

**REGIONFULLMÄKTIGE 2025-06-17****Besvarande av interpellationer**

Bordlagd interpellation: Ip nr 25

**Besvaras av**

<b>Initierat av:</b>	Moderaterna (M)	<b>Datum:</b> 2025-03-31
<b>DiarieNr:</b>	RS 332:1-2025	<b>Anna-Lena Danielsson</b>
<b>Innehåll:</b>	250331, Interpellation nr 25-2025 från Anna Ackemo (M) - När kommer förlossningen i Lycksele hållas öppet året om?	
<hr/>		
<b>Initierat av:</b>	Moderaterna (M)	<b>Datum:</b> 2025-05-09
<b>DiarieNr:</b>	RS 475:1-2025	<b>Anna-Lena Danielsson</b>
<b>Innehåll:</b>	250509, Interpellation nr 26-2025 från Ulf Wahllöf (M) - Oacceptabel arbetsmiljö i primärvården – vilka åtgärder avser den styrande majoriteten att vidta?	
<hr/>		
<b>Initierat av:</b>	Moderaterna (M)	<b>Datum:</b> 2025-05-12
<b>DiarieNr:</b>	RS 480:1-2025	<b>Anna-Lena Danielsson</b>
<b>Innehåll:</b>	250512, Interpellation nr 27-2025 från Nicklas Sandström (M) - Vad gör majoriteten för att korta de långa vårdköerna?	
<hr/>		
<b>Initierat av:</b>	Centerpartiet (C)	<b>Datum:</b> 2025-05-20
<b>DiarieNr:</b>	RS 505:1-2025	<b>Peter Olofsson</b>
<b>Innehåll:</b>	250519 Interpellation nr 28-2025 från Carina Sundbom (C) - Ryms regional utveckling i "Nationell samordning och planering inför och under höjd beredskap och krig"?	
<hr/>		
<b>Initierat av:</b>	Centerpartiet (C)	<b>Datum:</b> 2025-05-20
<b>DiarieNr:</b>	RS 507:1-2025	<b>Anna-Lena Danielsson</b>
<b>Innehåll:</b>	250519 Interpellation nr 29-2025 från Maria Kristoffersson (C) - Tillgång till vård av förlossningsskador när Lycksele BB är stängt	
<hr/>		
<b>Initierat av:</b>	Centerpartiet (C)	<b>Datum:</b> 2025-05-20
<b>DiarieNr:</b>	RS 508:1-2025	<b>Peter Olofsson</b>
<b>Innehåll:</b>	250519 Interpellation nr 30-2025 från Håkan Andersson (C) - Säkerställ kompetensutvecklingsplaner för alla medarbetare i Region Västerbotten	
<hr/>		
<b>Initierat av:</b>	Liberalerna (L)	<b>Datum:</b> 2025-05-21
<b>DiarieNr:</b>	RS 514:1-2025	<b>Anna-Lena Danielsson</b>
<b>Innehåll:</b>	Interpellation nr 31-2025 från Maria Lundqvist Brömster (L) - Hur går det med införandet av specialpsykiatriska omvårdnadsteam (SPOT-team) i Region Västerbotten?	

**REGIONFULLMÄKTIGE 2025-06-17**

**Besvarande av interpellationer**

Bordlagd interpellation: Ip nr 25

**Besvaras av**

**Initierat av:** Kristdemokraterna (KD)

**Datum:** 2025-05-28

**DiarieNr:** RS 528:1-2025

**Richard Carstedt**

**Innehåll:** 250527, Interpellation nr 32-2025 från Hans-Inge Smetana (KD) - Hur arbetar Region Västerbotten med att implementera avsiktsförklaringen gentemot Samforma och civilsamhället?

---

# Interpellation

Lycksele den 31 mars 2025



## När kommer Förlossningen i Lycksele hållas öppet året om?

Ännu en gång får vi besked att förlossningen i Lycksele kommer vara stängd över sommaren, eller inte bara sommaren utan från 12 maj. Under denna period meddelar man från Regionen att det är ett 70-tal gravida som kommer att beröras av stängningen.

Även denna gång hänvisar den röd/gröna majoriteten till bristen på personal. Den styrande rödgröna majoriteten har nu haft fyra år på sig att lösa bemanningsproblematiken inom förlossningsvården i Lycksele och har tyvärr inte lyckats.

**Mot bakgrund av detta har jag följande fråga till Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S):**

1. När kommer förlossningen i Lycksele hållas öppet året om och alla dygnets timmar?
2. Vilka åtgärder är gjorda för att lösa personalbristen på kort sikt fram tills vi har färdigutbildad personal på plats?

