

2018-01-24 Personalutskottet
2018-02-12 Landstingsstyrelsen
2018-02-26 Landstingsfullmäktige**Svar på motion från Agneta Ängsås (C) och Lena Reyier (C):
Inför förmånscykel för landstingsanställda****Ordförandens förslag**

1. Motionen bifalls

Sammanfattning

Agneta Ängsås (C) och Lena Reyier (C) föreslår i en motion att Landstinget Dalarna inför möjligheten till förmånscykel för sina anställda.

Flera landsting/regioner och kommuner i Sverige ger sina anställda möjligheten till förmånscykel. Den anställda ges förmånen att till ett förmånligt pris hyra en cykel eller flera cyklar genom ett bruttolöneavdrag på lönen. Avtalet gäller i tre år och därefter kan den anställda ta ställning till om cykeln/cyklarna ska köpas ut eller lämnas tillbaka till leverantören.

Arbetsgivarens erbjudande omfattar olika typer av cyklar. Det företag som genom offentlig upphandling får förtroendet att leverera, administrera och informera om cykelleasingen sköter merparten av administrationen.

Förslaget gynnar folkhälsan och ökar attraktiviteten för Landstinget Dalarna/ Region Dalarna som arbetsgivare. Landstinget Dalarna/ Region Dalarna ska vara en attraktiv, miljö- och cykelvänlig region med friska medarbetare.

I ärendet redovisas följande dokument:

- a) Beslutsunderlag
- b) Motionen

Beskrivning av ärendet och skälen för förslaget

Agneta Ängsås (C) och Lena Reyier (C) föreslår i en motion att Landstinget Dalarna inför möjligheten till förmånscykel för sina anställda.

Flera landsting/regioner och kommuner i Sverige erbjuder sina anställda möjlighet till förmånscykel. Landstinget Dalarna har tagit del av Region Halland, Region Jönköping och Örebro kommuns erfarenheter. Genom att erbjuda förmånscykel till landstingets anställda gör Landstinget Dalarna/ Region Dalarna som både vårdgivare och arbetsgivare en tydlig folkhälso- och miljömarkering som också ökar landstingets attraktivitet som arbetsgivare. Landstinget Dalarna/ Region Dalarna ska vara en attraktiv, miljö- och cykelvänlig region med friska medarbetare.

000126

Ekonomi och finansiering

Medarbetaren tecknar ett avtal med Landstinget Dalarna/ Region Dalarna på 36 månader. Varje månad dras ett bruttolöneavdrag på lönen. Förmånen beskattas. Leverantören räknar ut förmånsvärdet beroende på vilken cykelmodell/ vilka cykelmodeller som medarbetare har valt. Förmånsvärdet är baserat på cykelns/cyklarnas marknadsvärde.

Erbjudandet är kostnadsneutralt för arbetsgivaren men kräver en del HR-administration. Erfarenhet från andra arbetsgivare visar att det krävs en medarbetare som övergripande ansvarar för förmånen cykelleasing. För lönehandläggare tillkommer arbetsuppgiften att i lönesystemet hantera både bruttolöneavdrag och förmånsbeskattning.

Eventuellt kan förslaget medföra att det krävs fler cykelparkeringar och laddningsstolpar för elcyklar vid Landstinget Dalarnas/ Region Dalarnas arbetsplatser.

Miljö

Förslaget ligger i linje med landstingets inriktning för ett aktivt miljöarbete med minskat beroende av fossila bränslen.

Likabehandling

Erbjudandet omfattar samtliga tillsvidareanställda medarbetare som har en hemförsäkring.

Folkhälsa

Förslaget gynnar folkhälsan och friskare medarbetare.

Medarbetarperspektiv och arbetsmiljö

Förslaget ger medarbetare med närstående en möjlighet att till en rimlig kostnad genom arbetsgivaren hyra nya säkra cyklar med tillbehör av hög kvalité.

Samverkan med fackliga organisationer

Motionssvar är inte föremål för facklig samverkan

Uppföljning

Beslutet följs upp i personalutskottet under hösten 2018.

LANDSTINGET DALARNA	
INK.	2017 -09- 06
DNR.	LP17/03260
SKR.	1 KOD. 08

000127

**Centerpartiet****Motion till landstingsfullmäktige Dalarna****Inför förmånscykel för landstingsanställda**

Flera landsting/regioner och kommuner runt om i Sverige ger sina anställda möjlighet till förmånscykel. Genom bruttolöneavdrag betalas cykeln av. Bland annat finns förmånen i Region Halland och Region Jönköping. Även landstinget i Kalmar län utreder ett införande. Flera kommuner har också infört förmånen bland annat, Linköpings, Örebro, Tomelilla, Säfte, Nacka, Jönköpings och Hammarö kommuner. Intresset har varit stort bland de anställda. Erbjudandet omfattar olika typer av cyklar och som är kostnadsneutralt för arbetsgivaren. Dessutom sköter det företag som vunnit upphandlingen all administration vilket ger minimalt med merarbete för arbetsgivaren.

