eget - har visat sig inte vara tillräckligt.

Rekryteringen av utomeuropeiska sjuksköterskor, med fördel filippinska som är kända för sina goda kunskaper i just vårdyrken, skulle syfta till att bygga upp personaltillgång på lång sikt. Det här rör sig om skickliga personer, som rekryteras i hård konkurrens med både kvinnor och män. De har minst en fyraårig gedigen universitetsutbildning och några års praktik/erfarenhet. Rekryteringen riktas mot erfarna specialistsköterskor efter uppdragsgivaren landstingets "önskelista".

De filippinska specialistsjuksköterskorna rekryteras på plats i hemlandet, där arbetslösheten bland sjuksköterskor är stor. Det innebär att man inte "åderlåter" behovet av sjuksköterskor i Filippinerna.

Deras utbildning har gjorts i engelska språket, som blir en stor tillgång, då i stort sett allt referensmaterial och internationella avhandlingar är skrivet på engelska språket. Utbildningen hos svenska universitet använder dessutom i hög utsträckning engelska. Medicinska databaser är till största del på engelska.

Valideringen kan igångsättas redan i Filippinerna med att de samlade betygen skickas per mail till Universitets- och högskolerådet. Valideringen skickas sedan från Filippinerna till Socialstyrelsen som skall avgöra om de uppfyller kraven. Ansökan om uppehållstillstånd och arbetstillstånd utförs tillsammans med den sökande och samordnaren/leverantören i Filippinerna med hjälp av svenska ambassaden. Efter granskningen och godkännandet samt Migrationsverkets beslut om uppehållstillstånd och arbetstillstånd reser sköterskorna till Sverige för att läsa en termin svenska för att få sin behörighet i Svenska 3. Kunskapsprovet för sjuksköterskor i den teoretiska delen görs på webben och den praktiska i en verksamhet. Författningskunskap som kurs görs också över webben. Sköterskorna är då i det närmaste klara för att arbeta och kan börja som "trainee".

Undervisning i svenska språket med vårdterminologi görs i Sverige under en termin. I utbildningen kan ingå block om svenskt arbetsliv, kultur, historia och även ett block om värderingar, vision och kvalitetsarbete. Utbildningen kan göras hos Folkhögskolan i Malung som har denna erfarenhet. Man utbildar där idag portugisiska tandläkare i svenska. (Folkhögskolan i Malung ingår som bekant i Landstinget Dalarnas verksamhet.)

Filippinerna är en av de största exportörerna av sjuksköterskor till andra länder, framför allt till USA, Canada, Australien, Tyskland, Holland och Storbritannien med flera där de är populära för att de framför allt har bra utbildning och kan engelska som är det internationella vådspråket. Irland hämtade nyligen 500 sköterskor från Filippinerna. Tyskland är på gång med flera stora rekryteringar från Filippinerna.

Rekryteringen skulle som optimalt göras på plats i Filippinerna av erfaren "headhunting" person med rekrytering och erfarenhet av just Filippinerna med en "önskelista" från Landstinget Dalarna.

De filippinska sjuksköterskorna ansöker efter noggranna krav formulerat på en hemsida. Sköterskorna lämnar per mail sina personliga uppgifter samt examina. Efter att ett antal om ca 100 st. inkommit, görs en grov gallring som görs i Filippinerna ner till ex. 50, varefter Landstinget Dalarna kan göra en sista gallring ner till ca 25. Gallringen av de 50 görs utifrån validerade betyg, arbetsgivarintyg och CV.

EU medlemmen Irland rekryterar från Filippinerna. Se nedan:



**Willis Care Group Recruitment Ltd.**

· den 28 mars kl. 01:37 ·

We will be visiting the Philippines in June and holding interviews in the cities mentioned on our poster. Please like, share and tag your friends who may be interested in attending an interview. If you have any questions you can message us directly or email: [recruitment@williscaregroup.ie](mailto:recruitment@williscaregroup.ie)

Looking forward to meeting you all!!