**Anna Ackemo**  
Moderaterna

Regionfullmäktige

2025-04-23--24

RS 332-2025

**Svar på interpellation nr 25-2025 - när kommer förlossningen i Lycksele att hållas öppen året om?**

Västerbotten är en stor region sett till yta och avstånd men förhållandevis liten avseende befolkningsmängd i jämförelse med andra regioner. Avståndet mellan större samhällen och de glest befolkade delarna av länet gör att vi behöver hitta olika sätt för att möta de skilda behov som finns i länet. Alla kvinnor i Västerbotten ska vara trygga med kvinnosjukvården och förlossningsvården i länet. Därför är det vår högsta prioritet att Lycksele BB kan hållas öppet.

I dagsläget är verksamheten beroende av hyrpersonal för att få full bemanning. Det finns också en utmaning i att födelsetalen är låga och sjunker år för år. Vissa veckor föds så få som två barn vid förlossningen i Lycksele vilket betyder hög kostnad per förlossning men också ett läge där anställda barnmorskor får praktisera sin kompetens i alltför låg utsträckning och är en bidragande faktor till problem med kompetensförsörjningen.

Hälso- och sjukvårdsdirektören har av HSN fått uppdraget att bereda ett förslag om temporär stängning av Lycksele BB vid sommar- och julledigheter under maximalt tre år. Förslaget ska redovisas vid nämndens möte i maj och utgör underlag till kommande beslut om öppettider.

Verksamheten jobbar utifrån den handlingsplan som har arbetats fram för att kunna hålla verksamheten öppen, i både kort och långt perspektiv. Lösningen på kort tid är att köpa personal i form av hyrbarnmorskor.

Verksamheten i Lycksele behövs 14 barnmorskor och 4 läkare för att verksamheten ska anses fullbemannade. I dagsläget studerar 8 personer med utbildningsbidrag med löfte om att arbeta som barnmorska i Lycksele efter avslutad utbildning. 5 av dessa är klara med sin utbildning nu i vår och tre till jul. En ST-läkare är under utbildning och en specialistläkare arbetar deltid mot förlossningen i Lycksele.

Den långsiktiga målsättningen är att Lycksele BB bemannas helt med egen personal.



Moderaterna  
Region Västerbotten

# Interpellation

Umeå 9 maj 2025

## **Oacceptabel arbetsmiljö i primärvården – vilka åtgärder avser den styrande majoriteten att vidta?**

Larmen från Region Västerbottens hälsocentraler blir allt fler och allt allvarligare. I lokalpressen kan vi nästan dagligen läsa om desperata nödrop från personalen, senast i en artikel i VK den 8 maj. Där sägs det att det kommer att ta några år innan en dräglig arbetsmiljö blir verklighet på hälsocentralerna. Det är inte acceptabelt.

Situationen på Region Västerbottens hälsocentraler är inte längre bara ansträngd, den är ohållbar. Personal vittnar om en vardag präglad av konstant underbemanning, ökande arbetsbelastning, samvetsstress och känslan av att inte längre kunna göra sitt jobb på ett patientsäkert sätt. Detta är inte värdigt vare sig för personal eller patienter.

Att personalen slår larm och inte känner att de får gehör från regionledningen är djupt allvarligt. Att man inte ersätter de som slutar är inte bara kortsiktigt farligt – det är långsiktigt förödande. Det skapar en ond spiral där arbetsmiljön försämras, fler säger upp sig, och arbetsbördan ökar för de som blir kvar. Tröttheten växer. Orken sinar. Tills slut går det inte längre.

**Mot bakgrund av ovanstående ställer jag följande frågor till Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S)**

1. Hur förklarar du att situationen fått gå så långt utan att ni agerat mer kraftfullt tidigare?
2. Vad gör du konkret för att vända den negativa trenden inom primärvården och varför ser vi inte resultat?
3. Hur motiverar du att personal som slutar inte ersätts, trots att arbetsbelastningen redan är ohållbar?
4. Vilka åtgärder har du vidtagit för att förbättra arbetsmiljön på hälsocentralerna och hur följer ni upp att dessa får effekt?



Moderaterna  
Region Västerbotten

5. Hur säkerställer du att personalens nödrop når fram till ledningen och leder till faktisk förändring?
6. Hur planerar du att attrahera nya medarbetare till primärvården, särskilt i glesbygden, om det enligt er själva kommer att ta år att skapa en dräglig arbetsmiljö?

**Ulf Wahllöf (M)**  
**Ledamot i regionfullmäktige**

Regionfullmäktige

2025-06-17

RS 475-2025

**Svar på interpellation nr 26-2025- Oacceptabel arbetsmiljö i primärvården- vilka åtgärder avser den styrande majoriteten att vidta?**

Den rödgröna majoriteten har tagit fram en strategi för att utveckla primärvården i regionen och utifrån den lades det fram ett initiativärende i regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden i april. Strategin innehåller bland annat flertalet förslag för att stärka arbetsmiljön för de anställda inom primärvården samt att öka budgeten till primärvården.

