

REGION VÄSTERBOTTEN

REGIONPLAN 2021

MED PLAN TILL 2024

En Likvärdig vård

Från fjäll till kust



Förord

Vård måste få tillräckliga resurser. När resurserna inte kommit till vården skapas merkostnader eftersom personalen inte klarar av den ökande arbetsbördan. Vi har tidigare inte fått gehör för våra prioriteringar på vård och vårdpersonal.

Det duger inte att bara låta verksamheten underfinansieras. Det duger inte att återkommande spara på sjukvård – framförallt inte under coronapandemi.

Jag är väldigt stolt över vår fullmäktigegrupps konsekventa ambition att prioritera satsningar på vård och vårdpersonal. Vi har som enda parti haft dessa ambitioner.

I vår prioritering har istället administration, kultur, regional utveckling och förtroendemannaorganisation inte fått samma medel som övriga partier föreslagit.

Satsningarna på vårdpersonal behövdes redan innan coronapandemin. Vårdpersonal gick redan innan dess på knäna. Vi befinner oss nu i ett synnerligen svårt läge, där ingen vet i vilken omfattning intäkter och sjukvårdskostnader kommer påverkas till följd av covid-19. Vi har – utan gehör från något annat parti – föreslagit både att skjuta på budget, och att komma överens om att se till att vi har bättre marginaler för att vara rustade ifall intäkterna blir lägre än prognosticerade, eller vårdkost-

naderna högre.

Prognoserna som presenterades i tjänstemännens förslag till budget 20 maj visar emellertid att man inte tagit rimlig höjd för vårdkostnader alls.

Vård måste få kosta, särskild i pandemitider. Att häftigt reducera ram i syfte att motverka de rusande vårdkostnaderna blir otroligt besynnerligt.

Särskilt som en stor del av de rusande vårdkostnaderna har grunden i att tillräckliga satsningar på vård uteblivit tidigare år. Pandemin kommer tyvärr ytterligare synliggöra de uteblivna satsningarna på vårdpersonal, och missnöjet bland vår profession kommer bli påtaglig.

Nu under pågående pandemi har Sverigedemokraterna kommit med en rad initiativ i, den enda styrelse/nämnd vi besitter, Regionstyrelsen. Även om vi upplever att vi fått hyggligt god respons för våra initiativ så behöver mer göras. Satsningar på vårdpersonalen behövs. Men i rådande läge måste vi tillskjuta medel för att ge primär- och sjukvård rimliga medel att kunna hantera stigande vårdkostnader i samband med coronapandemin. Därför tillskjuter vi våra satsningar endast i den mån ekonomin tillåter vid årets slut 2020.

Visste du?

Att övriga partier kom överens om att tilldela platser väljarna gett Sverigedemokraterna – inom Regionala utvecklingsnämnden och Hälso- och sjukvårdsnämnden – till den politiska majoriteten, vilket medfört att vi tyvärr inte har möjlighet att få den insyn väljarna gett oss rätt till?

Index

4	Sammanfattning
6	Villkor
9	Covid-19
16	Vård
36	Regional Utveckling
41	Kultur
45	Folkbildning & Miljö
48	Ekonomi
50	Bolag
59	Målområden
73	Ramar



Sammanfattning

Covid-19

Corona sätter press på vår – redan sedan långt tidigare överbelastade – vård och vårdpersonal.

Bekymret är att den budget vi lägger nu är väldigt osäker. Vi vet att vårdkostnaderna kommer stiga, likväl att skatteintäkterna kommer minska.

Statsbidragen kräver att vi visar vilka utgifter vi har, och eftersom vi har en hel del uteblivna intäkter så kommer vi inte kunna få ersättning för dem genom statsbidrag. Vi kan inte i befintligt läge omfattande dra ned på sjukvård.

HSN har redovisat en genomsnittlig kostnadsutveckling om cirka 6% de senaste tre åren. SKR räknar på LPIK mot 2,3% och vi har ytterst svårt att se att ”omställningsplanen för en god ekonomisk hushållning” kommer ge en fullgod hemtagning.

Vi måst samtidigt hålla en god beredskap mot en kommande andra våg av corona.

På grund av rådande läge prioriterar vi i vår budget främst budgetförändringar som behövs för att vi ska kunna klara av pandemin och kunna erbjuda vård i erforderlig omfattning, och dessutom ha en beredskap för att en andra våg kan slå hårt i Region Västerbotten, samt sörja för att vården klarar av att ställa om efter corona.

Vi föreslår följande:

Ramförstärkningar primär- och sjukvård.

Medel för att säkerställa att vi klarar av att producera skyddsmaterial för vårdpersonal.

Stärkt testning.

Taxi för riskgrupper som behöver sjukresa.

Stärkt resultatmål

Ge småföretag bättre förutsättningar att klara av pandemin.

Ta höjd för att omställningsplanen inte når en fullgod hemtagning.

Övervintra den verksamhet som är möjlig.

Effektivisera projekt, administration och tolkkostnader.

Vidareutveckla och integrera vårdnära service och vårdnära administration.

Regionens verksamhet

Vi är tydliga med att vi befinner oss i ett synnerligen svårt läge. Våra mål siktar främst på att konsolidera läget vi idag befinner oss i. Även om satsningar på vård och vårdpersonal länge bortprioriterats av övriga partier med bjärta satsningar på kultur, administration, regional utveckling och förtroendemanorganisation.

Övriga partiets konsekventa bortprioriterande av vården rimmar illa med deras vidlyftiga ambitioner att ha ”världens bästa hälsa”.

Våra visioner tar istället ansats utifrån en mer realistisk ambition. Låt oss sträva efter att ge vård och vårdpersonalen rimliga förutsättningar under stundande kris.

Tjänstemännens prognoser och förslag medför en underfinansiering av vård, med en förhoppning om att kunna få ned de rusande vårdkostnaderna.

Bekymret är att övriga partier satt vården i den situationen med en begränsad intäktsutveckling per capita under god ekonomisk kultur, med en löpande underfinansiering av vården, och återkommande satsningar på regionens kuststråk – där glesbygd fått vila stilla i skuggan av städerna.

Sverigedemokraterna lägger medel i vår budget för att säkerställa att vi klarar av de kostnadsökningar som måste vara budgeterade för att vården ska kunna klara av de utmaningar coronapandemin medför. Satsningar som behövdes långt innan coronapandemins utbrott.

Satsningar som medfört ekonomiska vinster och begränsningar av de kostnadsökningar som kommit som brev på posten efter man utlämnat rimliga budgetförstärkningar.

De satsningar vi vill genomföra måste tyvärr få vänta tills närmre årsskiftet för att säkra

att vi kan finansiera dem, samtidigt som vi ser ett behov att stärka ramarna för vård för att stå bättre rustade inför en kommande andra våg. Likväl som att ge vården rimliga resurser.

Arbetet med Framtidens Vårdinformativsystem(FVIS) måste senareläggas, tillsammans med större förändringsverksamhet över huvud. Resurserna behövs för att kunna hantera pandemin.

De nödvändiga åtgärderna vi föreslår, att utveckla Vårdnära Service samt Vårdnära Administration medför att vi kan överlåta uppgifter som idag faller på chefer till medicinska sekreterare, vilket möjliggör att mängden anställda per chef från 25 till 30 utökas. Detta löser problem med ansvarsfördelning mellan chefer, och tillåter chefer vara ledare. Vi inför egenavgifter för de som behöver tolk och har vistats i Sverige i minst två år och har erbjudits SFI.

Våra tidigare besparingar i kultur räcker inte i befintlig pandemi. Många av de bidrag vi tidigare gett till de olika verksamheter-

na som vi bedömer medför ett reellt värde för medborgare behöver också dra ned sin verksamhet. Dels för att de riskerar att bidra till smittspridning, dels eftersom resurserna bättre prioriteras inom vård.

Många av de projekt Region Västerbotten driver idag arbetar inom samma områden som andra projekt och våra bolag. Vidare är en stor del av dessa lobby, eller kommer endast våra förtroendevalda till del.

Våra kulturbolag läggs i ett övervintringsläge.

Sammantaget medför våra besparingar att vi kan satsa 86 miljoner kronor på ramförstärkning för primärvård och hälso- och sjukvård. En ram om 7 miljoner kronor för att möjliggöra samverkan för att stärka småföretag. En satsning om 4 miljoner kronor för en stärkt försörjning av skyddsmaterial. En lägre prognosticerad hemtagning av omställningsplanen, samt ett resultatmål stärkt till 2 %.

Vi höjer ramarna för sjukvård och tandvård sammantaget med 2,3% i enighet med SKR:s LPIK-prognos för 2021.



” Vården har befunnit sig i kris innan corona. Vårdpersonal gick på knäna redan innan covid-pandemin bröt ut.

Regionen har haft omfattande bekymmer med skatteintäkter som inte följer med kostnaderna för vård. Region Västerbotten redovisade ett bottenlöst resultat för föregående år, vilket medför att stora medel måste återföras kommande tre år.

Vården har befunnit sig i kris innan corona, och vårdpersonal gick på knäna redan innan covid pandemin bröt ut. Nu befinner vi oss i ett läge där vi inte vet i vilken omfattning intäkter och kostnader kommer påverkas. Vi har tryckt på att vi måste skjuta fram budgetthanteringen till i höst.

Det finns mycket att prioritera under coronapandemin. Och med prioriteringar så följer också bortprioriteringar. HSN har redovisat en genomsnittlig kostnadsutveckling om cirka 6% de senaste tre åren, men det är inte orimligt att anta att kostnaderna i samband med corona – inklusive omställning till efter corona kommer vara kostsam. SKL:s prognosticerar LPIK är 2,3% för 2021.

Vi vänder oss starkt emot den tidiga budgetthanteringen samt tjänstemännens budgetförslag – det senare eftersom man inte tagit höjd för stigande vårdkostnader. Särskilt med tanke på den alltför stora tron på hemtagningen för omställningsplanen för en hållbar ekonomi. Utifrån det så är Sverigedemokraterna tydliga med att vårdområdena behöver resursförstärkning.

Övriga partier har i tidigare budgetar lagt fokus på problembeskrivningar kring demografiska utmaningar allenast. Också det är besynnerligt.

Medelåldern har stigit med cirka 2 år sedan 1998 – samtidigt som medellivslängden stigit med 4 år i riket¹. Västerbotten har högre medellivslängd än våra grannlän.

– En god framförhållning.

Vi Sverigedemokrater vill utgå från verkligheten när vi utvecklar våra lösningar utifrån våra problembeskrivningar.

Dilemmat med en förklaringsmodell där man enkelspårigt säger att utmaningen är att vi har för många äldre är emellertid att man inte kan göra så mycket åt den så kallade ”åldrande befolkningen”. Argumentet blir istället till en slags friskrivningsklausul för politiker som inte vill ta ansvar, vill skydda sin egna rygg under pågående pandemi alternativt försvara den synnerligen ansvarslösa invandringspolitik man bedrivit.

Sanningen är betydligt mer komplex. En åldrande befolkning leder visserligen till större utgifter på utgiftssidan för regioner (Se tabell 1.1). Samtidigt väljer fler att arbeta vid äldre ålder – även om man har tillgång till pensions- och andra trygghetssystem, även i regionerna (Se tabell 1.2). Folk är friskare vid äldre ålder.

Konjunkturinstitutet har vidare inte tagit hänsyn till digitalisering i sin långsiktiga hållbarhetsrapport², vilket vi tror tillsammans med teknisk utveckling kommer leda till kostnadsreduceringar inom välfärdssektorerna över huvud. Samtidigt som konjunkturinstitutet är tydliga med att kostnadstrycket som följer med en åldrande befolkning dämpas av att äldre kan arbeta högre upp i åldrarna.

Etableringsåldern är åldern när man får arbete och en stadig tillvaro. Idag varierar etableringsåldern mellan 26 och 32 år, detta om man räknar alla, oaktat utbildningsnivå. Det har i sin tur många förklaringar. Bland annat krävs högre kompetens på arbetsmarknaden idag.

Ser vi till Västerbottens län har vi en sysselsättning om 67% för åldersgruppen 15-74. För att vara sysselsatt kräver det att man arbetat minst en timma under en mätvecka, man inkluderas även om man uppbär lönebi-

drag eller bidrag för att starta ett företag. I Västerbotten har vi en förhållandevis ung demografi, inte minst genom Umeå kommun där vi ser en relativt hög nettoinflyttning i åldern 15-24 år.

Vi har en kostnadsdrivande utveckling inom sjukvård överlag, där staten redan idag valt att stötta regioner ekonomiskt genom statsbidrag. Statsbidragen för kommande år ser ut att gå mot intäkter regionerna kan tillgodoräkna sig främst genom ökade kostnader till följd av corona-pandemin.

I övrigt har vi sett en stor del riktade statsbidrag. Det innebär att inriktningen på vårdens organisation styrs av SKR och regeringen. Närvårdsreformen kommer att prägla arbetet framgent i regionerna, vilket innebär att vi har ett förestående paradigmskifte som både medför nya förbättringar, men kommer också kräva stabila grundvalar för vården att vila på.

Socialt kapital, den ekonomiska resursen som visar på tilliten till varandra och till institutioner, är ett område där vi måste vara vaksamma på utvecklingen i länet. För regionen är det också hög tid att satsa på

att stärka vår organisationskultur. Sammanfattningsvis står Region Västerbotten inför omfattande utmaningar. Det innebär också att vi inte kommer kunna garantera finansiering för de omfattande satsningar vi vill göra kortsiktigt, för att på lång sikt kunna stärka vård och omsorg. Det går helt enkelt inte att göra under pågående pandemi. Istället måste vi säkra tillräckliga budgetramar för vård och vårdpersonal, samt för att stärka vår likviditet. Såvida ekonomin tillåter under början av 2021 avser vi genomföra ytterligare satsningar främst på vårdpersonal.

Vi avser därmed säkerställa ett resultatmål om 2% i vårt budgetförslag.

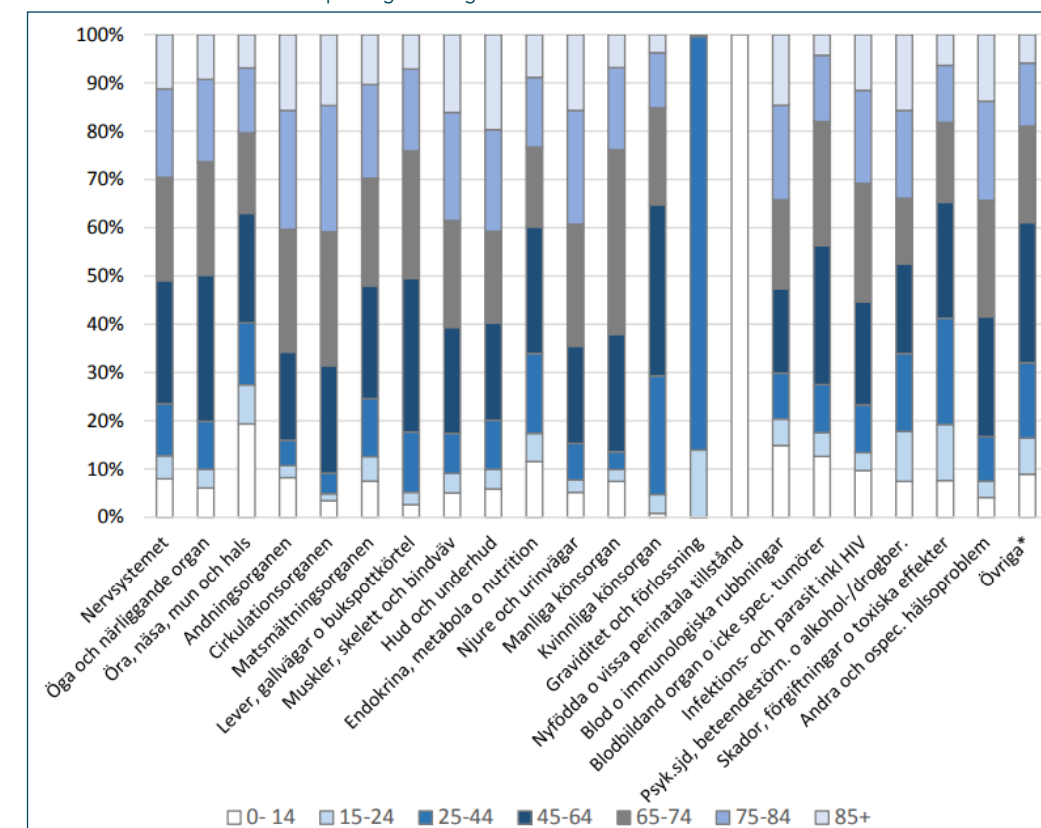
Vi vill genomföra en rad satsningar, men i rådande osäkra läge ser vi inte det som en rimlig väg att bedriva opposition.

Istället måste vi med all önskvärd tydlighet signalera till övriga partier att vi behöver låta vård kosta, framförallt under pågående pandemi. Vi måste ta ett samlat grepp kring ekonomin i regionen.

Vi måste ha god beredskap inför en eventuell andra våg, och också vara redo att ställa om till tiden efter corona.

” Ett resultatmål om 2%

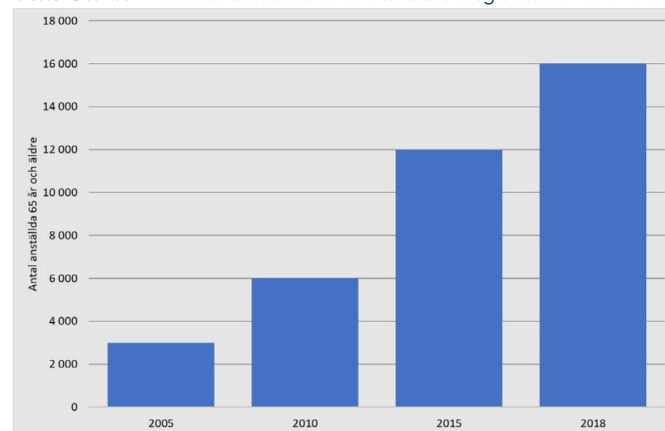
Tabell 1.1 Kostnad fördelad på diagnoskategori och åldersklass.



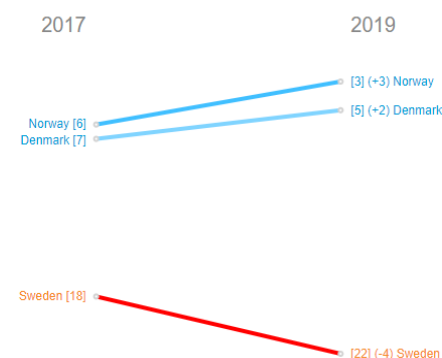
Tabell 1.1 "Kostnad per patient i den somatiska slutenvården" år 2014, SKL sid 16;

1. Befolkningens medelålder efter region, kön och år; SCB. Medellivslängd, folkhälsomyndigheten
2. "Hållbarhetsrapport 2019", KI ; https://www.konj.se/download/18.376dc681690307e4881c511/1551081539487/Hallbarhetsrapport_2019.pdf

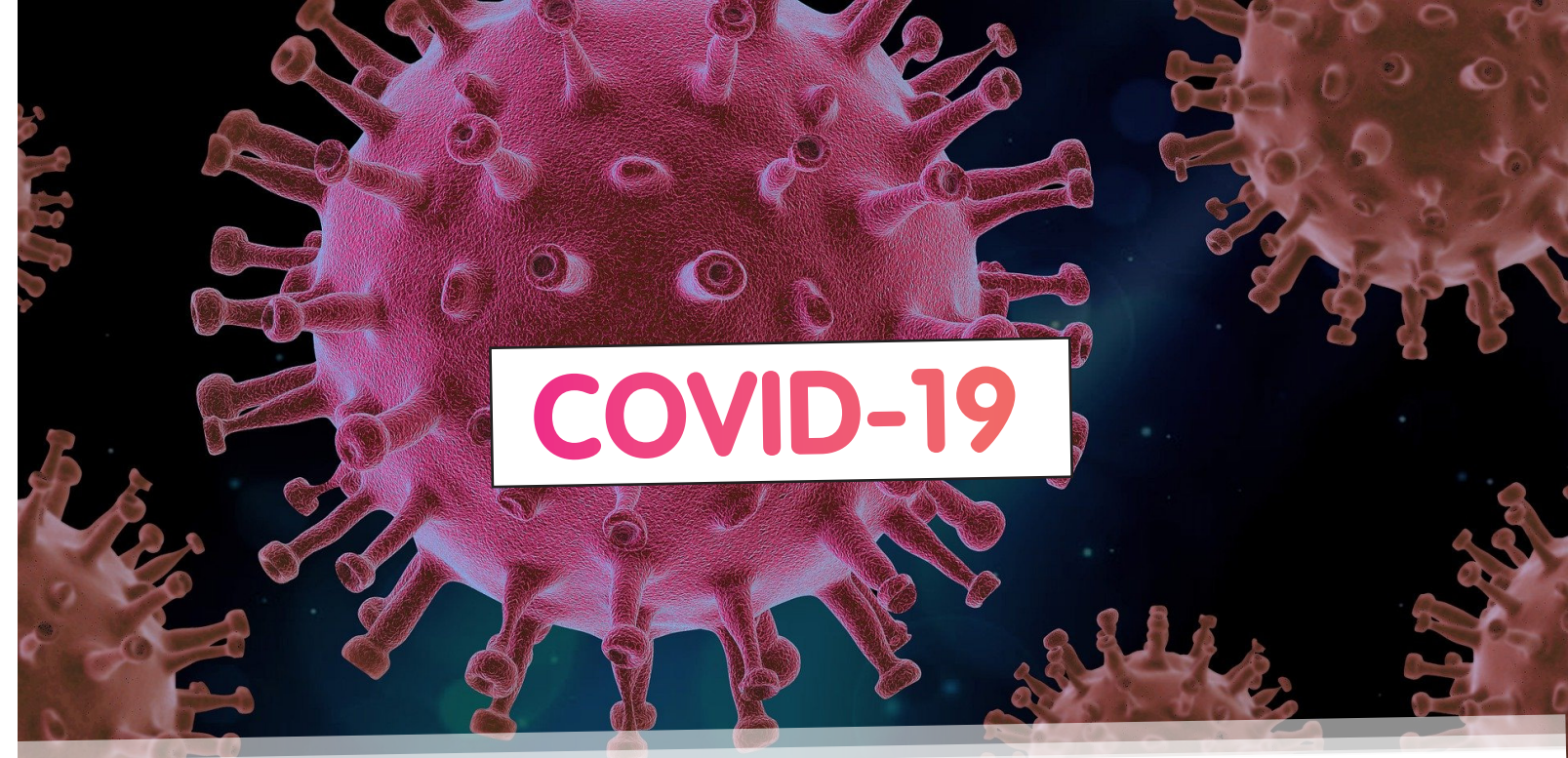
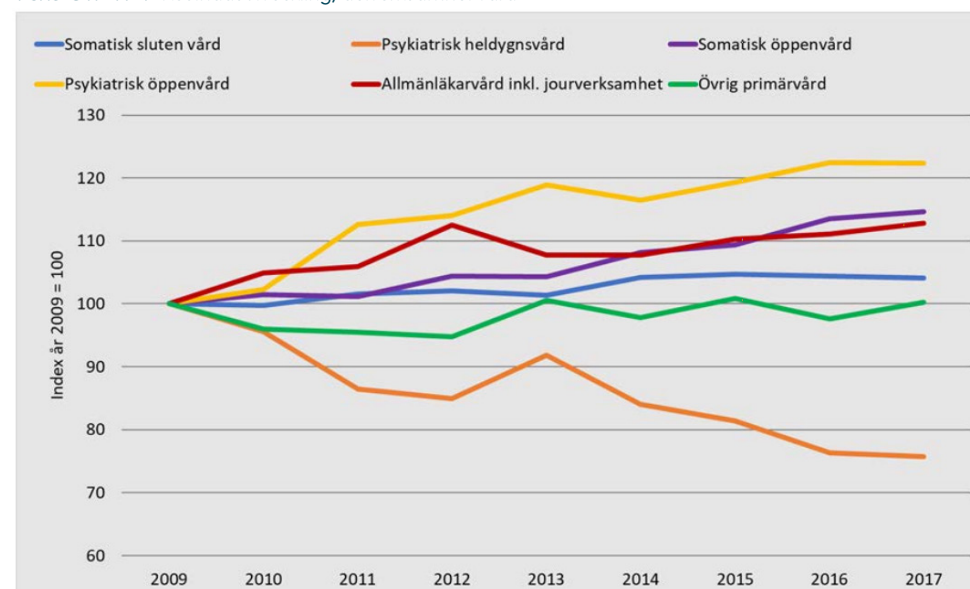
Tabell 1.2 Antalet anställda 65 år och äldre i regionerna 2005-2018.