**RECRUITING NURSES FOR IRELAND**  
No recruitment costs for successful applicants

**WCG RECRUITMENT INTERVIEW DATES:**  
Marriot Hotel, Cebu City - 7th & 8th June 2017  
Seda Centrio Hotel, Cagayan De Oro City - 10th & 11th June 2017  
Pearl of the Orient, 1240 Roxas Boulevard, Ermita, Manila City  
13th & 14th June 2017

**WILLIS CARE GROUP**  
nursing care & retirement homes

*Growing our proud tradition with the Philippine community in Ireland within our own facilities and beyond*

Get all the latest updates and information: <https://www.facebook.com/williscaregroup/>

2000 gilla-markeringar 222 kommentarer 802 delningar

På kort tid i Facebook var reaktioner överväldiga med gilla-markeringar, 222 kommentarer och 802 delningar och det har fortsatt. Facebook sidan finns på flera adresser = stor marknadsföring



Willis Care Group Recruitment Ltd.  
Like This PagePage Liked · January 19 ·

It was a pleasure to meet all of these highly motivated, young and vibrant nurses from Visayas and Mindanao during our afternoon session in Marriott Hotel on 17th Jan.

Thank you Serviecon Int'l Corp for all your kindness and assistance to WCG and to our **applicant** nurses .



En **trainee** är vanligtvis en nyutexaminerad student från universitet eller högskola. Traineeprogram erbjuds av företag och myndigheter och har formen av en anställning. Traineeprogrammet innehåller oftast både praktik och teori, d.v.s. en del utbildning, och syftar oftast till att traineen ska lära sig företagets verksamhet från grunden och bygga nätverk för att efter avslutad trainee period som i det här fallet med sjuksköterskor kunna ansöka om legitimation hos socialstyrelsen. Traineeprogrammen hålls ofta under mellan 12 och 24 månader. Under den tiden förväntas personen få avtalsenlig lön samt fast anställning efter programmets slut.

**Ord som används i diverse rapporter och förslag.**

Arbetsmiljö – Attraktiv arbetsplats  
Dimensionering – bemanningsplan  
Rekrytering

Utbildning med full lön till specialistsjuksköterskor

Ersättningsfrågor

Nya arbetssätt

Samarbete inom/mellan landsting/regioner

Tidsplaner för oberoende av inhyrd personal

Öka stoltheten

Skapa utrymme för kollegiala möten

Aktiv rekrytering inom landet

Kristdemokraterna yrkar därför att landstingsstyrelsen får i uppdrag att:

Utreda frågan om utlandsrekrytering av (specialist-) sjuksköterskor utanför EU.

Göra en pilotsatsning om ca 25 (specialist-) sjuksköterskor till Landstinget Dalarna.

Katarina Gustavsson  
Katarina Gustavsson (KD)

Birgitta Sacrédeus  
Birgitta Sacrédeus (KD)

Torsten Larsson  
Torsten Larsson (KD)

Anders Bengtsson (KD)

Lars Nilsson (KD)

Bengt-Åke Svahn (KD)

**OBS! Protokollet inte justerat.**

### **Landstingsfullmäktiges Beslutsärenden**

#### **§ 113 Svar på motion från Katarina Gustavsson (KD) med flera: Sjuksköterskebrist i Dalarna kan lösas**

Diarienummer LD17/02158

#### **Landstingsstyrelsens beslut**

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige:

1. Motionen är med vad som anförts besvarad.

#### **Sammanfattning av ärendet**

Katarina Gustavsson (KD) m.fl., yrkar i en motion att landstingsstyrelsen skall få i uppdrag att utreda frågan om utlandsrekrytering av (specialist-) sjuksköterskor utanför EU, samt göra en pilotsatsning om rekrytering av ca 25 (specialist-) sjuksköterskor till Landstinget Dalarna.