Frågorna i interpellationen berör centrala aspekter av den utmanande situation som råder inom delar av primärvården i Region Västerbotten. Vi delar bilden av att arbetsmiljön i flera verksamheter har varit, och fortsatt är, mycket ansträngd. Samtidigt vill vi vara tydliga med att det inte saknas åtgärder – arbetet för att möta de utmaningar vi står inför har redan inletts, pågår och planeras framåt.

Flera initiativ har tagits de senaste åren för att vända utvecklingen och stärka arbetsmiljö, delaktighet och struktur. I olika delar av regionen har man genomfört workshops, skapat forum för gemensamt lärande, infört kvalitetsråd och utvecklat lednings- och schemalägningsprocesser. Det är ett långsiktigt arbete som kräver uthållighet, men där vi nu också börjar se vissa positiva resultat. Erfarenheter från verksamheter där nya arbetssätt testats förs aktivt vidare och diskuteras i hela primärvårdsorganisationen.

När det gäller frågan om varför mer kraftfulla åtgärder inte vidtogs tidigare är det viktigt att komma ihåg att utmaningarna har vuxit fram gradvis. Det har dock funnits en medvetenhet om situationen och ett antal viktiga förändringsinsatser har satts i gång, med fokus på ökad arbetsglädje, engagemang och tydliga roller.

Vad gäller konkreta resultat kan vi redan se förbättringar inom flera områden. Tillgängligheten till telefon och medicinsk bedömning inom tre dagar har ökat. Antalet fast anställda läkare har ökat, och utvecklingen av teamarbete, fast vårdkontakt och akutflöden fortsätter. Det sköra bemanningsläget kvarstår, men vi ser tydliga tecken på att förändringsarbetet ger effekt.

I de fall personal inte har ersatts är det inte ett uttryck för ointresse från arbetsgivaren utan ett resultat av att rekryteringar inte lyckats. Det är en känd utmaning, särskilt i glesbygd. För att möta detta arbetar vi med en långsiktig kompetensförsörjningsstrategi, erbjuder utbildningsbidrag till distriktssköterskor, anställer fler ST-läkare och skapar hållbara förutsättningar för nyanställda.

För att förbättra arbetsmiljön görs kontinuerliga analyser av bemanningsläget, och systematiskt arbetsmiljöarbete sker i nära samverkan med företagshälsovården. Teamarbetet stärks och vi följer upp både via medarbetarundersökningar och temperaturmätningar. Resultaten visar på vissa förbättringar, även om vi är ödmjuka inför att det återstår mycket arbete.

Dialogen med medarbetarna är central. Den sker systematiskt och på flera nivåer genom kvalitetsråd, arbetsplatsträffar, fackliga referensgrupper och verksamhetsplanering. Det finns en tydlig struktur för att säkerställa att personalens röster hörs och leder till konkret förändring.

Regionfullmäktige

2025-06-17

RS 475-2025

För att attrahera nya medarbetare arbetar vi vidare med individanpassade lösningar och utvecklade introduktionsinsatser. Det är viktigt att regionen inte bara erbjuder en anställning utan också en hållbar och utvecklande arbetsmiljö. Vi är medvetna om att det krävs förbättringar, men vi har startat en förändringsresa som vi är fast beslutna att fortsätta.

Sammanfattningsvis: situationen har varit och är fortsatt tuff på flera håll. Men vi står inte stilla. Arbetet är igång, strukturer och insatser finns på plats, och vi börjar se resultat. Vårt mål är tydligt – en långsiktigt hållbar, attraktiv och fungerande primärvård i hela Region Västerbotten.





Moderaterna  
Region Västerbotten

# Interpellation

Umeå 12 maj 2025

## Vad gör majoriteten för att korta de långa vårdköerna?

Region Västerbotten har under lång tid haft några av Sveriges längsta väntetider till operation och andra åtgärder inom den specialiserade vården. I december 2022 fick 60 procent av patienterna sin operation inom den tid som vårdgarantin anger. I mars 2025, det är alltså innan införandet av Cosmic, hade den siffran sjunkit till 47 procent. Det kan jämföras med riksgenomsnittet på 64 procent. Västerbottningarna tvingas vänta längre än invånare i andra regioner, och situationen försämras trots flera nationella insatser om satsningar på kortare köer.

Bakom varje procentsiffra i statistiken finns en människa som väntar. För många handlar det inte bara om förlorad tid, utan om försämrad livskvalitet, smärta och oro. I vissa fall påverkas hela familjen när en anhörig väntar på operation eller behandling.

Regeringen har avsatt betydande resurser för att korta köerna inom vården, bland annat genom prestationsbaserade statsbidrag. Trots detta har resultaten i Västerbotten uteblivit. Samtidigt finns verksamheter som med egna initiativ skulle kunna bidra till att minska köerna om rätt incitament och stöd fanns på plats.