Centerpartiet menar att nyttan med förslaget är stor, då det gynnar folkhälsan och ligger i linje med landstingets inriktning på aktivt miljöarbete och minskat beroende av fossila bränslen. Dessutom har landstinget, i samband med antagandet av detaljplan för Falu lasarett, åtagit sig att jobba med åtgärder som påverkar attityder och beteende som leder till minskat bilåkande och parkeringsbehov. Förmånscykel är dessutom en förmån som skulle öka attraktiviteten för Landstinget Dalarna som arbetsgivare.

Centerpartiet föreslår därför landstingsfullmäktige besluta:

Landstinget Dalarna inför möjligheten till förmånscykel för sina anställda.

Murbo 2017-09-04

Agneta Ängsås (C)

Lena Reyier (C)

OBS! Protokollet är inte justerat

Landstingsfullmäktiges Beslutsärenden

§ 14 Svar på motion från Agneta Ängsås (C) och Lena Reyier (C): Inför förmånscykel för landstingsanställda

Diarienummer LD17/03260

Landstingsstyrelsens beslut

Landstingsstyrelsen föreslår Landstingsfullmäktige:

1. Motionen bifalls

Sammanfattning av ärendet

Agneta Ängsås (C) och Lena Reyier (C) föreslår i en motion att Landstinget Dalarna inför möjligheten till förmånscykel för sina anställda.

Flera landsting/regioner och kommuner i Sverige ger sina anställda möjligheten till förmånscykel. Den anställda ges förmånen att till ett förmånligt pris hyra en cykel eller flera cyklar genom ett bruttolöneavdrag på lönen. Avtalet gäller i tre år och därefter kan den anställda ta ställning till om cykeln/cyklarna ska köpas ut eller lämnas tillbaka till leverantören.

Arbetsgivarens erbjudande omfattar olika typer av cyklar. Det företag som genom offentlig upphandling får förtroendet att leverera, administrera och informera om cykelleasingen sköter merparten av administrationen.

Förslaget gynnar folkhälsan och ökar attraktiviteten för Landstinget Dalarna/ Region Dalarna som arbetsgivare. Landstinget Dalarna/ Region Dalarna ska vara en attraktiv, miljö- och cykelvänlig region med friska medarbetare.

I ärendet redovisas följande dokument:

- a) Beslutsunderlag. **Bilaga § 14 A**
- b) Motionen. **Bilaga § 14 B**

Yrkande

Ulf Berg (M) yrkar avslag på motionen.

Utdrag exp 2018-02-12 till 1. LF
2.
3.

Vid protokollet :

Joakim Bergman

Bestyrkes i tjänsten

[Intygarens namn]

Ordförande Gunnar Barke (S) med instämmande av Lena Reyier yrkar bifall till ordförandens förslag.

Ordförande Gunnar Barke redogör för yrkande och föreslår följande proposition:

Ordförandens förslag ställs mot Ulf Bergs (M) avslagsyrkande.

Ordföranden frågar:

Bifaller Landstingsstyrelsen ordförandens förslag?

Bifaller Landstingsstyrelsen Ulf Bergs (M) yrkande?

Ordföranden finner att Landstingsstyrelsen beslutar att bifalla ordförandens förslag.

Reservation

Moderaterna reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.

2018-01-24 Landstingsstyrelsens personalutskott
2018-02-12 Landstingsstyrelsen
2018-02-26 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

Motionen återremitterades till landstingsstyrelsen, enligt beslut vid landstingsfullmäktige 2017-11-21, för komplettering av motionssvaret. Det kompletterande svaret redovisas längst ned under denna rubrik.

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.

Motionen återremitterades till landstingsstyrelsen, enligt beslut vid landstingsfullmäktige 2017-11-21, för komplettering av motionssvaret med följande:

1. Går det att samarbeta i Sjukvårdsregionen i frågan? Deras behov är lika stort.
2. Vilka är "mellanhänderna" på marknaden?
3. Vilka erfarenheter finns på området? (Till exempel har det privata företaget Attendo rekryterat 60 stycken)

Kompletterande svar:

1. Ja.
2. I motionen står följande:
"Rekryteringen skulle som optimalt göras på plats på Filippinerna av erfaren 'headhunting' person med rekrytering och erfarenhet av just Filippinerna med en 'önskelista' från Landstinget Dalarna".

I rekryteringsbranschen finns det gott om mellanhänder. Dessa kan ha olika benämningar; headhunters, agenter, rekryteringskonsulter etc. Gemensamt för mellanhänderna är, att de mot betalning rekryterar ett antal personer till

en uppdragsgivare. Vissa agenter kan åta sig att förse uppdragsgivaren med ansökningshandlingar från intresserade sjuksköterskor, medan andra kan erbjuda språkutbildning och därmed "leverera" sjuksköterskor med vissa kunskaper i svenska. Flera varianter är möjliga, allt beroende på hur arbetsgivaren vill utforma uppdraget.