Tabell 1.3 Socialt kapital(tillit) (plats i världen)



Tabell 1.4 Kostnadsutveckling, delverksamhet vård



Begränsa smitta

Vi behöver sörja för god tillgång på skyddsmaterial för vårdpersonal. Vi behöver skifta från fokus på kollektivtrafik till att uppmuntra resor med egen bil. Evenemang inom kultur och regional utveckling, likväl som för förtroendemannaoorganisation måste begränsas. Sjukresor för riskgrupper måste ske med taxi.

Begränsa utgifter

Vi måste begränsa regionens utgifter för att tillåta de satsningar som behövs för att vi ska kunna ta oss ut ur coronakrisen på ett rimligt sätt.

Kulturarbetare och tjänstemän inom regional utveckling samt inom administration kommer måste permitteras eller sägas upp. Region Västerbotten måste lägga fokus på vården och vårdpersonalen.

Personalsatsningar

Vårdpersonal var nedtyngd redan innan coronapandemin. I befintligt läge behöver vi sörja för tillräckligt med skyddsmaterial för att personalen ska kunna arbeta tryggt. Men vi måste också sörja för fler händer i vården. Därtill vill vi se premier till de som arbetar inom vården under pågående pandemi.

Budgetpåverkan

Skatteintäkter kommer bli lägre, vårdkostnader kommer bli högre. Statsbidragen kommer förhoppningsvis bli högre. Vi vet inte. Det innebär att denna budget kräver att vi tar höjd för att kunna täcka regionens kostnader. Satsningar vi i vanliga fall gör, kommer vi istället förklara att vi avser göra i den mån ekonomin tillåter dem.

Övervintra näringar

Det ekonomiska läget för våra företag är synnerligen dystert. Det åligger regionen att arbeta för att sörja för att företagen klarar sig så gott som möjligt genom coronapandemin.

Vi behöver söka ut kommuner och företag i regionen tillsammans med Tillväxtverket och Europeiska Socialfonden(ESF), i syfte att värna våra mindre företag under den pågående krisen.

Långsiktig beredskap

Nedmonteringen av den svenska beredskapen – som övriga partier ett senare skede bör svara för – har nu fått omfattande konsekvenser. I Regionen föreslår vi ett kostnadseffektivt centrallager, en diversifierad lagerhållningsstrategi, samt ett sugande lagersystem.

Covid-19

– Pandemin kräver resoluta åtgärder.

Pandemin medför bekymmer för Regionen på ett sätt som saknar motstycke i modern tid.

Många människor drabbas direkt och indirekt av coronapandemin. Partierna i regionen arbetar tillsammans för att göra vad vi kan för att lindra smittspridning och begränsa de ekonomiska konsekvenserna av corona.

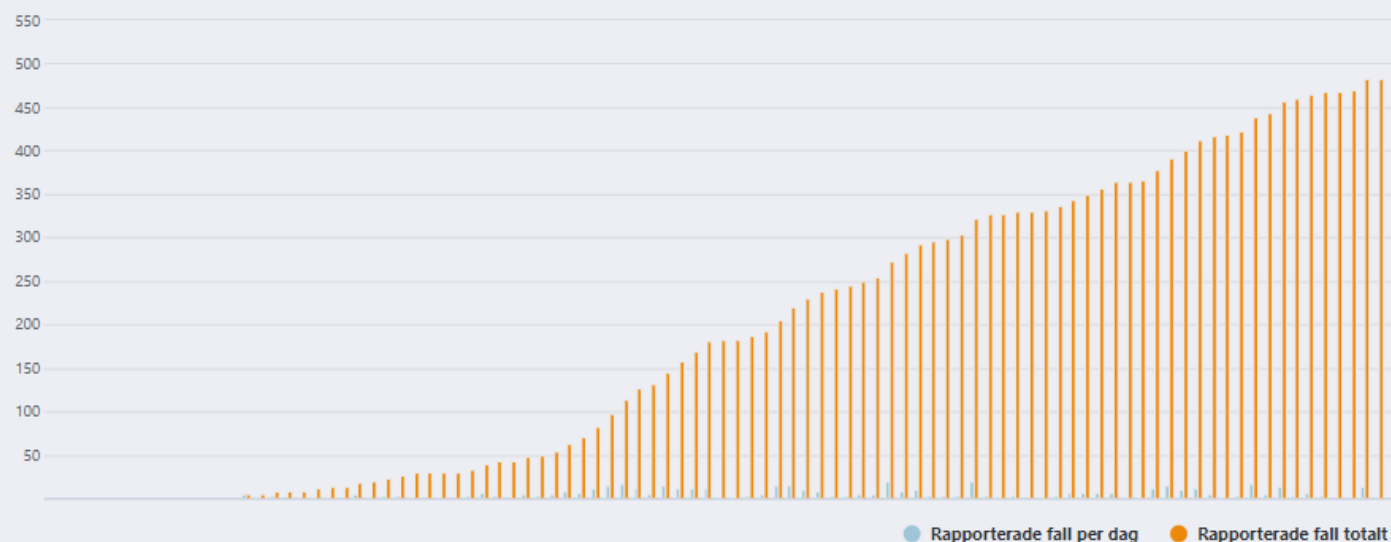
Pandemin medför också ett förändrat sam-

hälle på många sätt, på både kort och lång sikt.

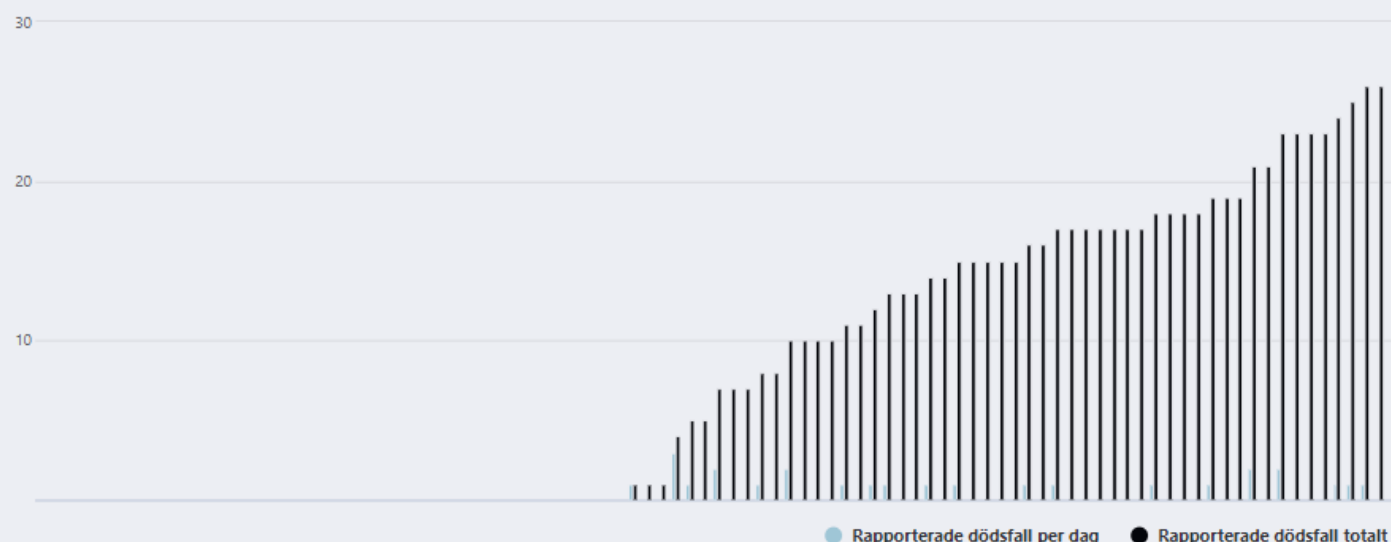
Sverigedemokraterna har återkommande kommit med inspel rörande pandemin, och vi upplever att vi fått förhållandevis god respons på de inspel vi gjort, även om vi givetvis fortsätter arbeta för att få igenom de strategier vi anser vara mest viktiga för regionen.

Samtidigt skall sägas att många av våra

Bekräftade fall i Västerbotten



Dödsfall i Västerbotten



initiativ och motioner i ämnet givetvis ofta är aktuella just för stunden. Det på grund av de krav på hast som regionens – likväl som statens – tidigare underlåtenhet att sörja för god beredskap medfört.

Coronapandemin innebär ett häftigt osäkerhetsmoment vid budgetläggningen.

Sjukvårdskostnaderna kommer stiga till följd av covid-19. Detta kommer leda till att regionen också får minskande intäkter. Vi har redan tidigare – innan corona – sett en trend med rusande vårdkostnader. Pandemin kommer emellertid påverka dem ytterligare.

Det är emellertid svårt att i dagsläget skönja i vilken omfattning vårdkostnaderna kommer att stiga.

Vi har inkommit med en rad inspel rörande corona, och även om mycket sker bakom kulisserna går förstås toppen av isberget att ses genom de initiativ vi höjt inom Regionstyrelsen, samt även genom motioner till Regionfullmäktige.

Sverigedemokraterna har vart tydliga med att vi borde invänta hösten innan vi hanterar budget och istället arbeta utifrån befintlig plan i ljuset av det extraordinära läge vi befinner oss i.

Det är nämligen väldigt svårt att prioritera rimligt när vi saknar prognoser. Det blir helt enkelt gissningar. Så skall inte politik bedrivas.

Sverigedemokraterna har fått gehör för inspel, vilket är positivt. Vårt fokus är att samarbeta med övriga partier och aktivt tillsammans arbeta mot corona.

Även om coronakrisen stundar, så krävs det också att vi lägger fokus på åtgärder vi ser behövs inom vården. Det ekonomiska läget idag gör det ytterst svårt att sätta våra satsningar i första rum. Därmed föreslår vi dessa endast ifall situationen vid årsskiftet tillåter dem.

Vi vill emellertid vara väldigt tydliga med att det krävs att vi sparar medel inom administration, kultur, regional utveckling och förtroendemannaorganisation.

Den vårdperifera verksamheten skall omöjligt prioriteras i rådande läge. Tvärtom

kan verksamheter inom kultur och regional utveckling bidra till smittspridning.

Vi menar att det finns många åtgärder som behöver göras i samband med covid-19. Vi måste begränsa spridning, och behandla de som insjuknar. Vi behöver sörja för en stärkt vårdkapacitet.

Det är också vårt ansvar att lindra de negativa laterala effekterna av pandemin.

Vi vill vara tydliga med att vi varit absolut först av partierna att uppmärksamma risker med covid-19. Genom ett initiativärende till regionstyrelsen den 5 februari 2020 föreslog vi att revidera och kommunicera rutiner kring corona. Det resulterade emellertid i ett avslag från samtliga övriga partier. Motiveringen var då att det inte låg på Regionens bord att se över sina riktlinjer. Trots detta har bland annat Region Östergötland gjort precis det vi föreslagit.

Det blev med det ärendet svårt för övriga partier att helt stänga dörren för våra inspel rörande covid-19. En rad av de ärenden vi föreslagit har fått gehör, vissa har vi önskar ska få ytterligare genomslag.

Våra inspel i korthet, samt hur vi vill se förslagen utvecklas i samband med budget 2021.

Uppmuntra arbete hemifrån under Corona-pandemin

Det är under pågående pandemi önskvärt att vår organisationskultur speglar behovet att vara hemma. Det finns ingen snabblösning för att ändra en organisationskultur emellertid. Den odlas över lång tid, och de flesta anses mer produktiva om de är på arbetet. Det innebär att vi måste vara tydliga med förvaltningen, och be dem kommunicera ut värdet i att uppmuntra medarbetare att arbeta hemifrån såvida deras arbete tillåter dem att arbeta från hemmet.

Begränsa kulturverksamhet

Vi har ett synnerligen kärt ekonomiskt läge inför året. Därtill påverkar pandemin både intäktssidan och utgiftssidan troligen negativt för innevarande och kommande år.

Även om vi återkommande haft en ambition att dra ned på kultur för att möjliggöra

” Vi var absolut först av partierna att uppmärksamma risker med covid-19.

” Det är vårt ansvar att lindra de negativa laterala effekterna av pandemin.

”
många av de kostnadsdrivande kulturaktiviteterna bli torg för smittspridning.

”
Vi måste arbeta för att värna våra småföretag i regionen och tillsammans med kommuner signalera att vi har stort behov av projektfinansiering för detta ändamål.

vårdsatsningar är det i detta läge tydligt att de mest omfattande kultursatsningarna inte är rimliga att vidmakthålla.

Vidare riskerar många av de kostnadsdrivande kulturaktiviteterna att bli torg för smittspridning.

Det innebär inte att vi ska dra ned på all kultur. Men exempelvis scenkonst, besöksverksamhet och verksamheter som kräver en fysisk närhet mellan människor måste dras ned. Med det måste också budgetnedsänkningar följa.

Övervintra våra näringar

Många företag har det svårt i regionen, och upplever att de inte får någon riktig hjälp av Region Västerbotten. Vi måste arbeta för att värna våra småföretag i regionen och tillsammans med kommuner signalera att vi har stort behov av projektfinansiering för detta ändamål.

Vi menar att vi måste söka samarbete och dialog med länets kommuner och aktörer likväl som tillväxtverket och ESF för att stärka småföretagens möjlighet att klara av coronapandemin.

Vi har idag många projekt som vi bortprioriterar, där vi menar att de kostar mer än vad de smakar, däribland regionresor, Västerbotten på Grand Hôtel, diverse lobbyprojekt och konferenser vi inte bedömer vara skäligen prioriteringar.

Begränsa Regional utveckling och lobbyverksamhet

Även om vi återkommande vart tydliga med att vi har för omfattande lobbyverksamhet, som kostar mer än det smakar, så är det orimligt att lägga medel på detta i nuläget.

Inte med det sagt att det inte finns områden inom Regional utveckling som fortfarande förtjänar fokus. I enighet med vår vision att stärka glesbygdskommuner för att driva Västerbotten framåt menar vi att det finns särskilda anledningar att lägga fokus på att övervintra de näringarna under covid-19

krisen.

Vi vill trycka på att det finns många områden inom Regional Utveckling där vi helt enkelt måste låta kostymen krympa i enighet med vår förminskade ekonomiska kapacitet.

Även om vissa projekt går att vidareutveckla på sikt för att stärka Region Västerbotten, är det ytterst tveksamt huruvida vi behöver ha exempelvis en regionresa, ett stockholmskontor, ett brysselkontor, eller ifall vi verkligen behöver genomföra Västerbotten på grand Hôtel.

Signalvärdet jämte professionen är inte betydselöst, men det är idag också synnerligen oklart huruvida dessa events ens bör genomföras utifrån ett smittoperspektiv.

Uppmuntra personal att resa med egen bil

Det har vart viktigt under en längre tid att uppmuntra anställda att resa kollektivt. Det är emellertid inte önskvärt utifrån rådande smittläge.

Region Västerbotten har tagit steg i rätt riktning, där gratis parkering ges till särskilda yrkesgrupper. Samtidigt ser vi stora behov att vidare uppmuntra samtliga våra anställda att om möjligt välja att ta egen bil, eller på annat sätt ta sig själv till jobbet.

Främst handlar det om att ändra fokus i ambitionen att få anställda att välja att samåka eller ta kollektivtrafik till arbetet.

En trygg vårdpersonal under pandemi

Vi måste möjliggöra testning för personal under befintlig pandemitid. Främst måste riskgrupper inom vården erbjudas möjligheten att testas.

Ett bekymmer med att arbeta under pågående covid-pandemi är att man inte säkert kan säga huruvida man är smittad eller inte. Det är självfallet viktigt att erbjuda regelbunden testning för vårdpersonal, och inte minst för personal som tillhör riskgrupper.

Vidare måste vi kunna erbjuda skyddsutrustning, vilket också kräver att vi också begränsar verksamheter inom vården. Skyddsut-

rustning är en resurs precis som anställda, skatteintäkter och medicinsk utrustning. När vi har en prognos att vi kommer få bekymmer att sörja för tillräcklig mängd skyddsutrustning måste vi vara redo att stänga ned exempelvis allmän- och specialisttandvårdskliniker för att kunna sörja för skyddsutrustning till övrig profession (Självfallet måste akuttandvården fortsatt bedriva verksamhet).

Det handlar också om att begränsa planerade vårdåtgärder där åtgärd kan vänta.

Det är väldigt viktigt att ha en god beredskap inför en andra våg.

Vi måste också sörja för en beredskap att ställa om verksamheterna tiden efter corona.

Utvecklade riktlinjer och rutiner vid pandemi

Det finns behov av att tillgängliggöra information kring covid, utöver den informationen som ges av folkhälsomyndigheten.

Berörd myndighet har ansvaret att sörja för uppdaterad information, men i de fall regionen har möjlighet att komplettera informationen ser vi det som en möjlighet att stärka medborgarnas insyn och förståelse i mån intresset finns.

Ytterligare information ifrån regionerna ger även klara perspektiv till medborgare som kantänkas söka information via nätet och i värsta fall komma i kontakt med mer dubiösa källor. Det är av yttersta vikt att vi har aktuella riktlinjer vid en pandemi.

”
Vi måste möjliggöra testning för personal under befintlig pandemitid. Främst måste riskgrupper inom vården erbjudas möjligheten att testas.

”
Det är av yttersta vikt att vi har aktuella riktlinjer vid en pandemi.



Totalt antal laboratoriebekräftade

Sjukdomsfall
36,476

Kvinnor: 21,584 | Män: 14,892

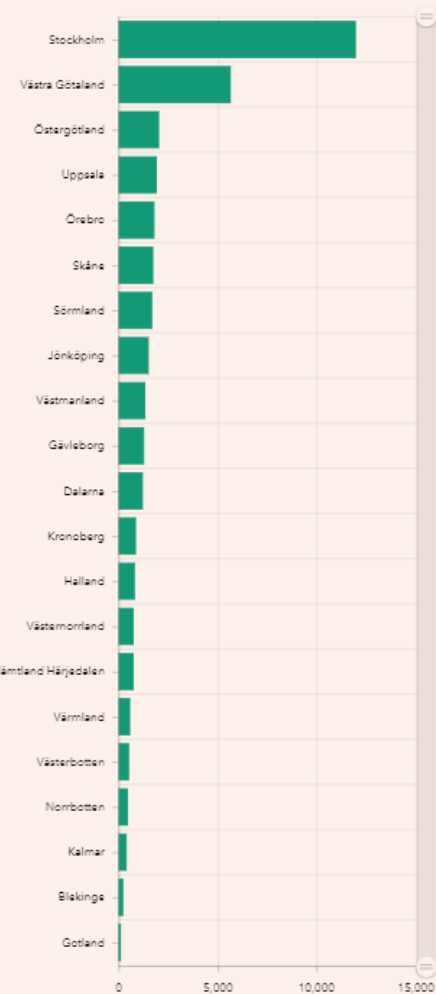
Intensivvårdade
2,048

Kvinnor: 532 | Män: 1,516

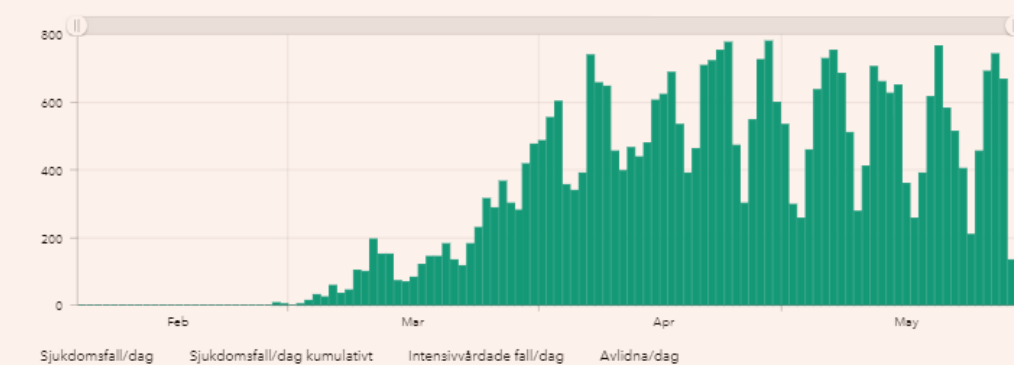
Avlidna
4,350

Kvinnor: 1,958 | Män: 2,392

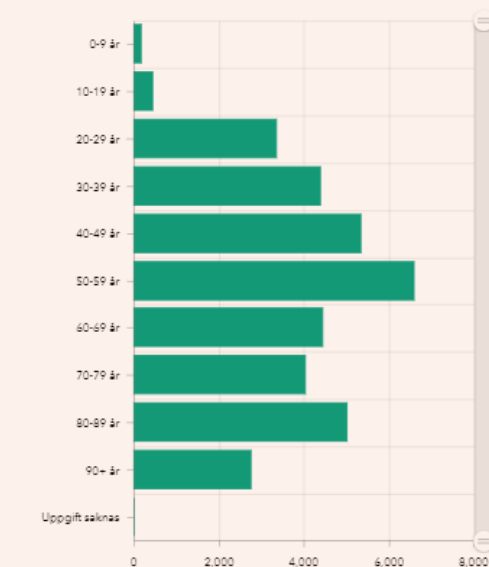
Sjukdomsfall per region



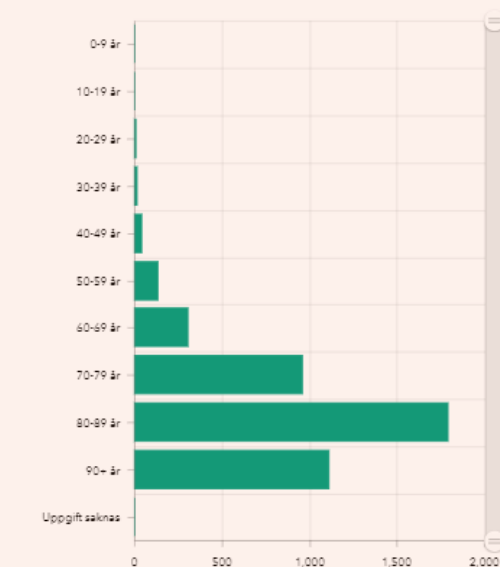
Tidsserie: Sjukdomsfall per dag



Sjukdomsfall per åldersgrupp



Avlidna per åldersgrupp



”
Vi måste samtala med svenska kyrkan för att stärka tillgång på skyddsmaterial.

Sök stöd från andra aktörer

Många kan vara behjälpliga att sörja för skyddsmaterial. Sverigedemokraterna har vart tydliga med att vi måste samtala med Svenska kyrkan.

Vi har en majoritetskyrka i Sverige som har stor erfarenhet med krishantering och krisarbete, sträckandes från personlig- till samhällskris.