## Mot bakgrund av ovanstående ställer jag följande frågor till regionstyrelsens ordförande Peter Olofsson (S)

1. Hur ser du på att Region Västerbotten har återkommande bland Sveriges längsta vårdköer?
2. Varför ska Västerbottningarna få vänta längre på att få vård än övriga landet?
3. Hur ser du på de allt ökade kostnaderna för köp av vård från andra delar av landet för att uppfylla vårdgarantin?
4. Är du beredd att låta verksamheterna genom egna initiativ korta vårdköerna genom att de även får ta del av de nationella prestationsmedlen?

**Nicklas Sandström (M)**  
**Regionråd i opposition**

Moderaterna i Region Västerbotten  
Köksvägen 11 • 901 89 Umeå  
Tel 090-785 73 38

Regionfullmäktige

2025-06-17

RS 480-2025

**Svar på interpellation nr 27-2025- Vad gör majoriteten för att korta de långa köerna?**

Den huvudsakliga orsaken till att patienter i Västerbotten inte kan ges vård inom vårdgarantins gränser är personal- och vårdplatsbrist vilket är mer uttalat i ett län med stora områden glesbygd såsom Västerbotten. Det pågår ett ständigt arbete med utmaningen att kompetensförsörja verksamheten för att möjliggöra en ökad produktion, dvs utföra fler patientbesök och åtgärder i egen regi.

Det kan också finnas orsaker som att lokalerna inte är utformade för en tillräckligt effektiv vårdprocess. Som ett exempel kan nämnas kirurgkliniken som under en period har huserat i lokaler med begränsat utrymme vilket förhindrat en expansion av vårdplatser.

Nationella statsbidrag utges för att stimulera regionerna att köpa vård hos andra vårdgivare. Detta är ett system som 2025 promotas extra genom tilldelning av statliga medel till regionerna för att upprätta så kallade vårdgarantifunktioner eller vårdlotsar. Riksavtalet ger regionerna möjlighet att nyttja varandras avtal. E-hälsomyndigheten genomför nu ett arbete att skapa en avtalsdatabas för att förenkla detta arbete och på ett bättre sätt utnyttja den potential som finns i dessa upphandlade avtal. Om den egna regionen inte kan ge vård inom vårdgarantin kan patienten begära att få bli skickad till annan vårdgivare. Detta är ett etablerat och politiskt förankrat arbetssätt om än långt ifrån optimalt. Gällande regionens egna upphandlade avtal så är det Hälso- och sjukvårdsnämnden som beslutar om alla upphandlingar gällande vårdtjänster oavsett upphandlingsvärde. Inför dessa beslut beaktas noggrant behovet av en upphandlad vårdtjänst och dessutom är ett obligatoriskt steg i processen att samverka upphandlingen med fackliga parter. Det är alltså en process som sker i ett noggrant kontrollerat förfarande och inget som sker slentrianmässigt. Syftet är att ge patienten vård inom vårdgarantin i de fall då regionen inte själv kan erbjuda detta vilket självfallet är regionens målsättning.

Nationella prestationsmedel fördelas till verksamheterna för att täcka de merkostnader som köbearbetning kan medföra. Verksamheterna beskriver insatser som de bedömer att de kan genomföra och vilka kostnader detta genererar. Fördelning av statsbidrag till verksamhet fördelas ut utifrån beskrivna åtgärder.

## INTERPELLATION

### **Ryms regional utveckling i "Nationell samordning och planering inför och under höjd beredskap och krig"?**

Sverige bygger upp totalförsvaret för att uppnå en samordnad nationell förmåga och en förmåga att verka tillsammans med allierade nationer inom NATO. Sveriges 21 regioner ansvarar för flera samhällsviktiga funktioner såväl i fredstid som vid höjd beredskap och krig.

Regionernas ansvar inom totalförsvaret kräver samverkan med andra regioner, kommuner, privata aktörer samt med statliga myndigheter. Mot denna bakgrund har en gemensam kanslifunktion för samordning och planering av regionernas verksamhet vid höjd beredskap och krig inrättats med Region Uppsala som värd. Funktionen benämns "Nationell samordning planering och ledning" (NSPL).

Det finns beslut att Region Västerbotten ska delta i det regiongemensamma arbetet i NSPL, vad avser uppgifterna samordning och planering inför och under höjd beredskap och krig. Det är inte tydligt om Region Västerbotten bara kommer att delta kring hälso- och sjukvård eller om regional utveckling kommer att inrymmas i samarbetet.

Höjd beredskap och krig kan innefatta massevakuering, bränslelager, sjuktransporter, livsmedel och matlager, distribution av varor, vädervarning, kultur och kulturarv och andra viktiga funktioner utanför sjukvården.

Mina frågor är därför:

1. Kommer regional utveckling att inrymmas i den gemensamma NSPL?
2. Om inte, hur arbetar Region Västerbotten med att rusta regional utveckling för planering inför och under höjd beredskap och krig?