CIREK (Centrum för internationell rekrytering) anses ha erforderlig kunskap för att bedriva rekrytering av sjuksköterskor från utlandet. Rekrytering av sjuksköterskor med utbildning från länder inom EU, i egen regi och utan mellanhänder, bedöms vara ett tryggare och mer förutsebart alternativ såväl för landstinget som för potentiella medarbetare.

I ärendet redovisas följande dokument:

- a) Beslutsunderlag. **Bilaga § 113 A**
- b) Motionen. **Bilaga § 113 B**

#### **Yrkanden, proposition och beslutsgång**

Ulf Berg (M) yrkar bifall till motionen.

Ordförande Gunnar Barke föreslår att proposition ställs på ordförandens förslag mot Ulf Berg (M) bifallsyrkande till motionen.

---

Utdrag exp **2017-11-07** till 1. LF  
2.  
3.

Vid protokollet :

Simone Nordkvist

Bestyrkes i tjänsten

[Intygarens namn]

På proposition om bifall till ordförandes förslag eller bifall till Ulf Bergs bifallsyrkande till motionen, finner ordföranden att landstingsstyrelsen beslutar enligt ordförandens förslag: Motionen är med vad som anförts besvarad.

**Reservation**

Ulf Berg (M), Christer Carlsson (M), Britt-Inger Remning (M) Lisbeth Mörk-Amnelius (DSP), Bo Brännström (L) och Jenny Nordahl (SD).

2017-09-28 Fastighetsnämnden  
2017-11-06 Landstingsstyrelsen  
2017-11-20 Landstingsfullmäktige

## **Svar på motion från Mikael Rosén (M) och Kjell Gustafsson (M) angående parkeringsfrågan vid Falu lasarett**

### **Ordförandens förslag**

1. Motionen är med vad som anförts besvarad.

### **Sammanfattning**

I en motion yrkar Mikael Rosén (M) och Kjell Gustafsson (M) att landstingsfullmäktige ger landstingsstyrelsen i uppdrag att uppta förhandlingar med markägaren Falu kommun i syfte att kunna anlägga parkering längs med Regementsvägen vid Falu lasarett.

En ny parkeringsriktlinje för landstinget har tagits fram. Syftet med riktlinjen är att stödja en positiv utveckling av trafik- och parkeringssituationen vid länets sjukhus, mer allmänt utvecklingen av en hållbar och attraktiv miljö och för att underlätta planering av åtgärder. Parkeringsstrategin ska också stimulera ett ökat resande med kollektivtrafik och cykel vilket stöds av landstinget miljömål om att begränsa klimatpåverkan. En del av strategin är att säkerställa att offentliga resurser används så effektivt som möjligt.

För att tillgodose behovet av parkeringsmöjligheter ska vid planering den s.k. fyrstegsprincipen användas. Det innebär tex när efterfrågan är större än tillgången eller när förutsättningarna i övrigt ändras att åtgärder görs i följande ordning:

- Åtgärder som påverkar efterfrågan på parkering och val av färdväg till arbetet
- Åtgärder som ger effektivare användande av befintliga parkeringsplatser
- Mindre ombyggnads-/förbättringsåtgärder
- Samnyttjande, större ombyggnadsåtgärder, nyinvesteringar

I ärendet redovisas följande dokument:

- a) Beslutsunderlag
- b) Motionen
- c) Protokollsutdrag Fastighetsnämnden 2017-09-28 § 31

**Beskrivning av ärendet och skälen för förslaget**

I en motion yrkar Mikael Rosén (M) och Kjell Gustafsson (M) att landstingsfullmäktige ger landstingsstyrelsen i uppdrag att uppta förhandlingar med markägaren Falu kommun i syfte att kunna anlägga parkering längs med Regementsvägen vid Falu lasarett.

Under senare år har det gjorts tämligen omfattande förändringar och förbättringar av parkeringssituationen vid Falu lasarett. Det senaste tillskottet, 100 platser, har skett på den mark som tidigare använts för patienthotell. I nuläget finns totalt 1 813 platser på och i anslutning till Falu lasarett. Det innebär en parkeringskvot på 10, dvs antal P-platser per 1000 kvm bruksarea, BRA (176 276).