Vidare har Svenska kyrkan både lokaler och tillgång på frivilliga för att underlätta och stärka förutsättningarna vid kris.

Nu handlar det om att hjälpas åt i så stor omfattning som möjligt. Och mycket av de ad-

ministrativa gränserna som så ofta försenar eller omöjliggör samarbeten mellan större aktörer behöver vi helt enkelt tumma på.

Det medför att vi slipper tumma på medarbetares trygghet.

Senarelägg större projekt

Vi måste skjuta fram en del projekt i framtiden, däribland Framtidens vårdinformationssystem (FVIS). Vårdpersonalen är belastad i stor omfattning idag, vilket medför att det blir svårt att implementera idag.

Rimligen bör vi skjuta omfattande införanden fram i tid.

Sjukresor

Många riskgrupper får idag resa kollektivt i enighet med våra riktlinjer för sjukresor. Det är förstås inte rimligt.

Vi menar att riskgrupper måste få möjlighet till taxi i rådande pandemiläge.

Lager och Beredskap

Vi måste inventera vår lagerhållning i regionen. Vi måste sikta mot att hantera centrallager in house för att dra ned kostnader. Därutöver behöver vi ha en strategi för att tillåta diversifiering av lager. Hur vi hanterar förbrukningsmaterial inom exempelvis kirurgi förhåller sig väsentligt annorlunda till exempelvis läkemedel. Läkemedel behöver en högre säkerhetsklass i och med att dessa bland annat är stöldbegärliga på ett annat sätt.

Extra lager för skyddsmaterial och provtagningsutrustning är rimligt att sörja för i perifer och mindre kostnadsdrivande fastigheter.

Oavsett behöver vi befästa en skälig strategi för lagerhållning.

Budget

Vi har tidigare vart tydliga med att vi önskat skjuta fram budgetprocessen framåt hösten till följd av det särskilt oklara förutsättningarna som följer i pandemins spår. I och med att vi inte fått gehör från något av de övriga partierna för spørsmålet så har vi istället föreslagit att sörja för ett högt resultatmål för att ordentligt hushålla med våra resurser och sörja för god likviditet.

”
Riskgrupper måste få möjlighet till taxi vid sjukresa i rådande pandemiläge.

”
vi behöver befästa en långsiktig strategi för lagerhållning.

Med anledning av covid-19 pandemin yrkar Sverigedemokraterna att Regionfullmäktige beslutar att bifalla följande uppdrag i enighet med Sverigedemokraternas budgetförslag:

1. Att till förvaltningen kommunicera värdet av att uppmuntra medarbetare att arbeta hemifrån i den mån berörda har ett arbete som tillåter det.
2. Att samråda med kommuner för att ställa in möten, publika samlingar och forum som bidrar till smittspridning inom kultur.
3. Att arbeta för att minska regionens kulturverksamhet.
4. Att rekommendera fria kulturaktörer att begränsa verksamhet som kan bidra till smittspridning.
5. Att söka ut samordning med kommuner i syfte att stärka våra småföretag.
6. Att planera inför eventuell stängning av allmän- och specialisttandvårdskliniker.
7. Att ta ansvar för att utöka information rörande covid-19.
8. Att erbjuda – den som tillhör riskgrupp och har behov av sjukresa – möjlighet att resa i egen taxi.
9. Att skattesatsen sätts till 11,35.
10. Att arbeta för att hantera centrallager in-house.
11. Att inarbeta ett sugande lagersystem i framtidens vårdinformationssystem.
12. Att tillkännagöra fullmäktiges avsikt att diversifiera lagerhållningen.
13. Att tillkännagöra fullmäktiges avsikt att lagervållna skyddsutrustning.
14. Att tillkännagöra fullmäktiges avsikt att söka stöd rörande produktion av skyddsmaterial hos fler aktörer.
15. Att tillkännagöra fullmäktiges avsikt att skjuta fram omfattande införanden i tid.
16. Att söka samverkan för att stärka våra småföretag.
17. Att anta riktlinjer för folkhälsobidrag, utlysa information till ideella, och sätta ett budgettak om 1 mnkr.
18. Att införa egenavgift för de som uppehållit sig i Sverige i minst två år, samt haft tillgång till SFI.
19. Att säkerställa att rätt kompetens arbetar med rätt arbetsuppgifter.
20. Att begränsa våra kulturbolags verksamhet.
21. Att stärka Norrlandsoperans självfinansieringsgrad.
22. Att i de generella ägardirektiven begära att våra bolag tillställer bolagsbudget och VD-instruktioner till regionstyrelsen.
23. Att resultatmålet sätts till 2,0%.
24. Att inte erbjuda de som illegalt uppehåller sig i Västerbotten planerad vård.
25. Att införa egenavgift för tolkkostnader för de som bott i Sverige i minst två år och erbjudits SFI.
26. Att utveckla Vårdnära Service.
27. Att utveckla Vårdnära administration i enighet med Sverigedemokraternas förslag.
28. Att – vid bifall av punkt 27 – höja mängden personal per chef från 25 till 30.
29. Att avveckla memeologen.



Vård

Utveckla VNS/VNA

Vi vill utveckla Vårdnära Service(VNS) och Vårdnära Administration(VNA) samt utveckla möjligheterna för osynliga yrkesgrupper genom att ge dessa möjlighet att ta större ansvar.

Personalsatsningar

Fler händer i vården. Avdrag på studieskuld alternativt pensionsinställningar för läkare som bor och verkar i glesbygd. Utöka AT- samt ST block.

Mer personalinflytande

Professionen måste få tycka till i större utsträckning.

Solidarisk vådersättning

I dagsläget har vi en situation där Region Västerbotten får en lägre ersättning för vård än skäligt av våra Regiongrannar. Vi måste skärpa vår inställning vid förhandlingsbordet. Regioner utanför vår sjukvårdsregion har också valt att lägga på avgifter för sjukvårdskostnader. Även om det i sig inte är önskvärt hamnar vi i ett läge där vi måste kappdra. Vi måste arbeta in en avgift för sjukvård vi säljer till regioner utanför vårt sjukvårdsregionförbund.

Bra vård för alla

Vi vill erbjuda alla en god vård. Vi vet att mycket behöver göras på tillgänglighetsidan, men också för att inte göra det för dyrt för de som söker vård.

Vi behöver ha ett lägre högkostnadstak för sjukresor, men också för sjukvård. Vi behöver sörja för ytterligare en ambulans i Skellefteå.

Det goda ledarskapet

Ledare inom vården idag måste få tid att vara ledare. Att man ges tid att rondera och stödja medarbetare.

Vi flyttar administrativa uppgifter från chefer till personal inom vårdnära administration och Service. Vi måste flytta så många uppgifter som möjligt till FVIS.

Med detta så tydliggör vi ledarroller, samt ger ledare förutsättningar att också utöva ledarskap.

En bra organisation

En bra organisationskultur kräver att regionen leder genom exempel.

Vi måste belöna medarbetare som kommer på nya sätt att arbeta som hjälper fler att få möjlighet få vård.

Sjukvård

– Vård måste få kosta – särskilt under pandemi.



”Hälsö- och sjukvården ska vara solidariskt finansierad via skattsedeln, ges efter behov och ha god tillgänglighet. Sverigedemokraterna ser till hela Sveriges bästa och anser det därför vara av yttersta vikt att det skapas en jämn och god vård över hela landet så att inte regionala obalanser uppstår. Vi lägger heller inget egenvärde i vem som driver sjukvården. Vår ledstjärna är bästa möjliga vård per krona, oavsett om vården drivs i offentlig eller privat regi. Privata aktörer som är skattefinansierade ska vara jämställda offentliga aktörer. Alla människor ska bemötas likvärdigt i landstingens och regionernas verksamheter. Man ska känna trygghet och tillit till vårdgivaren. Detta innebär bland annat att ingen särbehandling av människor får ske utifrån ovidkommande kriterier och att landstingen ska tillhandahålla evidensbaserad vård.”

– Utdrag ur Sverigedemokraternas principprogram sid 19.

Minska vårdköerna

Region Västerbotten har omfattande vårdköer idag. Även om vi beviljats ytterligare medel inom ramen för den nya kömiljarden ska vi inte slå oss för bröstet.

Detta blir ytterst bekymmersamt särskilt vid kris, eftersom många väntar på operation eller åtgärd sedan tidigare i ett läge där corona prioriteras högt, samt att prioriteringen av covid-19 medför att åtgärder som kan vänta senareläggs. Med det får färre patienter rätt vård vid rätt tid.

Vidare kommer en ekonomisk problematik kopplat till statsbidrag utkristalliseras.

Bekymret är nämligen att medel fås genom att regionerna jämför förbättringar inom vårdgarantin med sig själva. Ju bättre man klarat sig jämfört med tidigare, ju mer medel får berörd region. Det finns en rad orosmoln kopplade till nya kömiljarden. Det finns en risk att regioner alternerar mellan att förbättra sig och försämrare sig i tvåårscykler för att maximera tillgångar under valår. Detta är förstås något vi måste undvika.

Vidare finns en risk att exempelvis återbesök, vårdkvalitet och god produktionsplane-

ring åsidosätts för att komma åt förbättringar inom vårdköerna. Detta är förstås också något vi bör vara medvetna om, och undvika kortsiktig sporadisk planering.

Inom primärvården saknar vi statistik för medicinsk bedömning inom primärvård. En av fyra som söker kontakt med primärvård får inte svar samma dag. 3 av 10 tvingas vänta längre än 90 dagar på operation/åtgärd. Det duger inte.

Vi har återkommande satsat på fler händer i vården. Vården har vart i kris väl innan coronakrisen kom, och vårdpersonal har arbetat under tämligen svåra förutsättningar på många enheter.

Att bara försöka lösa problemen genom stärkta statsbidrag är oseriöst. Det behövs handgripliga åtgärder för att få bukt med problemen, och vi menar att det måste börja med politik baserad utifrån verkligheten, och från vårdgolvet. Bättre planering och mer resurser behöver tillsättas för att stärka tillgängligheten. Det behövs riktiga personalsatsningar för att få ordning på utvecklingen på allvar. Man måste ge personal kontinuitet och stabilitet. Det handlar om att långsiktigt stärka tillgängligheten.



Det behövs riktiga personalsatsningar för att få ordning på utvecklingen på allvar.

” Vi måste ta tillvara på personalens kunskap och erfarenheter.

Kontakt med primärvården

Här visas totalt antal telefonsamtal samt andelen av dessa som besvarades samma dag. Uppgiften gäller de vårdcentraler/motsvarande i regionen som har datoriserade telefonisystem. Mätningen sker under normala öppettider.

Totalt antal samtal
Region Västerbotten: 65 306
Alla regioner: 1 587 512



Måluppfyllelse vårdgaranti
77% (Alla regioner: 89%)

Resultaten avser hösten 2019

Medicinsk bedömning

En person som kontaktar primärvården för ett nytt eller försämrat hälsoproblem har rätt till en medicinsk bedömning inom tre dagar. Bedömningen ska göras av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal inom primärvården. Här visas resultatet.

Totalt antal läkarbesök
Region Västerbotten: 1 875
Alla regioner: 484 919



Måluppfyllelse vårdgaranti
65% (Alla regioner: 80%)

Resultaten avser mars 2020

Planerad specialiserad vård - Förstabetesök

Här visas antal väntande patienter med ett beslut om ett förstabetesök i planerad specialiserad vård, samt andelen som väntat 90 dagar eller kortare på sitt besök. Resultaten omfattar ett urval av besök inom planerad specialiserad vård vid sjukhus och specialistmottagningar.

Totalt antal väntande
Region Västerbotten: 9 194
Alla regioner: 272 918



Måluppfyllelse vårdgaranti
82% (Riket: 80%)

Resultaten avser mars 2020

Planerad specialiserad vård - Operation/Åtgärd

Här visas antal väntande patienter med ett beslut om operation/åtgärd i planerad specialiserad vård, samt andelen som väntat 90 dagar eller kortare. Resultaten omfattar ett urval av besök inom planerad specialiserad vård vid sjukhus och specialistmottagningar.

Totalt antal väntande
Region Västerbotten: 6 063
Alla regioner: 120 627



Måluppfyllelse vårdgaranti
69% (Alla regioner: 71%)

Resultaten avser mars 2020

Personalförankring av verksamhetsnära beslut.

Det är ytterst viktigt att förankra beslut som påverkar personal hos professionen själv. Det är ett område som inte fungerat särskilt väl tidigare. Ofta belyser man bekymmer i rapporter från regioner över huvud där man inte tagit hänsyn till professionen i erforderlig omfattning, varpå förvaltningen inte sällan lyfter detta som en slags friskrivningsklausul för varför en åtgärd inte fått avsedd effekt.

Vi menar också att i de fall verksamheter häftigt föreslås omhuldas till följd av en verksamhetsförändring, så bör en referensgrupp användas för att diversifiera synpunkterna till politik och förvaltning. Vi måste ta tillvara på personalens kunskap

och erfarenheter.

Länkliniker

Sedan några år tillbaka har stora delar av specialistvården i Västerbotten omorganiserats från sjukvårdsförvaltningar till länsverksamheter. Syftet till omorganiseringen, har varit att försöka hitta en mer effektiv driftform.

Övergången till länkliniker har inte utvärderats i Region Västerbotten. Denna övergången var inte väl grundad hos professionen. Istället har personal försökt signalera att verksamhetsövergången har varit rent negativ för verksamheten. Samtidigt har regionstyrelsen uppgett att behovet av sjukresor stigit till följd av bildandet av länkliniker när man förklarade den ökade kostnaden under

2017.

Region Västerbotten har inte utvärderat införandet av länkliniker. Två utvärderingar har gjorts rörande länkliniker. Båda i Region Västernorrland. Efter som den ena utvärderingen är gjord av ett politiskt parti (sjukvårdspartiet) väljer vi att istället utgå från den andra utvärderingen som är gjord av Region Västernorrland själva⁴. Vidare har den senare nämnda utvärderingen i viss mån även tagit Region Västerbottens länkliniker som referenspunkter för utvärderingen.

Den utvärdering som är gjord rörande länkliniker i Västernorrland slog fast att ingen förbättrad bemanning blivit av, att verksamheterna fortsatt ser de egna verksamheterna som stuprör där de egna behoven sätts först. Beslutsgången anses också vara alltför oklar, och många beslut skickas upp i hierarkin endast för att återkomma utan åtgärd tagits. Rekommendationer lämnas i densamma utvärderingen för att lösa bekymmer inom befintlig modell med länkliniker. Men många av åtgärderna är motsägelsefulla.

Vi ser det sonika som att ytterligare bekymmer tillkommit till följd av länkliniker, men att inga effektiviseringvinster går att påvisa. Det innebär att organisationsförändringen, omän bra på papper inte är bra i verkligheten.

Självfallet kan det vara så att utvärderingen av länkliniker i Region Västernorrland inte är rättvisande ur alla analogt tolkade perspektiv för Västerbotten.

Det i sig gör ju att man rimligen bör utvärdera den stora verksamhetsförändringen den ändå innebär.

Men med bakgrund av det vi känner till är det ytterst tveksamt att vi bör fortsätta i den kompassriktningen. Tvärtom visar utredningen i Västernorrland på att Länkliniker inte är vägen framåt, väl i enighet med professionens uttalade skepsis. Utifrån detta är vi ytterst kritiska till länkliniker, och i brist på egen utvärdering av dessamma så ser vi att den data vi har att tillgå

pekar mot att vi bör avskaffa länkliniker.

Svensk ambulanshelikopter

Under hösten valde Region Västerbotten att gå med i kommunförbundet svensk ambulanshelikopter. Med detta beslut valde vi – inräknat alla avsikter och syften – att byta från medeltung till lätt ambulanshelikopter.

Professionen är synnerligen missnöjd med detta. Även om rösterna ännu inte höjts, eftersom konsekvenserna inte ännu blivit tydliga, så kommer detta påverka verksamheten negativt.

Det yttersta bekymret Sverigedemokraterna har med detta är att man inte nog förankrat detta hos professionen.

Även om vi anser att det principiellt är riktigt att på lång sikt arbeta genom kommunförbund för att lösa drift av ambulanshelikopter istället för att upphandla på en marknad med ytterst begränsad konkurrens, är det fel att ingå i ett kommunförbund i ett läge där det rimligen inte rimligen kan erbjuda en ändamålsenlig medeltung helikopter.

Vi kommer arbeta för att säkerställa att Regionens fortsatt får arbeta med en medeltung helikopter. Men det principiella beslutet som nu tagits riskerar att äventyra verksamhetens driftsäkerhet.

Närvårdsreformen

Regioner måste anpassa verksamheterna till närvård. Men det är av yttersta vikt att professionen får omfattande utrymme i Region Västerbottens konsolidering.

Regionen arbetar idag genom FoD-beredningar för att främja arbetet med närvård, för den som tar del av rapporterna FoD presterat ännu, så framgår det med all önskvärd tydlighet att det är fel verktyg för jobbet. Detta har också FoD-beredningarna själva förmedlat, där man menar att uppdrag varit otydliga från Regionstyrelsen.

I vissa kommuner har man tillskapat innovationsprojekt för att få bukt med samarbets-

” Region Västerbotten har inte utvärderat införandet av länkliniker.

” Vi kommer arbeta för att säkerställa att Regionens fortsatt får arbeta med en medeltung helikopter.



problem mellan Region och kommun. Även detta är fel väg att arbeta fram ordentliga lösningar.

I värsta fall cementerar man organisationer som får en meningslös funktion. Säkerligen inser även regionledningen att projekt inom innovation blir en märklig åtgärd.

Rimligen bör man istället vara noga med att involvera den egna personalen och uppmuntra kommunen göra detsamma för att tydliggöra gränsdragning.

Givetvis bör även kommunala jurister vara involverade för att säkerställa god gränsdragning.

Det är särskilt viktigt att man arbetar med professionerna i kommuner och regionerna där verksamheterna tangerar varandra, exempelvis inom hemsjukvården. Även om gränsdragning behöver vara tydlig så måste den utgå från professionens erfarenheter. Det fungerar inte att bara förlika sig med verksamhetsteori och lagtext när gränsdragningsproblematik är ett tydligt bekymmer i närvaradsinförandet.

I ljuset av de uppenbara bekymmer som föreligger mellan tjänstemän och politiker mellan kommuner och regionen så finns det synnerliga skäl att begränsa eventuella konfliktytor för att kunna få goda förutsättningar för huvudmännen att samarbeta.

Här precis som med länskliniker krävs ytterligare samarbetskänsla. Vi menar att det behövs aktiva åtgärder för att kunna arbeta fram ytterligare vi-känsla.

Närvaradsreformen präglas förstås mycket av överenskommelsen mellan SKR(Sveriges Kommuner och Regioner) och Regeringen.

Där särskilda medel ges ut till regionerna genom överenskommelsen. Syftet är att styra regioner i riktning som SKR och Regeringen är överens om.

Även om förfrågningsunderlag inte är klara, så är det känt att lejonparten av medel ges till regionerna för ”Utveckling av den nära vården med fokus på primärvård” samt ”Goda förutsättningar för vårdens medarbetare”.

SKR och Regeringen menar också att ett tillitsbaserat förhållningssätt rörande närvaradsinförandet är att föredra, vilket san-

5. Överenskommelse mellan SKR och regeringen, ”God och nära vård 2020 En omställning av hälso- och sjukvården med fokus på primärvården”.

nolikt innebär att återrapporteringen inte är särskilt omfattande, likväl att styrningen i sig inte kommer vara tydlig när förfrågningsunderlag väl är klart (maj 2020)⁵.

Särskilda insatsområden som överenskommelsen nämner är dels samverkan mellan kommuner och regioner, att undvika slutenvård genom proaktiva arbetssätt, Insatsningar för ett ändamålsenligt resursutnyttjande för omställningen, att säkerställa privata aktörers medverkan i omställningen, samt hälsofrämjande arbetssätt.

Sammantaget så ser vi behov att utveckla bland annat folkhälsosatsningar, vilket vi också har en synnerligen god historia inom.

Verkningsfulla folkhälsosatsningar

Västerbotten har en häftig historia när det kommer till folkhälsa. Det som började som Norsjöprojektet utvecklades till att bli nyckelhålmärkningen. I det arbetet involverades många ideella aktörer för att hjälpa till i arbetet mot hjärt- och kärlsjukdomar.

Majoriteten har nu valt att stoppa folkhälsobidragen 2020.

Dessa satsningar är verkningsfulla i mån goda ansökningar beviljas. Vi vill att frivilligorganisationer ska kunna söka folkhälsobidrag även framgent.

Som tidigare nämnt rörande närvaradsreformen så är sjukdomsprevention viktigt, och hälsofrämjande arbete en viktig del av omställningen.

Under 2019 valde övriga partier att ge medel till synnerligen hårt kritiserade verksamheter såsom islamiska föreningen, vilket resulterade i att moderaterna därefter tydliggjorde att man ville stoppa folkhälsobidragen.

Majoriteten svarade att bland annat tjej- och kvinnojourerna behöver medel för att kunna erbjuda tjejer och kvinnor trygghet.

Majoriteten valde att stoppa folkhälsobidragen, varpå vi ställde en interpellation i ärendet specifikt rörande kvinnojouren.

Därefter valde Socialdemokraterna märkligt nog att ge ut bidrag endast till tjej- och kvinnojouren i Umeå.

Utan riktlinjer, utan att ge andra frivilligor-

”
FoD-beredningar är fel verktyg för att arbeta framåt med närvaradsreformen.

”
Ordentliga riktlinjer för folkhälsobidrag behöver komma på plats.

”
högkostnadstaket för sjukresor ska sänkas till samma nivå som innan.

”
ta ut egenavgifter i samband med tolkning för människor som har uppehållit sig i Sverige mer än två år och haft tillgång till SFI.

ganisationer möjligheter att söka, har man gett endast tjej- och kvinnojouren medel. Så ska det förstås inte gå till – även om vi uppskattar socialdemokraternas vilja att ge tjej- och kvinnojouren medel.

Sjukresor

Tidigare under hösten beslutades om en större reform i syfte att sänka kostnaderna i samband med sjukresor. Sjukresor som tidigare visat sig stiga i kostnader på grund av bland annat beslut inom regionen såsom införandet av länskliniker.

Posten är inte obetydlig, och det krävs åtgärder för att hålla nere kostnader. Vi menar emellertid att högkostnadstaket ska sänkas till samma nivå som innan.

De blygsamma medel man sparar in på att styvmoderligt höja kostnadstaket kommer inte medborgarna till gagn.

Vi ska absolut vara försiktiga med att ta ut avgifter i samband med sjukresor.

Ambulansen i Skellefteå måste vara kvar i Skellefteås försorg. Vi förespråkar istället att vi inför en akutbil i Robertsfors.

Lägre tolkkostnader

Det är förstås viktigt att förstå och göra sig förstådd i vården. Precis som det är viktigt att man ska kunna ta sig till vården. Men vi bedömer det skäligt att ta ut egenavgifter i samband med tolkning för människor som har uppehållit sig i Sverige mer än två år och haft tillgång till SFI. Detta gäller inte tolkning vid funktionsvariation eller tolkning inom ramen för Lag (2009:724) om nationella minoriteter och minoritetsspråk.

En god Organisationskultur

Organisationskultur måste bygga på riktiga grundvalar. Socialt kapital, är ett centralt ekonomiskt värde. Lätt avrundat kan man säga att det handlar om tillit. Tillit till medmänniskor och institutioner.

Socialt kapital är en resurs som först i mo-

dern tid börjat följas upp av världsbanken. I enighet med proudhons analys av olika länders återhämtningspotential efter omfattande kris så anses socialt kapital vara en särskilt viktig resurs för samhällen. Sverige har haft en nedåtgående trend.

