

REGIONFULLMÄKTIGE 2019-09-17

Inkomna interpellationer

Initierat av: Moderaterna (M) **Datum:** 2019-08-12
DiarieNr: RS 1111:1-2019 **Anna-Lena Danielsson**
Innehåll: 190812 Interpellation nr 39-2019 från Nicklas Sandström (M) ställd till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande. Varför är det så få BUP-besök per helårsarbetare i Västerbotten?

Initierat av: Moderaterna (M) **Datum:** 2019-08-15
DiarieNr: RS 1124:1-2019 **Rickard Carstedt**
Innehåll: 190814 Interpellation nr 40-2019 från Åsa Ågren Wikström (M) ställd till regionala utvecklingsnämndens ordförande. Trafikverkets förslag om sänkta hastighetsgränser hotar länets utveckling

Initierat av: Carin Hasslow (L) **Datum:** 2019-08-19
DiarieNr: RS 1156:2-2019 **Anna-Lena Danielsson**
Innehåll: 190818 Interpellation nr 41-2019 från Carin Hasslow (L) ställd till sjukvårdslandstingsrådet. Sommaren 2019

Initierat av: Centerpartiet (C) **Datum:** 2019-08-20
DiarieNr: RS 1164:1-2019 **Rickard Carstedt**
Innehåll: 190819 Interpellation nr 42-2019 från Maria Kristoffersson (C) ställd till ordförande i regionala utvecklingsnämnden. Vad gör Region Västerbotten för att få till ett underhåll som säkerställer tryggheten i hela länet?

Initierat av: Liberalerna (L) **Datum:** 2019-08-20
DiarieNr: RS 1169:1-2019 **Peter Olofsson**
Innehåll: 190820 Interpellation nr 43-2019 från Marianne Normark (L) ställd till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande. Varför prioriteras inte Västerbottens hälsoundersökningar?

Initierat av: Liberalerna (L) **Datum:** 2019-08-20
DiarieNr: RS 1171:1-2019 **Anna-Lena Danielsson**
Innehåll: 190820 Interpellation nr 44-2019 från Maria Lundqvist-Brömster (L) ställd till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande. Barn och unga med språkstörningar

Initierat av: Centerpartiet (C) **Datum:** 2019-08-23
DiarieNr: RS 1180:1-2019 **Anna-Lena Danielsson**
Innehåll: 190822 Interpellation nr 45-2019 från Ewa-May Karlsson (C) ställd till ordförande i hälso- och sjukvårdsnämnden. Hur går satsningen på att förbättra kvinnors hälsa?

Initierat av: Liberalerna (L) **Datum:** 2019-08-27
DiarieNr: RS 1192:1-2019 **Anna-Lena Danielsson**
Innehåll: 190827 Interpellation nr 46-2019 från Carin Hasslow (L) ställd till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande. Öron näs och halsmottagningen i Skellefteå och Lycksele

Initierat av: Kristdemokraterna (KD) **Datum:** 2019-08-28
DiarieNr: RS 1194:1-2019 **Anna-Lena Danielsson**
Innehåll: Interpellation nr 47-2019 från Betty-Ann Nilsson (KD) ställd till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande. Hinner alla barn som behöver hjälp från BUP numer få det i tid?

Initierat av: Kristdemokraterna (KD) **Datum:** 2019-08-28
DiarieNr: RS 1195:1-2019 **Anna-Lena Danielsson**
Innehåll: Interpellation nr 48-2019 från Betty-Ann Nilsson (KD) ställd till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande. Sömnapneutredningar i Region Västerbotten

Initierat av: Liberalerna (L) **Datum:** 2019-08-28
DiarieNr: RS 1196:1-2019 **Peter Olofsson**
Innehåll: 190827 Interpellation nr 49-2019 från Marianne Normark (L) ställd till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande. Äldrevårdcentraler behövs i utvecklingen av den nära vården

Initierat av: Centerpartiet (C) **Datum:** 2019-08-28
DiarieNr: RS 1197:1-2019 **Rickard Carstedt**
Innehåll: 190827 Interpellation nr 50-2019 från Tobias Gillberg (C) ställd till ordförande i regionala utvecklingsnämnden. Är alla elevers lika värde något som är viktigt för regionen?

Interpellation nr 39-2019

Umeå den 12 augusti 2019

Varför är det så få BUP-besök per helårsarbetare i Västerbotten?

