

INTERPELLATION nr 73
2019-12-01
Anna-Lena Danielsson (S)
Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande



Tidigare igångsättning vid förlossning

Förlossningsvården har debatterats den senaste tiden på grund av att forskning visat att tidigare igångsättning av förlossning minskar risken för att barn dör. På de flesta förlossningskliniker är det praxis att sätta igång förlossningen när kvinnan gått två veckor över tiden vid vecka 42. Forskning visar att 40 barn skulle räddas till livet om förlossningen satts igång en vecka tidigare. Det finns kliniker som redan ändrat sina riktlinjer och startar förlossningar i vecka 41.

I denna debatt är det ingen som tagit upp kvinnans perspektiv utifrån att barnet ofta ökar i vikt de sista veckorna. Har barnet en tung vikt redan när det är fullgånget, är det många kvinnor som fått utstå jobbiga förlossningar med komplikationer som inkontinens och många andra bekymmer. Det är inte värdigt en modern förlossningsvård att utsätta kvinnor för komplikationer som går att undvika.

Frågor:

- Tänker regionen ändra sina riktlinjer och sätta igång förlossningarna en vecka tidigare?
- Hur många kvinnor fick gå mer än två veckor över tiden innan igångsättning år 2018?
- Vad är problemet med att vänta med att ändra riktlinjerna till en vecka tidigare?
- Håller du med mig om att även kvinnans situation är viktig i denna fråga?

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

INTERPELLATION nr 74
2019-12-04

Anna-Lena Danielsson (S)
Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande

Nedskärningar i cancervården

När man lider av en livshotande sjukdom är de flesta människor beredda att åka långt för att få tillgång till den yppersta expertisen för att få rätt diagnos och operation eller behandling i det akuta skedet.

I ett lugnare skede är däremot närhet och kontinuitet av stor betydelse.

I Västerbotten fanns för länge sedan Jubileumskliniken. Där byggde man upp den onkologiska verksamheten som finns idag och som utvecklats i hela länet till en mycket god cancervård.

Huvuddelen av verksamheten finns på NUS i Umeå men både i Skellefteå och Lycksele finns behandlingsenheter där patienter kan komma för att få cytostatikabehandling. Det handlar om tusentals behandlingar varje år.

Beslut togs i regionfullmäktige juni 2019 att besparingar skulle göras inom sjukvården och den onkologiska verksamheten i vår region, men inga politiska beslut är tagna på hur och var dessa neddragningar ska ske.

Frågor:

- På vilket sätt kommer cancervården att drabbas av nedskärningarna?
- Hur drabbar besparingarna den cancersjuka Västerbottningen?
- Kommer cytostatikabehandling att finnas på alla tre sjukhusen?

Carin Hasslow (L) Gruppledare



Interpellation nr 75

2019-12-10

Till/

regionstyrelsens ordförande Peter Olofsson (S)

Hur jobbar regionstyrelsen för att underlätta digitala möten?

Den 25 november hölls ett seminarium om Agenda 2030, Beredningen för demokrati och folkhälsa i Södra Lappland tillskrev inför detta seminarium förvaltningsledningen vid Region Västerbotten om vikten att kunna delta på distans, ur ett jämställdhets-, miljö-, ekonomiskt- och tillgänglighetsperspektiv.

Seminariet tillgängliggjordes så att man kunde delta via telefon och tanken var att man även skulle kunna delta per länk. Det fungerade dock väldigt dåligt.

Vi som deltog fick verkligen undra över hur mycket som går att förbättra. Det finns så mycket att förbättra för att öka både processinnehåll, genomförande och öka möjligheten för fler att delta.

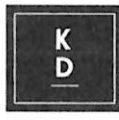
Med ovanstående som bakgrund är mina frågor

Hur jobbar regionstyrelsen för att underlätta och öka kvaliteten på digitala möten och webbsända seminarier?

Hur arbetar regionstyrelsen för att öka medvetenheten om fördelarna med digitala möten och webbsända seminarier?

Maria Kristoffersson

Centerpartiet



Allians för Västerbotten

Interpellation nr. 1.
2020-01-14

Är samverkan mellan region och kommunerna viktigt?

