Regionplan 2019

· Allians för Västerbotten

nya MODERATERNA

CENTERPARTIET

Liberalerna

KD

Inledning

Västerbotten har en väl fungerande hälso- och sjukvård som är till viss del världsledande och de medicinska resultaten är mycket goda. Som medborgare ska kan man känna sig trygg i att det finns tillgång till sjukvård i hela länet. Trots detta är det mycket som går att förbättra för att sjukvården ska utvecklas och bli rättvisare samt mer tillgänglig.

För 2017 uppgick den justerade nettokostnadsutvecklingen till 6,9 procent vilket innebar den högsta nettokostnadsutvecklingen jämfört med övriga landsting. Kostnadsökningen under 2017 tog fart under augusti månad som en konsekvens av framförallt höga personalkostnader. De åtta första månaderna under 2018 visar en fortsatt hög kostnadsutveckling. Vi är mycket bekymrade över att verksamhetens samlade underskott under perioden 2011–2017 uppgår till 1133 miljoner kronor. Till det kommer även år 2018 underskott på nästan 400 miljoner kronor.

Allians för Västerbottens alternativa förslag till landstingsplan ger en ny färdriktning för sjukvården och den regionala utvecklingen för kommande år. Under nästa år ska en ny regionplan för perioden år 2019–2022 fastställas och ett viktigt omställningsarbete behöver ske. Det går inte längre att bara skjuta jobbiga beslut framför sig. Den skenande ekonomin, personalbrist för många nyckelkompetenser samt de allt för långa vårdköerna måste åtgärdas.

Alliansen presenterar förslag som på kort och lång sikt kan bryta utvecklingen. Med denna samlade regionplan skulle detta arbeta kunna påbörjas. I planen omprioriteras 20 miljoner kronor från ej direkt sjukvård till ökad budgetram för Hälso- och sjukvårdsnämnden samt mer resurser till primärvården.

Nicklas Sandström
Moderaterna

Ewa-May Karlsson
Centerpartiet

Carin Hasslow
Liberalerna

Hans-Inge Smetana
Kristdemokraterna

Vårdköer /tillgänglighet

Den senaste redovisningen i Väntetider i Vården augusti 2018 visar att Västerbottens läns landsting fortfarande har stora svårigheter att uppfylla måluppfyllelsen i vårdgarantiläget.
I jämförelsens med riket är Västerbotten placerad på den nedre halvan, trenden visar inte heller någon nämnvärd förbättring

	Västerbotten	Riket
Första besök spec. vård	65%	74%
Operation	41%	60%
Återbesök	32%	64%

Alliansregeringen införde viktiga reformer för att korta köerna. Patienternas rätt att välja vårdgivare stärktes, det öppnade för fler utförare i vården och den så kallade kömiljarden infördes för att belöna landsting som klarade att korta vårdköerna. Reformerna gav resultat och köerna minskade kraftigt. Under de senaste åren har utvecklingen vänt till följd av en felaktigt förd politik. Sedan den rödgröna regeringen avskaffade kömiljarden har vårdköerna vuxit stadigt. Samtidigt har regeringen ägnat tid åt att försöka göra det svårare för de privata aktörer som gör vården mer tillgänglig. Det har lett till att köerna har vuxit i sjukvården.

I Västerbotten visar tillgängligheten i primärvården på stora variationer, det i sig är ett problem för att uppfylla målet en jämlik vård. De alternativa/privata hälsocentralerna visar på betydligt bättre resultat.

En förstärkt primärvård där första linjens vård ges resurser för att ta hand grupper som äldre, kroniker och de ökade antalet patienter med psykiatriska problem är en av det viktigaste åtgärderna för att minska vårdköerna. Tidiga diagnoser och behandlingar i primärvården kommer att ge ett minskat tryck på sjukhusvården och därmed kortare köer.

En gemensam faktor för de landsting som har högst andel av de som får vänta längre än vårdgarantins gräns är stor brist på vårdpersonal, bristen innebär att det inte finns några möjligheter att hålla vårdplatser öppna, operationer ställs in för att det saknas vårdplatser för eftervård.

Alliansen mål är att vårdköerna ska halveras under mandatperioden. Det innebär att man som patient ska ha fått vård inom vårdgarantins gräns gällande första besök i primärvård, första besök i specialistvård och tid för operation eller påbörjad behandling.