Carina Sundbom, Centerpartiet

Centerpartiet Region Västerbotten

Region Västerbotten  
901 89 Umeå  
Besök: Köksvägen 11  
901 89 Umeå

[centerpartiet.se/lokal/vasterbotten/startside](https://centerpartiet.se/lokal/vasterbotten/startside)

Regionfullmäktige

2025-06-17

RS 505-2025

**Svar på interpellation nr 28-2025-Ryms regional utveckling i "Nationell samordning och planering inför och under höjd beredskap och krig"?**

Utgångspunkten för NSPL:s roll är en nationell och högre regional beredningsfunktion för regionernas utveckling av förmåga att hantera hälso- och sjukvården i höjd beredskap och krig. Beslutsfattande och sedvanlig ärendeberedning åligger respektive region. Uppdraget för beredningsfunktionen är formulerad i en verksamhetsplan som ska omfatta ärenden där nationell samordning och planering av hälso- och sjukvård inför och under höjd beredskap och krig erfordras och där det finns ett regionöverskridande moment.

Arbetet som krävs för att samordna och planera ska ske i en gemensam kanslifunktion som ligger under Region Uppsala. För närvarande pågår uppbyggnad av kansliet.

Även om huvudfokus ligger på hälso- och sjukvården i höjd beredskap och krig så finns starka beroenden och beröringspunkter till annan samhällsviktig verksamhet, så som till Kollektivtrafikmyndigheten inom Regional utveckling.

Som framgår ovan finns starka beroenden och beröringspunkter till annan samhällsviktig verksamhet, bland annat inom Regional utveckling. Det är således mycket troligt att vissa planerings- och samordningsområden kommer att tangera Regional utveckling och i dessa fall behövs sakkompetens.

Det sker arbete med att rusta Regional utveckling för planering inför och under höjd beredskap och krig. Nedan följer ett urval av pågående arbeten.

- Det har nyligen startats upp ett arbete med att identifiera samverkansbehov och ansvarsfördelning vid masskadehändelse mellan hälso- och sjukvårdsaktörer i länet. En strategisk gapanalys för behov av samverkan ska utarbetas och i det kommer Kollektivtrafikmyndigheten att involveras.
- I regionens arbete med förmågeutveckling finns etablerad struktur och forum för uppföljning och information där Regional utveckling ingår. I bland annat detta forum kommer frågor som rör NSPL att fångas upp gemensamt.
- Inom ramen för särskild sjukvårdsledning deltar den Regionala utvecklingsförvaltningen vid utbildning och övning, samt så ingår Kollektivtrafikmyndigheten i den särskilda sjukvårdsledningen som expertfunktion.
- Den Regionala utvecklingsförvaltningen har tagit fram en risk- och sårbarhetsanalys samt genomfört kontinuitetshanteringsarbete.
- Det pågår ett regionalt arbete med vägtrafikombud vid höjd beredskap, där Kollektivtrafikmyndigheten ingår tillsammans med Civilområde Nord, Länsstyrelsen Västerbotten, Trafikverket m.fl.

Sakunderlaget är framtaget av Säkerhetsenheten tillsammans med representanter vid Regionala utvecklingsförvaltningen. Då NSPL deltar och förekommer i flera nätverk och forum är det viktigt med samlad information om aktuellt läge och pågående aktiviteter. Sakkunniga föreslår att respektive nämnds/styrelses direktör håller nämnd/styrelse uppdaterade.

## INTERPELLATION

### **Tillgång till vård av förlossningsskador när Lycksele BB är stängt**

När Lycksele BB är stängt hänvisas födande kvinnor i inlandet till förlossningsenheterna i Umeå eller Skellefteå. Det innebär inte bara långa resor för födande i en av livets mest utsatta situationer – det påverkar också eftervården och möjligheten att fånga upp och behandla förlossningsskador i tid.

Idag drabbas cirka 80 procent av alla kvinnor av någon form av muskelbristning i bäckenbotten i samband med förlossning. Trots detta får många kvinnor aldrig den hjälp de behöver – skadorna upptäcks inte, kunskapen inom vården varierar, och tillgången till specialiserad eftervård är ojämlik över landet.

Kvinnor i glesbygd och inland riskerar att hamna ännu längre från den vård de behöver, både geografiskt och i prioriteringar. När vården centraliseras blir det inte bara förlossningarna som flyttas – även uppföljning, rehabilitering och behandling blir svårare att få tillgång till.

Vi vill att kvinnor i hela länet – inklusive i Västerbottens inland – ska ha rätt till snabb, professionell och specialiserad vård efter förlossning. Det är en fråga om jämställdhet, jämlik hälsa och grundläggande respekt för kvinnors kroppar.

**Med anledning av detta vill jag ställa följande frågor till ordförande för hälso- och sjukvårdsnämnden:**

- Vad gör regionen för att säkerställa att kvinnor i inlandet får likvärdig tillgång till undersökning och behandling av förlossningsskador, även när Lycksele BB är stängt?
- Hur säkerställs att kvinnor får information om sina rättigheter och möjligheten till vård efter en förlossning, oavsett var i regionen de bor?