Det är viktigt att stärka det sociala kapitalet även i regionen och länet. Det handlar om att lättare kunna samarbeta tillsammans, vilket är ett villkor för välfungerande välfärd, och inte minst en förutsättning för ett gott införande av nära vård.

Det innebär också att smörja ledningsstrukturer. Att stärka transparen likväl som att stärka dialog, som tidigare nämnt också med professionen. Här är professionen på golvet viktig.

Det är högaktuellt att stärka det sociala kapitalet, och vägen dit är väl beskriven. Det handlar om att skapa en klar regional identitet likväl som lokal identitet så att vi i länet ska kunna utveckla en stark vi-känsla. Detta kräver också att vi reformerar kulturpolitiken och lägger fokus mot att stärka det regionala likväl som det lokala.

I det arbetet är det särskilt aktuellt att bevara och synliggöra kulturarv och kulturmiljöer både gemensamt regionalt, men också lokalt. Och kultur måste vara till för hela länet. Ingen ska behöva exkluderas från vår regiongemensamma kultur.

Avdrag på studieskuld för läkare som bor och verkar i glesbygd.

Vi har återkommande arbetat för att dra av studieskuld för läkare som bor och verkar i glesbygd. Det handlar om att locka läkare till glesbygd. Vi måste begränsa hyrpersonalkostnader.

De som bor i glesbygd måste också få möjlighet till kontinuerlig läkarkontakt.

Att dra ned studieskuld för glesbygdsläkare är något som rekommenderats av SOU glesbygdsutredningen SOU 2017:1, och vi tror att lösningen kommer underlätta för

Västerbotten.

Ifall man inte har någon studieskuld att betala av, vill vi pensionsavsättningar.

En utvecklad Vårdnära Service

Vårdnära Service(VNS) handlar om att flytta en betydande del av de vårdperifera arbetsuppgifterna som idag sköts av vårdpersonal till andra yrkesgrupper.

Vi vill införa Vårdnära Service(VNS) i samtliga verksamheter samt bredda uppgifterna.

VNS är föredömligt analyserat och dokumenterat i Region Västerbotten⁶.

Vi ser dels VNS som en väg in i vårdyrken vilket innebär att det blir en del i att lösa kompetensförsörjning. Man får en inblick i vårdyrket även om man inte själv arbetar direkt inom det.

Den analysen som gjorts är att det vart bättre ur patientperspektiv, en överväldigande del anser att kompetens nyttjas bättre, likväl en stor del som anser att det höjer status på sjuksköterske- och undersköterskeyrket. Likväl anser en överväldigande majoritet av professionen att det höjer vårdkvalité eftersom man i större utsträckning får tid att vårda patienter.

Vi måste använda rätt kompetens till rätt uppgift.

Det enda bekymret som framkommit i rapporten är att man har haft svårt att nå fullvärdig arbetsväxling.

Vi menar att det vore idealt att sörja för en större verksamhet där personal inom VNS får möjlighet att rondera. Inte minst för möjligheterna att få insyn i vårdyrket och därmed stärka intresset att söka sig till vårdyrken.

Personalsatsningar mot hyrpersonal

Kostnaderna för hyrpersonal riskerar att öka, likväl som kostnader för vård som ges till de patienter som inte vi kan erbjuda inom ramen för vårdgarantin.

”
Vi föreslår studieskuldssavdrag eller pensionsinbetalningar för vårdpersonal som bor och verkar i glesbygd.





Vi vill införa Vårdnära Service(VNS) i samtliga verksamheter samt bredda uppgifterna.



Utöka AT- och ST-block.



Vi behöver fler händer i vården!

Framförallt när vi har konstnadsreducerande åtgärder inom personal.

Visst är det klokt att anpassa sig efter den nya kostymen. I detta läge verkar vi ju ha utrymme att verkligen fylla ut den. Det gäller nu att återanställa personal vi tidigare sagt upp.

Men det handlar också om att satsa på personal och särskilt nyckelpersonal för att stärka tillgänglighet likväl som förutsättningarna för vårdpersonal att bättre kunna hinna med att göra sitt jobb. Det kommer också ge större möjligheter för personal att kunna balansera tid för ledighet och arbete.

Även om SKL slår fast att strukturella faktorer påverkar sjukskrivningsgraden i omfattande mån⁷, så lyfter man också inte minst den psykosociala arbetsmiljön som ett bekymmer, och en stor anledning till varför sjukskrivningarna sedan 2010⁷ allt vanligare härrör i psykisk ohälsa.

Möjligheten att påverka sin egna arbetssituation, och också ha ansvar är viktiga byggstenar för detta. Men också möjlighet att kunna skilja på arbetstid och fritid.

Vissa arbeten medför i sin natur en stor känsla av ansvar, vissa medför att man känner sig göra skillnad. Samtidigt är det viktigt för Regionen att vidare lyfta enskilda yrkesgrupper, särskilt roller som ofta osynliggörs fastän de är oumbärliga för vården. För att kunna planera arbetstid och fritid behöver man ha tillräckligt mycket personal på avdelningen för att tillåta att man kan vara ledig. Vi behöver fler händer i vården!

Vi behöver också lyfta upp särskilda yrkesgrupper som lätt blir osynliggjorda inom vården, som vi kommer ha ett stort behov utav framgent. Exempelvis medicinska sekreterare.

Utöka AT- och STblock

Allmän- och Specialisttjänstgöring för läkare

är särskilt viktigt för att säkra god tillgång på läkarkompetens.

Behovet av specialistläkare ser ut att endast kunna öka inom överblickbar framtid. För att kunna sörja för en god tillgång på specialistvård krävs det av Regionen att sörja för ST-block, vilket också krävs av lagstiftningen idag.

Avseende AT-block kommer Hälso- och sjukvårdslagen ändras i och med juli i år, där resurser till AT-block får följa ett prognosticerat behov istället för den tidigare formuleringen som var betydligt strävare och tillät mer volymösa satsningar på AT-block. Eftersom majoriteten tidigare visat sig redo begränsa AT i ett läge där Regionen behövt prioritera mellan verksamheterna ser vi särskilda skäl att vara tydliga med att vi måste cementera satsningar på AT-block också, även om lagen essentiellt ändrats.

Rätt kunskap på rätt plats

Det är viktigt att sörja för rätt använd kompetens i regionen. Rätt kompetens ska helt enkelt arbeta med rätt arbetsuppgifter. Mycket av det arbetet måste börja med generella rutiner likväl som klara enhetsspecifika rutiner. För att vi ska kunna ta hem effekterna krävs det också att vi tydliggör våra ambitioner i regionplanen.

Men det finns också många yrkesgrupper vi inte riktigt tar tillvara på idag, inte sällan arbetar sjuksköterskor med uppgifter vi klart givit till exempelvis medicinska sekreterare.

Chefer får svårt att tydligt leda medarbetare som arbetar med arbetsuppgifter utanför dennes arbetsområde.

Det blir ytterst problematiskt i de fall man som dels arbetar inom ett område där man saknar relevant utbildning, och i värsta fall inte känner sig tillräcklig. Därtill är det strikt ekonomiskt inte åtråvärt sett i ekonomistyrningsperspektiv. Det gynnar således varken individ eller organisation.





Rätt kompetens ska arbeta med rätt arbetsuppgifter.



Vi måste sörja för att varje primärvårdsenhet har en kurator.



Stärk öppettiderna i primärvården vid särskilt belastade primärvårdsenheter.

Kuratorer

I dagsläget har vi inte heltidskuratorer för samtliga sjukstugor och hälsocentraler. I en tid där psykisk ohälsa ökar i samhället är det viktigt inte minst i glesbygd.

Undersökningar visar att mängden patienter som söker primärvård för psykiska ohälsa står för cirka en tredjedel av besöken hos läkarna⁸. Vi måste sörja för att varje primärvårdsenhet har en kurator. Psykiska problem har ofta en grund i psykosociala problem som t ex arbetsrelaterad stress och ökande krav från samhället.

Trots att kraven från samhället ökar och att detta leder till psykosociala problem som i förlängningen leder till ökad belastning för patienter och stärkta krav på vårdproduktion så finns det en trend att antal kuratortjänster står still eller minskar.

Vi menar att alla primärvårdsenheter ska kunna erbjuda kuratorkontakt.

Stärkta öppettider i primärvården

Vissa primärvårdsenheter är särskilt belastade. Det är förstås bra att man söker sig till primärvård istället för akutmottagning, men i de fall primärvårdsenheter blir överbelastade så blir det lättare att man istället söker sig till akutsjukvården.

En av fyra får inte kontakt med hälsocentral eller sjukstuga inom samma dag, vilket också ökar belastningen till akutsjukvård.

För att minska trycket till akutmottagningen så menar vi att vi måste utreda att utöka öppettiderna vid särskilt belastade primärvårdsenheter.

Detta är särskilt viktigt i den mån detta är problem i glesbygd i och med reseavstånd!

Översyn av rutiner för journalsystem.

Vi har märkt att vi kan förbättra rutinerna i arbetet med journalsystemen.

Rutiner måste skapas för att journalföringen ska fungera patientsäkert. Patientjournalen är ett dokument som fyller flera funktioner inom hälso- och sjukvården.

I första hand är patientjournalen en informationskälla som ska bidra till en god och säker vård. Den ska fungera som stöd för behandlande hälso- och sjukvårdspersonal samt vara ett arbetsverktyg eller underlag för någon som inte träffat patienten.

Alla uppgifter som är viktiga för vården ska samlas och återfinnas i patientjournalen. Journalen ger patienter rätt till information om sig själv och den egna vården och i dag medges patienter direktåtkomst till sin journal via internet/1177.

Dock med undantag för information av känslig natur som hos vissa enheter dokumenteras under sökorden ”Tidiga hypoteser” om det är av synnerlig vikt för ändamålet med vården eller behandlingen. Samt ”Våldutsatthet i nära relationer”, i vissa fall ur patientsäkerhetssynpunkt vid våld i nära relationer.

Verksamhetschefer kan i dagsläget beställa att sökorden läggs in i respektive kliniks databas. Journaldokumentation som skrivs under sökorden, ”Tidiga hypoteser” samt ”Våldutsatthet i nära relationer” kommer då inte att visas i journalens direktåtkomst.

Då detta är frivilligt för respektive klinik leder det till att inte alla kliniker har dessa sökord i sin klinikdatabas. Därmed är journalföringen inte konsekvent/enhetlig.

Detta medför även problem för de som dokumenterar i patientjournaler, först och främst läkarna, framför allt för AT- och ST-läkare då de av olika anledningar tjänstgör på flera olika kliniker.

När dessa sökord saknas och inte kan användas vid känslig information måste patienter med våld i nära relationer välja att ”försegla” journalen för att skydda sig mot att någon annan tilltvingar sig känsliga uppgifter via direktåtkomst. Detta innebär att patienter inte kan ta del av någon information i sin journal istället för att endast dölja de känsliga uppgifterna. Det kan även innebära att viktig information inte dokumenteras för att förhindra att det



kan komma patienter till skada. Detta är inte patientsäkert. Om dessa viktiga sökord däremot var obligatoriska för alla kliniker skulle det underlätta vid dokumentation av känsliga uppgifter. Det i sin tur stärker patientsäkerheten. För att ytterligare stärka patientsäkerheten är det av stort värde att alla kliniker och hälsocentraler har en diktatmall. Det spar tid och underlättar för såväl diktande läkare, medicinska sekreterare och de som ska läsa journaler. Vi menar att det är av yttersta vikt att vi tar patientsäkerheten på allvar. Trygg journalföring ger god patientsäkerhet.

Forskning/utveckling

Avtalet om läkarutbildning och forskning ger i och med det regionala avtalet med Regionen medel till Umeå Universitet.

Medel för forskning i form av dels ettåriga forskningsprojekt, dels treåriga längre löpan- de forskningsprojekt.

Tanken med de treåriga längre löpande projekten är dels att driva forskning och utveckling framåt, men det är också en garant för att säkra vår spjutspetskompetens i den omfattning att NUS också har tillgång till högspecialiserad vårdpersonal. Vi har även kliniska karriärtjänster, syftet med dessa är att säkra den kliniska kompetensen. Tua-medel är tandläkarutbildningens motsvarighet till ovanstående, där fokus läggs främst på kliniskt inriktad odontologisk forskning.

Vi vill utreda möjligheterna att stärka KFC-resurs, en enhet som idag finansieras av både Region Västerbotten och Umeå universitetssjukhus och som finns tillgänglig för de som forskar på Universitetet. Även om Kliniskt forskningscentrum främst är hälso- och sjukvårdsforskningen till gagn, så finns den tillgänglig även för andra enheter inom universitetet. Vi behöver att fler som disputerat också tillgodogör sig docentkompetens. Vi menar fortsatt också att universitetet mäs-

te ta större del av fastighetsinvesteringarna vid samarbeten där universitetet är beroende av regionens fastigheter.

Vi har vart tydliga innan att detta borde gällt exempelvis vad gäller investering i KTC (Byggnad 5A), där universitetet istället bidrog inom MT. Vi har öppnat upp för att universitetet framgent bör överväga att villkora ett hyrespåslag direkt relaterat till regionens kostnader.

Många ingrepp som tidigare krävde öppenkirurgi har idag utvecklats så ingreppen inte längre gör det.

Exempelvis är rutinen rörande byte av hjärklaffar där proteser idag förs in genom ljumsken för att sedan fällas upp på rätt plats i hjärtat. Vi har tecknat ett avtal med Vasa i Finland rörande trombeaktomi. Större studier har visat goda behandlingsresultat mot Familjär Amyloidos med Polyneuropati, även kallad Skelleftesjukan. Behandlingen är emellertid behäftad med en synnerligen stor kostnad. Kostnaden uppgår till cirka 2,5- 3 miljoner

kronor per patient.

Eftersom Skelleftesjukan är särskilt vanlig i Västerbotten och Norrbotten, samt att läkemedlet är tämligen dyrt, har vi vart tydliga med att vi vill se att staten sörjer för extra medel till regioner med regionalt överrepresenterade sjukdomar med dyra läkemedel.

Ledamöter från regionen har dryftat detta internt i Sverigedemokraterna under partiets landsdagar och vunnit gehör för att arbeta för detta.

Förbättringsarbete och innovation

Innovationsslussen bör utvecklas för att handha även idéer från professionen. Det är viktigt att man premierar personal och inte tjänstemän för att premiera universalism och förtroendet för innovation. Det är en viktig del av att bygga en stark innovationskultur i regionen, där personal belönas för att hitta förbättringar i befintlig verksamhet.

Genom att arbeta i princip på samma sätt

– strukturerat och standardiserat – inom vården, så blir det lättare att upptäcka fel. Det blir också lättare för oss att utvärdera arbetsprocesser när alla gör på samma vis.

Ett grundläggande element i att få lean att fungera väl är förbättringsarbetet. Ju större fokus på välfungerande förbättringsarbete ju bättre mår personalen. Vi vill att förbättringsarbetet ska vara personalcentrerat, det vill säga att förändringsförslag ska uppmuntras från professionen genom ett lönepåslag för innovationer som bättrar vård- och arbetsprocesser. Systematiskt förbättringsarbete ska komma direkt från professionen.

Detta kräver att organisationen bättre bör vara redo att ta emot förslag, och att enheter och yrkesgrupper bör utvärdera förslagen samt vara redo att implementera dem i det vardagliga arbetet, samt vara redo att kommunicera detta även till andra enheter och inom yrkesgrupper. I dagsläget har vi två verktyg som parallellt hanterar förbättringsarbetet istället för professionen. Memologen och Innovationskliniker. Vi har tidigare problematiserat att vi haft tre olika – tidigare inklusive ett särskilt Innovationsbolag, bekymret är emellertid att vi knappast behöver två parallella system heller.

Memologen arbetar med förändringsarbete, strategier och diagram. De är idag de som ska säkra att föreslagna metoder verkligen innebär en värdeökning för de värden förslaget syftar till att höja.

Vi gör emellertid bedömningen att enheter själva klarar av detta, samt att även professionen klarar detta. Istället bör fokus skiftas till närmaste chef – eller vid fall av intressekonflikt – överliggande chef som tillsammans med projektledare får ta del av förslaget och utvärdera potentialen i ett förslag.

Innovationskliniker har idag fokus på systematiskt förbättringsarbete. De får även motta innovationsmedel för det arbetet. Vårdproduktionen belastas emellertid i de utvalda innovationsklinikerna.

Vi vill att alla kliniker ska vara innovationskliniker inom sig själva – men samtidigt begränsa förlusterna av vårdproduktion – detta genom att se till projektledare som tillsammans med chefer på enheter sörjer för systematiskt förbättringsarbete så nära professionen som möjligt.

Det är vår uppfattning att systematiskt förbättringsarbete måste komma direkt från professionen i regionen. Att som idag använda tre modeller för regional utveckling, samtliga en bit utanför grundprinciperna av lean blir ineffektivt och kostsamt.

Samtidigt skapar det inte mervärde för professionen, och är en bidragande orsak till psykisk ohälsa och sjukskrivningar, då professionen inte upplever att de kan påverka sin arbetssituation.

Ska vi vara en attraktiv arbetsgivare på riktigt krävs det också att vi tar personalens behov på allvar.

Region Västerbottens nuvarande innovationsplan har till syfte att stärka innovationsförmågan för individer, organisationer, företag och offentlig verksamhet, samt skapa förutsättningar för att ytterligare stärka konkurrenskraft och skapa arbetstillfällen i Västerbotten genom lönsamma affärer för nystartade, existerande och växande verksamheter.

Vi ser det som särskilt viktigt att informera om nya regler och föreskrifter som påverkar mindre företags verksamheter. Vi har tidigare öppnat upp för att universitetet framgent bör överväga att villkora ett hyrespåslag direkt relaterat till regionens kostnader.

Folkhälsa

FoD-beredningarna har inte kunnat fullfölja de uppdrag de fått. Det är uppenbart att beredningarna inte är rätt verktyg att arbeta vidare med.

Det är viktigt att komma ut till medborgare med folkhälsoarbetet men vi är övertygade



6. <https://webbutik.skr.se/bilder/artiklar/pdf/7585-312-3.pdf>

7. https://www.regionvasterbotten.se/VLL/Filer/5_2019%20Rapport%20produktions-%20och%20kapacitetsstyrning.pdf#page=4&zoom=100,129,685

”
Sverigedemokraterna vill
sörja för att staten sörjer för
extra medel till Regioner med
regionalt överrepresenterade
sjukdomar, såsom Skellefte-
sjukan i Region Västerbotten.

”
Region Västerbotten måste
stärka tillgängligheten inom
psyisk ohälsa.

om att folkhälsobidraget är ett bättre sätt att komma ut till medborgare över huvudtaget, men inte minst brukare.

Man ska komma ihåg att brukare har en viktig insyn i vården och oftare har en annan idé om hur vården bör prioritera mellan verksamheter är det av vikt att ha en god dialog med brukare.

Genom folkhälsobidraget kan brukarorganisationer söka om medel för att bedriva verksamheter som syftar till att öka insyn i regionens verksamheter och även förbättra förståelse för sjukdomsbilder, åtgärder och erbjuda en kontakt mellan medlemmar med liknande referensramar. De ideella föreningarna samlar kunskap som man sedan kan ta vidare i dialog med regionerna. Vi ser dessutom administrativa enheter som arbetar med folkhälsa där det finns behov att betrakta arbetet ur ett ekonomistyrningsperspektiv.

Vi menar att folkhälsoarbetet bör ha ett stärkt medborgar- och brukarfokus.

Lägg ned FOD-Beredningarna

FoD-beredningarna måste läggas ned och ersättas med en tjänstemannafunktion. De är kostsamma lösningar som inte duger till de uppdrag de är tilltänkta att lösa.

Norrlands sjukvårdsregionförbundet

Regionförbundet är ett samverkansorgan i norra sjukvårdsregionen för att tillvarata och utveckla gemensamma intressen inom hälso- och sjukvård, utbildning och forskning och därmed sammanhängande verksamheter. Regionförbundet har ett gemensamt ansvar för beställning, planering och samordning av regionsjukvård, utbildning och forskning utifrån ett behovs- och befolkningsperspektiv. Det innebär att Region Jämtland/Härjedalen, Region Norrbotten, Region Västerbotten och Region Västernorrland tillsammans kommer överens om hur man bör utveckla gemensamma intressen inom hälso- och sjukvård men också att man tillsammans kommer överens om ersättningar för vårdkostnader.

Eftersom andra regioner väljer att höja kostnaderna vi inom vår region måste betala för att ge våra medborgare sjukvård ser vi skäl att också lägga på tillägg på vår vårdkostnad för de regioner som gör det mot oss.

Det är förstås inte att anse som en önskvärd utveckling, och vår förhoppning är att riksdagen begränsar möjligheten för regioner att lägga på tilläggsavgift för sjukvård. Det finns förstås ingen region som tjänar på att ge vård till andra läns patienter, men vård som man inte kan ge inom vårdgarantin eller som man inte har möjlighet att ge ska ändå kunna ges till patienter.

Idag ges ersättning till patienter som får vård på NUS på en ersättningsmodell som innebär att man jämför kostnaderna med övriga sjukhus. Eftersom sammanställningar tar tid, så medför det en förskjutning på de facto vårdkostnader. Det innebär att ersättningarna vi får för sjukhusvård inom norra sjukvårdsregionen inte följer kostnadsutvecklingen vi ser inom hälso- och sjukvård med flera år. Istället måste större del av detta ingå i det så kallade fasta abonnemanget, vilket innebär att övriga regioner solidariskt täcker vårdkostnader. Detta särskilt som vårdkostnaderna mellan sjukhusen är försumbara.

En stärkt Psyisk hälsa

Region Västerbotten måste stärka tillgängligheten inom psykisk ohälsa.

En stor förbättringspotential finns i att effektivisera samverkan med kommuner och andra myndigheter vad gäller särskilt de som både har bekymmer med psykisk ohälsa och missbruk.

Den övergripande strategin som togs 2019 är inte gynnsamt utformad. Det är vår uppfattning att orosanmälningar måste sättas högre på agendan.

Exempelvis begreppet ”barn som far illa” innefattar alla former av övergrepp, försumelse och utnyttjande som leder till faktisk eller potentiell skada för barnets hälsa eller utveckling. Det kan till exempel avse barn och ungdomar som i hemmet utsätts för fysiskt eller psykiskt våld, sexuella övergrepp, kränkningar eller problem i förhållande till sin familj, likaså om berörd blir vittne till våld eller lever i en miljö där våld och hot om våld förekommer. Vidare ingår barn och ungdomar som exempelvis på grund av missbruk, kriminalitet och annat självdestruktivt beteende.

Barn som utsätts för hot, våld eller andra

övergrepp från jämnåriga eller från andra, samt barn med stora problem i skolsituationen föranledda av en social problematik kan också ingå i socialtjänstens målgrupp. Lagstiftningen här är tydlig Även om rutiner har tagits fram så har de inte implementerats överallt.

Vi vill rikta ett fokus på orosanmälningar, och se till att rutinerna implementeras hellre än att lägga pengar på hbtq-diplomering. Orosanmälningar är viktigare än HBTQ-diplomering.

Tillgänglighetsplan

Våra chefer har en hög kompetens vad avser diskrimineringslag och övrig arbetsrätt. Vi har stort förtroende för våra chefers kapacitet att leda verksamheterna på ett gott och jämställt vis.

Det finns emellertid ett behov att ta fram en tillgänglighetsplan.