Alliansens förslag för att minska vårdköerna och öka tillgängligheten

Nationellt

- Återinför en ny sammanhållen kömiljard
- Förverkliga förslagen om en genomgripande primärvårdsreform

I Västerbotten

- Fler vårdplatser bemannade med relevant kompetens
- Effektivisera vårdkedjorna, med minimerad byråkrati
- Se över villkoren för etableringar för alternativa utförare
- Inför vårdval inom Barn- och ungdomspsykiatrin (BUP) samt audiologi

- Öka digitaliseringstakten, för framtida patienters behov och krav
- Generell satsning på primärvården
- Särskild satsning för att minska skillnader i tillgängligheten i primärvården
- Särskild satsning på patientgrupperna äldre, kroniker och de med psykiatriska sjukdomar
- Organisera primärvården med fast läkarkontakt och vårdteam
- Ambulerande vårdteam inom till exempel psykiatrin och äldrevården

Personal

En av landstingets största utmaningar är att vara en attraktiv arbetsgivare med god arbetsmiljö som behåller och lockar till sig de medarbetare som krävs för att säkerställa sjukvård av hög kvalitet i hela länet. Redan idag råder det en bristsituation inom flera yrkesgrupper. Det krävs därför ett batteri av åtgärder och en förändrad personalpolitik. I detta kapitel avhandlas vilka utmaningar och problem som finns och hur landstinget måste möta upp det.

Arbetsmiljö

Region Västerbotten med sina ca 10 000 medarbetare är en unik kompetensresurs för att västerbottningarna ska få en hälso- och sjukvård av allra högsta kvalitet. I relation mellan arbetsgivare och arbetstagare finns det ömsesidighet som är helt nödvändigt för att vården ska fungera.

Regionen måste uppfattas som en attraktiv arbetsgivare för redan anställda, för nyutbildade och för seniorer. Därav ska man erbjuda en god arbetsmiljö, så väl fysisk och psykosocialt liksom att stärka chefer i sitt ledarskap. Det är en förutsättning för att behålla medarbetare över tid. Personal- och lönepolitiken måste vara långsiktigt, uthållig och prioriteras.

Kompetensförsörjning

Rekrytering av medarbetare är en av regionens absolut viktigaste uppgifter, eftersom pensionsavgångarna är stora under de kommande åren. Den brist som finns på kvalificerade medarbetare inom ett antal yrkesgrupper är idag så akut att det kommer att få konsekvenser för hur hälso- och sjukvården kommer att fungera. För att minska trycket på de legitimerade medarbetarna så är en fortsatt satsning på vårdnära service nödvändig, samt en riktig satsning att på allvar arbeta med "RAK". Särskilda insatser för rekrytering av tandläkare, läkare och sjuksköterskor bör göras, fler AT – block (allmän tjänstgöring) och ST – block (särskild tjänstgöring) måste prioriteras.

Kompetensutveckling

Medarbetarnas kompetens är förutsättningen för vårdens och kvalitet idag och i framtiden. Personalen inom vården måste erbjudas nya och fler karriärvägar, ha en bra och rättvis löneutveckling samt få den uppmärksamhet de förtjänar för sina dagliga och viktiga insatser. Vi vill med utgångspunkt i personalens situation göra flera förändringar som stärker deras utveckling och vägar till karriär och därigenom skapa högre kvalitet. Det ska vara ett attraktivt och naturligt val att arbete inom sjukvården.

Kompetensutveckling ska löna sig. Specialistutbildade sjuksköterskor och annan specialistutbildad personal behöver en bättre löneutveckling. Genom en mångfald av arbetsgivare skapas också en bättre arbetsmiljö som tar hänsyn till personalens olika behov och önskemål. Bristen på sjuksköterskor vill vi möta genom att utöka antalet utbildningsplatser och ett introduktions år för nyutbildade sjuksköterskor. Men även satsningar på fler yrkeskategorier inom sjukvården måste stärkas.

Alliansen vill med ett batteri av förslag göra Region Västerbotten till Sveriges bästa vårdarbetsgivare.