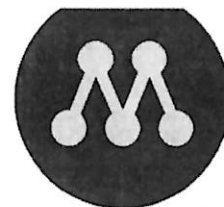
I Västerbotten är antalet besök per helårsarbetande personal i öppenvården, inom barn- och ungdomspsykiatri, år 2018 bara 218. Detta kan jämföras med Gotland som har 512 och Sörmland med 448 besök. Riksnittet är 329 besök. Allt detta från statistik ur rapporten Psykiatri i siffror, som Sveriges Kommuner och Landsting, SKL, och Uppdrag psykisk hälsa står bakom.

Den sammantagna placeringen för Västerbotten är näst sämst. Det är förvisso en placering bättre än vid den förra statistiken. Trots att Moderaterna lyfte denna fråga år 2017 med krav om åtgärder och förbättringar har inget hänt.

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

1. Är du nöjd med Västerbottens placering?
2. Tänker du vidta några åtgärder för att förbättra antalet besök per helårsarbetare inom Barn- och ungdomspsykiatri i Västerbotten?
3. Ser du ett samband mellan få besök per medarbetare och att Västerbotten har bland Sveriges sämsta tillgänglighet till barn- och ungdomspsykiatri?

Nicklas Sandström (M)
Regionråd i opposition



RS 1124:1-2019

Interpellation nr 46 -2019

Umeå den 14 augusti 2019

Trafikverkets förslag om sänkta hastighetsgränser hotar länets utveckling

Trafikverket har presenterat ett förslag om sänkta hastigheter för flera viktiga vägar i Västerbotten. De vägar som på olika sätt berörs är E4, E12, E45, 363, 531, 364 och 95. Utöver sänkta hastighetsgränser så föreslås det även att fler fartkameror ska sättas upp. Trafikverket menar att anpassningen av hastigheten görs på grund av vägarnas standard, alltså att vägarna är för dåliga att hålla nuvarande hastigheter på. Att återkommande sänka hastigheterna på detta sätt är ett hot mot hela länets utveckling.

Istället för sänkta hastigheter och fler fartkameror borde Trafikverket se till att en gång för alla satsa rejält på att underhålla och bygga ut vårt vägnät, däribland genom att bygga mitträcken. Vi har långa avstånd i länet och sänker man hastigheten på de stora vägarna ytterligare skadar det tillgängligheten i länet.

Med flera stora etableringar och näringar i Västerbotten, till exempel etableringen av batterifabriken Northvolt i Skellefteå som kommer att behöva många nya anställda, så är möjligheten till arbetspendling en absolut nödvändighet i hela länet. Om man menar allvar med att hela länet ska leva så måste det gå att bo på en ort och jobba på en annan.

Vikten av att upprätthålla standarden på vägnätet i vårt län är något som lyfts fram bl.a. i Regionplan 2020-2023. Det behövs en kraftig ökning av ramarna till både den nationella planen och kommande länstransportplaner så att det skapas möjligheter att genomföra mitträckesåtgärder på de trafikerade länsvägarna. Fokusera på att bygga bort farliga vägar istället för att sänka hastigheterna.

Mot bakgrund av ovanstående ställer jag följande frågor till regionala utvecklingsnämndens ordförande Rickard Carstedt (S)

1. Delar du min uppfattning om att hastigheterna längs de utpekade vägstråken inte bör sänkas?
2. Är du beredd att samla länets aktörer för att gemensamt uppvakta Trafikverkets regionledning, i syfte att stoppa detta förslag?

Åsa Ågren Wikström (M)

Vice ordförande regionala utvecklingsnämnden

Interpellation nr 41-2019

Sommaren 2019

Sjukvården har numera stora bekymmer inför sommaren och patientsäkerheten är riktigt hotad. Sängplatser har stängts på grund av personalbrist och brist på resurser. Det som vi tidigare pratade om som en »sommarsituation« inom sjukvården har vi nu året runt.

Den tuffa beläggningssituationen blir ännu tuffare på sommaren. Många överbeläggningar och uk-anmälda patienter. Färdigbehandlade patienter som väntat på särskilt boenden eller hemtjänst. Gamla och svårt sjuka patienter kommer i kläm. Satellitpatienter, patienter som ej kan tas hem till sina hemsjukhus från Umeå efter olika ingrepp och operationer, dementa som tvingas hamna på fel avdelning när det ej finns plats på geriatriken.

Dessa överbeläggningar har gjort att personalen fått arbeta hårt. Täta helgtjänstgöringar, stor stress och overtidsarbete för redan utarbetad personal är det vanliga scenariet. Dessutom kallas personal in under välbehövlig ledighet och det sätter ytterligare press på dem.