Parkeringsbehovet för anställda, patienter och besökare är större än tillgänglig kapacitet, men inga betydande utökningar planeras för närvarande. Innan nyinvesteringar i parkeringsplatser sker ska effekterna av den s.k. fyrstegsprincipen prövas. Det innebär t ex när efterfrågan är större än tillgången eller när förutsättningarna i övrigt ändras att åtgärder görs i följande ordning:

- Åtgärder som påverkar efterfrågan på parkering och val av färdväg till arbetet
- Åtgärder som ger effektivare användande av befintliga parkeringsplatser
- Mindre ombyggnads-/förbättringsåtgärder
- Samnyttjande, större ombyggnadsåtgärder, nyinvesteringar

Motionen är med vad som anförts besvarad.

**Patientperspektiv**

En förbättrad parkeringssituation vid landstingets anläggningar gagnar och är av vikt för patienter och andra besökare. Detta är också den huvudsakliga bakgrunden till en ny parkeringsriktlinje.

**Ekonomi och finansiering**

Kostnaden för att lösa parkeringsbehovet varierar kraftigt beroende på vilken typ av anläggning man väljer och var den ska byggas. Lägst är anläggningskostnaderna för markparkeringar men ur stadsbyggnadssynpunkt är det inte en eftersträvningsvärd lösning i centrala områden där konkurrensen om marken är som högst. Markparkeringar kan däremot i många fall fungera i ytterområden.

**Miljö**

Landstinget Dalarnas miljöpolitiska program, Miljöplan 2016-2020, innehåller bland annat mål om att begränsa klimatpåverkan för att få en hållbar utveckling. Det ska uppnås genom att uppmuntra resandet med allmän kollektivtrafik, och att planering av trafik, infrastruktur och bebyggelse sker ur ett klimatperspektiv. Organisation och styrning som leder till att miljömålen nås är viktiga på alla nivåer inom landstinget.

**Folkhälsa**

En god miljö är en förutsättning för god hälsa. Landstinget Dalarna är länets största arbetsgivare och har som stor aktör i samhället en viktig roll i arbetet för en bättre folkhälsa.

**Medarbetarperspektiv och arbetsmiljö**

För medarbetare kommer en ny parkeringstjänst att införas. Tjänsten är upphandlad och innebär att parkeringstillstånd och betalningar av parkeringsavgifter sker via dator, surfplatta eller smartphone. Ambitionen är att göra det enkelt, snabbt och lättillgängligt att betala sin parkering.

**Samverkan med fackliga organisationer**

Motionssvar är inte föremål för facklig samverkan.

**Uppföljning**

Kopplat till beslutade riktlinjer för parkeringsplatser i landstinget kommer en uppföljning att ske senast i juni 2018.

MOTION

2017-01-30

|                     |            |
|---------------------|------------|
| LANDSTINGET DALARNA |            |
| INK.                | 2017-02-06 |
| DNR.                | LD17/60538 |
| SKR.                | 1... 08    |

**Angående parkeringsfrågan vid Falu lasarett**

Under senare år har det gjorts tämligen omfattande förändringar och förbättringar av parkeringssituationen för personalen vid Falu lasarett, och i viss mån även för patienter och besökande. Det senaste tillskottet gjordes på den mark som tidigare användes för patienthotellet.

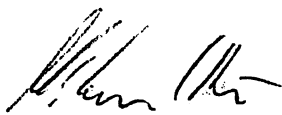
Ändå finns det många synpunkter och krav på ytterligare p-platser nära lasarettbyggnaden. Detta beror dels på att många patienter och deras anhöriga helt enkelt behöver korta avstånd för att kunna klara sig utan hjälp, dels på att personalen tycker att det känns otryggt att behöva gå långt till bilen när det är mörkt och folktomt.