Förslag

- En långsiktigt hållbar och god arbetsmiljö
- Det ska löna sig bättre att utbilda och kompetensutveckla sig.
- Bättre löneutveckling för specialistutbildad vårdpersonal.
- Det måste löna sig bättre att jobba när andra är lediga
- Individuellt satta löner som är konkurrenskraftiga.
- Generell höjning av ob-tilläggen.
- Karriärstegar bör prövas för olika yrkeskategorier. Göra det enklare att arbeta efter 67 års ålder
- Arbeta med schemaläggning för att möta vårdens behov och bättre arbetsvillkor
- Låta fler kompetenser ta plats inom vården för att avlasta vårdens legitimerade vårdarbetare.
- All personal ska få jobba på toppen av sin kompetens
- En bättre introduktion för nya medarbetare
- Skapa fler kliniska karriärvägar i vården
- Stärka det goda och nära ledarskapet i sjukvården genom bland annat utbildning och mentorprogram.

Regional utveckling

Geografiskt sett är Västerbotten ett stort län, vilket innebär ett flertal orsaker till att vi behöver en tillförlitlig kollektivtrafik. Dels behöver vi en fungerande kollektivtrafik av miljömässiga skäl, och dels vill Alliansen se en växande kollektivtrafik för att underlätta för de invånare som bor i de mindre orterna.

En fungerande och pålitlig kollektivtrafik i form av bussar och tåg kommer att erbjuda de nödvändiga förutsättningar som krävs för pendling till och från arbetet samt andra resor. Alliansen kräver att befolkningen samt de företag som är verksamma i Västerbottens län ska ha möjligheten till samma, likvärdiga villkor som andra delar av landet. Västerbottens vägnät och järnvägar behöver, precis som alla andra delar av landet, ha en fullt jämförbar kapacitet. Det går inte att bortse från att det måste gå att pendla till såväl studier som arbete både inom länet, men också till tillväxt- och utbildningscentra i närliggande län.

För att detta ska vara möjligt måste användningen av kollektivtrafiken öka, men för att det ska ske bör turernas täthet samt enkelheten gällande biljettsystem ses över.

Då man ser till möjligheterna att resa bör man även se till vikten av flygplatser i länet, då det är genom dessa vi har möjligheten att bibehålla vår konkurrenskraft i relation till övriga landet. Flygplatserna runt om i länet behövs, både för utvecklingen av näringsliv och även för turismen.

Politiker skapar inte jobb i privat sektor, men vi kan aktivt arbeta för att det ska vara enklare att driva företag, vilket i sig kan resultera i ökade arbetsmöjligheter. En region med välmående och framgångsrika företag har betydligt bättre förutsättningar att finansiera välfärden.

Att förbättra attityderna gentemot företagande är därför i allra högsta grad en angelägen politisk fråga, och handlar om att skapa en förståelse för företagens situation samt behov. Då man ser till arbetsmarknaden kan man dessvärre se att alltför många individer står utanför, vilket framförallt rör sig om individer som lever med ohälsa, funktionshinder eller otillräcklig kompetens. Därtill finns också en stor grupp förhållandevis nyanlända som riskerar att hamna i långvarigt utanförskap om de lämnas utanför arbetsmarknaden.

Med detta sagt bör man också se till det faktum att det finns en konstaterad brist på arbetskraft inom många yrkesområden, och här kan landstinget/regionen bidra. Främst genom att bidra i samverkan med arbetsförmedling och företag. Västerbottens län präglas av omväxlande natur som i sig har stora värden, både för företagande men även rekreation. Näringslivet domineras av s.k. gröna näringar som främst arbetar med djurhållning och skogsbruk men övriga företag och industrier är centrala.

Vi är också beroende av ett välfungerande och flexibelt utbildningssystem som möjliggör för individer i olika faser av livet att utveckla sin kompetens, då just kompetensförsörjning kommer att vara ett nyckelområde i framtiden. Med detta i åtanke bör nya och utvecklande utbildningar på Yrkeshögskolan skapas. Likaså bör man se över satsningar gällande forskning och utveckling, samt att samverkan kring universitet och forskningsinstitut bör intensifieras. Samarbeten med innovationsföretag pågår redan nu, men även där bör man se över satsningarna och intensifiera även dessa.