Vi har bara under mandatperioden haft omfattande bekymmer både rörande handi-

kapparkeringarna man byggde vi Skellefteå lasarett, som haft en för häftig lutning för att patienter och anhöriga säkert ska kunna ta sig mellan parkeringen och sjukhuset. Västerbottens Universitetssjukhus behöver utrustas med en handikapptolett som även är anpassad för unga och vuxna med funktionsnedsättning. På sikt skall även våra andra två sjukhus i regionen kunna erbjuda det samma.

Det finns unga och vuxna med funktionsnedsättningar som till exempel av olika anledningar använder blöjor.

Då en sjukhusvistelse, speciellt för långväga patienter, kan ta en hel dag i anspråk finns ett behov av möjlighet till blöjbyte. Är personen rullstolsburen och måste ligga ner uppstår det problem då handikapptoletter vid våra sjukhus i Västerbotten saknar skötbord som är anpassade för en ungdom eller vuxen. Handikapptolett vid NUS bör snarast förses med skötbord för vuxna.

Detta ska vara höj- och sänkbart för en bra arbetsställning och av säkerhetssynpunkt ska

”
Orosanmälningar är viktigare
än HBTQ-diplomering.

”
Vi behöver ta fram en till-
gänglighetsplan.



skötbordet vara försett med ett uppfällbart fallskydd. Det bör även finnas taklyft för att ytterligare underlätta.
skötbordet vara försett med ett uppfällbart fallskydd. Det bör även finnas taklyft för att ytterligare underlätta.

Rätt använd kompetens i realiteten

Vårdnära administration skiljer man från vårdnära service. Det handlar om den administrationen som dels rör vårdlogistik, och dels den som är kopplad till patientens vårdepisod.

Vi har betonat att sjukvården redan innan coronapandemin befunnit sig i kris. Sjukvårdspersonal har för länge gått på knäna.

I Sverige råder en större efterfrågan på sjuksköterskor och läkare med vissa specialiteter. Inte sällan utför vårdpersonalen en rad administrativa uppgifter – alltså inte direkt relaterat till den vård de är utbildade till att ge. Det har lett till att vår förmåga i vår region att rekrytera och behålla nödvändig personal ofta har vart ett svårt uppdrag att infria ordentligt. Vidare menar vi att vi idag har för få händer i vården, att vi har enheter som har ytterst beklaglig arbetssituation – återigen oaktat coronapandemin. Utöver de satsningar Sverigedemokraterna återkommande haft på fler händer i vården ser vi också särskild anledning att söka ut möjliga vägar att utveckla vårdnära administration för att ytterligare stärka förutsättningarna att flytta arbetsuppgifter från chefer och vårdpersonal till vårdnära administration. Våra definitioner är enhetliga med landstingets nätverk för serviceorganisationer och även SKR:s förslag på definition och avgränsning i artikeln ”Vårdnära administration – förslag på definition och avgränsning”, samt ”Ur led är tiden”, utgiven av myndigheten för vård- och omsorgsanalys. Vården utvecklar idag administrativa kostnader i förhållandevis stor omfattning, såpass att kostnaderna för läkare är lägre än för administration.

En betydande del av detta är administration utanför Vårdnära Administration (VNA), där vi är tydliga med att vi måste dra ned på kostnaderna.

Samtidigt måste vi också vara redo att effektivisera även vårdnära administration för att bättre ta vara på den vårdpersonal vi har. Det innebär konkret att vi måste skapa riktlinjer för vårdens produktionsstruktur för att kunna effektivisera vården.

Vi kommer snart börja införa Framtidens VårdInformationsSystem (FVIS). I framtagandet måste vi beakta effektiviseringar även inom lagerhållning, vårdnära administration, kvalitetsregister med mer. Vi vill vara tydliga med att det vi föreslår är allmänna riktlinjer, och inte i alla fall är tillämpliga inom alla våra verksamheter eller enheter.

Vårdnära administration skiljer man från vårdnära service. Det handlar om den administrationen som dels rör vårdlogistik, och dels den som är kopplad till patientens vårdepisod.

Vi har betonat att sjukvården redan innan coronapandemin befunnit sig i kris. Sjukvårdspersonal har för länge gått på knäna.

I Sverige råder en större efterfrågan på sjuksköterskor och läkare med vissa specialiteter. Inte sällan utför vårdpersonalen en rad administrativa uppgifter – alltså inte direkt relaterat till den vård de är utbildade till att ge. Det har lett till att vår förmåga i vår region att rekrytera och behålla nödvändig personal ofta har vart ett svårt uppdrag att infria ordentligt. Vidare menar vi att vi idag har för få händer i vården, att vi har enheter som har ytterst beklaglig arbetssituation – återigen oaktat coronapandemin. Utöver de satsningar Sverigedemokraterna återkommande haft på fler händer i vården ser vi också särskild anledning att söka ut möjliga vägar att utveckla vårdnära administration för att ytterligare stärka förutsättningarna att flytta arbetsuppgifter från chefer och vårdpersonal till vårdnära administration. Våra definitioner är enhetliga med landstingets nätverk för serviceorganisationer och även SKR:s förslag på definition och avgränsning i artikeln ”Vårdnära administration – förslag på definition och avgränsning”, samt ”Ur led är tiden”, utgiven av myndigheten för vård- och omsorgsanalys. Vården utvecklar idag administrativa kostna-

der i förhållandevis stor omfattning, såpass att kostnaderna för läkare är lägre än för administration.

En betydande del av detta är administration utanför Vårdnära Administration (VNA), där vi är tydliga med att vi måste dra ned på kostnaderna. Samtidigt måste vi också vara redo att effektivisera även vårdnära administration för att bättre ta vara på den vårdpersonal vi har. Det innebär konkret att vi måste skapa riktlinjer för vårdens produktionsstruktur för att kunna effektivisera vården. Vi kommer snart börja införa Framtidens VårdInformationsSystem (FVIS). I framtagandet måste vi beakta effektiviseringar även inom lagerhållning, vårdnära administration, kvalitetsregister med mer. Vi vill vara tydliga med att det vi föreslår är allmänna riktlinjer, och inte i alla fall är tillämpliga inom alla våra verksamheter eller enheter.

Vårdnära administration och vårdnära service.

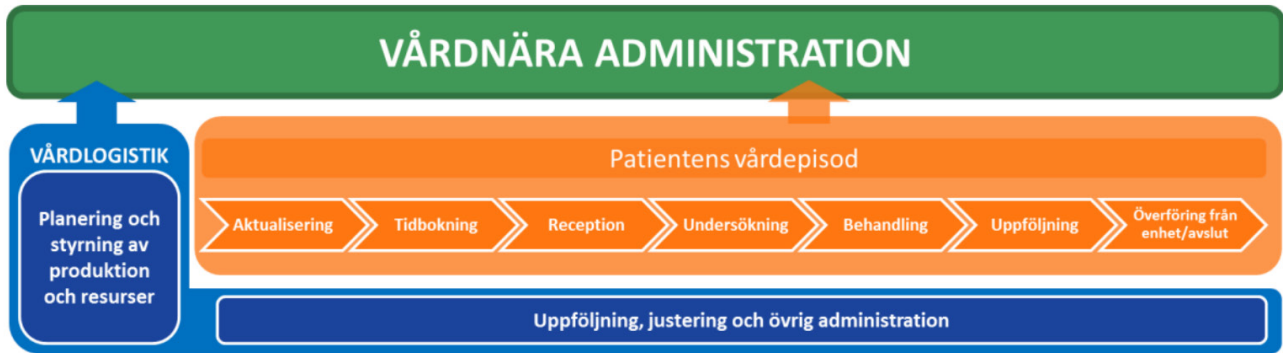
Även om båda medför möjligheter att underlätta för vårdpersonal, så är det viktigt att särskilja de två.

Vårdnära administration är att anse som administration som genereras i samband med patientens vårdepisod samt Arbetsupp-

gifter som avser planering och uppföljning, samt övrig administration som behövs för att patienten ska få rätt vård i rätt tid av rätt resurser. Vi menar att medicinska sekreterare kan ta en större del av arbetsuppgifterna inom administrationen inom patientens vårdepisod. Även inom vårdlogistik kan medicinska sekreterare och vårdlogistikere spela en större roll än vad man gör idag. Exempelvis på sikt ta över bemanningsplanering och schemaläggning innan chef går igenom aggregerad data, såvida implementeringen av FVIS också underlättar möjligheten. Ett stärkt behov av chefsassistenter möjliggör också en karriärväg för dolda arbetsgrupper såsom medicinska sekreterare. Fackföreningen Vision har också tryckt på att man vill bredda medicinska sekreterares arbetsuppgifter. Vårdnära service kan också spela roll inom patientens vårdepisod, inte endast inom vårdadministration. Däribland exempelvis att hitta vårdplatser och boka sjukresor. Vårdnära Service behöver införas på riktigt.

Tydliga rutiner

Region Västerbotten har fört fram många olika förslag att spara några kronor åt endera håll. Bekymret är emellertid hemtagandet av reella resurser. En halvmesyr som innebär att en yrkesgrupp tjänar några minuter över en dag på ett ar-



Direkt patientarbete

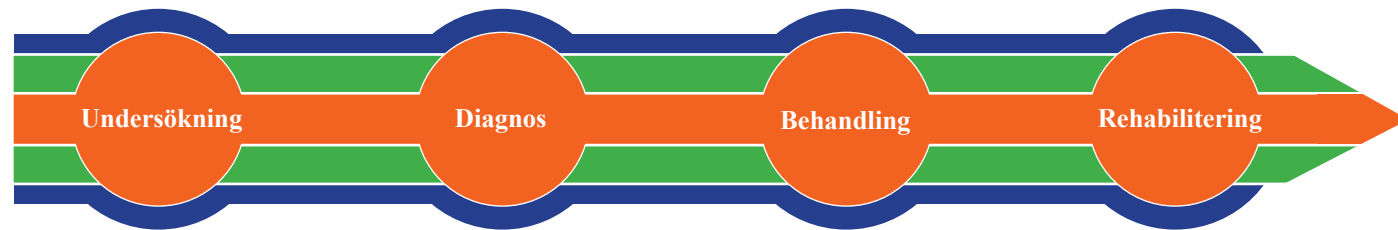
Rondering
Operation
Undersökningar
Omvårdnad
Behandling
Etc

Indirekt patientarbete

Journalföring
Remisskrivande
Intygutfärdande
Kvalitetsregister
Vårdplatsletande
Etc

Övrigt

Bemanningsplanering
Schemaläggning
Handledning
Utvecklings- och Förbättringsarbete
Etc



■ Vård ■ Service ■ Administration

betsmoment innebär ofta inte att man kan ta hem några större resurser.

Det stora bekymret avseende VNS är att arbetsväxlingen inte skett fullt ut. Klart definierade uppgifter behövs för att ge vårdpersonal mer tid till vård.

Tydliga rutiner behöver komma på plats avseende vårdnära service och vårdnära administration, för att tillåta en fullgod arbetsväxling.

Det goda ledarskapet

Chefer måste tillåtas vara chefer. I regionen finns idag en avgränsning att chefer inte ska ha fler än 25 anställda. Regeln blir emellertid mindre betydande eftersom många chefer arbetar med uppgifter som kan hanteras av

administratörer eller vårdpersonal, istället för att leda och rondera. Vissa enheter har dessutom bekymmer med oklar ansvarsfördelning mellan chefer.

Många av uppgifterna som idag sköts av chefer på enheter flyttar vi istället till chefsassistenter, så att chefer får behålla helikopterperspektivet och hantera aggregerade uppgifter i större omfattning. För att komma åt bekymret med oklar ansvarsfördelning menar vi att regeln om 25 anställda per chef bör höjas till 30. Detta tillsammans med att chefer får tid att leda och rondera leder till stärkt ledarskap och ledarskapsstruktur. Vi behöver också bättre använda vårdnära service(VNS). Det handlar också här om att klart definiera ansvarsfördelningen.

36. Att säkerställa att var primärvårdsenhet har en kurator.
37. Att stärka öppettider vid belastade primärvårdsenheter.
38. Att säkerställa att rätt kompetens arbetar med rätt arbetsuppgifter.
39. Att arbeta med att lyfta fram osynliga arbetsgrupper.
40. Att belöna personal som kommer med förslag som leder till mervärde i verksamheten.
41. Att säkerställa trygga rutiner kring journalsystemet.
42. Att verka för att staten ersätter regioner för medicin för regionalt överrepresenterade sjukdomar.
43. Att ta fram en tillgänglighetsplan.
44. Att stärka samarbetet med kommunerna kring psykisk ohälsa.
45. Att riktlinjerna kring psykisk ohälsa ska lägga ett särskilt fokus ligga på orosanmälningar.
46. Att ta fram riktlinjer i enighet med Sverigedemokraternas förslag rörande vårdnära administration.
47. Att sörja för en större del av vårdersättningsmodellen på abonnemang jämte övriga regioner i vårt regionala sjukvårdsförbund.
48. Att ställa in flytten av ambulansenheten från Skellefteå till Robertsfors, och istället söka samverkan med Robertsfors rörande en akutbil.

Inom området vård yrkar Sverigedemokraterna att Regionfullmäktige beslutar att bifalla följande uppdrag i mån ekonomin vid årsskiftet så tillåter:

30. Att sörja för fler händer i vården.
31. Att införa avdrag på studieskuld, alternativt pensionsinbetalningar för personal som bor och verkar i glesbygd.
32. Att sänka högkostnadstaket för sjukresor till samma nivå som innan.
33. Att utöka AT- och ST-block.
34. Att utvärdera införandet av länskliniker.
35. Att säkerställa att regionen har en medeltung helikopter.

Regional Utveckling

Regional Utveckling

Regionen utvecklas ordentligt och tryggt.



Tillväxt och hög sysselsättning är nödvändiga förutsättningar för att landstingen ska kunna bibehålla en verksamhet med hög kvalitet. Samtidigt måste strävandet efter tillväxt ständigt balanseras mot viktiga samhällsvärden såsom folkhälsa, kulturarv, miljö och bevarandet av ett starkt socialt kapital.

Besöks- och turismnäringen står för en växande andel av Sveriges ekonomi och sysselsätter tiotusentals människor årligen inom flera olika branscher, vilket har stor betydelse för landstingens ekonomiska utveckling. Turismen och besöksnäringen är viktiga för att stärka omvärldens uppfattning om Sverige men också för att öka svenskarnas kännedom och uppfattning om sitt eget land.

– Utdrag ur Sverigedemokraternas landstingspolitiska program sid 32.

Digitala lösningar

Regional Utveckling har en bred verksamhet inom en rad olika områden. Gemensamt för dem är emellertid att vi måste lösa mycket digitalt – främst är detta aktuellt under covid-19.

Vi är fast övertygade om att många möten oaktat corona fortfarande bör hanteras digitalt.

Vidare bör verksamhet ställas in, alternativt begränsas till följd av covid-19.

Verkningsfulla Projekt

Region Västerbotten behöver satsa på projekt som syftar till att stärka samverkan mellan Regionen och kommunerna.

Vi behöver söka dialog med kommuner, tillväxtverket och ESF i syfte att få tillstånd ett verkningsfullt åtgärds paket för att hjälpa våra små företag att överleva covid-19 pandemin.

Vi måste begränsa andelen projekt regionala utvecklingsnämnden bedriver över huvud.

Många av dessa är direkt kontraproduktiva i att hantera covid-19, men vissa är destruktiva för Region Västerbotten i helhet.

Stärkt beredskap

Vi menar att vi måste stärka samarbetet mellan regioner och kommuner i norra Sverige.

Samverkan bör utgå från räddningsnämnder på primärkommunal nivå samt kommunförbund, och regioners beredskapsförvaltning.

Vi ser också möjlighet att effektivisera och främst diversifiera lagerhållning inom regionförbund vad avser personalens skyddsutrustning.

Mindre lobby

Vi bedriver idag en stor lobby, vilket kostar medel och skickar tämligen besynnerliga signaler till våra medarbetare.

Vi säger nej till lobby.

Hjälp företag

Under covid-19 drabbas många företag, och det kräver att vi också har en rimlig strategi för hur vi ska kunna hantera krisen vi befinner oss i.

Sverigedemokraterna sätter åtsidan medel, och föreslår att vi söker samarbete med aktörer i syfte att få tillstånd ett verkningsfullt åtgärds paket för småföretag.

centralorterna.

Inom särskilda sektorer, såsom turism- och upplevelsenärings- och kulturella och kreativa näringar måste vi stärka marknadsföring. Här spelar det en särskilt stor roll att leverera paketslösningar för den intresserade, och marknadsföring bör med fördel också ske enligt de mest rimliga målgrupperna.

Vidare tåls det påminna om de ytterst besynnerliga mål man haft på området från övriga partier. Att *sörja för strukturer som främjar företagande på lika villkor, med särskilt fokus på företagande för unga vuxna och utlandsfödda* är ett direkt motsägelsefullt delmål, och snedvrider förutsättningarna att ordentligt stärka näringslivet i Västerbotten.

Ta vara på nya idéer

Nya idéer måste ges förutsättningar att bli till nya verksamheter.

Ett underlag för regionens innovationsstrategi tas fram av tjänstemän för stunden, och kommer sedan bli föremål för politiken. Det är av stor vikt att vi tydliggör målsättningarna för det fortskridande arbetet.

Vi menar att det är viktigt att kunna bygga ett bärande fundament för Västerbottens innovativa aktörer, och att vi måste lägga fokus på innovationer som ger företag och privatpersoner förutsättningar att driva näringsverksamhet.

Vi menar att innovationsplattformar måste utgå från Västerbottens styrkor. Skogs- och jordbruk, turism- och besöksnäring likväl



Stärk Region Västerbottens mindre kommuner för att på så sätt stärka även de större kommunerna..



”ge den tysta medarbetarinnovationen förutsättningar att göra sin röst hörd.

som mineral- och gruvnäring. Satsningar inom digitalisering behöver också ha en god plattform för att kunna blomstra.

Vidare måste vi möjliggöra satsningar på vårdnära innovation. Vilket också måste utgå från golvet, för att ge den tysta medarbetarinnovationen förutsättningar att göra sin röst hörd, samt stärka oss som attraktiv arbetsgivare.

Utbildning- och kompetenskapital

Alla invånare ska ha tillgång till ett allsidigt och tillgängligt utbud av utbildningar av hög kvalitet från förskola till och med universitetsutbildning i ett livslångt lärande.

Vidare måste vi synliggöra karriärvägar och också satsa på utbildningar främst till dolda yrkesgrupper som arbetsmarknaden har stor efterfrågan efter.

Det är önskvärt att söka samverkan med näringsliv och offentliga arbetsgivare för att harmonisera utbildningsbehov, kommunikationsbehov.

Regionen behöver säkra kompetent arbetskraft som också klarar de arbetsuppgifter deras formella utbildning ska garantera. Detta innebär att vi måste vara tydliga när vi utvärderar utrikesföddas tidigare utbildningar i de utbildningskrav som ställs inför

påbörjande av utbildning. Tester inom exempelvis svenska språket, vårdetik och yrkeskunskap bör övervägas som komplement i de fall utbildningskrav är oklara och analog tolkning är svår.

Miljödriven Utveckling

Giftfria livsmiljöer, rent vatten och en god bebyggd miljö.

Vi måste arbeta fram plattformar som underlättar förutsättningarna för att utveckla en ökad energi- och resurseffektivitet.

Vi välkomnar i synnerhet projekt som bidrar till att stärka förutsättningarna att satsa på begränsningar av energiförbrukning inom Region Västerbottens verksamheter.

Tidigare har arbete med strukturer för att främja utvecklingen av innovativa tjänster och produkter som bidrar till minskad miljö- och klimatpåverkan vart ett huvudsakligt fokus, tillsammans med framtagande av strategiskt arbete fått finansiering, men vår bedömning är att fokus måste ligga på projekt som handgripligen förbättrar miljön och sänker de relativt stora omkostnaderna som energiförluster medför årligen.

Den inkluderande Regionen

Välfärden ska vara god och tillgänglig i hela

länet, och social service ska vara av god kvalitet. Alla invånare ska erbjudas likvärdiga förutsättningar att påverka, delta och medverka i samhällslivet. Det regionala kulturutbudet ska likvärdigt erbjudas alla i regionen, och invånare ska ha likvärdiga möjligheter skapa och utöva kultur. Digitala lösningar används för att stärka välfärd, delaktighet och effektivitet.

En stärkt välfärd hjälper alla medborgare. Genom att stärka strukturerna för att utveckla välfärd inom regionen kommer vi också garantera en gynnsam utveckling för det sociala arbetet. Att stärka beredskap och samordning med kommunernas välfärdsnämnder och räddningsnämnder är också önskvärt. De specifika strukturella satsningar övriga

För att främja en harmonisk utveckling inom hela unionen ska denna utveckla och fullfölja sin verksamhet för att stärka sin ekonomiska, sociala och territoriella sammanhållning.

Unionen ska särskilt sträva efter att minska skillnaderna mellan de olika regionernas utvecklingsnivåer och eftersläpningen i de minst gynnade regionerna.

Bland de berörda regionerna ska särskild hänsyn tas till dels landsbygdsområden, dels områden som påverkas av strukturomvandlingar och dels regioner med allvarliga och permanenta, naturbetingade eller demografiska nackdelar, såsom de nordligaste regionerna med mycket låg befolkningstäthet, öregioner, gränsregioner och bergsregioner.

–EUF Art. 175(tidigare art 158)

partier arbetat för med fokus i jämställdhet innebär att förutsättningarna att satsa inom välfärd hamnat en aning i skymundan.

Kultursatsningar ska tillfalla hela länet, inte bara centraliseras till kuststråket som tidigare vart regionmajoritetens signum.

Digitala lösningar innebär möjligheter för invånare att ta del av det regionala kulturutbudet, möjligheter att själv skapa och utöva kultur, likväl som möjligheter att effektivisera välfärd.

Skattemedel ska inte finansiera lobby

Lobbyverksamheten har blivit en konkurrensutsatt del inom regioners verksamhet. På nationella och internationella arenor så arbetar regioner mot sina enskilda mål.

”Skattemedel ska inte finansiera lobby.



Detta har inte minst blivit en betydande verksamhet i samband med EU-medlemskapet.

Man försöker öka sin närvaro i Stockholm likväl som i Bryssel. Förhoppningen är med det att mer medel ska gå till enskilda regioner genom projekt man gärna vill se genomförda.

Bekymret är att sektorn i realiteten endast är svinn. I och med satsningar på lobby så hamnar man i ett läge där man konkurrerar mot andra regioner. Ju mer medel man lägger på området, ju mer medel tvingas övriga regioner lägga för att synas i större grad.

Region Västerbotten har emellertid inget större behov av lobby.

Vad gäller EU har vi fördragsbefäst stärkt ställning. Nationellt är vi övertygade om att våra riksdagsledamöter kan påverka i stor omfattning.

Skärpt kontroll på projekt

Vi behöver stärka kontrollen på befintliga projekt. De som inte presterar återsrapporter, alternativt inte uppnår tillräcklig höjd i rapporter måste avbrytas tidigt.

Kontakt med externa aktörer rörande insatser mot covid

Vi behöver söka ut möjligheterna att driva projekt till följd av covid-pandemin. För att möjliggöra stärkt materialproduktion likväl som stärka information kring covid. Därtill behöver vi projekt för att driva laterala åtgärder med prevention som fokus, exempelvis informera om vikten av att inte

vara stillasittande under covid-pandemin.

Regional Utvecklingsstrategi

Region Västerbotten arbetar med att ta fram en ny Regional utvecklingsstrategi för kommande år.

Processen är omfattande.

Vi menar att den nya utvecklingsstrategin måste följa Sverigedemokraternas vision av att stärka hela länet – och att utvecklingsstrategin måste förankras i verkligheten. Detta är något man inte lyckats med tidigare, och där många perspektiv saknas, medan andra fått för stort fokus.