Ett av de viktigaste skälen till att en folkomröstning om sjukvården i inlandet kom till var socialdemokraternas syn på behovet av att Dorotea kommun och regionen skulle samverka i gemensamma lokaler. Därav så investeras det nu i nya lokaler kopplat till Bergvattengården i Dorotea.

Nu finns mer eller mindre framskridna planer i Bjurholm, Åsele, Storuman och Vilhelmina kring att flytta ut från gemensamma lokaler som de idag har med regionen. Det betyder alltså att de samverkansvinster som funnits därmed försvinner.

Allians för Västerbotten vill utifrån ovanstående ställa följande fråga till Peter Olofsson (S) Regionstyrelsens ordförande

1. Hur ser du på den här utvecklingen?
2. Kommer regionen att upphöra med någon verksamhet eller minska sina lokaler i någon av berörd kommun på grund av detta?

Allians för Västerbotten

Nicklas Sandström (M)
Regionråd i opposition

Ewa-May Karlsson (C)
Gruppledare

Carin Hasslow (L)
Gruppledare

Hans-Inge Smetana (KD)
Gruppledare



Sverigedemokraterna
Trygghet & Tradition

nr. 2

Region Västerbotten

Regionfullmäktige

Interpellation: Varför väljer majoriteten att pausa folkhälsobidragen till frivilligorganisationer?

Inlämnad: 2020-01-22

Varför väljer Socialdemokraterna att pausa folkhälsobidragen till frivilligorganisationer?

Diskussionen rörande folkhälsobidragen drogs till sin spets under 2019, efter övriga partier prioriterat medel till organisationer som orimligen bör fått bidrag.

Moderaterna inkom med ett förslag om att då sluta med att betala ut folkhälsobidragen till frivilligorganisationer såsom tjej- och kvinnojourer, Hjärt- och Lungsjukas länsförening, Diabetesföreningen m fl.

Responsen lät inte väntas på. Frivilligorganisationer agerade genom debattartiklar, där media märkligt nog klistrade på Sverigedemokraterna att vi likt moderaterna skulle vilja ta bort bidragen till verkningfulla ansökningar från frivilligorganisationer. I Motionssvaret går följande motivering till avslagsyrkandet utläsa:

"Det arbete som kvinno- och tjejjourer gör för våldsutsatta är en viktig del i länets folkhälsoarbete. Region Västerbotten bör därför stötta detta på lämpligt sätt."

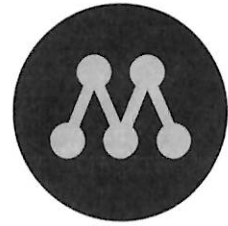
Nu har emellertid majoriteten valt att pausa folkhälsobidraget från och med 2020. En hyfsat blygsam utgift, som kan rucka både frivilligorganisationers verksamheter främst i form av kontinuitet, och förtroendet för ledande personer inom frivilligorganisationerna.

Majoriteten förklarar pausandet med att man behöver göra ormtag med de bidrag regionen ger ut. Bekymret är emellertid att inga andra bidrag är direkt relaterade till verksamheter som arbetar med folkhälsa. Vidare ser vi inga skäl att inte låta utbetalningar av folkhälsobidrag pågå under tiden man försöker hitta mer effektiva rutiner kring bidrag.

I dagsläget ligger uppdraget att effektivisera inom RUN, som mig veterligen endast har kulturbidrag som rimligen går att jämföra med folkhälsobidrag. Vill understryka att dessa bidrag skiljer sig markant från varandra.

Med anledning av ovanstående vill jag fråga Regionrådet Peter Olofsson följande:

1. Varför vill majoriteten dra ned på folkhälsobidrag till tjej- och kvinnojourer?
2. Anser du att det är ansvarsfullt att pausa folkhälsobidragen?



Interpellation nr. 3

Skellefteå den 22 januari

Ska Bureå hälsocentral läggas ner?

Det är ett besvärligt läge för hälsocentralerna i Skellefteå. Detta rapporterade lokal media om i mitten av januari.