Alliansen anser att regionen ska förstärka arbetet med att premiera och uppmuntra nya företagare och ny innovation. Ett välmående näringsliv, och minskad arbetslöshet skapar de skatteintäkter som krävs för en välfungerande välfärd.

Bättre styrning och ledning

Flytta mandat och befogenhet närmare de som berörs

Trots att Västerbottens läns landsting på papperet är en platt organisation upplevs den i praktiken som toppstyrd, trög att förändra och där det emellanåt är svårt att ge uttryck för missnöje.

Alliansen ser ett behov av att skapa incitament inom organisationen att flytta beslut närmare verksamheterna. Det är i mötet mellan patient och teamet av medarbetare som kvalitet och värde i vården skapas, inte någon annanstans. Därför behöver det lokala ledarskapet få bättre förutsättningar för att utveckla avdelningen och klinikens arbetssätt.

Minska onödig dokumentation och ökat stöd genom bättre fungerande IT-stöd

Dagens IT-stöd som landstinget tillhandahåller är enorma tidstjuvar i vården. Detta tillsammans

med uråldriga system för överföring mellan journalsystem och kvalitetsregister har gett mycket dubbelarbete.

Det är centralt också i perspektivet av den mycket snabba kunskapsutvecklingen inom hälso- och sjukvården. Digitala beslutsstöd måste kunna ge tillgång till den nya aktuella kunskapen. Det skapar också möjligheter att gå mot mer av standardiserade vårdprocesser, inte bara vårdförlopp, som ger bättre resultat och kvalitet. Standardisera det vanliga för att frigöra tid för det ovanliga.

Det är viktigt att det som mäts och dokumenteras standardiseras och koncentreras på det som är viktigt för vårdprocessen. Både för att dokumentationen ska uppfattas som meningsfull men också för att frigöra tid till patientarbetet.

Behov av ökad samverkan

Bra samverkan mellan akutsjukhusen bygger på att det finns en tät dialog mellan sjukhusanknutna verksamhetsledningar, som har övergripande och sammanhållande ansvar för sjukhusens verksamheter och lokal förståelse och kunskap. För att förstärka och tydliggöra det lokala ledarskapet på länets sjukhus bör landstinget inrätta en platschef på Skellefteå respektive Lycksele lasarett, och skapa en tydligare sjukhusledning för Norrlands universitetssjukhus. Det tror vi ger större effekt för en mer likvärdig vård än bildandet av fler länskliniker.

Bättre fungerande vårdkedjor

Landstingets ledning ska alltid vara tydliga med vad sjukvården förväntas leverera till patienten. Genom systematisk uppföljning och riktade satsningar kan vården utvecklas där utvecklingsbehovet är som störst.

Sett till finansiering är Västerbotten ett av de landsting som lägger minst andel till primärvården. Konsumtionen av slutenvård är avsevärt mycket högre här än i andra landsting vilket är en betydande utmaning. Vårdflöden och vårdkedjor hänger inte ihop och patienten hamnar i kläm. Situationen är även svår i den psykiatriska sjukvården och särskilt när det gäller barn- och ungdomspsykiatrin där väntetiderna legat sämst i landet under många år.

Hälso- och sjukvården måste kunna möta patienters olika behov. De patienter som vården ska möta kan, förenklat, delas in i fyra olika grupper:
1. Patienter som har behov av enstaka insatser för att bli friska.
2. Patienter som har behov av sammansatta insatser i en avgränsad vårdprocess.
3. Kroniker som har behov av löpande och kontinuerliga insatser under lång tid.
4. Multisjuka som har flera, sammansatta och komplexa behov.

Gruppen multisjuka och andra personer med stora vårdbehov är en sammanhållen vårdcentral. Om vårdflöden och vårdkedjor skulle hänga ihop skulle man undvika onödigt lidande, få bättre vård och spara resurser. Det är en mindre grupp, ca 5 % av patienterna, men de svarar för ca 50 % av sjukvårdens resurser. Här måste vård- och omsorg bli bättre och hänga ihop mer, då kan vårdkvalitén öka till lägre kostnader för samhället.

Sammanfattningsvis är det för Alliansen alldeles tydligt att det behövs ett nytt och mer handlingskraftigt ledarskap i Västerbottens läns landsting. Ett ledarskap som förmår gå från ord till

handling och ändra inriktning till en vård som är närmare, tillgängligare och som bättre hushållar med västerbottningarnas skattepengar.