Falu kommun har tidigare klargjort att man önskar att lasarettets expansion ska ske inom det område som avgränsas av Regementsvägen, Vasagatan, Svärdsjögatan och Lugnetleden. Det är alltså inom detta område nya p-platser bör anläggas. En första utbyggnadsetapp skulle då lämpligen kunna vara att den nyligen anlagda parkeringsytan förlängs parallellt med Regementsvägen. En rad, kanske två, skulle kunna ge ett väsentligt tillskott av p-platser. Med lämplig belysning och genom att inte anlägga "insynsskydd" mot Regementsvägen skulle platsen upplevas som trygg. (Ett sådant utförande skulle dessutom ge Regementsvägen en tydligare karaktär som infartsgata mot Falu centrum vilket vore en ytterligare fördel för Falun om än inte specifikt för lasarettet.)

Mot denna bakgrund yrkar vi

att Landstingsfullmäktige ger styrelsen i uppdrag att uppta förhandlingar med markägaren Falu kommun i syfte att kunna anlägga parkering längs med Regementsvägen enligt ovan.

För den moderata landstingsgruppen



Mikael Rosén (m)



Kjell Gustafsson (m)

### **Beslutsärenden**

#### **§ 31 Svar på motion från Mikael Rosén och Kjell Gustafsson (M): Motion angående parkeringsfrågan vid Falu lasarett**

Diarienummer LD17/00538

#### **Fastighetsnämndens beslut**

Fastighetsnämnden rekommenderar Landstingsstyrelsen föreslå Landstingsfullmäktige:

1. Motionen är med vad som anförts besvarad.

#### **Sammanfattning av ärendet**

I en motion yrkar Mikael Rosén och Kjell Gustafsson (M) att landstingsfullmäktige ger landstingsstyrelsen i uppdrag att uppta förhandlingar med markägaren Falu kommun i syfte att kunna anlägga parkering längs med Regementsvägen vid Falu lasarett.

En ny parkeringsriktlinje för landstinget har tagits fram. Syftet med riktlinjen är att stödja en positiv utveckling av trafik- och parkeringssituationen vid länets sjukhus, mer allmänt utvecklingen av en hållbar och attraktiv miljö och för att underlätta planering av åtgärder. Parkeringsstrategin ska också stimulera ett ökat resande med kollektivtrafik och cykel vilket stöds av landstinget miljömål om att begränsa klimatpåverkan. En del av strategin är att säkerställa att offentliga resurser används så effektivt som möjligt.

För att tillgodose behovet av parkeringsmöjligheter ska vid planering den s.k. fyrstegsprincipen användas. Det innebär tex när efterfrågan är större än tillgången eller när förutsättningarna i övrigt ändras att:

- Åtgärder som påverkar efterfrågan på parkering och val av färdssätt till arbetet
- Åtgärder som ger effektivare användande av befintliga parkeringsplatser
- Mindre ombyggnads-/förbättringsåtgärder

Utdrag sep 2017-10-16

1. LS
2. LF
3. J. Stenberg
4. Kappelberg
5. Akten

Vid protokollet :

Kristina Öijer

Bestyrkes i tjänsten

**Landstinget Dalarna****Protokollsutdrag  
Fastighetsnämnden**

Fastighetsförvaltningen

2017-09-28

Sida 2 (2)

- Samnyttjande, större ombyggnadsåtgärder, nyinvesteringar  
I ärendet redovisas följande dokument:
  - a) Beslutsunderlag
  - b) Motionen

**Yrkanden och proposition**

Ulrik Bergman (M) yrkar bifall till motion enligt ovan.

På proposition om bifall till ordförandens förslag eller bifall till Ulrik Bergmans yrkande, finner ordföranden att Fastighetsnämnden beslutar enligt ordförandens förslag.