Vi behöver en jämlik förlossnings- och eftervård där kvinnor får den hjälp de har rätt till – i tid, och där de bor.

**Svar på interpellation nr 29- Tillgång till vård av förlossningsskador när Lycksele BB är stängt**

Regionen har en väl fungerande process för att tidigt upptäcka, behandla och följa upp förlossningsskador, oavsett var kvinnan bor. Även om förlossningen i Lycksele är tillfälligt stängd så följer regionen det ordinarie vårdprogrammet för graviditet, förlossning och eftervård. Eftervården sker inom primärvården, som har sitt uppdrag löpande under året. Mödrahälsovården utför numera även tidiga eftervårdskontroller per telefon när kvinnorna har kommit hem efter förlossningen. Detta gör det möjligt att snabbt identifiera kvinnor i behov av ett tidigare eftervårdsbesök, svara på frågor och ge ett tidigt stöd. Vid allvarigare förlossningsskador med behov av specialiserad vård planeras besök till bäckenbottenmottagning i Umeå eller Skellefteå under sommaren.

Information om rättigheter och möjligheter ska delges kvinnorna under hela graviditetsvårdkedjan. Barnmorskan inom mödravården och förlossningskliniken har ansvar att informera kvinnorna om rättigheter och möjligheter. Det erbjuds även kunskap/information genom föräldrautbildningar. Informationen på 1177 har uppdaterats för att tydligare guida kvinnorna till rätt instans om de har besvär eller frågor om återhämtning efter förlossning.

## INTERPELLATION

### **Säkerställ kompetensutvecklingsplaner för alla medarbetare i Region Västerbotten**

Partierna i Region Västerbottens styrande majoritet har nyligen lanserat ett förslag om hur de vill utveckla primärvården i länet. Ett av dessa förslag är att alla medarbetare i primärvården ska ha en kompetensutvecklingsplan.

Centerpartiet tycker att det är självklart att alla medarbetare i Region Västerbotten ska ha en individuell kompetensutvecklingsplan. Såväl hälso- och sjukvården som regional utveckling är kunskapsintensiva branscher.

En kompetensutvecklingsplan är viktig både för medarbetaren och för arbetsgivaren. Inom sjukvården handlar det bland annat om att medarbetarna har kompetens att ge patientsäker vård. En kompetensutvecklingsplan handlar givetvis om vilka kurser medarbetaren bör gå, men det handlar även om hur arbetsgivaren skapar goda förutsättningar för individen att utvecklas i sitt arbete.

Min fråga till regionstyrelsens ordförande är därför:

1. Hur stor andel av Region Västerbottens medarbetare saknar en individuell kompetensutvecklingsplan?

Håkan Andersson, Centerpartiet

Regionfullmäktige

2025-06-17

RS 508-2025

**Svar på interpellation nr 30-2025- Säkerställ kompetensutvecklingsplaner för alla medarbetare i region Västerbotten**

Interpellanten lyfter en viktig fråga om hur region Västerbotten säkerställer att medarbetare har individuella kompetensutvecklingsplaner. Kompetensutveckling är viktigt både för verksamhetens kvalitet och för den enskilda medarbetarens utveckling och arbetsglädje.

Inom region Västerbotten tillämpas en modell med tre samtal under året: medarbetarsamtal, prestationssamtal och löneåterkopplingssamtal. I samband med medarbetarsamtalet upprättas en individuell kompetensutvecklingsplan. Denna plan konkretiserar vilka mål, utvecklingsaktiviteter och kompetenshöjande insatser som identifierats och diskuterats mellan medarbetaren och chefen. Planen tar både verksamhetsmål och individuella mål i beaktande.

Syftet är att skapa en tydlig koppling mellan medarbetarens utveckling, resultat och lön – något som ytterligare följs upp i prestationssamtalet. Detta arbete är en integrerad del av region Västerbottens kompetensförsörjningsstrategi. Mallar och rutiner finns utvecklade för detta.

Det är dock riktigt att det i dagsläget saknas ett fullständigt systemstöd som gör det möjligt att i detalj följa upp hur många medarbetare som faktiskt har en aktuell kompetensutvecklingsplan. Ett sådant systemstöd håller på att utvecklas och ska implementeras i samband med löneöversynen 2026. Under hösten 2025 kommer pilottester att genomföras. Målet med systemstödet är att förbättra uppföljningen och säkerställa att alla tre samtal – och därmed även kompetensutvecklingsplanerna – genomförs enligt modell.

Avslutningsvis ska det understrykas att det är vår tydliga ambition att varje medarbetare inom region Västerbotten ska ha en individuell kompetensutvecklingsplan. Det är centralt för att vi ska kunna erbjuda en god, säker och kunskapsbaserad vård samt vara en attraktiv arbetsgivare. Det fortsatta arbetet med systemstöd och uppföljning är en viktig del i detta.