Ekonomi

Alliansen är mycket oroad över den ekonomiska situation som Västerbottens läns landsting befinner sig i. Verksamheterna går med stora och ständiga underskott. Ekonomin räddas på sista raden med aktieaffärer som inbringar kapital som borde gå till investeringar eller spara i ladorna för sämre tider, inte täcka upp underskott.

Lösningen att gång på gång skjuta till nya skattemedel utan reformer är inte hållbar. Trots upprepade skattehöjningar under 2000-talet får inte majoriteten bukt med dem problem som sägs lösas med att tillskjuta allt mer resurser genom höjd skatt.

Åtgärderna för att stoppa den till synes okontrollerade kostnadsutvecklingen som den styrande majoriteten är ansvarig för ger inte i närheten den effekt som önskas. Den ekonomiska styrmodellen med anslagsbudget har nått vägs ände i Västerbotten utifrån nuvarande utformning. Budgeten styr idag inte verksamheten och det saknas incitament för verksamheten att hålla budget. Det finns flera faktorer till det, ett exempel är att verksamheter som håller budget inte belönas för det. Därför vill Alliansen utreda en ny ekonomisk modell där incitamentsstrukturer och mer lokal styrning av verksamheten bör vara en del av en ny ekonomisk modell.

Ekonomiska ramar och riktlinjer

Vid framräkningen av budgetramar per nämnd för 2019 har budgetramarna för 2018 legat som utgångspunkt. Därefter har de budgetförändringar som redovisas i tabell Budgetförändringar för 2019 samt uppräkning för förväntade pris- och löneökningar gjorts efter landstingsprisindex inklusive läkemedel som för 2019 är 2,3 procent. Fördelning av ansvarområden mellan Regionala utvecklingsnämnden, Hälso- och sjukvårdsnämnden och Regionstyrelsen inför den nya regionen innebär att budget omfördelas mellan nämnderna.

För 2019 förstärks budgeten för verksamhetens nettokostnader med 236 miljoner kronor varav 182 miljoner kronor är uppräkning för löne- och prisökningar efter landstingsprisindex exklusive läkemedel på 2,3 procent. Dessutom ökas budgeten för; läkemedel, fri tandvård till och med 23 år med, avgiftsfri cellprovtagning som finansieras av ökat statsbidrag. Även finansiering av minskade riktade statsbidrag som är permanent fördelade till verksamheten. Dessutom förstärks budget till ökade kostnader för kontorsinformation-system (KIS) ökade hyreskostnader, förstärkning glesbygdsmedicinskt centrum samt till ökad budget för AT-, ST-tjänster inklusive utbildningsbidraget. Omfördelning till strategiska prioriteringar för att möta dagens och framtidens utmaningar görs med ett lån från avskrivningsbudgeten med 50 miljoner kronor, dessa medel är inte nivåhöjande. Anslaget kommer till stor del att användas till införande projektet för framtidens vårdinformationssystem (FVIS). Nedan redovisas förändringarna per styrelse och nämnd.

I tabellerna redovisas även de ytterligare budgetjusteringar som Alliansen väljer att göra för att åstadkomma en ramhöjning av Hälso- och sjukvårdsnämndens budget. Totalt frigör Alliansen 20 miljoner kr. Hur de avses att nyttjas återkommer Alliansen när de respektive olika budgetarna ska antas.

Allians för Västerbotten

Omfördelning inför ny region - mkr

Omfördelning inför ny Region	RS	HSN	RUN
Anslag för Region Västerbotten	-157,2		157,2
Anslag för kollektivtrafik	-128,5		128,5
AT- och ST tjänster	-210,0	210,0	
Forskning och innovation	-23,1	23,1	
Landstinsinterna projekt	-19,0	19,0	
Intäkter FoU- alf	28,3	-28,3	
Medicinska biblioteket	-3,4	3,4	
Tjänstemannaledningen sju tjänster	-6,3	6,3	
Chefläkarfunktion, analysledare, vård och kvalitet, trafikstrateg - 12 tjänster	-12,9	12,2	0,7
Läkemedelscentrum	-18,4	18,4	
Regionalt Cancercentrum	-3,2	3,2	
Samordning sjukhusen	-4,4	4,4	
Tandvården centralt	157,0	-157,0	
Privat vårdgivare	21,4	-21,4	
Verksamhet inom NFH		97,2	
Revisionen inom Region Västerbotten flyttas till den gemensamma revisionen			-0,4
Nämnd för folkhälsa o prv i Umeå	2,9		
Nämnd för folkhälsa o prv i Skellefteå	2,8		
Nämnd för folkhälsa o prv i Södra Lappland	2,8		
Samverkansnämnd	1,6		
Summa omfördelning	**-370**	**190**	**286**