Mina frågor till sjukvårdslandstingsrådet:

Vad finns det för långsiktig beredskap inför varje sommar när det gäller överbeläggningar?

Anser du att det medför patientrisker vid överbeläggningar?

Har samråden med kommunerna när det gäller sommarsituationen och patienter som är färdigbehandlade fungerat i sommar?

Tycker du att Region Västerbotten har en värdig vård på sommaren?

Hur mycket har sommaravtalet nyttjats denna sommar i jämförelse med tidigare?

Hur tar regionen hand om personalen efter en tuff sommar?

Vad gör du för att erfarna sjuksköterskor och undersköterskor ska stanna kvar och arbeta i vår region?

Skellefteå den 18 augusti 2019

Carin Hasslow (L)



Interpellation nr 42-2019 2019-08-19

Till/

Ordförande i regionala utvecklingsnämnden Rickad Carstedt

Vad gör region Västerbotten för att få till ett underhåll som säkerställer tryggheten i hela länet?

Ska man få leva och bo i hela landet? Eller ska man skylla sig själv om man valt att bosätta sig på landsbygd?

I Västerbotten finns ett samarbete mellan de kommunala räddningstjänsterna och ambulansverksamheten som kallas IVPA, i väntan på ambulans. Det innebär att räddningstjänsten rycker ut för att hjälpa den drabbade då väntan på ambulans kan bli lång. Men när det gäller liv så handlar det om sekunder, där en dålig väg eller en oplogad väg kan betyda liv eller död. Vägarnas underhåll börjar bli en fråga om trygghet och säkerhet för både bofasta, näringsliv och besökare i länet.

Vägarna är ett reellt bekymmer som staten faktiskt har ansvar för att lösa där regionen måste trycka på och förtydliga för staten att vägunderhåll blir ett hinder för utveckling, tillväxt en hotar trygghet och välfärd.

De senaste åren har det varit stora problem att få de enskilda vägarna plogade utifrån de krav Trafikverket ställer på entreprenörerna som plogar vägar. Detta arbetar REV Riksföreningen enskilda vägar med och vi hoppas på en lösning innan vintern kommer nu i oktober.

Med ovanstående som bakgrund är min fråga

Vad gör Region Västerbotten för att få till ett underhåll som säkerställer tryggheten i hela länet?

Maria Kristoffersson (C)

Ledamot Vilhelmina

NÄRODLAD
POLITIK

Centerpartiet

~~RS 1169-2019~~

~~1777~~

RS 1169-2019

INTERPELLATION nr 43-2019

2019-08-20

Anna-Lena Danielsson (S)

Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande



Varför prioriteras inte Västerbottens hälsoundersökningar?

Västerbottens hälsoundersökningar, VHU, erbjuds de som bor i länets kommuner. Målet är att motivera och stödja hälsosammare levnads- och vardagsvanor och på så sätt minska risken för framtida hjärt- och kärlsjukdomar och diabetes.

De som fyller 40, 50 eller 60 år bjuds in till två besök. Det första besöket är en individuell hälsoundersökning, då man också fyller i en hälsoenkät. Vid det andra besöket får deltagaren möjlighet att diskutera sina frisk- och riskfaktorer i ett hälsosamtal med en specialutbildad VHU-sköterska.

Med utgångspunkt från resultatet av hälsoundersökningen och svaren i hälsoenkäten samtalar deltagaren med en specialutbildad sjuksköterska om sina levnadsvanor och sina risk- och friskfaktorer. Genom samtalet får deltagaren stöd att förändra ohälsosamma vanor och minska risken för framtida sjukdom. Undersökningen är också ett sätt att hitta de personer som har hög risk för hjärt-kärlsjukdomar och behöver medicinsk behandling.

Västerbottens hälsoundersökningar har haft betydelse för folkhälsan och är också en profilfråga för regionen. Det är även en fråga som vi politiskt är helt överens om ska prioriteras. Trots detta genomförs färre och färre hälsoundersökningar varje år. År 2014 genomfördes 68 % hälsoundersökningar och 2018 55 %. Då antalet genomförda undersökningar hamnar på denna nivå så blir tyngden i resultaten för forskningen mindre relevanta.