Inom branschen återfinns dock även oseriösa aktörer. För en svensk arbetsgivare kan det vara särskilt svårt att bedöma seriositeten hos en agent, om denna befinner sig och verkar i utlandet. Anlitar man mellanhänder, finns det alltid en risk att den information som lämnas till intresserade personer inte är korrekt och fullständig. Oseriösa rekryterare kan exempelvis framställa legitimationsprocessen som enklare än den verkligheten är, för att snabbare fylla den kvot man betalats för att rekrytera. Felaktig information kan leda till att arbetsgivaren inte uppnår målet med sin rekryteringsinsats, och att sjuksköterskor som rekryteras kommer till sitt nya hemland med falska och orealistiska förhoppningar. Rekrytering utan mellanhänder säkerställer att korrekt information når fram oförvanskad till de personer arbetsgivaren rekryterar. Ovanförda resonemang, i kombination med det faktum att Socialstyrelsens legitimationsprocess är betydligt längre för sjuksköterskor med utbildning från ett land utanför EU/EES, ligger bakom formuleringen i det ursprungliga motionssvaret: "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".

3. Det privata företaget Attendo rekryterade 60 sjuksköterskor från Filippinerna under 2016. Man har, enligt företagets HR-chef, planer på att rekrytera ytterligare 180 sjuksköterskor från samma land.

Attendo bedriver verksamhet i både Sverige och Finland. Genom en person som arbetar inom den finländska verksamheten, har man slutit avtal med ett företag som rekryterar på plats i Filippinerna.

Bland de sjuksköterskor man rekryterat finns både kvinnor och män. Många av dem har barn som de lämnat kvar i Filippinerna.

Sjuksköterskorna måste ha minst två års klinisk erfarenhet för att kunna komma ifråga för rekrytering av Attendo. De läser svenska under ett år i Filippinerna och skall på denna tid uppnå behörighet motsvarande nivå B2. Därefter reser de till Sverige och anställs som undersköterskor. I Sverige studerar man svenska till nivå C1, vilket krävs för legitimation, samtidigt som man arbetar och går kurser för att förbereda sig inför ett nationellt kunskapsprov. Socialstyrelsens utlåtande visar steg för steg vad den

enskilda sjuksköterskan måste göra innan ansökan om legitimation kan behandlas.

Attendo hade från början en förhoppning om att det skulle ta 12-18 månader efter ankomsten till Sverige, innan de filippinska sjuksköterskorna skulle erhålla svensk legitimation. Idag är det endast några enstaka personer som genomgått hela legitimationsprocessen. Attendos HR-chef räknar med att det kommer att ta två år för de flesta att erhålla svensk legitimation som sjuksköterska, men kan förstås inte garantera att alla kommer att lyckas med det.

Det nya kunskapsprovet som sjuksköterskor med utbildning från länder utanför EU/EES måste bli godkända i, arrangerades för första gången hösten 2016. Då var det endast 29 % av de skrivande som klarade provet.

Av medieuppgifter att döma, verkar det som om Attendos rekrytering av sjuksköterskor till Finland inte motsvarat förväntningarna. YLE rapporterade i maj 2017 om att den filippinska sjuksköterskeutbildningen inte erkänns i Finland och att det krävs flera år av kompletterande studier för att kunna erhålla legitimation i Finland.

<https://svenska.yle.fi/artikel/2017/05/21/filippinska-sjukskotare-utan-rattigheter>

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.	LD/7/08/158
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 vårdspråket. 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:

000138



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

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

000140

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 är inte justerat

000141

Landstingsfullmäktiges Beslutsärenden

§ 15 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 § 15 A**
- b) Motionen. **Bilaga § 15 B**

Yrkande

Birgitta Sacrédeus (KD) yrkar med instämmande av Ingvar "Nille" Niilimaa (DSP) bifall till motionen.

Proposition och beslut

Ordförande Gunnar Barke redogör för yrkande och föreslår följande proposition:

Utdrag exp 2018-02-12 till 1. LF
2.
3.

Vid protokollet :

Joakim Bergman

Bestyrkes i tjänsten

[Intygarens namn]

Ordförandens förslag ställs mot Birgitta Sacrédeus (KD) med fleras yrkande.

Ordföranden frågar:

Bifaller Landstingsstyrelsen ordförandens förslag?

Bifaller Landstingsstyrelsen Birgitta Sacrédeus (KD) med fleras yrkande?

Ordföranden finner att Landstingsstyrelsen beslutar att bifalla ordförandens förslag.

Reservation

Birgitta Sacrédeus (KD) med instämmande av Ingvar "Nille" Niilimaa (DSP) reserverar sig till förmån för Birgitta Sacrédeus yrkande

000143

2018-01-30 Hälso- och sjukvårdsnämnden
2018-02-12 Landstingsstyrelsen
2018-02-26 Landstingsfullmäktige**Svar på motion från Bo Brännström (L): Inför peer-supporters inom psykiatrin**

Ordförandens förslag

1. Motionen är med vad som anförts besvarad.

Sammanfattning

Bo Brännström (L) yrkar i en motion att den psykiatriska vården bör verka för att patienter med psykisk ohälsa får regelbundet träffa andra personer, s.k. "peersupporters", med egen erfarenhet från psykisk ohälsa.