Vi menar inte att det finns ett egenvärde i antal invånare, även om kommunpolitiker de senaste åren strävat åt att attrahera fler invånare.

Det handlar om att sörja för att tillräckligt många arbetsverksamma finns i kommunerna, samt att företagsamheten gynnas i god utsträckning.

Vi vet med oss att en betydande del av de runt etableringsåldern som flyttar ut ur länet gör det eftersom de studerat på Umeå universitet, och därefter hittar jobb utanför länet. Det är viktigt att vi också visar på möjligheterna att jobba inom vår region.

Där man tidigare lagt huvudsakligt fokus på de större stadskommunerna Umeå och Skellefteå behövs istället fokus skiftas till att verka för att stärka de mindre kommunerna. Såvida de mindre kommunerna får goda förutsättningar att utvecklas, så kommer nämligen stadskommunerna också att utvecklas. Stadskommuner är att betrakta som naturliga samlingspunkter för samordning.



Kultur

Digitala lösningar

Många av de kulturrum och scener vi har idag bör ersättas med digitala lösningar. Möjligheten att lära sig skapa konst har exploderat tack vare den nya digitala arenan.

Det gäller projektfinansiering, där man kan lansera förslag genom att söka finansiering för kreativa projekt via internet.

Det gäller möjligheterna att bygga nätverk för att tillsammans skapa och komma ut med konst har utvecklats ofantligt under senare år.

Detta innebär också att vi bör kommunicera att forumen finns för våra medborgare för att stärka våra kulturella och kreativa näringar.

Covid-19

Coronapandemin medför att omfattande besparingar behöver göras inom kultur.

Vi måste i det arbetet också vara redo att genomföra permitteringar och uppsägningar till följd.

Bevara Kulturarv

Kulturarv och kulturmiljöer bygger de grundvalar som kommuner och regioners kultur och identitet bygger på.

Vidare måste vi lägga ett särskilt fokus på både materiella och immateriella kulturarv och kulturmiljöer som saknar en levande upphovsman – eftersom de saknar skyddet som samtidskulturen har.

De behöver uppmärksammas och lyftas upp även ur ett kommunalt perspektiv, där kommunernas kultur och identitet annars riskerar chansera.

Det är av stor vikt att vi hjälper kommunerna vidmakthålla sin kulturella särställning även för att stärka deras möjlighet att bedriva turismnäring.

Icke-politisk kultur

Offentlig kultur ska aldrig vara ett propagandaverktyg.

Fria kulturaktörer ska vara fria. Men när skattemedel finansierar offentlig kultur måste man iakttä försiktighet.

Vi menar att fokus måste ligga på att bevara kulturarv och kulturmiljöer, vilka har ett särskilt behov av att skyddas – i synnerhet i vårt glesbefolkade län, där det är ytterst svårt för kreativa och kulturella näringar att bedriva verksamhet i linje med skydd och bevarande av våra kulturarv och kulturmiljöer.

Kultur

– Den skattefinansierade kulturen måste komma hela regionen till del.



Kulturarvet har ett egenvärde genom bland annat de skönhetsvärden och den estetik som det står för. Att värna om kulturarvet är också att visa respekt mot tidigare generationer, att minnas vad de har åstadkommit. Den absolut viktigaste aspekten är dock att kulturarvet fungerar som ett sammanhållande kitt. Varje samhälle behöver gemensamma normer och värderingar, kollektiva minnen, gemensamma myter, gemensamma högtider och traditioner, gemensamma seder och bruk för att i förlängningen kunna hålla samman.

– Utdrag ur Sverigedemokraternas principprogram sid 19.

Regional Kultur bygger tillit

Socialt kapital är en ekonomisk resurs som blivit mer uppmärksam på senare tid. Resursen mäter tillit i samhället. Vi ser idag en trend där det sociala kapitalet successivt blir svagare i Sverige.

Det går emellertid att bygga tillit genom politiska satsningar och inte minst inom kultur. Det handlar om att stärka vi-tänkande.

För vi har gemensamma möjligheter. Vi samarbetar tillsammans. Och vi har gemensamma kulturarv vi bör söka både bevara och tillgängliggöra för hela länet.

Vi menar att satsningar bör göras för att tillgängliggöra kulturen i hela länet. Idag sker lejonparten av den kulturella verksamheten i kuststräket.

Vi menar att föreställningar av regionala aktörer ska tas fram för mindre scener så att de även går att framföras i mindre kommuner med mindre scener.

Vad gäller museum och statisk kultur så måste en del förläggas centralt just för att kunna tillgängliggöra en samlad kultur för länet. Exempelvis Västerbottens Museum har goda förutsättningar att visa upp vårt regionala arv för medborgarna.

Samtidigt läggs mycket resurser på postmodernism och kultur där fria kulturaktörer kan erbjuda utbud utan att det belastar skattebetalarna.

Sverigedemokraterna arbetar för att stärka regional och lokal kultur där bevarandet och synliggörandet av våra gemensamma kulturarv har en central roll.

Satsa på digitala lösningar

I takt med att digitala plattformar får en allt större roll i kulturutvecklingen och för Kulturella och Kreativa Näringar (KKN) ser vi behov av att satsa på digitalisering även när det kommer till utbildning och nätverkande.

Det är idag viktigt att få insyn i de möjligheterna de digitala miljöerna erbjuder både som medborgare likväl som för kulturskapare.

Att fysiskt befinna sig i samma rum behövs inte i samma omfattning som tidigare i och med de möjligheter som finns att tillgoda sig kunskap och nätverka över de olika kanaler som internet erbjuder.

Det finns idag digitala lösningar för att lära sig skapa, likväl för att nätverka. Det finns också stora möjligheter att söka finansiering via digitala vägar.

Mycket går att lösa genom att ta fram en digital karta som man håller aktuell för att hitta de olika vägarna. Detta blir ett mer verkningsfullt verktyg för att stärka KKN. Vidare ser vi möjligheter att bli mer kostnadseffektiva och bättre möta målen om ekonomisk hållbarhet genom att underlätta digitala möten.

Våra kulturbolag

I dagsläget har vi kulturbolag tillsammans med kommuner i Västerbotten vilka ägs genom konsortialavtal där Region Västerbotten i följande fall är majoritetsägare om 60 %: Norrlandsoperan AB, samt Västerbottensteatern.

Vi är minoritetsägare inom Västerbottens Museum och Skellefteå Museum (40%) samt Skogsmuséet (49%).

Av dessa bolag är det enskilt största bolaget Norrlandsoperan (särskild inklusive de kostnader som följer genom NMD m m.). Därefter Västerbottens Museum, Västerbottensteatern, Skellefteå Museum och till sist skogsmuséet.

Vi menar att våra större kulturbolag måste anpassa sina föreställningar efter mindre scener. Det kräver mindre bemanning, och tillåter en kulturverksamhet över hela länet – inte bara Umeå, och kuststräket.

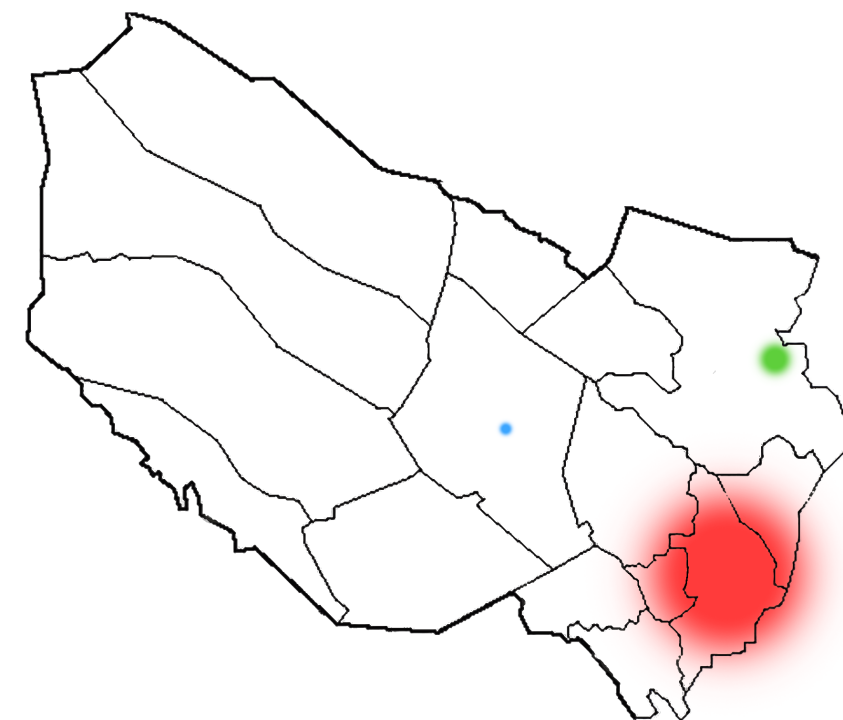
Stundande covid-pandemi innebär också att vi måste begränsa vår kulturverksamhet. Vi måste begränsa kulturverksamheten till följd, och i det arbetet bör vi ha målsättning – en klar till efter covid-pandemin.

Att vi även inom kulturbolagen söker begränsa verksamheterna, med målet att anpassa verksamheten för hela länet. Mer om våra kulturbolag finns att läsa i vår bilaga ”Region Västerbottens Bolag”. sig skapa, likväl för att nätverka. Det finns också stora möjligheter att söka finansiering via digitala vägar.

Mycket går att lösa genom att ta fram en digital karta som man håller aktuell för att hitta de olika vägarna. Detta blir ett mer verkningsfullt verktyg för att stärka KKN. Vidare ser vi möjligheter att bli mer kostnadseffektiva och bättre möta målen om ekonomisk hållbarhet genom att underlätta digitala möten.

Kulturen ska inte vara ett propaganda-verktyg

I dagsläget går medel till offentligt finansierad kultur, där majoritetens kulturplan till och med uppmuntrar bidrag till fria kul-



Norrlandsoperan
Västerbottens Museum

Västerbottensteatern
Skellefteå Museum

Skogsmuséet

turaktörer som ägnar sig åt diskriminerande verksamheter såsom lesbisk frukost, samt stödfester åt ”ingen människa är illegal”. Föreningar som aktivt uppmanar aktivism mot svensk lag.

Samtliga partier i Sveriges riksdag vill begränsa invandring. Sveriges lag måste gälla. Att då välja att stödja aktivism mot lag som samtliga partier är överens om är anmärkningsvärt.

Den skattefinansierade kulturen ska vara tillgänglig för alla, där ingen offentligt finansierad kultur skall söka provocera eller angripa teser. Det blir inte rätt när majoriteten inom en eller flera politiska instanser bestämmer vad som bör anses vara ”provokativt”. Att lyfta upp våra kulturarv och kulturmiljöer är något offentligt finansierad kultur med fördel kan sträva att göra. Detta utan att exkludera någon.

Kulturell verksamhet ska följa rådande lagstiftning. Bidrag ges inte till aktörer som inte ställer sig bakom grundläggande demokratiska värderingar.



Kulturen ska inte vara ett
propagandaverktyg.



Föreställningar för mindre
scener så att de även går att
framföras i mindre kommuner
med mindre scener.

Övrigt RUN

Projekt

Vi behöver prioritera att underlätta för våra befintliga småföretag att klara av de påfrestningar som följer av covid-krisen. Vi finansierar detta genom både arbetstid, regionala utvecklingsmedel(RUM) och genom medel från regionen ifrån befintliga projekt för året 2021.

Infrastruktur

Vi behöver prioritera bärighetsåtgärder på väg i glesbygd. Detta bör också prägla vårt arbete med den kommande länstransportplanen, där särskild hänsyn visas till de strukturella förutsättningarna i glesbygd.

Ramar, Regional utveckling och Kultur

Projektnamn	Finansiärer	2020	2021
Samhällsbygg-administration			
RDA (Regional digital agenda)		1000	-1000
ISS - Internationell samverkan och samhandling		1000	-1000
North Sweden European Office		1106	-1106
Programmeringsarbete 2021-2027		1309,046	-1797
Kulturplan 2020-2023		500	
MPU (Mötesplatsutveckling)		700	-2100
FSS (Fördjupad samverkan och samhandling)		2100	-2100
Grand 2019-2020		1241	-1241
Summa besparingar			-10344

* Vi har inte fått ut projektbeskrivningen för RDA av tjänstemän innan budget läggs. Totalbudget avser 3 mnkr för projektet, vilket medför att vi räknat på en miljon kronor över åren 2020-2021-2022.

Basenhet	Årsbudget 2020	2021	2022	2023	2024
Totaler	-335 992	-274 450	-279 398	-282 510	-286 690
6000 Intäkter	21 500	21 500	21 500	21 500	21 500
6001 Politik	-5 555	-5 555	-5 555	-5 555	-5 555
6002 Regional utvecklingsdirektör	-7 227	-6 031	-6 031	-6 031	-6 031
6003 Stab regional utveckling förvaltning	-21 034	-21034,4	-21034,4	-21034,4	-21034,4
6004 Företag- och projektfinansiering	-8 785	-8 785	-8 785	-8 785	-8 785
6005 Näringsliv och samhällsbyggnad	-17 589	-17 589	-17 589	-17 589	-17 589
6006 Regional kultur	-109 666	-51423,54	-56371,4	-59886,3	-62666,5
6007 Externa relationer och strategisk platsutveckling	-7 256	-7255,9	-7255,9	-7255,9	-7255,9
6008 Regional turism	-5 769	-5769,3	-5769,3	-5769,3	-5769,3
6009 Kollektivtrafik	-174 610	-174609,9	-174610	-174610	-174610
Projekt. reduktion RUM. RV. anställningar		2103.302	2103.302	2505.937	1106



Folkbildning

Digitala lösningar

Folkhögskolan kommer behöva bedriva verksamhet på distans till följd av covid-19. Detta medför utmaningar både för regionens egna folkhögskolor, likväl som för rörelsehögskolorna. Det är förstås viktigt att samordna övergången för att nå effektiviseringar. Många av de kurser som idag ges på folkhögskola har redan digitala möjligheter. Exempelvis kreativt skapande går idag att ta del av genom instruktionsvideor på internet.

Samhällsnytta

Vi vill prioritera folkbildning som har en samhälls-nande funktion, där utbildningen ska leda eleven någonstans.

Ett led i detta är att ge folkhögskolestyrelsen tydliga signaler vilka utbildningar regionen är i behov utav.

Likvärdig ersättning

Vi måste arbeta fram tydliga regler kring bidrag för våra egna, samt rörelsefolkhögskolor. Rörelsehögskolor som har en politisk prägel får inte skattemedel.

Mobilitetsstöd

Sverigedemokraterna har drivit linjen att anpassa mobilitetsstödet till övriga regioners, i ljuset av att regioner har sänkt ersättningar till övriga. Region Västerbotten har tagit till sig av Sverigedemokraternas linje att anpassa mobilitetsstödet till övriga regioners.

Samtidigt är det viktigt att signalera till riksdagen att befintligt system inte är önskvärt.



MILJÖ

Mindre slöseri

Vi behöver ytterligare minska våra uppvärmningskostnader, och ser gärna att vi fortsatt söker samfinansiering för fastighetsreinvesteringar för att minska våra energikostnader.

Nollvision utsläpp

Vi behöver skärpa arbetet med att destruera lustgas, och mängden farligt avfall.

Folkbildning

– En folkbildning för regionens- och individensutveckling.



Sverigedemokraterna ser i grunden positivt på den folkbildningstradition som finns i vårt land. Idén om en bildningsverksamhet förankrad i ett folkligt engagemang är stärkande för såväl samhällets kunskapsutveckling som gemenskap. Partiet ser dock med oro på hur folkbildningens och folkhögskolornas verksamhet på många håll i landet har utvecklats i en allt mer politiserad riktning där kunskaper och färdigheter får stå tillbaka till förmån för åsiktsstyrning i en inte sällan tveksamt demokratisk anda.

– Utdrag ur Sverigedemokraternas Landstingspolitiska inriktningsprogram sid 30.

Vi vill prioritera folkbildning som har en samhällsenande funktion. Vi kommer inte bidra till utbildningar som har en samhällssplittrande funktion, eller bara allmänt saknar relevans för studenter att etablera sig, eller tillgodogöra sig gymnasiekompetens.

Mobilitetsstöd – tidigare interkommunal ersättning – betalas av hemregionen för de som studerar eller deltar på en utbildning i någon av våra grannregioner. Stödet utgår för deltidsstuderande,

där deltid utgör mer än 50% men oavsett hur mycket mer omfattande studierna är. Utbildningarna behöver vara minst 15 veckor, och vara en allmän eller särskild kurs. Vi har tidigare föreslagit att vi anpassar våra kostnader mot de regioner som ger lägre ersättning till oss, något som vi fått gehör för.

När det gäller utbildningar i kontaktyrken är det särskilt viktigt att språkkrav ställs.

Miljö

– En bättre miljö genom relevant fokus.



Förvaltarskapstanken, det vill säga strävandet efter att inte lämna över vår hembygd, vårt land, vår kontinent och vår planet i ett sämre skick till våra barn än vad de befann sig i när vi tog över ansvaret för dem av våra föräldrar, är central för Sverigedemokraternas politik inom alla områden, men är kanske särskilt vägledande inom just miljöområdet.

– Sverigedemokraternas principprogram, (2011) s. 42:

Sverigedemokraterna vill se en nollvision rörande utsläpp. Reduktionen av utsläpp av farligt avfall per viktad vårdtjänst uppgick under 2019 endast till 5% Region Västerbotten behöver minska utsläppen av lustgas. Regionen har en egen destrueringsenhet.

Lustgas tär både på ozon och är en växthusgas. Vi behöver också fastighetsreinvesteringar för att minska uppvärmningskostnader. 1:1 stöd för energieffektiviseringsåtgärder för fastigheter är rätt väg framåt, och dessa projekt genererar mervärde för våra invånare.

Inom områdena Regional Utveckling, Kultur, folkbildning och miljö yrkar Sverigedemokraterna att Regionfullmäktige beslutar att bifalla följande uppdrag i mån ekonomin vid årsskiftet så tillåter:

49. Att skärpa kontrollen på våra projekt.
50. Att vidareutveckla vårdnära Service.
51. Att stärka beredskap och samverkan med kommuner.
52. Att ge särskilt fokus på våra regionala och lokala kulturarv och kulturmiljöer.
53. Att anpassa föreställningar för mindre scener, år hela Västerbotten.
54. Att begränsa våra kulturbolags verksamhet.
55. Att stärka Norrlandsoperans självfinansieringsgrad.
56. Att tillkännage ambitionen att inte bedriva lobby för skattemedel.
57. Att tillkänna ge meningen att befintligt system med mobilitetsstöd inte är önskvärt.
58. Att söka 1:1 medel för projekt för fastighetsreinvesteringar för att minska uppvärmningskostnader.
59. Att ytterligare arbeta för att begränsa lustgasutsläpp.
60. Att intensifiera arbetet mot utsläpp av farligt avfall.

Ekonomi

Ekonomi

– En trygg drift och trygga investeringar



Sverigedemokraterna ägnar sig inte åt överbudspolitik, utan verkar för en ansvarstagande och långsiktigt hållbar ekonomisk politik som skapar stabilitet och tillväxt. När prioriteringar måste göras är det partiets uppfattning att det framförallt är kvalitén och tillgängligheten inom sjukvården samt bevarandet av kulturarvet som bör värnas och sättas i fokus

– Sverigedemokraternas landstingspolitiska program, sid 3.

Stärkta resultatmål

På grund av det osäkra ekonomiska läge vi befinner oss i behöver vi stärka resultatmålen. Sverigedemokraterna föreslår resultatmål om 2%.

God bolagsstyrning

Vi behöver effektivisera administration och stärka bolagsstyrningen.

Vi har tidigare framhållit värdet av att våra bolag tillställer regionstyrelsen VD-instruktioner samt verksamhetsbudget för kommande år.

Höjd för Omställning

Det är inte rimligt att förutsätta att planen för omställning till en hållbar ekonomi kommer medföra en fullständig hemtagning. Istället tar vi i vår budget höjd för att en stor del av hemtagningen uteblir. Eftersom vi under en treårsperiod måste återställa en tredjedels miljard kronor, och prognosen för 2021 innebär ytterligare krav på återställning måste vi ha en trygg ekonomisk framförhållning.

Trygga investeringar

Sverigedemokraterna har länge föreslagit att regionen bör anta driftbudget tillsammans med investeringsbudget.

Det handlar om att ha ett helhetsgrepp kring regionens ekonomi och styrning. Vi vill att en ordentlig budgetprocess införs snarast.

Bra effektiviseringar

Regionen måste göra effektiviseringar där vi vet att vi har en ordentlig hemtagningseffekt. Sverigedemokraterna föreslår att vi vidare inför vårdnära service och stärker vårdnära administration för att låta vårdpersonal arbeta med vård.

Därtill kan vi låta chefer leda verksamheter, vilket innebär att vi kan reducera antalet chefer – som får följden att ansvarsfördelningen mellan chefer blir klarare än tidigare.

Förutsättningar

Det är svårt att förutse hur intäkterna kommer påverkas till följd av coronapandemin.

Kostnaderna kommer emellertid att stiga, och kanske kommer förordningen som kommer ut klargöra i vilken omfattning vi kan bli ersatta för kostnader och uteblivna intäkter till följd av covid-19.

Vi behöver återställa en tredjedels miljard under de tre kommande åren. Det innebär stora utmaningar för en redan belastad verksamhet.

SKR har prognosticerat LPIK 2020 till 2,4%; samt 2021 till 2,3% under april månad i år. Det medför att sjukvård i stora drag väntas stiga med motsvarande procent under de åren.

Sverigedemokraterna stärker de sammantagna ramarna för primär-, sjuk- och tandvård med motsvarande 2,3% för 2021.

Tjänstemännens budgetförslag har betydligt lägre budget för vård, under coronapandemi. Det är inte ansvarsfullt eller för den delen trovärdigt.

På grund av det osäkra ekonomiska läge vi befinner oss i behöver vi stärka resultatmålen till 2%.

Våra bolag

Vi behöver effektivisera administrationen kopplad till bolagen och stärka bolagsstyrningen.

Vi har tidigare framhållit värdet av att våra bolag tillställer regionstyrelsen VD-instruktioner samt verksamhetsbudget för kommande år.

Ett bra budgetarbete

Sverigedemokraterna har länge föreslagit att regionen bör anta driftbudget tillsammans med investeringsbudget.

Det handlar om att ha ett helhetsgrepp kring regionens ekonomi och styrning.

Verkliga effektiviseringar

Regionen måste göra effektiviseringar där vi vet att vi har en ordentlig hemtagningseffekt. Arbetet med PKS och RAK behöver kompletterande perspektiv. Sverigedemokraterna föreslår att vi vidare inför vårdnära service och stärker vårdnära administration för att låta vårdpersonal arbeta med vård.

Därtill kan vi låta chefer leda verksamheter, vilket innebär att vi kan reducera antalet chefer – som får följden att ansvarsfördelningen mellan chefer blir klarare än tidigare.

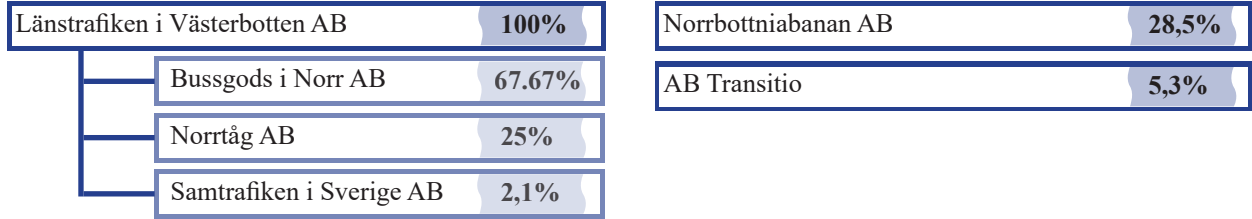


Vi behöver stärka resultatmålen till 2%.