Denna fråga är debatterad åtskilliga gånger i fullmäktige och svaret har ofta varit att hälsocentralerna inte har möjlighet att prioritera denna uppgift. I tidigare debatter har jag sagt att denna arbetsuppgift som är så avgränsad, skulle kunna vara lämplig för pensionerade distriktssköterskor. Dessutom är min uppfattning att primärvårdens personal uppskattar att jobba med förebyggande arbete.

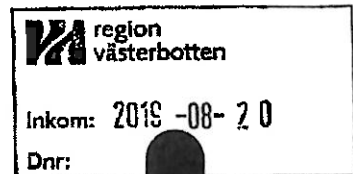
Frågor:

- Anser du att hälsoundersökningarna är ett viktigt uppdrag för regionen?
- Vad har du för förslag för att öka andelen genomförda hälsoundersökningar?

Marianne Normark (L)

1:e vice ordförande i utskottet primärvård och tandvård

RS 1171-2019



Interpellation nr 44-2019
2019-08-20
Anna-Lena Danielsson (S)
Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande



Barn och unga med språkstörningar

Språkstörning finns hos 7–10 procent av befolkningen och är vanligare än både ADHD och autism. Hos ca 1-2 procent är de språkliga svårigheterna så stora att språkstörningen betraktas som graverande. När man har en språkstörning är det svårt att lära sig språket på samma sätt och i samma takt som jämnåriga. Det kan vara svårt att formulera sig muntligt och att hitta ord, finnas bristande ordförråd eller svårigheter att förstå talat och skrivet språk.

Språkstörning är ungefär lika vanligt hos pojkar som hos flickor. Störningen påverkar inläring och skolgång, och i vuxen ålder påverkas både yrkesliv och livskvalitet. En ofta förekommande konsekvens av språkstörning är att man har svårigheter med sociala relationer och som följd av detta ofta psykisk ohälsa.

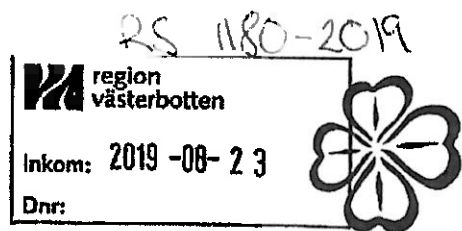
I dagens skola förväntas barnen kunna analysera, hantera information och begrepp och att tänka om sitt eget lärande. För att kunna göra det behöver barnet behärska språket väl.

Jag har fått kännedom om att väntetiderna till utredning för språkstörning hos logoped i Västerbotten för barn under skolålder är 3 månader. För barn och ungdomar i skolåldern kan väntetiden däremot vara så lång som 3 år.

Frågor:

- Tycker du att det är rimligt att det är så ojämlika villkor för barn med språkstörningar i länet?
- Vad tänker du göra för att barn och unga i skolåldern ska få sin språkutredning inom rimlig tid?

Maria Lundqvist-Brömster (L)
Regionfullmäktigeledamot



Interpellation NR 45-2019 2019-08-22

Till

Ordförande i Hälso- sjukvårdsnämnden Anna-Lena Danielsson

Hur går satsningen på att förbättra kvinnors hälsa?

SKL och regeringen har tecknat en överenskommelse för att förbättra kvinnors hälsa och vårdkedjan före, under och efter graviditet. Under 2019 fördelas 1,59 miljarder kronor till regionerna. För region Västerbotten ger satsningen ett utfall på närmare 42 miljoner kronor för 2019. I region Västerbotten görs en särskild satsning på ett team som hjälper vid förlossningsskador. Bäckententeamet består av ett tiotal barnmorskor, läkare, uroterapeuter och fysioterapeuter i både Skellefteå och Umeå. Med tanke på alla förlossningsskador känns teamet både nödvändigt och välkommet.

Med ovanstående som bakgrund är mina frågor

Hur har uppstarten med bäckenbottenteamet fungerat?

Finns teamet tillgängligt i hela länet för de kvinnor som före, under efter en graviditet har detta behov?

Ewa-May Karlsson (C)

Gruppledare

Öron näs och hals-mottagningen i Skellefteå och Lycksele nr 46-2019

Följande kan man läsa i det beslutsunderlag till nedläggning av öron- näs- och halsmottagningarna i Skellefteå och Lycksele som sedan togs av HSN den 10 februari 2016. "För ÖNH föreslås en reduktion av stafettläkare på alla tre orter. Svårigheter att rekrytera ordinarie läkare både i Lycksele och Skellefteå har funnits i flera år och nu föreslås att läkarbesök sker på Nus där produktions- och kapacitetsplanering möjliggör en ökad produktion."