2017-09-28 Fastighetsnämnden  
2017-11-06 Landstingsstyrelsen  
2017-11-20 Landstingsfullmäktige**Svar på motion från Mikael Rosén och Kjell Gustafsson (M):  
Motion angående parkeringsfrågan vid Falu lasarett**

---

**Ordförandens förslag**Fastighetsnämnden rekommenderar Landstingsstyrelsen föreslå  
Landstingsfullmäktige:

1. Motionen är med vad som anförts besvarad.

**Sammanfattning**

I en motion yrkar Mikael Rosén och Kjell Gustafsson (M) att landstingsfullmäktige ger landstingsstyrelsen i uppdrag att uppta förhandlingar med markägaren Falu kommun i syfte att kunna anlägga parkering längs med Regementsvägen vid Falu lasarett.

En ny parkeringsriktlinje för landstinget har tagits fram. Syftet med riktlinjen är att stödja en positiv utveckling av trafik- och parkeringssituationen vid länets sjukhus, mer allmänt utvecklingen av en hållbar och attraktiv miljö och för att underlätta planering av åtgärder. Parkeringsstrategin ska också stimulera ett ökat resande med kollektivtrafik och cykel vilket stöds av landstinget miljömål om att begränsa klimatpåverkan. En del av strategin är att säkerställa att offentliga resurser används så effektivt som möjligt.

För att tillgodose behovet av parkeringsmöjligheter ska vid planering den s.k. fyrstegsprincipen användas. Det innebär tex när efterfrågan är större än tillgången eller när förutsättningarna i övrigt ändras att:

- Åtgärder som påverkar efterfrågan på parkering och val av färdssätt till arbetet
- Åtgärder som ger effektivare användande av befintliga parkeringsplatser
- Mindre ombyggnads-/förbättringsåtgärder
- Samnyttjande, större ombyggnadsåtgärder, nyinvesteringar

I ärendet redovisas följande dokument:

- a) Beslutsunderlag
- b) Motionen

### **Beskrivning av ärendet och skälen för förslaget**

I en motion yrkar Mikael Rosén och Kjell Gustafsson (M) att landstingsfullmäktige ger landstingsstyrelsen i uppdrag att uppta förhandlingar med markägaren Falu kommun i syfte att kunna anlägga parkering längs med Regementsvägen vid Falu lasarett.

Under senare år har det gjorts tämligen omfattande förändringar och förbättringar av parkeringssituationen vid Falu lasarett. Det senaste tillskottet, 100 platser, har skett på den mark som tidigare använts för patienthotell. I nuläget finns totalt 1 813 platser på och i anslutning till Falu lasarett. Det innebär en parkeringskvot på 10, dvs antal P-platser per 1000 kvm bruksarea, BRA (176 276).

Parkeringsbehovet för anställda, patienter och besökare är större än tillgänglig kapacitet, men inga betydande utökningar planeras för närvarande. Innan nyinvesteringar i parkeringsplatser sker ska effekterna av den s.k. fyrstegsprincipen provas.

Motionen är med vad som anförts besvarad.

### **Patientperspektiv**

En förbättrad parkeringssituation vid landstingets anläggningar gagnar och är av vikt för patienter och andra besökare. Detta är också den huvudsakliga bakgrunden till en ny parkeringsriktlinje.

### **Ekonomi och finansiering**

Kostnaden för att lösa parkeringsbehovet varierar kraftigt beroende på vilken typ av anläggning man väljer och var den ska byggas. Lägst är anläggningskostnaderna för markparkeringar men ur stadsbyggnadssynpunkt är det inte en eftersträvarvärd lösning i centrala områden där konkurrensen om marken är som högst. Markparkeringar kan däremot i många fall fungera i ytterområden.

### **Miljö**

Landstinget Dalarnas miljöpolitiska program, Miljöplan 2016-2020, innehåller bland annat mål om att begränsa klimatpåverkan för att få en hållbar utveckling. Det ska uppnås genom att uppmuntra resandet med allmän kollektivtrafik, och att planering av trafik, infrastruktur och bebyggelse sker ur ett klimatperspektiv. Organisation och styrning som leder till att miljömålen nås är viktiga på alla nivåer inom landstinget.

### **Likabehandling, barnperspektiv och juridik**

Dessa perspektiv bedöms inte som relevanta i sammanhanget.