Primärvården har överkostnader på ca 55 miljoner kronor. Brist på fasta läkare, höga kostnader för hyrläkare och ett större uppdrag för hälsocentralerna anges som några av orsakerna som lett fram till överkostnaderna.

Det finns en nu arbetsgrupp i tjänstemannaorganisationen som jobbar med att få ordning på ekonomin. De ska bland annat se över hälsocentralerna kan samarbeta mer kring vissa delar av uppdraget.

En kort tid efter nyhetsrapporteringen har flera medarbetare från Bureås hälsocentral vänt sig till mig med oro för hälsocentralens framtid. Enligt de medarbetare som jag har talat med har personalen informerats om att Bureås hälsocentral ska läggas ner eller omvandlas till en filial under Ursviken/Skelleftehamns hälsocentral.

Bureås hälsocentral har vid flera tillfällen varit satt under utredning där regionens (tidigare landstingets) tjänstemän har tittat på nedläggning och/eller omvandling av hälsocentralen till en filial.

Med anledning av detta har jag följande frågor till Regionstyrelsens ordförande Peter Olofsson (S):

- Utreder regionens tjänstemän en nedläggning och/eller filialbildning av Bureås hälsocentral?
- Finns det politiska planer på att lägga ner Bureås hälsocentral eller ombilda hälsocentralen till en filial?

Andreas Löwenhök
Moderaterna



Moderaterna
Region Västerbotten

Interpellation nr. 4

Umeå den 22 januari

Meddelarfrihet i Region Västerbotten?

I media (SVT 21/1) uppmärksammas kritik från Vårdförbundet mot ledningen på en sjukhuset avdelningar för att brutit mot det grundlagsskyddande meddelarfrihet.

Det är mycket allvarligt om det stämmer. Det finns sedan tidigare en debatt om tysthetskultur inom offentlig sektor där ibland Region Västerbotten. Därför är anklagelserna extra allvarliga.

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

1. Anser du att den grundlagsskyddande meddelarfriheten är viktig att den följs inom Region Västerbotten?
2. Anser du att ett system för visseblåsare skulle kunna underlätta att bryta bilden av en tysthetskultur inom Region Västerbotten?

Nicklas Sandström (M)
Regionråd i opposition



Moderaterna
Region Västerbotten

Interpellation nr. 5.

Umeå den 23 januari

Kömiljarden kortade köer i Västerbotten?

Region Västerbotten ser ut att få ta del av cirka 82 miljoner kronor från kömiljarden föregående år. Välbehövliga resurser för att minska det stora underskottet för år 2019. Det var en del av de satsningar som återfanns i M/KD budgeten för år 2019. Det fanns ingen kömiljard i regeringens övergångsbudget. Ingen M/KD-budget - ingen kömiljard.

Det var synd att den socialdemokratiskt ledda regeringen avskaffade kömiljarden när den tillträdde hösten 2014. Sedan dess har vårdköerna mer än fördubblats inom specialistvården.

Nu kom en ny och uppdaterad kömiljard på plats och den verkar ha gett stor effekt i Västerbotten. Från att köerna legat bland de sämsta i Sverige så på bara tre månader då kömiljarden kom på plats så förbättrades situationen kraftigt. De ekonomiska incitamenten från kömiljarden verkar ha fungerat precis som det var tänkt.

Under flera år har den politiska majoriteten försvarat de långa vårdköerna med att man har ett långsiktigt arbete. Så kan mycket väl ha skett men inte givit några resultat med kortare köer. Plötsligt när kömiljarden kom på plats kom det resultat. Besynnerligt.

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

1. Anser du nu att kömiljarden är en välfungerande reform?
2. Delar du regionens förvaltning uppfattning att kömiljarden inte gett några undanträngningseffekter?
3. Pågår det arbete kopplat till kömiljarden med att fortsätta att korta köer under år 2020?

Nicklas Sandström (M)
Regionråd i opposition



Moderaterna
Region Västerbotten

Interpellation nr. 6

Umeå den 23 januari

Konkurrens på lika villkor när underskott i tandvården skrivs av?