Allians för Västerbotten

Underlag till resultatbudget

Landstingsprisindex LPIK exkl läkemedel	2,7%	2,3%	2,8%	2,8%
Verksamheten nettokostnader	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**
Utgångsläge förgående års budget	-7 901	-7 901	-8 137	-8 400
- indexuppräkning enl senaste LPIK		-182	-228	-235
- ökade pensionskostnader exkl index			-35	-12
- fri tandvård för åldersgrupp 22 år- fr GS		-4,3		
- kostnad cellprovtagning - fr GS		-3,7		
- läkemedel från GS utöver index		-15		
- minskade riktade statsbidrag		-21		
- budgetökning		-10		
Effektivare och mer ändamålsenlig organisering av Folkhögskolestyrelsen med färre utbudspunkter		2		
Centrala anslag inom lts (tex LT- dir - ej fördelat budget, Marknadsföring/informations samt LTS - ej fördelad budget.		4		
Effektivisering pga sammanslagning av två förvaltningar		4		
Minskade lokalkostnader genom färre kvadratmeter, avyttring, rivning och större budgetansvar för verksamheten samt minskning av extern förhyrning		2		
Slopad slutenvårdsrabatt		4		
Minskning av köp av konsulttjänster		1		
Ökad ambitionsnivå av strukturerat avslut av chefförordnanden med fokus på tillbakagång till kliniskt arbete		1		
Förflyttat budgetansvar till verksamhetsnivå för sjukresor/färdtjänst samt bättre samordning av kallelser och logistik		2		
Ramhöjning HSN		-10		
Ökad beställning Hälsoval		-10		
Summa	**-7 901**	**-8 137**	**-8 400**	**-8 647**
Summa verksamhetens nettoram	**-7 901**	**-8 137**	**-8 400**	**-8 647**

Allians för Västerbotten

Resultatbudget enligt alliansen

Resultatbudget	Utfall 2017	Budget 2018	Prognos 2018	Budget 2019	Plan 2020	Plan 2021
Verksamhetens nettoram	**-7 956**	**-7 901**	**-8 281**	**-8 137**	**-8 400**	**-8 647**
- nettokostnadsutveckling	6,9%	3,9%	4,1%	3,0%	3,2%	2,9%
Skatteintäkter	6 259	6 442	6 426	6 594	6 792	7 024
Generella statsbidrag	1 617	1 650	1 639	1 701	1 747	1 770
Summa skatter och statsbidrag	**7 877**	**8 092**	**8 065**	**8 295**	**8 539**	**8 794**
- utveckling skatter o statsbidrag		3,5%	2,4%	2,5%	2,9%	3,0%
Summa före finansnetto	-79	191	-216	158	139	147
Finansiella kostnader	-77	-110	-110	-140	-139	-212
Finansiella intäkter	301	55	460	63	70	70
Summa finansnetto	**224**	**-55**	**350**	**-77**	**-69**	**-142**
Budgeterat resultat	145	136	134	81	70	5
Procent av skatter & statsbidrag	1,8%	1,7%	1,7%	1,0%	0,8%	0,1%