## Interpellation

2025-05-20

Anna-Lena Danielsson (S)

Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande



Hur går det med införandet av specialpsykiatriska omvårdnadsteam (SPOT-team) i region Västerbotten?

Specialpsykiatriskt omvårdnadsteam har funnits en tid i Skellefteå. SPOT-teamet arbetar mellan öppenvården och slutenvården, med många hembesök. Syftet är att förkorta vårdtiderna inom slutenvården och när det är möjligt minska på antalet inläggningar. När SPOT-teamet i Skellefteå kom i gång var man mycket tydlig med att det var ett nytt sätt att hjälpa patienter inom psykiatrin. Vården skulle komma närmare patienterna och genom att man skulle göra hembesök skulle detta innebära att patienterna skulle känna sig mer trygga.

Efter Skellefteå skulle även ett SPOT-team sjösättas inom psykiatrin i Umeå.

I region Västernorrland som haft SPOT-team i flera år uttryckte man att målet med verksamheten var att man genom ökad tillgänglighet och mer samverkan med kommunerna kunde leverera en patientsäker vård med hög kvalitet och god effektivitet i relation till kostnaden. När man utvärderade verksamheten i Örnsköldsvik fann man att målet hade uppnåtts. Fler patienter fick hjälp och många patienter blev färdigbehandlade tidigare än vad som hade varit fallet innan man införde SPOT-team, vilket medförde att det personliga lidandet hade minskat.

Med hänvisning till ovanstående ställer jag följande frågor;

- Har verksamheten med SPOT-team i Skellefteå utvärderats?
- Har Psykiatrin vid NUS infört SPOT-team?

Maria Lundqvist Brömster (L)

.

Regionfullmäktige

2025-06-17

RS 514-2025

**Svar på interpellation 31-2025- Hur går det med införandet av specialpsykiatriska omvårdnadsteam (SPOT-team) i region Västerbotten**

Specialpsykiatriska omvårdnadsteamet, SPOT, i Skellefteå har utvärderats kvalitativt genom intervjuer av vårdgrannar, personal inom psykiatri och socialpsykiatri (regionen och Skellefteå kommun) samt patienter. Responsen från samtliga grupper har varit genomgående mycket positiva.

SPOT-medarbetarna påbörjade sin kliniska verksamhet maj 2024, efter att ha genomgått en utbildningsfas. Sedan dess har vi sett en tydlig tendens med bättre belägningsgrad, endast fåtal överbelägningsdagar och kortare vårdtider. Detta trots färre disponibla vårdplatser. SPOT är en del av flera åtgärder som kliniken vidtagit för att förändra läget så det går inte att enbart tillskriva SPOT förändringen. Men SPOT har varit en viktig del i detta förändringsarbete. Ca 500 hembesök genomfördes av SPOT under andra halvåret 2024.

Under hösten 2025 ämnar vi fortsätta utvärderingen genom att undersöka om antal slutenvårdsdagar förändrats för de patienter som varit kopplade till SPOT, jämfört med perioden före. Detta kräver att journalgranskningar görs, vilket det inte har funnits tid för under förberedelse- och införandeperioden av Cosmic.

Arbetet med SPOT kommer att utvecklas framöver. Från och med 1 juni kommer en peer support att knytas till teamet och slutenvården, samt kommer ytterligare en medarbetare att rekryteras under hösten. Peer support innebär att en person med egen erfarenhet av psykisk ohälsa arbetar "kamratstödande" för att stötta patienter i återhämtningsfasen genom att stärka friskfaktorer, tillsammans med ordinarie vårdpersonal.

Psykiatri i Umeå startade upp sitt arbete med specialpsykiatriska omvårdnadsteam i liten skala v. 48 2024 och från v. 3 2025 har det varit i drift med full styrka. Huvudsyftet är att minska antalet vårddygn i heldygnsvård. Teamet har ännu inte kommit upp i full kapacitet, men det går redan nu att se att det är och kommer än mer att bli ett viktigt komplement i vården.



27 maj 2025

## **Interpellation till Richard Carstedt (S), ordförande i regionala utvecklingsnämnden**

**VÄSTERBOTTEN**

### **Hur arbetar Region Västerbotten med att implementera avsiktsförklaringen gentemot Samforma och civilsamhället?**

Region Västerbotten och Samforma – som samlar civilsamhällesaktörer i länet – tecknade ifjol en avsiktsförklaring för att fördjupa sin samverkan kring regional utveckling.

Samarbete har pågått sedan många år, men genom avsiktsförklaringen ska det utökas och ske mer strategiskt. Avsiktsförklaringen syftar bland annat till att tydliggöra roller, förbättra dialogen och öka kunskapen om civilsamhällets utmaningar och möjligheter. Parterna ska också årligen följa upp samarbetet och föreslå förbättringar.

Kristdemokraterna anser att civilsamhället är centralt för att Västerbotten ska vara ett attraktivt län att bo och leva i. En fungerande regional utveckling kräver engagemang från alla sektorer och där är det viktigt att inte civilsamhällets många föreningar, förbund och aktörer glöms bort eller tas för givna. Vi anser att vi inte klarar samhällsbygget utan det viktiga civilsamhället.