Det handlade om svårigheter att rekrytera läkare men också om en produktionshöjning. Jag skrev den första interpellationen januari 2016 om denna försämring och vi är många i fullmäktige som reagerat, påpekat och debatterat detta.

I februari 2019, detta år, uttryckte sjukvårdslandstingsrådet att hon såg en ljusning och att innan årets slut skulle bemanning vara möjlig i Skellefteå och Lycksele.

Mina frågor till Sjukvårdslandstingsrådet:

Kommer Öron- näs- och halsmottagningarna att öppna i Skellefteå och Lycksele innan årsskiftet?

Om inte, hur ser planen ut för öppnandet av Öron- näs- och halsmottagningarna i Skellefteå och Lycksele?

Hur många fasta läkare respektive hyrläkare har man på Öron näs och hals i Umeå?

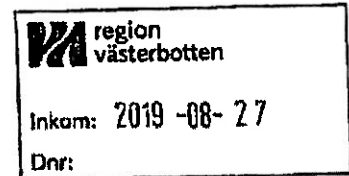
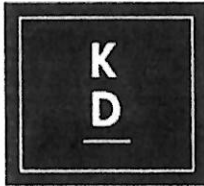
Hur många ST-läkare har man på kliniken?

Hur ser rekryteringen av läkare och annan personal ut?

Vilka lokaler kommer man att flytta in i?

Skellefteå den 27 augusti 2019

Carin Hasslow (L)



Interpellation nr 47-2019

Till Anna-Lena Danielsson
Regionråd och Hälso o sjukvårdsnämndens ordförande.

Hinner alla barn som behöver hjälp från BUP numera få det i tid?

Under många år har vi haft stora problem med köerna inom Barn och Ungdomspsykiatri i vårt län. Och inte minst i Umeå har köerna växt sig långa med stor oro och lidanden och för barn o föräldrar.

För en tid sedan kunde vi i media se att verksamhetsföreträdare talar om att verksamheten nu verkligen är i fas och man lyckats anställa erforderlig personal samt det kommunicerades att köerna i princip är uttraderade.

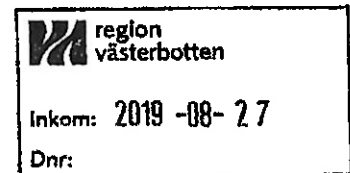
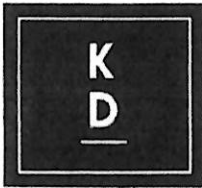
Detta stämmer inte med den bild vi får av barn och föräldrar som fortsatt väntar på vård. De siffror vi har talar om en ordenlig kö. Och det är bekymmersamt att det florerar helt olika bilder av verkligheten.

Vi Kristdemokrater känner stor oro för de barn som behöver hjälp fortsatt får vänta alldeles för länge. Och inte minst när vi vid årsskiftet får barnkonventionen som lag har vi ytterligare krav på oss gällande barn och unga. Skulle vilja ändra lite.

Utifrån ovanstående vill jag ställa följande frågor:

- Hur ser den aktuella väntetiden ut när det gäller väntande nybesök?
- Hur är det möjligt att så fatalt olika bilder florerar av verkligheten för BUP?
- Kan vi i Region Västerbotten känna oss trygga att barn och unga i Västerbotten får hjälp i tid?
- Kan vi känna oss nöjd över arbetet som genomförs för våra barn och unga kopplat till att vi vid årsskiftet får barnkonventionens som lag?

Betty-Ann Nilsson
Kristdemokraterna



Interpellation nr 48-2019

Till Anna-Lena Danielsson
Regionråd och Hälso o sjukvårdsnämndens ordförande.

Sömnapneutredningar i Region Västerbotten

Att lida av sömnapnéer dvs andningsuppehåll i sömnen är en sjukdom som ca 600 000 svenskar lider av varav ca 400 000 behöver behandlas professionellt.

Att aldrig få känna sig utvilad, ofta trött och grinig och farlig i trafiken är inget ovanligt för personer som lider av sömnapné. Förutom en onormal trötthet är huvudvärk, koncentrationssvårigheter, inlärningsproblem och irritation de symptom som uppträder.

Att lida av sömnapné är en stor ansträngning för kroppen. Hjärtat tvingas arbeta hårdare och både blodtryck och stresshormoner ökar. Utan behandling byggs de skadliga inverkningarna upp, natt efter natt.