Region Västerbotten tandvård som drivs i egen regi gör ett underskott på 23,8 miljoner kronor. Under år 2019 skrevs underskottet för den eget drivna tandvården av för år 2018 utan att någon kompensation skedde till de privata aktörerna.

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

1. Kommer regionens tandvård i egenregi få sina underskott avskrivna även för år 2019?
2. Om så anser du att det är konkurrensneutralt mot den privata aktörer i tandvården?

Nicklas Sandström (M)
Regionråd i opposition

Interpellation nr. 7.

Till Sjukvårdsregionrådet Anna-Lena Danielsson

Varför slutar personalen i sjukvården?

Utan personal har vi ingen vård!

Bertil 73 år berättar..."Jag fick en fantastisk vård. Träffade de där som man brukar kalla änglar som tog hand om mig. Det var kunniga och engagerade. Jag fick verkligen hjälp när jag var som sjukast." Precis så, vi har en fantastisk personal...

Men det där andra. Det där som inte fungerar. Det som gör att personalen inte stannar.

Det som gör att sjuksköterskor och läkare inte får gå den fortbildning som skulle behövas. Det som gör att det är alldeles för hög arbetsbelastning. Det som gör att man inte får den handledning man ska ha...

Sjukvården är en kunskapsbaserad organisation, metoder och behandlingar ska baseras på god evidens.

Hösten har varit särskilt tuff på Mava – medicinska akutvårdsavdelningen på NUS med konstant fler patienter än antalet vårdplatser. Åtta sjuksköterskor har slutade och då blev situationen för ansträngd och ledningen tog beslutet att dra ner från 24 platser till 18 platser för att inte belasta personalen som är kvar.

Detta är ett scenario som finns på många platser/avdelningar/kliniker i regionen. Vårdplatser kan inte hållas öppna på grund av brist på personal, på grund av att personalen slutar.

Mina frågor...

Hur ser det långsiktiga arbetsmiljöarbetet ut för att behålla personalen?

Hur ser handledningen för nyutbildade sjuksköterskor ut?

Ges det möjlighet till regelbundet återkommande fortbildning för alla personalkategorier?

Vad gör du för att ytterligare vårdplatsreduktioner ej ska genomföras på grund av personalbrist.

Skellefteå den 26 januari 2020
Carin Hasslow, gruppledare (L)

Flygfilmen och Region Västerbottens påverkansagenda

nr. 8

Det är självfallet principiellt fel när skattemedel går till lobby i politiska frågor. Särskilt som vi vet medel behövs inom vården.

Det är inte värdefulla åtgärder man idag gör inom påverkansarbetet, däribland Region Västerbotten på Grand Hôtel, Stockholmskontoret, brysselkontoret osv.

Det är uppenbart att majoriteten är oklara med hur de ska arbeta framåt på ett bra sätt med påverkan.

Emma Lindqvist (MP), som sitter i majoriteten. Meddelar till VK att majoriteten i Regionen, med S, V och MP, har haft samtal om filmen och är helt överens om att det här inte är ett sätt de ska kommunicera på. Det innebär alltså att samtliga i majoriteten visar att man utöver kostsamma verkningslösa åtgärder också saknar plan.

Sverigedemokraterna anser att infrastrukturfrågor har en viktig plats för oss i Norrland, och inte minst flyget som är viktigt för oss i Norrland – särskilt i konkurrenshänseende. Inte minst som regeringen avskaffat kompensationen för flygskatten till flygplatser i norrland i sin budgetproposition blir flyget ett viktigt område där vi måste fokusera i vårt påverkansarbete.

Min fråga till Peter Olofsson är:

Varför anser Socialdemokraterna att vi inte bör försöka påverka i infrastrukturfrågor som är särskilt viktiga för Västerbotten?



Interpellation nr 9.

Umeå den 3 februari 2020

Står Socialdemokraterna verkligen upp för goda flygförbindelser?

Interpellation till regionstyrelsens ordförande Peter Olofsson (S)

Vi står upp för flyget! Det var rubriken på den debattartikel som regionrådet Rickard Carstedt (S) och undertecknad skrev inför invigningen av Västerbotten på Grand Hôtel.