Sverigedemokraterna stärker de sammantagna ramarna för primär-, sjuk- och tandvård med motsvarande 2,3% för 2021.

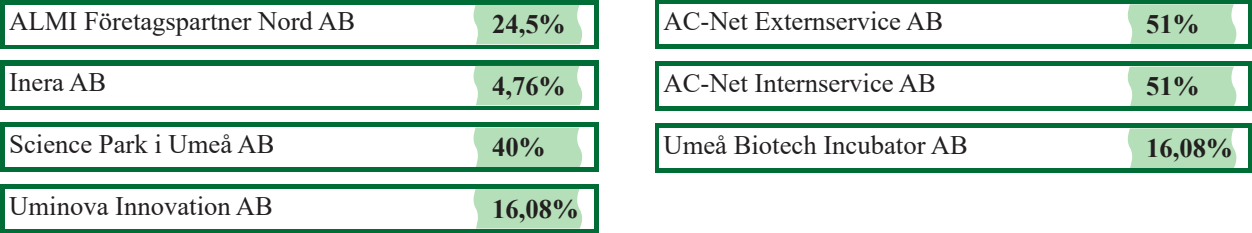
Trafik



Kulturbolag



Regional Tillväxt/Innovation och digitalisering



Vi behöver stärka vår bolagsstyrning, och avgränsningar går att göra. Det är emellertid av vikt att inte göra omfattande ingrepp i transparensen.

Avseende de generella ägardirektiven anser vi att de bör innehålla klara krav på att VD-instruktioner samt bolagsbudget tillställs Regionstyrelsen.

Överlag ser vi behov att stärka självfinansieringsgraden för våra kulturbolag.

Vidare måste Regional Tillväxt fokusera främst på att stärka strukturer och förutsättningar för Västerbottens övergripande väl, där ska inte diskriminering baserat på etnisk bakgrund

förekomma – istället måste fokus ligga på företags affärs- och konkurrensmässiga potential.

Vi behöver ta tillvara på digitala lösningar och detta inte minst under coronapandemin och de fotspår som framgent kommer.

Vi har en del projekt och verksamheter som arbetar parallellt till våra bolags områden. Det är viktigt att vi också rannsakar våra projekt i det ljuset: Klarar våra bolag att bedriva exempelvis digitalisering bättre än projekt, så bör vi också överväga att ge uppdragen till våra företag istället för att bedriva parallell verksamhet.

Länstrafiken i Västerbotten AB

Norrtåg AB

Vår ägarandel: 100%

Länstrafiken i Västerbotten AB äger vidare vår andel i Bussgods i Norr AB, Samtrafiken i Sverige AB, samt Norrtåg.

Personalnöjdheten är förhållandevis hög, men vi ser skäl att vänta att nuvarande trend med större andel missnöjd personal kommer att utvecklas såvida inte ordentliga åtgärder sätts in.

Självfinansieringsgraden har stigit till 44,7% under föregående år. Detta är förvisso positivt. Men vi vet att coronapandemin kommer leda till omfattande mängd uteblivna intäkter.

Samtidigt har utgifterna ökat. Bland utgifterna är trafikavgifterna mest påtagliga, dessa har stigit främst på grund av högre kostnader i trafikavtal och inflationsrelaterade faktorer, således inte utökning av trafiken.

Sverigedemokraterna vill öppna upp för att sälja ytterligare reklam inom länstrafiken. Det är en intäktskälla som behöver tappas för att begränsa kostnadsutvecklingen för trafikavgifter och möjliggöra en utvecklad tillgänglighet i hela länet.

Vidare breder otryggheten ut sig för personal inom länstrafiken. För att på ett rimligt sätt stärka förutsättningar för våra medarbetare bör vi sörja för kamerabevakning i våra fordon.

Förslag till Direktiv:

- Öppna upp för stärkt reklam inom länstrafik.
- Stärk tillgänglighet i glesbygd.
- Arbeta för kameraövervakning i våra fordon.

Bussgods i Norr AB

Vår ägarandel: 67,67%

Övriga ägare:

Region Norrbotten

Norrbotten har valt att återuppta arbetet med Bussgods, vilket är upplyftande. Samtidigt bör vi fortsatt ha målsättningen att försöka få våra södra regiongrannar att också ansluta sig.

Bolaget har upplevt ett tapp tack vare den mediala uppmärksamheten som norrbottens tidigare meddelande att utgå ur verksamheten medfört. Därtill är inte konsekvenserna av corona-pandemin helt tydliga.

Direktiv: Arbeta för att få våra regiongrannar att ansluta sig till bolaget.

Samtrafiken i Sverige AB

Vår ägarandel: 2,1%

Övriga ägare:

A-Train AB
Bergslagståget AB
Gävleborgs läns landsting
Hallandstrafiken AB
Inlandsbanan AB
Keolis Sverige AB
Kollektivtrafikmyndigheten i Västernorrlands län
Kommunalförbundet Sörmlands Kollektivtrafikmyndighet
Landstinget Dalarna
Landstinget i Jönköpings län
Landstinget i Kalmar län
Landstinget i Uppsala län
Länstrafiken i Jämtlands län AB
Länstrafiken i Norrbotten AB
MTR Express (Sweden) AB
Nettbuss Travel AB
Nobina Sverige AB
Norrtåg AB
Region Blekinge
Region Gotland
Region Kronoberg
Region Västmanland

Region Örebro län
SJ AB
Skåne läns landsting
Stockholm läns landsting
Trafikförvaltningen
Svenska Tågkompaniet AB
Transdev Sverige AB
Värmlandstrafik AB
Västtrafik AB
Ybuss AB
Öresundståg AB
Östgötatrafiken, AB

Samtrafiken i Sverige AB arbetar mot att harmonisera kollektivtrafik runtom Sverige, där tanken är att skapa mer intäkter för medlemmarna.

Under 2018 valde man att gå mot fasta kostnader istället för rörliga kostnader rörande resplus.

Två nya ägare har registrerats 2019, Inlandsbanan AB samt TÅGAB(Tåg i Bergslagen AB).

Norrtåg AB
Vår ägarandel: 25%

Övriga ägare:
Region Västernorrland
Region Norrbotten
Region Jämtland/Härjedalen

Norrtåg bedriver tågtrafik i norrland. Under 2019 har trafiken bedrivits av tågkompaniet.

Diskussioner pågår kring norrbottniabanan, vidare har diskussioner intensifierats kring elektrifiering av tvärbanan. Sverigedemokraterna är av uppfattningen att man inledningsvis bör diskutera bärighetssatsningar på tvärbanan. Det är något man också bör driva i Norrtåg. Ett steg i taget.

Bärighetssatsningar kommer medföra att sträckan Umeå – Lycksele går fortare med tåg än med buss, vilket inte är fallet idag. Elektrifiering kräver oavsett bärighetssatsningar. Det handlar helt enkelt om att ha rätt fokus. Ett steg i taget.

AB Transitio
Vår ägarandel: 0,5%

Övriga ägare:
Region Uppsala
AB Storstockholm Lokaltrafik
Region Kronoberg
Kommunalförbundet Kollektivtrafikmyndigheten i Västernorrlands län
Region Jämtland Härjedalen
Kommunförbundet Norrbottens läns Kollektivtrafikmyndighet
Västra Götalandsregionen
Landstinget i Kalmar län
Region Västmanland
Landstinget Dalarna
Region Örebro
Region Gävleborg
Region Östergötland
Region Blekinge
Region Jönköpings län
Region Halland
Region Värmland
Region Skåne
Kommunalförbundet Sörmlands Kollektivtrafikmyndighet

Transitio arbetar främst med förskaffning, uthyrning, underhåll och/av rälsfordon över huvud. Under 2019 menar man att man åtgärdat leverantörsbrister rörande de coradia-fordon vi idag hyr av transitio. Slutlig reglering för förbättringsåtärder med leverantör menar man i årsredovisningen för 2019 kommer vara klart första kvartalet 2020.

Norrbottniabanan AB
Vår ägarandel: 28,5%

Övriga ägare:
Region Norrbotten
Umeå Kommun
Skellefteå Kommun
Robertsfors Kommun
Piteå Kommun
Luleå Kommun
Boden Kommun
Kalix Kommun
Haparanda Kommun

Arbetar för att verkliga den politiska ambitionen att arbeta vidare med Norrbottniabanan.

Kulturbolag

– Kultur för hela länet

Norrlandsoperan AB
Vår ägarandel: 60%

Övriga ägare:
Umeå Kommun

Norrlandsoperan bedriver operaverksamhet, dansverksamhet, musikverksamhet och kompletterar Umeå kommuns kulturliv. Man bedriver också kulturlobby.

Klart är att operan kommer en särskilt liten publik till del. Den kostar mycket, och är beroende av offentliga medel för att gå runt. Sverigedemokraterna vill stärka självförsörjningsgraden på Norrlandsoperan genom att säga upp Region Västerbottens andel i konsortialavtalet med Umeå kommun.

Uppdrag till regionfullmäktige:
Att beslutar att överlåta sin andel av aktierna i bolaget till Umeå kommun.

Västerbottens Museum AB
Vår ägarandel: 40%

Övriga ägare:
Umeå Kommun
Västerbottens museum ansvarar bland annat för kulturmiljöverksamheten i hela Västerbottens lä och för att bevara, dokumentera, utforska, vårda och levandegöra regionens kulturarv, konst och konsthantverk. Sune Jonsson Centrum för Dokumentärfotografi är från och med år 2014 en del av Västerbottens museum AB. Tillsammans med ägarna och andra aktörer ska Västerbottens Museum aktivt medverka till regionens marknadsföring och tillväxt. En ökad internationalisering av verksamheten ska beaktas.

Skellefteå museum AB
Vår ägarandel: 40%

Övriga ägare:
Skellefteå Kommun

Bolagets uppdrag är att förvalta och vårda stiftelsen Skellefteå Museums samlingar och fastigheter. Vidare skall bolaget förvalta Museum Anna Nordlanders samlingar, som ägs av Skellefteå kommun. Skellefteå museum skall idag driva Museum Anna Nordlander (MAN) inom sin verksamhet.

Skellefteå museum bedriver en anse- nlig mängd lovvärda projekt. Bland annat lyfter man lokal kultur, där man vill lyfta upp mindre kommuner inom muséets upptagningsområden. Tydligt är att man har avsikten att värna de tätorternas historia och kultur. Vidare ligger man i framkant inom digitalisering, samt upplever en fortsatt stark efterfrågan på arkeologi- och byggnadsantikvarietjänster. MAN avses flytta in på det kommande kulturhuset i Skellefteå, vilket riskerar höja driftkostnaderna för Skellefteå Museum, och därmed ta ekonomiskt utrymme för att bedriva konstverksamhet utan politiskt förtecken. MAN har en politisk agenda, där man syftar driva uppfattningen att kön endast är en social konstruktion.

Sverigedemokraterna anser att driften av Anna Nordlander inte bör åligga bolaget – och i förlängningen betalas med skattemedel – som sådant.

Skellefteå Museum AB bör föra vidare ansvaret för MAN på Skellefteå kommun. Regionens skattemedel ska inte finansiera politiserad kultur – i synnerhet inte under pågående coronapandemi.Fria kulturaktörer kan utan stöd från

skattebetalare provocera fritt, men när skattemedel går till kulturverksamhet blir medlen föremål för prioritering.

Förslag till direktiv:

1. För över MAN till Skellefteå Kommun. I de fall Skellefteå Kommun inte är intresserade av att driva MAN, öppna upp för att låta MAN bli en fri kulturaktör.

2. Vidareutveckla digitala satsningar.

Västerbottensteatern AB

Västerbottensteatern arbetar med att ta fram och ställa upp föreställningar för Västerbottens invånare, och också utanför. Överlag har man bedrivit verksamhet i kuststråket.

Det är **Sverigedemokraternas** mening att Västerbottensteatern måste arbeta för att turnéra mer inom Västerbottens gränser. Resekostnader blir annars påtagliga, och påverkar verksamheten.

Fokus bör ligga på mindre föreställningar, och målet bör vara att tillgängliggöra Västerbottensteatern för hela länet.

Förslag till direktiv:

1. Arbeta för mindre föreställningar för hela länet.

Skogsmuseet i Lycksele AB

Vår ägarandel: 49%

Övriga ägare:

Lycksele Kommun

Ändamålet med Skogsmuseet i Lycksele AB är att fullgöra regionala arbetsuppgifter inom den skogs- och skogsbruksmuseala verksamheten. Insamling, dokumentation, utställningsverksamhet och forskning vad beträffar skogsbruk och flottning, samt i anslutning därtill bedriva informativ och pedagogisk verksamhet liksom därmed förenlig och närstående kulturell verksamhet.

Vidare skall bolaget förvalta och vårda samlingen som ägs av stiftelsen Skogsmuseet i Lyckseles samlingar och hålla dem tillgängliga för allmänheten. Från och med år 2019 har bolaget även ansvar för förvaltning av Valborg och Bertil Winkas Stiftelse inom Umeå-ens dalgång. Genom tilläggsanslag från Lycksele kommun ansvarar bolaget för skötsel och utveckling för Lapp-lands kulturbotaniska trädgård.

Regional Tillväxt/Innovation och Digitalisering

– En starkt regional tillväxt, förbättrade strukturer för Innovativa lösningar och utvecklade digitala möjligheter!

ALMI företagspartner Nord AB

Vår ägarandel: 24,5%

Övriga ägare:

Almi företagspartner

Region Västerbotten

Almis uppdrag är att stärka det svenska näringslivets utveckling och verka för hållbar tillväxt genom att medverka till att utveckla och finansiera små och medelstora företag med lönsamhets- och tillväxtpotential.

Verksamheten ska utgöra ett komplement till den privata marknaden och vara tillgänglig i hela landet.

Koncernens verksamhet är organiserad i två affärsområden Företagspartner och Almi Invest.

Almi Företagspartner Nord AB ingår i affärsområdet Företagspartner som erbjuder lån och affärsutveckling till små och medelstora företag som vill växa och utvecklas.

Sverigedemokraterna menar att ALMI företagspartner Nord AB bör lägga fokus på Regionens väl i första hand. Fokus att sätta grupp mot grupp genom att premiera ett kön eller genom att diskriminera på grund av etisk bakgrund är inte rätt väg att arbeta.

Offentligt finansierad verksamhet som syftar till att stärka regional tillväxt måste prioritera regional tillväxt, och utgå ifrån Regionens väl med regional tillväxt som fokus.

Regional tillväxt skall inte diskriminera mellan agenter.

Fokus bör ligga på företags konkurrenskraft, samt potential inom befintli-

ga företagsmiljö.

Förslag till direktiv: Att ALMI företagspartner Nord AB – oaktat agentbakgrund – skall prioritera företags presumtiva marknadspotential.

AC-net internservice AB

Vår ägarandel: 51%

Övriga ägare:

Skellefteå Kraft AB

Umeå Energi AB

AC-net internservice AB tillhandahåller ett högkvalitativt fiberoptiskt regionalt nät inom Västerbottens län för kommun och landstingsverksamhet. Bolaget deltar aktivt i det regionala utvecklingsarbetet genom att utveckla ett väl fungerande regionalt nät för Västerbottens offentliga sektor. Upphandling har skett för att bygga om det regionala nätet, vilket pågår med sluttid våren 2020.

Uppdrag till fullmäktige:

Att i bolagsordningen föra in följande: Styrelsen ska bestå av åtta ledamöter. Region Västerbotten utser fyra ledamöter. Övriga aktieägare utser två ledamöter vardera.

Val av de ledamöter Region Västerbotten utser gäller för tiden från den årsstämma i bolaget som följer närmast efter det att val till regionfullmäktige sker i Region Västerbotten och intill slutet av den årsstämma som följer närmast efter att nästa val till regionfullmäktige i Region Västerbotten sker.

Val av övriga styrelseledamöter gäller för tiden från årsstämma i bolaget till slutet av nästa årsstämma i bolaget.

Rätten att utse bolagets styrelseordfö-

rande tillfaller Region Västerbotten.

AC-net Externservice AB

Vår ägarandel: 51%

Övriga ägare:
Skellefteå Kraft
Umeå Energi
Företagarna Västerbotten Service AB

AC-net Externservice sörjer för ett konkurrens- och leverantörsneutralt fiberoptiskt nät med kapacitetstjänster till näringslivet – i samarbete med länets kommunala stadsnät.

AC-Net ingår också i samarbeten med andra aktörer som erbjuder förbindelser och kapacitetstjänster i hela Sverige och delar av Norden samt Europa. AC-net externservice AB arbetar främst med att sälja överskottskapacitet till externa parter från AC-Net Internservice AB:s tillhandahållna regionala datanät.

Uppdrag till fullmäktige:

Att i bolagsordningen föra in följande: Styrelsen ska bestå av tio ledamöter. Region Västerbotten utser fem ledamöter. Företagarna i Västerbotten utser en ledamot. Övriga aktieägarer utser två ledamot vardera.

Val av de ledamöter Region Västerbotten utser gäller för tiden från den årsstämma i bolaget som följer närmast efter det att val till regionfullmäktige sker i Region Västerbotten och intill slutet av den årsstämma som följer närmast efter att nästa val till regionfullmäktige i Region Västerbotten sker. Val av övriga styrelseledamöter gäller för tiden från årsstämma i bolaget till slutet av nästa årsstämma i bolaget.

Rätten att utse bolagets styrelseordförande tillfaller Region Västerbotten.

Inera AB

Vår ägarandel: 51%

Övriga ägare:
SKR, samtliga regioner

Inera AB ska samordna, tillhandahålla och utveckla tjänster och lösningar till stöd för digitalisering och verksamhetsutveckling i kommuner, landsting, regioner samt bolag och organisationer som de utövar ett rättsligt bestämmande inflytande över, inom deras verksamhetsområden och ansvar. Bolaget ska i första hand ta fram gemensamma tjänster och lösningar till stöd för digitalisering och verksamhetsutveckling inom områden där marknaden inte bedöms kunna tillgodose ägarnas behov och intressen. Bolaget ska så långt möjligt nyttja marknaden och föreliggande konkurrensförhållanden.

Science Park i Umeå AB

Vår ägarandel: 40%

Övriga ägare:
*Umeå Universitet,
meå kommunföretag*

Science Park i Umeå AB:s verksamhet bygger på att i nära samverkan med övriga intressenter som finns – eller avser att etablera sig – inom området Umeå kommun.

Syftet är att initiera, driva och delta i planerings- och utvecklingsprocesser inom området universitetsstaden. Utveckla samarbeten till nytta för bolagets ägare och samarbetspartners genom att stärka förutsättningarna för universitetsstadens utveckling i syfte att gynna kvalitet och effektivitet i ägarnas olika verksamhetsområden. Bolaget ska profilera satsningsområden där universitetets forskning och universitetssjukhusets verksamheter

tillsammans med startups, företag och aktörer i innovationssystemet gemensamt attraherar externa etableringar, investerare och utvecklingssamarbeten till området.

Stödja utvecklingen av en attraktiv miljö med mötesplatser för startups, företag, forskare, studenter och anställda i syfte att stärka universitetsstadens attraktionskraft, samt att arbeta med utvecklingen av science park.

Uminova Innovation AB

Vår ägarandel: 16,08%

Övriga ägare:
*Umeå Universitet holding
Umeå Kommunföretag
SLU holding UBI*

Uminova innovation AB är en större inkubator som också utvalts till Vinnovas (den statliga myndigheten för innovation) excellenceprogram. Alltsedan 2003 har affärsstöd getts ut till över 150 aktiebolag som tillsammans har mer än 600 anställda och omsätter nästan en miljard kronor.

Uminova innovation erbjuder en strukturerad och effektiv process för att utveckla nya affärsidéer som är unika, har ett kunskapsförsprång och kan utvecklas till startups med skalbara affärsmodeller.

Umeå Biotech Incubator AB

Vår ägarandel: 16,08%

Övriga ägare:
*Umeå Universitet holding
Umeå Kommunföretag
SLU holding UBI*

Föremålet för bolagets verksamhet är förädling av företagsidéer inom bioteknikområdet samt därtill hörande konsultationer och utbildning. Bolaget skall även bedriva uthyrning av lokaler och därtill hörande utrustning samt därmed förenlig verksamhet. Inkubatorn anses idag vara en av de bästa inkubatorerna i Europa.

Vad avser indelningen inom innovation så skall tydliggöras att UBI också är viktig för regional tillväxt. Fokus för inkubatorn är sjukvård över huvud.

Inom området vård yrkar Sverigedemokraterna att Regionfullmäktige beslutar att bifalla följande uppdrag i mån ekonomin vid årsskiftet så tillåter:

61. Att sätta resultatmål till 2%.
62. Att hantera investeringsbudget samtidigt som vi hanterar driftbudget.
63. Att införa avdrag på studieskuld, alternativt pensionsinbetalningar för personal som bor och verkar i glesbygd.
64. Att i de generella ägardirektiven skriva in att våra bolag skall tillställa regionsstyrelsen bolagsbudget och VD-instruktioner.
64. Att bifalla Sverigedemokraternas uppdrag under respektive bolag i bolagsavsnittet.
65. Att bifalla Sverigedemokraternas direktiv under respektive bolag i bolagsavsnittet.

Målområden

– Riktiga prioriteringar

Vår vision och våra mål

Region Västerbottens politiska styrning består av en vision och tre målområden.

Bakgrund

Visionen utgår från idén om att ifall man satsar på allt, så satsar man inte på något. Politik kräver prioriteringar. Särskilt i tider av stundande covid-pandemi.

Vi menar vidare att det är viktigt att inte skapa mål och visioner för egensyftet. De måste bidra till inte bara överskådlighet, utan också att de kvalitativt ger återkoppling om verksamhetens utmaningar för att underlätta prioriteringar mellan verksamheter.

Tar man inte tag i målstyrningen i tid så kan bekymmer utvecklas i för stor omfattning, varvid man inte lättsamt kan dra en slutsats om varken hur bekymmer uppkommit, eller vilka åtgärder som är rimliga att göra.

Det är viktigt att de målsättningar vi lyfter inte blir till politiska slagord, utan istället tar ansats från den verkligheten vi idag befinner oss i. Vi har en bekymmersam situation avseende ekonomi, tillgänglighet, att behålla personal. Utifrån de förutsättningarna bör vår främsta uppgift vara att konsolidera vårt nuvarande läge under kommande planperiod, och inte sikta alltför vidlyftigt.

I dagsläget finns det såpass få händer i vården att det – precis som med ett överbelastat tryckkärl – leder till att vårdkostnaderna stiger häftigt i förhållande till skatteintäkter och statsbidrag.

Fler händer behövs i vården, och det behövs göras före det metaforiska tryckkärlat briserat. Nu kan vi plåstra om det genom att se till att vi har tillräckliga resurser inom vården under förestående kris.

Vår vision

Ett samhälle – förvaltad efter våra fäder – åt våra barn

Vi vill prioritera vården. Vi ska sträva efter en god vård där tillräckliga resurser möjliggör en god och jämlik vård för alla regionens medborgare.

Vården innebär en strukturell trygghet – rentav ett villkor – för att människor ska vilja bosätta sig i vårt län. Också för de viktiga företagsetableringarna.

Vi väger brukar-, personal- och medborgarperspektiv i framtidens region. Vi behöver utökad dialog, där fler perspektiv innebär både mer förankrade och bättre beslut.

Vi menar att hela länet måste leva. Det innebär att vi utgår ifrån våra orter i glesbygd, där mer medel leder till större effekter. Vår vision är ett Västerbotten där mindre orter stärker större städer.