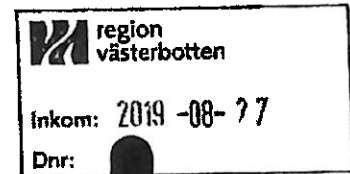
Många studier visar att obehandlad sömnapné är en riskfaktor för en rad allvarliga medicinska tillstånd, däribland högt blodtryck, hjärt-kärlsjukdomar, stroke, diabetes och depression

Utifrån ovanstående vill jag ställa följande frågor:

- Hur är tillgängligheten när det gäller sömnapné utredningarna i Region Västerbotten.
- Hur ser väntetiden ut för dem som blir remitterad för denna utredning?
- Finns det planer på att förändra arbetssätt för denna typ av utredning för att ev öka tillgängligheten?
- Är den likvärdig i hela Region Västerbotten?

Betty-Ann Nilsson
Kristdemokraterna

RS 196-2019



INTERPELLATION nr 49-2019
2019-08-27
Anna-Lena Danielsson (S)
Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande

Liberalerna

Äldrevårdcentraler behövs i utvecklingen av den nära vården

De största behoven av hälso- och sjukvård finns bland äldre. Antalet äldre ökar och därför finns det en stor utmaning i att bevara hälsa och förebygga ohälsa hos äldre. Första linjens sjukvård för äldre är primärvården. På allt fler platser i landet börjar nu äldrevårdcentraler inrättas för att möta denna utveckling och de behov som finns hos äldre människor. På äldrevårdcentralen får besöken ta mer tid, något som både patienter och personal uppskattar. Det finns en struktur så att alla aktörer kring de äldre kan samverka för att förebygga att patienter ramlar mellan stolarna. En viktig del av konceptet är att vårdcentralen arbetar tätare ihop med kommunen och andra aktörer som kommer i kontakt med den äldre. Eftersom kommunerna nu tagit över hemsjukvården, så skulle äldrevårdcentralerna vara en viktig länk mellan kommun och region.

Syftet med äldrevårdcentraler är i första hand att förbättra tillgänglighet, vårdkvalité och samverkan i vårdkedjan kring den äldre. På äldrevårdcentralen finns specialistläkare i geriatrik och även en geriatrisk sjuksköterska som fungerar som samordnare med patientens samtliga behov av vård och omsorg i fokus. På äldrevårdcentralen kan den äldre boka tid med en livs levande människa i en särskild telefonlinje så att de slipper hamna i den digitala telefonsvararen. På äldrevårdcentralen ska det finns krav på läkemedelsgenomgångar, hembesök och hälsoundersökningar för 70-åringar.

För oss Liberaler är det en självklarhet att den seniora delen av livet ska vara lika trygg och värdig som den i början av livet. Därför driver vi Liberaler frågan om införandet av äldrevårdcentraler.

Frågor:

- Tror du att äldrevårdcentraler skulle vara en bra länk mellan kommuner och sjukvården?
- Regionen har mödra- och barnavårdcentraler, hur ser du på värdet av dessa verksamheter?
- Anser du att öppenvården för äldre behöver utvecklas?
- Tror du att äldrevårdcentraler skulle vara en värdefull satsning i utvecklingen av den nära vården?

Marianne Normark (L), ledamot HSN, 1:e vice ordförande utskottet primärvård och tandvård

RS 1197-2019



Interpellation nr 50-2019 2019-08-27

Till/

Ordförande i regionala utvecklingsnämnden Rickad Carstedt

Är alla elevers lika värde något som är viktigt för regionen?

I Västerbotten finns det fem folkhögskolor. Fem som drivs av olika delar av civilsamhället, de så kallade RIO skolorna. Dessutom bedriver Region Västerbotten egen verksamhet i Storuman och Vindeln.

Det har nu kommit till min vetskap att RVs egna skolor får betydligt mer i ersättning per deltagar/eleveckor än RIO-skolorna.

Ersättningen är nästan dubbelt så hög och detta utan att uppdraget på något sätt skiljer sig.

Delta är anser jag fullständigt oacceptabelt, och innebär dessutom att man som elev i en av de sju folkhögskolorna behandlas olika av anslagsgivaren vilket ju inte kan vara korrekt. Då RIO-skolorna finansieras via RUNs budget så ställer jag följande frågor till dess ordförande:

Med ovanstående som bakgrund är mina frågor

1. Anser du det är korrekt att RV betalar olika mycket i ersättning för olika elever?

2. Om nej på fråga ett, vad avser du göra åt det?

Tobias Gillberg (C)

Ledamot Umeå