Socialdemokrater och Moderater – enade i vikten av goda flygförbindelser för vårt län. Det är en tydlig signal till Västerbottens företag, investerare, organisationer och invånare som alla är beroende av goda kommunikationer med omvärlden.

Vi konstaterade att flygskam är ett hot mot regional tillväxt i Västerbotten. Att det mest rimliga och mest rättvisa är att fokusera på hur vi ska uppnå ett fossilfritt flyg, inte ett flygförbud. Att det är genom innovationsrikedom som vi löser de utmaningar som flygresandet medför.

Vi konstaterade att minskat flygande skulle slå hårt mot utvecklingstakten, mot Sveriges konkurrenskraft och företags förutsättningar att exportera och expandera.

Vi konstaterade också att det skulle vara obefogat och bli en dyrköpt symbolhandling, då flyget blott står för 2–3% av Sveriges utsläpp av växthusgaser.

Men den efterföljande debatten kring flyget och Region Västerbotten har väckt frågor om Socialdemokraterna - som faktiskt leder regionen – verkligen anser att flyget är viktigt för vårt län. Peter Olofsson (S) själv har inte kunnat ge något svar på Socialdemokraternas syn på flyget, utan hänvisar till kommande ställningstagande om ny RUS under hösten 2020.

Minna frågor till regionstyrelsens ordförande Peter Olofsson (S) blir därför:

1. Anser du att det är viktigt för Västerbotten med goda flygförbindelser?
2. Anser du att flygskam och minskat flygresande är ett hot mot länets utveckling?
3. Är du beredd att arbeta för bättre utvecklingsmöjligheter för länets flygplatser, och därmed bidra till fortsatt goda flygmöjligheter till och från Västerbotten?

Åsa Ågren Wikström
Vice gruppleddare
Region Västerbotten

Moderaterna i Region Västerbotten
Köksvägen 11, 901 98 Umeå
Tel 090-785 73 38
www.moderat.se/vasterbotten

1(1)

Interpellation nr 10

Umeå 3 februari 2020

Interpellation till Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson

Besparingar på geriatrisk rehabilitering i hemmet omöjliggör utveckling på den Nära vården

Det har kommit till min kännedom att ett förslag för att nå budget i balans är att halvera (OHG)

OrtoGeriatriskt Hemrehabiliterings team och (GÖT) Geriatriskt Öppenvårdsteam. Dessa två enheter har som uppdrag att korta slutenvårdstider genom att slutföra behandling och rehabilitering i hemmet och förhindra åter- inläggning och är en förlängning av slutenvården. Målgruppen är multisjuka äldre personer (medelålder 82,5 år) som i OGH:s fall dessutom ådragit sig en ortopedisk skada. Det är en patientgrupp som har de största behoven av vård. Remitter till

GÖT är samtliga verksamheter som möter målgruppen, även primärvården.

GÖT och OHG har starkt bidragit till kortare vårdtider och ökat patientflöde på de geriatriska vårdavdelningarna och därigenom avlastat akutvårdsavdelningarna och minskat kostnaderna.

Regionen säger att det är viktigt att utveckla den Nära vården därför skulle GÖT utvecklas och inte avvecklas.

Frågor;

Vad anser du om att halvera dessa två verksamheter?

Vad tror du att dessa två team har för inverkan för utveckla den nära vården?

Marianne Normark L

Vice ordförande utskottet för Primärvård och Tandvård



Interpellation nr 11

Umeå 3 februari 2020

Interpellation till HSN ordförande Anna- Lena Danielsson

Kunskapen i tandvården viktig för utvecklingen av folkhälsan

Tandvården möter regelbundet en stor andel av befolkningen och vill därför vara en viktig samarbetspartner i folkhälsoarbetet. Tandvården har också en stor erfarenhet av att arbeta preventivt och sjukdomsförebyggande vilket har haft stor effekt på tandhälsoutvecklingen, men även för den allmänna hälsoutvecklingen. Ska detta arbete bli framgångsrikt även i framtiden krävs samverkan, både internt inom Hälso- och sjukvården men även mot andra organisationer.