### **Folkhälsa**

En god miljö är en förutsättning för god hälsa. Landstinget Dalarna är länets största arbetsgivare och har som stor aktör i samhället en viktig roll i arbetet för en bättre folkhälsa.

### **Medarbetarperspektiv och arbetsmiljö**

För medarbetare kommer en ny parkeringstjänst att införas. Tjänsten är upphandlad och innebär att parkeringstillstånd och betalningar av parkeringsavgifter sker via dator, surfplatta eller smartphone. Ambitionen är att göra det enkelt, snabbt och lättillgängligt att betala sin parkering.

### **Samverkan med fackliga organisationer**

Motionssvar är inte föremål för facklig samverkan.

### **Uppföljning**

Kopplat till beslutade riktlinjer för parkeringsplatser i landstinget kommer en uppföljning att ske senast i juni 2018.

**OBS! Protokollet inte justerat.**

### ***Landstingsfullmäktiges Beslutsärenden***

---

**§ 114 Svar på motion från Mikael Rosén (M) och Kjell Gustafsson (M):  
Motion angående parkeringsfrågan vid Falu lasarett**

Diarienummer LD17/00538

**Landstingsstyrelsens beslut**

Landstingsstyrelsen föreslår Landstingsfullmäktige:

1. Motionen är med vad som anförts besvarad.

**Sammanfattning av ärendet**

I en motion yrkar Mikael Rosén (M) och Kjell Gustafsson (M) att landstingsfullmäktige ger landstingsstyrelsen i uppdrag att uppta förhandlingar med markägaren Falu kommun i syfte att kunna anlägga parkering längs med Regementsvägen vid Falu lasarett.

En ny parkeringsriktlinje för landstinget har tagits fram. Syftet med riktlinjen är att stödja en positiv utveckling av trafik- och parkeringssituationen vid länets sjukhus, mer allmänt utvecklingen av en hållbar och attraktiv miljö och för att underlätta planering av åtgärder. Parkeringsstrategin ska också stimulera ett ökat resande med kollektivtrafik och cykel vilket stöds av landstinget miljömål om att begränsa klimatpåverkan. En del av strategin är att säkerställa att offentliga resurser används så effektivt som möjligt.

För att tillgodose behovet av parkeringsmöjligheter ska vid planering den s.k. fyrstegsprincipen användas. Det innebär tex när efterfrågan är större än tillgången eller när förutsättningarna i övrigt ändras att åtgärder görs i följande ordning:

- Åtgärder som påverkar efterfrågan på parkering och val av färdssätt till arbetet

---

Utdrag exp 2017-11-07 till 1. LF  
2.  
3.

Vid protokollet :

Simone Nordkvist

Bestyrkes i tjänsten

[Intygarens namn]

- Åtgärder som ger effektivare användande av befintliga parkeringsplatser
- Mindre ombyggnads-/förbättringsåtgärder
- Samnyttjande, större ombyggnadsåtgärder, nyinvesteringar.

I ärendet redovisas följande dokument:

a) Beslutsunderlag. **Bilaga § 114 A**

b) Motionen. **Bilaga § 114 B**

c) Protokollsutdrag Fastighetsnämnden 2017-09-28 § 31. **Bilaga § 114 C**

### **Yrkanden, proposition och beslutsgång**

Ulf Berg (M) yrkar bifall till motionen.

Ordförande Gunnar Barke föreslår att proposition ställs på ordförandens förslag mot Ulf Berg (M) bifallsyrkande till motionen.

På proposition om bifall till ordförandes förslag eller bifall till Ulf Bergs bifallsyrkande till motionen, finner ordföranden att landstingsstyrelsen beslutar enligt ordförandens förslag: Motionen är med vad som anförts besvarad.

### **Reservation**

Ulf Berg (M), Christer Carlsson (M), Britt-Inger Remning (M) Lisbeth Mörk-Amnelius (DSP), Bo Brännström (L) och Jenny Nordahl (SD).