Den psykiatriska vården i Dalarna har under många år verkat för och utvecklat samarbetet med patienter med psykisk ohälsa. Samarbetet bedrivs på olika arenor och mötesplatser, dels genom formellt uppbyggda brukarråd och dels genom samarbete med "Dalarnas nätverk för psykisk hälsa". Inom landstinget finns idag tre olika brukarråd inom psykiatriområdet, ett övergripande brukarråd som är öppet för alla föreningar, ett för föreningar inom missbruk och beroende samt ett brukarråd för anhöriga till barn och unga med psykisk ohälsa.

En gång per år arrangerar Psykiatrins Utvecklingsenhet (enhet inom landstinget) tillsammans med nätverket för psykisk hälsa en länskonferens dit patienter, och medlemmar i brukare- och anhörigföreningar samt vårdpersonal bjuds in. Arrangemanget genomförs ofta på högskolan, under förmiddagen med en föreläsning av en gästföreläsare som har egen psykiatrisk diagnos, och en eftermiddag där de olika brukare- och anhörigföreningarna håller korta seminarier i dialogform. Arrangemangen brukar samla 250 – 300 personer och är mycket uppskattade.

I ärendet redovisas följande dokument:

- a) Beslutsunderlag
- b) Motion

Beskrivning av ärendet och skälen för förslaget

Bo Brännström (L) yrkar i en motion att den psykiatriska vården bör verka för att patienter med psykisk ohälsa får regelbundet träffa andra personer, s.k. "peersupporters" med egen erfarenhet från psykisk ohälsa.

000144

Den psykiatriska vården i Dalarna har under många år verkat för och utvecklat samarbetet med patienter med psykisk ohälsa. Samarbetet bedrivs på olika arenor och mötesplatser, dels genom formellt uppbyggda brukarråd och dels genom samarbete med Dalarnas nätverk för psykisk hälsa. Det sker även samarbete vid olika utvecklingsarbeten, brukarrepresentanter bjuds alltid in vid utveckling av psykiatrins vårdprogram eller deltagande i de regionala utvecklingsgrupperna (RUG-grupper) via Region Dalarna.

Inom landstinget finns idag tre olika brukarråd inom psykiatriområdet, ett övergripande brukarråd som är öppet för alla föreningar, ett för föreningar inom missbruk och beroende samt ett brukarråd för anhöriga till barn och unga med psykisk ohälsa. Inom rättspsykiatri finns även ett uppbyggt samarbete med patienterna, med återkommande brukarmöten. En verksamhetschef från psykiatri är ordförande i det övergripande brukarrådet, dit alla föreningar är inbjudna. Rådet har funnits i 12 år och är huvudsakligen en informationskanal mellan psykiatrins ledning och föreningarnas styrelser, där deltagarna uppdaterar varandra i olika strategiska frågor.

En gång per år arrangerar Psykiatrins Utvecklingsenhet (enhet inom landstinget) tillsammans med "nätverket för psykisk hälsa" en länskonferens dit patienter, och medlemmar i brukare- och anhörigföreningar samt vårdpersonal bjuds in. Nätverket för psykisk hälsa är ett oberoende nätverk med representation av flera anhörig- och brukarföreningar. Arrangemanget genomförs ofta på högskolan, under förmiddagen med en gästföreläsare som har egen psykiatrisk diagnos, och eftermiddag där de olika brukare- och anhörigföreningarna håller korta seminarier i olika dialogformer. Arrangemangen brukar samla 250 – 300 personer och är mycket uppskattade. Vid höstens möte föreläste Rebecca Anserud, under temat "ett bipolärt hjärta", en personlig berättelse om sina svårigheter att ha bipolär sjukdom. Dessa stormöten har pågått årligen sedan 2006, då Kenneth Gärdestad var föreläsare med temat "jag vill ha en egen måne".

I motionen omnämnds begrepp "peersupport, en funktion att anställa en person med egen sjukdomserfarenhet i den psykiatriska verksamheten. Den samsarbetsmodellen är inte prövad inom landstinget.

Patientperspektiv

Samarbete med patienter, brukare och anhöriga är ytterst viktigt, särskilt viktigt att arrangera möten när brukare är i god balans och då kunna föra dialog om upplevelser av vård och behandling. Samarbete med patienter i återhämningsfasen är en del av den patientcentrerade vården.

000145

Ekonomi och finansiering

Att stödja patient- och anhörigföreningar utgör en investering i goda relationer, vilket är viktigt när patienter hamnar i sjukdomsskov.

Likabehandling

Att ha en brett samarbete med patient och brukarföreningar med flera olika föreningar gynnar likabehandling.