I mitt uppdrag som vice ordförande i utskottet primärvård och tandvård har jag fått kunskapen om att ingen person från tandvården finns representerad i Folkhälsoenheten, vilket jag blev väldigt förvånad över. Att i denna verksamhet som består av så många yrkeskategorier utelämna en sådan viktig pusselbit som tandvården måste åtgärdas anser vi Liberaler.

Frågor;

Anser du att det är bra för utvecklingen av folkhälsan att inte involvera tandvården?

Tänker du som ordförande i HSN göra något åt detta?

Marianne Normark L

Vice ordförande utskottet för primärvård och tandvård



Nya sätt att lösa tandvårduppdraget

Krisen i vården har tyvärr nått även tandvården i regionen. Folktandvården har brist på tandläkare både i inlandet och kustkommunerna. För att hitta lösningar på detta krävs ett flertal åtgärder och några av dessa åtgärder kommer att ta längre tid i anspråk.

Här är det viktigt att tänka nytt och våga se olika lösningar på problemet.

Kvinnoklinikens beslut att flytta 80 planerade kejsarsnitt från Umeå till Lycksele lasarett är ett bra exempel på nya sätt att tänka.

Kranskommunerna runt Umeå har problem med att bemanna fullt ut med tandläkare. I Umeå är det brist på tandsköterskor men tandläkare finns både hos regionen och privata utförare.

I Vindeln finns ingen privat tandläkare. Vid folktandvården i Vindeln har tandsköterskorna fått specialutbildning för att kunna göra provisoriska fyllningar, de assisterar också tandhygienisterna så att de ska hinna med fler patienter per dag. Trots denna ökade arbetsbelastning så har det nu föreslagits att tandsköterskor från Vindeln ska åka in till Umeå 2-3 dagar i veckan tills vidare, för att assistera tandläkare som saknar tandsköterskor. Detta kan komma att innebära att fler vuxna inte får tandvård i Vindeln utan måste åka till Umeå. Borde lösningen inte vara att tandläkaren från Umeå åker upp till Vindeln istället? Här finns bra lokaler och tandsköterskor på plats att assistera.

Mina frågor till Jonas Karlberg är därför:

1. Finns den politiska viljan att tänka nytt kring tandvårdsuppdraget?
2. Hur ser du på att tandläkarna skulle åka ut till kranskommunerna?

Ewa-May Karlsson
Centerpartiet



Liberalerna

Interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande nr. 13
2020-02-04

Utveckla undersköterskeutbildningen.

Vi Liberaler har lyst denna för oss viktiga kompetensfråga tidigare genom motioner och debattartiklar. Vården är i dag högspecialiserad och ställer högra krav på den som skall jobba inom den slutna vården. Vi stora problem med att rekrytera tex undersköterskor, sjuksköterskor till våra verksamheter. Utbildningstiden är olika lång för de olika yrkesgrupperna, vilket gör att det tar tid att få ut de färdig utbildade i verksamheterna. Vi har i dag en undersköterskeutbildning på gymnasienivå som är 3 år. Det som saknas för denna mycket kompetenta yrkesgrupp är en möjlighet att kunna få en specialistutbildning. Det finns inom yrkeshögskolan möjlighet att som undersköterska läsa en specialisering. Problemet är att den i mångt och mycket vänder sig till de som är verksamma inom kommunernas äldreomsorg.

Vi Liberaler ser en stor möjlighet, potential i att kunna utveckla undersköterskornas karriärmöjlighet, genom att erbjuda en möjlighet till specialisering inom olika yrkesområden i regionens slutenvård. Att inrätta ett fjärde år på omvårdnadsprogrammet skulle kunna vara en väg att gå för att erbjuda undersköterskorna en än bredare kompetens inom olika yrkesområden.

Med anledning av detta frågar jag följande:

- Hur ser ni på möjligheten att utveckla undersköterskeutbildningen?
- Kan ni tänka er att föra en diskussion med huvudmannen för yrkeshögskolan eller gymnasiet för att få till en försöksutbildning?
- Ser ni något yrkesområde som skulle vara intressant att börja med?

Jens Wennberg (L)
2:e Vice ordförande Regionfullmäktige