Allians för Västerbotten

Fördelning av budget 2019 i Regionplan enligt Alliansen

Nämnd / Styrelse	Budgetram 2018	Förändring ny region	Budget-ändringar	Löne-och prisindex	Budgetram 2019
Regionstyrelse	-3 369	370	-19	-67	-3 086
- varav primärvård	*-1 246*	*0,3*	*-13,5*	*-29*	*-1 288*
- varav pensionskostnader	*-910*			*-21*	*-931*
- varav avskrivningar	*-397*		*50*	*-8*	*-355*
Hälso- och sjukvårdsnämnd	-4 403	-190,4	-23	-108	-4 725
Regional utvecklingsnämnd	0,0	-286,0	-3,9	-5,7	-295,6
Folkhögskolestyrelse	-9,2		2,000	-0,18	-7,42
Patientnämnd	-5,6			-0,11	-5,76
Revision	-6,8	-0,44		-0,14	-7,41
Nämnd funktionshinder o habilitering	*-97,2*	*97*			*upphör 2019*
Nämnd folkhälsa o primärvård Umeå	*-2,9*	*2,9*			*ingår i LTF*
Nämnd folkhälsa o primärvård Skellefteå	*-2,8*	*2,8*			*ingår i LTF*
Nämnd folkhälsa o primärvård Södra Lappland	*-2,8*	*2,8*			*ingår i LTF*
Samverkansnämnd	*-1,6*	*1,6*			*ingår i LTF*
Summa verksamhetens nettokostnad	**-7 901**	**0**	**-46**	**-182**	**-8 127**

Revisionens budget bereds i särskild ordning.
Tabell 2 – Budget per nämnd/styrelse i miljoner kronor – Regionfullmäktige ger regionstyrelsen bemyndigande att göra tekniska omfördelningar av ramarna.

Ackumulerat underskott i verksamheten samt överskott i finansnetto perioden 2011-2017

År	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	ack 2011-2017
Verksamhetens netto	-89	-26	-28	-126	-242	-262	-360	-1133
Finansnetto	-312	127	-350	83	94	194	224	60
Nettoresultat (Mkr)	-186	264	-215	176	8	97	145	289

Finansiella mål, patientavgifter, skattesats samt utredningsuppdrag

- En, över de fyra åren genomsnittlig, årlig positiv resultatnivå på 1–2 procent av skatteintäkter och generella statsbidrag
- Landstingets totala pensionsåtagande ska vid utgången av 2019 vara finansierat till minst 40 procent
- Återinvesteringar ska finansieras utan extern upplåning. Lånefinansiering kan ske av strategiska investeringar upp till maximalt 10 procent av skatteintäkter och statsbidrag
- Patientavgifterna lämnas oförändrade emellertid vårdavgiften är 100 kronor per dag oavsett inkomst, men föreslagna maxkostnadstak på 1 200 kr per 30-dagarssperiod slopas?
- Skattesatsen lämnas oförändrad på 11,30 skattekrona

Utredningsuppdrag

- Utveckla former för medborgardialog som bidrar till ökat medborgarinflytande i det hälsofrämjande arbetet inom Region Västerbotten
- Utreda och föreslå former för dialog med kommuner, samhällsorgan, frivilligorganisationer och andra intressenter i folkhälso- och demokratifrågor
- Ta fram förslag för hur nära vård ska utveckla samarbetet med länets kommuner
- Utreda och föreslå utformning av en ny beställarfunktion
- Implementera ny struktur för samverkan mellan regionen och länets kommuner avseende vård och omsorg
- Utveckla och öka det systematiska hälsofrämjande arbetet
- Ta fram en plan för att säkerställa dimensionering av bristkompetenser som möter regionens framtida behov
- Implementera ny beredningsstruktur för samverkan mellan regionen och länets kommuner avseende regionala utvecklingsfrågor
- Utreda/förbereda åtgärder för ekonomisk hållbarhet kommande planperiod (2020-2024)
- Utreda och ta fram underlag för att införa en ny styrmodell under kommande planperiod (2020-2024)
- Utreda och föreslå en långsiktig, och finansierad, investeringsplan
- Ta fram förslag för hur nära vård ska utveckla samarbetet med länets kommuner
- Utreda och föreslå utformning av en ny beställarfunktion
- Implementera ny struktur för samverkan mellan regionen och länets kommuner avseende

vård och omsorg

- Utveckla och öka det systematiska hälsofrämjande arbetet
- Ta fram en plan för att säkerställa dimensionering av bristkompetenser som möter regionens framtida behov
- De fyra inriktningsmålen kompletteras med ett ytterligare femte: tydligt ledarskap byggt på samverkan för hållbar regional tillväxt. Detta gäller fram till denna regionplan slut.