Barnperspektiv

Det finns samarbete med anhörigföreningar till barn som har psykisk ohälsa.

Juridik

I Hälso och sjukvårdslagen finns tydligt beskrivet att vården ska främja goda kontakter mellan patienten och hälso- och sjukvårdspersonalen. Med uppbyggda samarbetskanaler med patienten och anhörigföreningar främjas detta syfte.

Folkhälsa

Folkhälsa förebyggs med uppbyggda samarbetsstrukturer och goda relationer.

Medarbetarperspektiv och arbetsmiljö

Med fungerande samarbete med patienter och anhöriga, underlättas vård och behandling, vilket medför bättre arbetsmiljö för personalen inom psykiatri.

Samverkan med fackliga organisationer

Beskrivning av samarbetsprojekt med patienter och anhöriga sker via ordinarie fackliga möten, t.ex. samverkan. Samverkan enligt MBA äger rum 2018-01-24.

Uppföljning

Uppföljning av vården och samarbete med patienter och anhöriga sker dels med patientenkäter och dels via riktade brukarrevisioner. Detta motionssvar behöver i sig inte följas upp.



000146

LANDSTINGET DALARNA	
INK.	2017-09-01
DNR	LD17/03205
SKR	1 KOD 08

Inför "peer-supporters" inom psykiatrin

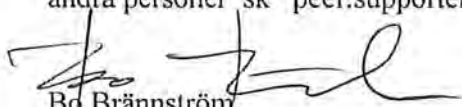
Psykisk ohälsa anses ofta skamligt. Många personer som har en bipolär sjukdom gömmer sig med sina problem i sin ensamhet. Bipolär sjukdom kallas även för manodepression och innebär att man i perioder är antingen manisk eller deprimerad. Fem procent av befolkningen har anlag för att utveckla bipolär sjukdom. Sjukdomen kännetecknas av stora svängningar mellan depressioner och upprymdhet, att inse att man inte är ensam är viktigt. Ofta sätts diagnosen utifrån godtycklighet utan adekvat behandlingsstrategi och uppföljning. Detta leder ofta till onödigt lidande för patienten med långa sjukskrivningsperioder med höga kostnader för samhället.

En modell som prövats och lett till stora framgångar för patienterna är möten där andra med egen personlig erfarenhet av att vara bipolär även deltar. Anhöriga och vårdpersonal finns också med i sammanhanget. För bipolär-patienter har det varit en stor framgång att möta vårdpersonal, patienter och anhöriga på jämställd nivå i Arvika. Det som är unikt är att det finns deltagare med egen tidigare erfarenhet vars roll är att vara stödpersoner, sk "peer-supporter".

Tillgång till "peer-supporters" har lett till positiva resultat. Bl. a har det lett till hopp om förbättring, minskad social isolering, mindre skam och minskat självförakt. Men framförallt till färre inläggningar och kortare vårdtider. Även lidandet för individerna med bipolär sjukdom har minskat och det finns samhällsekonomiska vinster.

Liberalerna i Dalarna yrkar att

Den psykiatriska vården bör verka för att patienter med psykisk ohälsa får regelbundet träffa andra personer sk "peer.supporters" med egen erfarenhet från psykisk ohälsa


Bo Brännström
Oppositionsråd, Liberalerna

OBS! Protokollet är inte justerat

Landstingsfullmäktiges Beslutsärenden

§ 16 Svar på motion från Bo Brännström (L): Inför peer-supporters inom psykiatri

Diarienummer LD17/03205

Landstingsstyrelsens beslut

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige:

1. Motionen är med vad som anförts besvarad.

Sammanfattning av ärendet

Bo Brännström (L) yrkar i en motion att den psykiatriska vården bör verka för att patienter med psykisk ohälsa får regelbundet träffa andra personer, s.k. "peersupporters", med egen erfarenhet från psykisk ohälsa.

Den psykiatriska vården i Dalarna har under många år verkat för och utvecklat samarbetet med patienter med psykisk ohälsa. Samarbetet bedrivs på olika arenor och mötesplatser, dels genom formellt uppbyggda brukarråd och dels genom samarbete med "Dalarnas nätverk för psykisk hälsa". Inom landstinget finns idag tre olika brukarråd inom psykiatriområdet, ett övergripande brukarråd som är öppet för alla föreningar, ett för föreningar inom missbruk och beroende samt ett brukarråd för anhöriga till barn och unga med psykisk ohälsa.

En gång per år arrangerar Psykiatrins Utvecklingsenhet (enhet inom landstinget) tillsammans med nätverket för psykisk hälsa en länskonferens dit patienter, och medlemmar i brukare- och anhörigföreningar samt vårdpersonal bjuds in. Arrangemanget genomförs ofta på högskolan, under förmiddagen med en föreläsning av en gästföreläsare som har egen psykiatrisk diagnos, och en eftermiddag där de olika brukare- och anhörigföreningarna håller korta seminarier i dialogform. Arrangemangen brukar samla 250 - 300 personer och är mycket uppskattade.