### **Utifrån ovanstående ställer jag följande frågor till Richard Carstedt (S):**

- Hur har Region Västerbotten arbetat sedan ifjol med att implementera avsiktsförklaringen?
- Anser du att regionen lyckats stärka dialogen med länets civilsamhällesaktörer?
- Hur går arbetet med att följa upp samarbetet och vilka förbättringar anser du behöver föreslås?

**Hans-Inge Smetana (KD)**

Gruppledare, Region Västerbotten

Regionfullmäktige

2025-06-17

RS 528-2025

**Svar på interpellation nr 32-2025- Hur arbetar Region Västerbotten med att implementera avsiktsförklaringen gentemot Samforma och civilsamhället?**

Regionen och kommunerna står inför stora utmaningar bland annat med anledning av en pågående samhällsomvandling och inte minst den demografiska utvecklingen vilket ställer krav på en starkare samverkan mellan regional utvecklingsförvaltning och det civila samhället. Mot den bakgrunden togs en avsiktsförklaring fram mellan Region Västerbotten och Samforma under år 2024 som innebär följande: Synliggöra roller och ansvarsfördelning samt samverkansmöjligheter mellan det civila samhället och regional utvecklingsförvaltnings strategiska insatsområden; Säkerställa en kontinuerlig och strukturerad samverkan mellan Regional utvecklingsförvaltning och företrädare för Västerbottens civilsamhällsaktörer i syfte att främja dialog och inflytande; Öka kunskapen om civilsamhällets möjligheter och förutsättningar samt sätt att överbygga regionala hinder för civilsamhällssektorn för att möjliggöra samverkan och samarbeten som stärker regional utveckling i Västerbotten.

Genom undertecknandet bekräftade respektive aktör sin avsikt att inom sina ansvarsområden och utifrån sina förutsättningar leva upp till dess syfte. Avsiktsförklaringen kan även ge vägledning i aktörernas egna arbeten med handlingsplaner eller motsvarande när det gäller beskrivningar av hur arbetet kan genomföras i hela Västerbotten. I och med detta markeras för en långsiktig målsättning om en kunskapsbaserad samverkan mellan de undertecknande parterna vilken också har potential att fungera som en språngbräda för utvecklingen av samarbetet mellan Region Västerbotten och civilsamhällssektorn som därmed kan bidra till att stärka den regionala utvecklingen.

Sedan framtagandet av avsiktsförklaringen har dialog förts regelbundet med Samforma och i slutet av 2024 påbörjades ett arbete med att ta fram en projektansökan vilken även inkluderade Region Norrbotten. Syftet med den var att som ett första steg undersöka, kartlägga och stärka civilsamhället i de båda länen för att i ett andra steg i ett fullskaleprojekt stärka samverkan mellan civilsamhälle, kommuner och regioner. På grund av ett negativt beslut från en större medfinansier har initiativet pausats och omarbetas för tillfället.

Avsiktsförklaringen med Samforma har inneburit att kontakterna med dem och länets civilsamhällsaktörer har stärkts och fler möten har genomförts. Det finns en löpande dialog med Samforma och ett flertal kontakter med deras medlemsorganisationer har hållits, till exempel kan nämnas tillfällen med Rädda Barnen samt att Region Västerbotten deltar i studieförbundet Bilda Nords projekt "Civilsamhället i samverkan" som startar upp under hösten 2025. Samforma bjöds in till Mötesplats Lycksele 4-5 juni 2025 och deltog med en programpunkt. Samforma har även bjudits in för att göra inspel i den kommande RUS-revideringen, vilket också inneburit fler kontakter med civilsamhällsaktörer.

En separat avsiktsförklaring har även tagits fram med Youth Up North. Samverkan med dem har främst bestått av avstämningar med deras regionchef för norra Sverige och personal vid regional utvecklingsförvaltning. En dialog pågår om hur barn och ungas perspektiv och påverkan på regional utveckling kan stärkas samt att även se över hur ungas röster kan synliggöras i uppdateringen av Västerbottens RUS.

Vidare har ett strategiskt samarbete med projekt SESIN inletts under våren, där fokus ligger på att förbättra förutsättningarna för social innovation i norra Sverige. Viktiga steg har därmed tagits för att stärka det regionala ekosystemet för social innovation. Det här initiativet drivs av Mötesplats Social Innovation vid Luleå tekniska

Regionfullmäktige

2025-06-17

RS 528-2025

universitet i samarbete med Umeå universitet, Samforma och Coompanion i Norrbotten och Västerbotten.

Arbetet med att följa upp samarbetet sker i nuläget främst genom kontinuerlig uppdatering i verksamhetsuppföljningssystemet Stratsys, vilket gör att politiken kan ta del av det i samtliga delrapporter.