I ärendet redovisas följande dokument:

Utdrag exp 2018-02-12 till 1. LF
2.
3.

Vid protokollet :

Joakim Bergman

Bestyrkes i tjänsten

[Intygarens namn]

- a) Beslutsunderlag. **Bilaga § 16 A**
- b) Motion **Bilaga § 16 B**

Yrkande

Ulf Berg (M) med instämmande av Ingvar "Nille" Niilimaa (DSP), Birgitta Sacrédeus (KD) och Jenny Nordahl (SD) yrkar bifall till motionen.

Proposition och beslut

Ordförande Gunnar Barke redogör för yrkande och föreslår följande proposition:

Ulf Berg (M) med fleras yrkande ställs mot ordförandens förslag.

Ordföranden frågar:

Bifaller Landstingsstyrelsen ordförandens förslag?

Bifaller Landstingsstyrelsen Ulf Berg (M) med fleras yrkande?

Ordföranden finner att Landstingsstyrelsen beslutar att bifalla ordförandens förslag.

Reservation

Birgitta Sacrédeus (KD), Jenny Nordahl (SD) och Ingvar "Nille" Niilimaa (DSP) Dalarnas sjukvårdsparti reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.

000149

2018-01-30 Hälso- och sjukvårdsnämnden
2018-02-12 Landstingsstyrelsen
2018-02-26 Landstingsfullmäktige**Svar på motion från Birgitta Sacrédeus (KD): Hyrläkare inget hållbart system – varken för patient eller ekonomi!****Ordförandens förslag**

1. Motionen avslås.

Sammanfattning

Birgitta Sacrédeus (KD) yrkar i en motion att Landstinget Dalarna möjliggör en modell där läkaren är en egen företagare och samtidigt arbetar på en av Landstinget Dalarna driven vårdcentral. I motionen beskriver Birgitta Sacrédeus den nationella vårdssituation som Sverige befinner sig i avseende hyrläkare. Landstinget Dalarna deltar tillsammans med övriga landsting i Sveriges Kommuner och Landstings nationella arbete för att minska landstingens behov av inhyrd personal.

I dagens Hälsoval inom primärvården finns möjligheter för den vårdpersonal som vill driva privata vårdcentraler att göra detta. Det är inte aktuellt för Landstinget Dalarna att på konsultbasis använda sig av läkare med F-skattsedel upphandlade som privata/egenföretagare på för övrigt landstingsdrivna vårdcentraler med landstingsanställda medarbetare.

Om läkare blir egna företagare/ privata vårdgivare måste dessa upphandlas enligt Lagen om offentlig upphandling, vilket inte på något sätt garanterar att samtliga som önskar den företags-arbetsformen får ett avtal med Landstinget Dalarna.

Landstinget Dalarna deltar aktivt i det nationella arbetet för att finna lösningar på problemet hyrläkare/hyrpersonal. Målsättningen är att hälso- och sjukvården ska vara oberoende av hyrpersonal 2019. Landstinget har en handlingsplan för arbetet och under hösten 2017 förstärks det redan pågående arbetet inom Landstinget Dalarna med projektet – Oberoende av inhyrd personal.

I ärendet redovisas följande dokument:

- a) Beslutsunderlag
- b) Motionen

000150

Beskrivning av ärendet och skälen för förslaget

Birgitta Sacrédeus (KD) yrkar i en motion att Landstinget Dalarna möjliggör en modell där läkaren är en egen företagare och samtidigt arbetar på en av Landstinget Dalarna driven vårdcentral.

Birgitta Sacréus beskriver i sin motion den nationella vårdsituation som Sverige befinner sig i och belyser den negativa situation som tillkommit avseende hyrläkare både ur ett patient- och ekonomiskt perspektiv.

Inom Landstinget Dalarnas primärvård bemannas 40 % av läkartjänsterna av hyrläkare. Detta kan medföra en försämrad patientsäkerhet som en följd av sämre kontinuitet där särskilt äldre och kroniskt sjuka drabbas. Patientens fria val av vårdcentral har visat att vårdcentraler som kan erbjuda fasta vårdkontakter är för patienten mer attraktiva.

Birgitta Sacréus förslag att låta läkare verka som egna företagare på landstingsdrivna vårdcentraler exemplifierar hon med att detta redan praktiserats i Landstinget Dalarna, Älvdalens vårdcentral.

Den situation som Landstinget Dalarna idag befinner sig i avseende brist på fast anställda läkare inom primärvården går inte att lösa genom den modell som tidigare använts för drift av Älvdalens vårdcentral.

Genom sedvanlig upphandling drevs hela Älvdalens vårdcentral av Praktikertjänst AB på uppdrag av Landstinget Dalarna mellan åren 2001-2008. Samtliga anställda på vårdcentralen var anställda av praktikertjänst. Ny upphandling gjordes av hela verksamheten 2008 men inget företag visade intresse för att lämna anbud på det nya underlaget. Landstinget Dalarna beslutade då att upphandla läkartjänsterna och avtal tecknades med Praktikertjänst AB, övrig personal vid vårdcentralen återanställdes med Landstinget Dalarna som arbetsgivare.

Avtalet med praktikertjänst löpte ut februari 2013. I och med Hälsovals införande har det inte varit aktuellt med något nytt läkaravtal då detta inte betraktas som konkurrensneutralt.

I dagens Hälsoval inom primärvården finns stora möjligheter för den sjukvårdspersonal som vill driva privata vårdcentraler att göra detta. Det är inte aktuellt för Landstinget Dalarna att på konsultbasis ha läkare med F-skattsedel upphandlade som privata vårdgivare/egenföretagare på för övrigt landstingsdrivna vårdcentraler med landstingsanställda medarbetare.

Om samtliga läkare blir egna företagare/ privata vårdgivare måste dessa upphandlas enligt Lagen om offentlig upphandling vilket inte på något sätt garanterar att samtliga som önskar den företags-arbetsformen får ett kontrakt med Landstinget Dalarna.

000151

Landstinget Dalarna deltar aktivt tillsammans med övriga landsting i arbetet för att finna lösningar på problemet hyrläkare/hyrpersonal. Sveriges kommuner och landsting har som mål att hälso- och sjukvården ska vara oberoende av hyrpersonal 2019.

I det nationella projektet om minskat beroende av inhyrd personal ingår att varje deltagande landsting ska ta fram en handlingsplan för att bli oberoende av hyrpersonal. Landstinget Dalarnas handlingsplan utgår från fem förutsättningar. Till varje förutsättning finns ett antal åtgärdsområden.

1. Attrahera - vara en attraktiv arbetsgivare med en bra arbetsmiljö.
2. Rekrytera - dimensionering-bemanning, kort-och långsiktiga rekryteringsstrategier.
3. Utveckla - ledares och medarbetares kompetens, nya arbetssätt, nya yrkesroller, samarbete med andra landsting.
4. Behålla - hållbart arbetsliv, ersättningsfrågor och karriärvägar.
5. Avveckla - att kunna minska nyttjandet av hyrpersonal kommande år.

Under hösten 2017 förstärks det redan pågående arbetet inom Landstinget Dalarna med projektet – Oberoende av inhyrd personal.

Projektmålen är att kontinuerligt analysera varför och var personal hyrs in. Handlingsplaner per division ska finnas med aktiviteter kring förbättringsåtgärder för att minska beroendet av inhyrd personal. Kontinuerlig uppföljning och rapportering av arbetet samt kommunikation av arbetet inom projektet görs lokalt och nationellt.

Patientperspektiv

Primärvårdsuppdraget bygger på tillgänglighet, kontinuitet och fasta vårdkontakter för att skapa trygghet, patientsäkerhet och effektiva, kvalitativa möten mellan patient/vårdpersonal.

Ekonomi och finansiering

Hyrläkare bidrar till en ohållbar personalekonomi, då kostnaderna är svåra att på förhand överblicka.

Juridik

Lagen om offentlig upphandling (2016:1145) och Lagen om valfrihetssystem (2008:862) reglerar upphandling av tjänster och vård i privat regi. Att anställa läkare med F-skattsedel som egna företagare utan föregående upphandling är ett lagbrott som kan skapa skadeståndsanspråk mot Landstinget Dalarna.

000152

Folkhälsa

En väl fungerande primärvård med fasta vårdkontakter är en av grundförutsättningarna för en väl utbyggd, fungerande folkhälsa.

Medarbetarperspektiv och arbetsmiljö

Fast anställd personal främjar god hälsa för medarbetarna och skapar bra förutsättningar för ett aktivt arbetsmiljöarbete.

Samverkan med fackliga organisationer

Motionssvar är inte föremål för facklig samverkan.

Uppföljning

Landstinget Dalarnas arbete med att minska beroendet av hyrpersonal och uppföljning av landstingets lokala handlingsplan som en del av det nationella arbetet följs upp och redovisas återkommande i Landstingsstyrelsen.

000153



Motion

Hyrläkare inget hållbart system – varken för patient eller ekonomi!

Tre fjärdedelar av den svenska sjukvårdsbudgeten går till vård av kroniska sjukdomar som exempelvis hjärt- och kärlproblem, cancer och diabetes.

Närmare halva Sveriges befolkning har minst en kronisk sjukdom och bland dem under 20 år är var femte person kroniskt sjuk.

I EU diskuteras hur sjukvårdssystemen behöver förändras för att klara allt fler kroniskt sjuka - men också hur detta påverkar ländernas ekonomi och patienternas livskvalitet.
<http://sverigesradio.se/sida/artikel.aspx?programid=83&artikel=5827035>)

Det är främst primärvården som hanterar de kroniskt sjuka. Hur ser då läkarsituationen ut i Landstinget Dalarnas primärvård?

Idag står hyrläkarna för 40 procent av bemanningen inom primärvården. Problemet är att patientsäkerheten minskar till följd av klart sämre kontinuitet, de äldre och kroniskt sjuka drabbas särskilt, allt detta mycket till följd av brister i information och kunskapsöverföring.

Lönerna för hyrallmänläkare ligger på så höga nivåer som 45 898 kr till 59 160 kr per vecka. Är hyrläkaren specialist höjs nivån ytterligare, till 45 570 till 90 780 kr per vecka. (Källa: DT 2017-04-11)

Det behövs inget geni för att förstå att med växande antal äldre så kommer inte de redan idag hårt ansträngda budgeterna för hälso- och sjukvården att hålla - samtidigt som bristen på vårdpersonal tilltar.

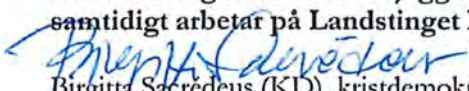
Tillsammans med landets landsting har Sveriges Kommuner och Landsting, SKL, nu inlett ett arbete i syfte att få ned antalet hyrpersonal. Problemet har dock funnits en längre tid och åtskilligt har redan gjorts, dock med klena resultat.

Patientlistningen till de privata vårdcentralerna ökar stadigt i Dalarna. Det är ett bevis på att fasta läkare är att föredra än hyrläkare – framför allt för äldre och de med kroniska sjukdomar.

Ett konkret förslag för att komma till rätta med denna allvarliga utveckling är att låta läkare verka på en landstingsdriven vårdcentral, men som egen företagare. Denna situation har redan praktiserats i Landstinget Dalarna. På Älvdalens vårdcentral har det fungerat väl. Där var läkarna anslutna till Praktikertjänst, medan övrig personal tillhörde Landstinget Dalarna.

Kristdemokraterna yrkar därför:

att Landstinget Dalarna möjliggör en modell där läkaren är en egen företagare och samtidigt arbetar på Landstinget Dalarnas vårdcentral.


Birgitta Sacrédeus (KD), kristdemokratiskt oppositionsråd

000154

OBS! Protokollet är inte justerat

Landstingsfullmäktiges Beslutsärenden**§ 17 Svar på motion från Birgitta Sacrédeus (KD): Hyrläkare inget hållbart system - varken för patient eller ekonomi!**

Diarienummer LD17/01604

Landstingsstyrelsens beslut

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige:

1. Motionen avslås.

Sammanfattning av ärendet

Birgitta Sacrédeus (KD) yrkar i en motion att Landstinget Dalarna möjliggör en modell där läkaren är en egen företagare och samtidigt arbetar på en av Landstinget Dalarna driven vårdcentral. I motionen beskriver Birgitta Sacrédeus den nationella vårdsituation som Sverige befinner sig i avseende hyrläkare. Landstinget Dalarna deltar tillsammans med övriga landsting i Sveriges Kommuner och Landstings nationella arbete för att minska landstingens behov av inhyrd personal.

I dagens Hälsoval inom primärvården finns möjligheter för den vårdpersonal som vill driva privata vårdcentraler att göra detta. Det är inte aktuellt för Landstinget Dalarna att på konsultbasis använda sig av läkare med F-skattsedel upphandlade som privata/egenföretagare på för övrigt landstingsdrivna vårdcentraler med landstingsanställda medarbetare.

Om läkare blir egna företagare/ privata vårdgivare måste dessa upphandlas enligt Lagen om offentlig upphandling, vilket inte på något sätt garanterar att samtliga som önskar den företags-arbetsformen får ett avtal med Landstinget Dalarna.

Landstinget Dalarna deltar aktivt i det nationella arbetet för att finna lösningar på problemet hyrläkare/hyrpersonal. Målsättningen är att hälso- och sjukvården ska vara oberoende av hyrpersonal 2019. Landstinget har en handlingsplan för arbetet och under hösten 2017 förstärks det redan

Utdrag exp 2018-02-12 till 1. LF
2.
3.

Vid protokollet :

Joakim Bergman

Bestyrkes i tjänsten

[Intygarens namn]

pågående arbetet inom Landstinget Dalarna med projektet - Oberoende av inhyrd personal.

I ärendet redovisas följande dokument:

- a) Beslutsunderlag. **Bilaga § 17 A**
- b) Motionen. **Bilaga § 17 B**

Yrkande

Birgitta Sacrédeus (KD) yrkar bifall till motionen.

Proposition och beslut

Ordförande Gunnar Barke redogör för yrkande och föreslår följande proposition:

Birgitta Sacrédeus (KD) yrkande ställs mot ordförandens förslag.

Ordföranden frågar:

Bifaller Landstingsstyrelsen ordförandens förslag?

Bifaller Landstingsstyrelsen Birgitta Sacrédeus (KD) yrkande?

Ordföranden finner att Landstingsstyrelsen beslutar att bifalla ordförandens förslag.

Reservation

Birgitta Sacrédeus (KD) och Ingvar "Nille" Niilimaa reserverar sig mot beslutet till förmån för Birgitta Sacrédeus (KD) yrkande.