Ett livskraftigt inland kräver viktiga infrastruktursatsningar, god vård och rimliga insatser inom regional utveckling, turism och kultur.

Det livskraftiga inlandet kommer i sin tur skapa ett behov av samlingspunkter, vilket gör att de större städerna också stärks i förlängningen.

Administration minskas i varje steg, i vart beslut. Den skall inte vara ett självsyfte.

Region Västerbotten leder genom exempel.

Perspektiv som alltid finns med

Dessa perspektiv ska genomsyra all verksamhet inom hela Region Västerbottens välfärds- och utvecklingsuppdrag och finnas med för varje mål i vid planering, beslut, genomförande och uppföljning.

– *Värde för invånaren: Vår verksamhet måste skapa ett värde för våra medborgare på riktigt.*

– *Jämlikhet: Alla medborgare ska ha samma förutsättningar och möjligheter i Västerbotten, oavsett bakgrund, kön eller ålder.*

– *Hållbarhet: social, ekologisk och ekonomisk.*

– *Fokus på förebyggande arbete*

Region Västerbottens mål

Gemenskap Upplevelser Föreningsliv Utvecklingsmöjligheter Valfärd Folkhälsa Miljö Organisationer Jämlikhet
Tillgänglighet Tillsammans Kommunikation Nätverk Kommuner Hållbar Utveckling Utbildning Forskning
Företag Social samhörighet Samarbete Dialog Samverkan

Ett samhälle – förvaltats efter våra fäder – åt våra barn

Region Västerbotten har en god ekonomisk hushållning och sörjer för god vård för de som byggt upp vårt samhälle och skuldsätter inte kommande generationer.

Barnperspektivet ska genomsyra regionens verksamheter.

Västerbotten har trygga invånare med jämlika möjligheter ta del av och aktivera sig i kultur- och föreningslivet. Regionen arbetar för en bra miljö i vårt län.

Vi bygger tillsammans en attraktiv region

Vi är en inkluderande attraktiv och innovativ samarbetspart.

Vi arbetar aktivt med innovation, forskning och att ta tillvara på digitaliserings möjligheter.

Vi arbetar med verkningsfulla satsningar inom regional tillväxt.

Vi stärker regionens attraktivitet genom att underlätta våra kommuners arbete.

En god och likvärdig sjukvård för hela Västerbottens län

Västerbotten har en god hälsa oavsett vart i länet man bor. Vården ges jämlikt. Vi har en tillgänglig vård i hela länet, och vården ges inom rimlig tid.

Vi har en nära och personcentrerad vård i hela länet.

Vi är en attraktiv arbetsgivare som prioriterar vår personal och tar till vara på dess kunskaper och erfarenheter.

Målområde

– En god och likvärdig sjukvård för hela Västerbottens län

Mål 1:

Västerbotten har en god hälsa, oavsett vart i länet man bor. Vården ges jämlikt.

Riktas till

Regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden, regionala utvecklingsnämnden, folkhögskolestyrelsen och patientnämnden

God folkhälsa innebär ett så gott hälsoläge som möjligt för så många som möjligt och där skillnaderna mellan dem som har det sämst och bäst är små.

Även om befolkningens hälsa till stor del bestäms av skilda livsvillkor och av genetiska förutsättningar som var och en bär med sig, så har vi ett stort ansvar i vårt arbete med hälso- och sjukvård och regional utveckling.

Ett aktivt folkhälsoarbete skapar förutsättningar för god och jämlik hälsa hos hela befolkningen. Tydliga riktlinjer för bidrag, likväl som god kontakt med brukarorganisationer är av stor vikt.

Förebyggande arbete i hälso- och sjukvården samt tandvården

Lika viktigt som att bota och lindra sjukdomar är det att arbeta för att så få som möjligt ska drabbas av ohälsa. Därför antog dåvarande landstinget år 2000 visionen om världens bästa hälsa. På dessa 20 år har vi kommit långt och arbetet fortsätter med oförminskad kraft för att på alla nivåer inom hälsooch sjukvården och tandvården före-

bygga sjukdom. En hälsoinriktning är basen för prioritering, samordning och effektivisering och central i omställningen till en nära vård. I Västerbotten ska också nyttjande av digitala verktyg skapa fler möjligheter för invånare att få stöd för en bättre hälsa.

Samtidigt står det klart att vi i rådande coronapandemi bör ha ett mer realistiskt förhållningssätt.

Vi kommer ha bekymmer att sörja för tillgänglighet till följd av pandemins framfart.

Det förebyggande arbetet i regionen kommer väsentligen påverkas till följd av införda begränsningar inom sjukvård och tandvård.

I det hälsofrämjande arbetet är det viktigt att i patientmötet stödja människors förändring av ohälsosamma levnadsvanor. Goda matvanor, fysisk aktivitet, tobaksfrihet, låg alkoholkonsumtion och sexuell hälsa är friskfaktorer som kan förebygga en rad olika hälsoproblem och därför bidra till en bättre folkhälsa och välmående. Region Västerbotten arbetar utifrån socialstyrelsens nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder.

I den sjukdomsförebyggande delen av regionens folkhälsoarbete ligger fokus på att tidigt upptäcka tillstånd som kan ge allvarliga följder. Ju allvarligare ett problem är, desto mer angeläget är det givetvis att göra någonting åt det. Prevention och tidig upptäckt kräver kunskapsutveck-

ling och inte minst kunskapsspridning till patienter och anhöriga.

I pågående coronapandemi är det ytterst väldigt viktigt att begränsa smittspridning. Region Västerbotten arbetar för att minska smittspridning och tar särskild hänsyn till riskgrupper under pågående pandemi.

Region Västerbotten ger en god vård till våra människor utifrån de behov de har, genom att värna riskgrupper under coronapandemi stärker vi också våra medborgares förtroende för vården.

Region Västerbotten lyfter därutöver fram tre viktiga områden för sjukdomsförebyggande insatser: hjärt-kärlsjukdomar, psykisk ohälsa och cancersjukdomar. I flera avseenden kan riskfaktorer vara gemensamma, vilket innebär att den sammanlagda hälsoeffekten av förebyggande insatser kan mångfaldigas.

Mål 2:

Vi har en tillgänglig vård i hela länet och vården ges inom rimlig tid.

Riktas till

Regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden, regionala utvecklingsnämnden och patientnämnden

Tillgänglig vård

Våra patienter ska alltid känna att de har kommit rätt eller får hjälp att komma rätt, samt att de får vård när de behöver den. Här är 1177 via webb och telefon viktiga beståndsdelar, liksom användning av invånartjänster för att få information, boka besök och möjliggöra egenvård.

Vård inom rimlig tid är viktigt för patientens upplevelse av vården men också för att nå bra medicinska resultat. En långsiktig utmaning och målsättning är en vård utan köer där patienten är medveten om de kommande stegen i vårdprocessen. För att förbättra tillgängligheten ska vi samordna vårdinsatser. Vi utvecklar vårdnära administration och vårdnära service för att få en stärkt skärpa våra rutiner för att sörja för att vårdpersonal får arbeta med vård. Chefer får leda personal. Vi säkrar att rätt kompetens används till rätt arbetsuppgift genom tydliga riktlinjer vilket också långsiktigt stärker organisationskulturen i vår verksamhet.

Säkerställa likvärdig vård i hela länet genom att befästa våra tre sjukhus inom ett län.

I Västerbotten finns det tre sjukhus inom länet.



För oss är det viktigt att säkra våra tre sjukhus. Regionens sjukvård är beroende av att ha våra tre sjukhus som tillsammans säkrar en god vård för våra invånare. Vi har ett universitetssjukhus i Umeå som är i framkant inom att förbättra kvalitet, och som bidrar till stärkt kompetensförsörjning.

Tillsammans med övrig vård skapar de tre sjukhusen trygghet i hela länet.

Utgå från individens fysiska och psykiska förutsättningar

Vi har individens bästa i fokus och ger alla invånare har jämlika förutsättningar att delta i och utveckla sin hälso- och sjukvård. Tillgänglighet och funktionalitet ska utgå från individens fysiska och psykiska förutsättningar och vara flexibel och tillåtande. Vi förbättrar kunskap som rör bemötande av personer med en funktionsnedsättning och kunskap om jämlik vård och hälsa bland personer med funktionsnedsättning, speciellt när förutsättningarna har ett samband med hur samhällsstrukturer är formade.

Jämlik och jämställd vård

Vi ska alltid erbjuda en jämlik sjukvård på lika villkor där behovet av vård är avgörande. Ett särskilt fokus ska läggas på jämställd hälso- och sjukvård vilket innebär att omotiverade skillnader i bemötande, vård och behandling ska uppmärksammas och motverkas. Skillnader mellan män och kvinnor ska analyseras för att minska omotiverade skillnader. Genom det nationella samarbetet för kunskapsstyrning kan också bättre förutsättningar för en god och jämlik hälsa och en verksamhet med hög kvalitet och vård på lika villkor skapas. Region Västerbotten ska utveckla kunskapsstyrningen enligt de nationella strukturerna som innefattar både hälso- och sjukvården och socialtjänsten. På lokal och regional nivå sker samverkan mellan regionen och länets kommuner.

Förbättra medicinska resultat utifrån patientens behov

Den goda medicinska kvaliteten är grundläggande för att patienterna får god vård och goda möjligheter till rehabilitering. Vi fortsätter att följa upp, utvärdera och förbättra den medicinska kvaliteten utifrån patientens behov. För att stimulera och öka kvalitets-

och patientsäkerhetsarbete och bidra till kunskapsutveckling skapar vi fler strukturer för att sprida och dela goda exempel. För att minska risker för vårdskador ska vi skapa en sammanhållen vård där alla inblandade har samma bild av målet, aktuella åtgärder och rollfördelning.

Mål 3:

Vi har en nära och personcentrerad vård i hela länet.

Riktas till

Regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden, regionala utvecklingsnämnden och patientnämnden

Hälso- och sjukvården kommer att bedrivas på nya sätt framöver och det finns stora möjligheter att möta invånarnas behov.

Vi utvecklar arbetssätt och organisation för att kunna erbjuda en god, effektiv och nära vård. Vi arbetar för att stärka förutsättningarna för att få fasta läkare i primärvården, likväl som att på sikt få till stånd patientansvariga läkare.

Inriktningen är att flytta fokus från sjukdom och behandling till hälsofrämjande och förebyggande insatser. Vården ska ge ökad delaktighet, vara individanpassad samt bedrivas sömlöst nära invånarna.

Personcentrerad vård

Vi ska utgå ifrån individens behov, förutsättningar och preferenser och patienten ska vara en aktiv partner och medskapare i sin vård. Vår vård ska vara tillgänglig utifrån invånarnas individuella behov och medicinska prioriteringar och då är det viktigt att skapa strukturer för att ta tillvara patienternas perspektiv i utvecklings- och förändringsarbete.

Region Västerbotten arbetar aktivt för att begränsa hyrpersonal och sörja för fasta läkare i glesbygd. För oss är det viktigt att på sikt sträva efter patientansvariga läkare.

Här ingår också att utveckla vårdtjänster som passar behov, förutsättningar och preferenser som invånarna har. Vi ska stimulera invånare till att ta större ansvar för sin hälsa och för sin egen vård. Det ger patienten mer inflytande över sin vård och vården kan ta tillvara patienternas egna resurser. Vi ska verka för jämlika levnadsvillkor och full del-

aktighet för våra patienter och invånare med vägledning av FN:s konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning. Det innebär bland annat att de lösningar som erbjuds, vare sig det är vårdtjänster eller möjligheter att delta aktivt i samhällslivet, ska vara tillgängliga och användbara för alla.

Så nära patienten som möjligt

Vi ska flytta vården från sjukhusen och närmare patienten. Det innebär att patienter och invånare måste vara delaktiga i att utveckla nya arbetssätt som gör det möjligt att flytta vården närmare patientens hem. Vi ska utveckla mobila lösningar och distansöverbryggande teknik för att vården i större utsträckning finns tillgänglig när och där den behövs. Det innebär också att säkerställa medarbetares digitala kompetens så att de kan ge stöd till invånare utifrån målbilden ”Digitalt när det går, fysiskt om det behövs”.

Samordnad vård

Vi ska ge vård som är samordnad och patienten ska uppleva en väl sammanhållen vårdkedja. Det innebär att vården i all planering och samverkan ska utgå ifrån patientens hela livssituation. För att lyckas med detta är det viktigt att i samarbete med andra vårdgivare, huvudmän och samhällsaktörer vara lös-

ningsorienterad och förtroendeskapande och bygger ett gott samverkansklimat. För att säkerställa en helhetssyn i den fortsatta utvecklingen av nära vård, ska gemensamma mål och aktiviteter utarbetas med kommunernas vård och omsorg. Till exempel genom att ta fram gemensamma vårdprogram för relevanta patientgrupper tas fram. Där ansvaret delas mellan vårdgivare, huvudmän och andra aktörer ska patienten eller invånaren vara trygg med vem som bär ansvaret vid stöd och insatser som genomförs antingen i samverkan med andra eller med den enskilde, samt ges möjlighet till inflytande och delaktighet.

Vi behandlar våra kommuner jämlikt. Det är viktigt för oss att långsiktigt bygga relationer med våra samarbetspartners.

Mål 4:

Vi är en attraktiv arbetsgivare som prioriterar vår personal och tar till vara på dess kunskaper och erfarenheter.

Riktas till

Regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden, regionala utvecklingsnämnden, folkhögskolestyrelsen och patientnämnden

Vi är en attraktiv arbetsgivare med personal som trivs och utvecklas med oss

Att erbjuda en bra arbetsmiljö, bättre ta till-



vara medarbetarnas kompetens och samtidigt förbättra förutsättningarna för att medarbetarna stannar i regionen är och förblir några av Region Västerbottens viktigaste strategiska uppgifter som arbetsgivare.

Möjlighet att utvecklas i arbetet

Vi menar att vi måste arbeta aktivt med att stärka vår organisationskultur. I det arbetet är det viktigt att belöna medarbetare som aktivt bidrar till utvecklingsarbete. Region Västerbotten har en bred verksamhet med många spännande och utvecklande arbetsuppgifter. Allas vårt uppdrag gör skillnad för invånarna och vi ska stärka möjligheterna att utvecklas inom organisationen. Det gör vi genom att etablera kompetensstegar, stödja kompetensutveckling och ta tillvara våra medarbetares kompetens i utvecklingsarbete.

Arbetsmiljö som främjar hälsa

För att skapa förutsättningar för ett hållbart arbetsliv och framtida kompetensförsörjning ska vi värna om allas arbetsmiljö och hälsa.

Det är av största vikt att vi tillser tillräckligt många händer i vården. Vi måste avlasta den – redan innan coronapandemin – hårt belastade professionen.

Det är viktigt att personal får möjlighet att påverka sin arbetssituation, likväl som goda förutsättningar att kunna planera sin fritid.

Genom systematiskt arbetsmiljöarbete får chefer och medarbetare förutsättningar att tillsammans bygga en arbetsmiljö som främjar hälsa och utveckling och minskar risken för ohälsa och sjukfrånvaro.

Genom en fortsatt utveckling av arbetslivsinriktad rehabilitering ska vi bidra till att medarbetare i största möjliga utsträckning ska kunna komma tillbaka till arbetet om ohälsa har uppstått.

Omställning till nära vård kräver nya arbetssätt

För en omställning till nära vård behöver både våra synsätt och arbetssätt förändras och utvecklas. Allas engagemang behövs för att omställningen ska bli framgångsrik. Genom att uppmuntra delaktighet, nytänkande, kunskapsutveckling och kunskapsspridning

samt möjliggöra ett prestigelöst samarbete runt patienten ska vi skapa förutsättningar för en god, effektiv och nära vård.

Insatser för att klara framtida kompetensförsörjningsbehov

Vi måste bli bättre på att attrahera, rekrytera, utveckla och behålla medarbetare. För att öka möjligheterna till en bättre matchning på arbetsmarknaden, och en hållbar kompetensförsörjning över tid, ska vi, skapa större förståelse och kunskap bland ungdomar om framtidens arbetsmarknad och vägen till ett arbete.

Det är viktigt att kvalitetssäkra och utveckla allmän-, bas- och specialisttjänstgöring för läkare, praktisk tjänstgöring för psykologer samt den verksamhetsförlagda utbildningen som vi bedriver enligt avtal med Umeå universitet. För läkarförsörjningen är det av största vikt att vi satsar på att upprätthålla en tillräcklig volym av nya tjänster för allmän- tjänstgöring och specialisttjänstgöring.

Eftersom det finns ett glapp mellan tillgång och efterfrågan på kompetens inom olika yrken i hälsooch sjukvården är det viktigt att påverka vårdutbildningar på alla nivåer så att de utvecklas och anpassas efter verksamheternas behov. Det innebär att regionen behöver arbeta för fler utbildningsplatser.

Minskad andel inhyrd personal

Arbetet för att kunna vara oberoende av inhyrd personal fortsätter under planperioden för att upprätthålla god kontinuitet, god kvalitet, god tillgänglighet, god arbetsmiljö samt undvika oönskade kostnader. För att sänka mängden hyrpersonal kräver det att vi satsar på läkare som bor och verkar i glesbygd, likväl som ställer krav genom utökade karensregler.

Målområde

Ett samhälle – förvaltat efter våra fäder – åt våra barn

Mål 5:

Region Västerbotten har en god ekonomisk hushållning och sörjer för god vård för de som byggt upp vårt samhälle och skuldsätter inte kommande generationer.

Riktas till

Regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden, regionala utvecklingsnämnden, folkhögskolestyrelsen och patientnämnden

Vi har en långsiktigt hållbar ekonomi

För att klara dagens och framtidens behov av hälsa, vård och utveckling är det viktigt att regionen har en ekonomi som är långsiktigt hållbar. En plan för omställning för en hållbar ekonomi med kortoch långsiktiga åtgärder för åren 2020-2022 är därför nödvändig.

Vi tar höjd för att vården kan komma att kosta mer till följd av corona, och genomför våra satsningar under 2021 endast om ekonomin så tillåter.

Vård måste få kosta, vi måste sörja för våra medborgares trygghet under pågående pandemi.

Region Västerbotten arbetar samstämmigt med investerings- och driftbudget och inkommerar detta från och med hösten 2020.

Vi kommer att se fler vårdkrävande patienter samtidigt som tillgången på arbetskraft minskar generellt. Det innebär att vi kommer

att vara färre som behöver åstadkomma mer samtidigt som resurserna minskar.

Organisations- och ledarskapskultur behöver utvecklas så att den bygger på att alla tar ansvar för överenskomna mål, gör nödvändiga prioriteringar och arbetar med ständiga förbättringar.

Det kräver emellertid att vi också sörjer för att rätt kompetens får arbeta med rätt arbetsuppgifter. En viktig del i det arbetet är att tydliggöra riktlinjer.

Alla ska följa överenskomna bemanningsmål som motsvarar budget. Uppföljning ska ske månadsvis och vid avvikelse ska ytterligare åtgärder tas fram.

Förtydligade av att finansieringsprincipen gäller för samtliga nivåer i organisationen. Vilket innebär att beslut om nya satsningar måste följas av beslut om finansiering. Även prioritering av verksamhet måste tydliggöras och inledningsvis behöver verksamhet





omprioriteras genom att bland annat minska antalet nya initiativ. Vissa pågående initiativ bör pausas eller avslutas. Kärnverksamheten ska prioriteras och vissa andra uppdrag kan förändras.

Processen med att ställa om hur verksamheterna ska arbeta med budget och uppföljning har startat. Tanken är att göra den enklare och att problem och avvikelser ska lyftas och lösas så tidigt som möjligt. I detta arbete är satsningen på produktions- och kapacitetsstyrning viktig.

Effekter av digitaliseringsarbetet kommer att innebära tidsbesparingar som förväntas bidra till målet att kunna anpassa bemanningen till bemanningsmålen. Verksamhetsnära uppföljningar kommer att tas fram för att sätta mål och identifiera önskade effekter som kan uppnås genom nya arbetssätt med digitalt stöd.

Vi skjuter upp införandet av FVIS för att säkra att införandet blir fullständigt. Under pågående coronapandemi är det ytterst svårt att bedriva arbete med FVIS.

Ett viktigt område blir att utveckla både arbetssätt och organisation för att skapa en vård som på ett bättre sätt möter patienternas behov samtidigt som den blir effektivare.

Förslaget innebär att flytta fokus från sjuk-

vård och behandling till hälsofrämjande och förebyggande insatser samtidigt som den vård som erbjuds ska vara individanpassad och bedrivas sömlöst nära invånarna. Det betyder att den vård som invånarna behöver ofta ska organiseras i tre närsjukvårdsområden samtidigt som den vård som behövs sällan koncentreras till de tre sjukhusen.

Mål 6:
Barnperspektivet ska genomsyra regionens verksamheter.

Riktas till
Regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden, regionala utvecklingsnämnden, folkhögskolestyrelsen och patientnämnden

Västerbotten är barnvänligt

Vi har liksom alla samhällsaktörer ett ansvar att arbeta för att uppfylla de rättigheter som finns i FN:s konvention om barnets rättigheter (barnkonventionen). Alla barn och unga i Västerbotten har rätt att åtnjuta bästa uppnåeliga hälsa, rätt till delaktighet, inflytande och trygghet samt få möjlighet till utveckling. Barn och ungdomar ska respekteras och vara delaktiga i beslut som rör dem.

Barn och ungas uppväxtvillkor
Barn och unga, oavsett bakgrund ska kunna växa upp under trygga förhållanden. Det har

stor betydelse för både den psykiska och

fysiska hälsan under hela livet. Vi ska därför bygga nära samverkan med exempelvis kommuner, föreningsliv och frivilligorganisationer som sätter barnet och dess familj i fokus. Det handlar både om att förebygga psykisk och fysisk ohälsa och att tillsammans bättre ta hand om barn och unga som lider av sjukdom och ohälsa. Det är viktiga delar i såväl vårt uppdrag inom hälso- och sjukvård som regional utveckling.

Tillvarata barns perspektiv och synpunkter

Barnkonventionen slår fast att barn ska respekteras och vara delaktiga i de beslut som rör dem. Det är viktigt att vi bygger upp en struktur för att inhämta barn och ungas synpunkter och säkerställer att det finns plats för dialog. Dialogen ska utformas så att alla barn efter personliga förutsättningar ska kunna bidra till individuell och gemensam utveckling. För att stärka ett kontinuerligt och kvalitetssäkrat stöd till barn och unga ska vi också se till att barnrättsperspektivet finns med i planering och uppföljning.

Barn i Hälso- och sjukvården

I vår verksamhet möter vi årligen ett stort antal barn. Det kan vara barn och unga som är patienter eller barn som är närstående till andra patienter i olika åldrar. Vi har fungerande strukturer för att uppmärksamma och ge stöd till barn som patienter och närstående. Här är det viktigt att verksamheter får fortsatt stöd i det arbetet. Barn i Västerbotten ska känna sig delaktiga och vara medskapare i sin egen vård.

En hälso- och sjukvård som genomförs av barnkonventionen innebär en god och sammanhållen hälso- och sjukvård och tandvård för barn och unga. Vi ska därför tillsammans med kommuner, föreningsliv och myndigheter arbeta för att hitta smarta lösningar, överbrygga organisationsgränser och säkerställa en sammanhållen vård där barn kan känna sig trygga. Vi ska genomföra tidiga insatser som ger stöd till hela familjen och nyttja vår kontinuerliga kontakt med barn där vi kan fånga upp och förebygga sjukdom och ohälsa.

Vi ska fortsätta och utveckla riktade insatser som exempel TobaksfriDuo där högstadies elever tillsammans med en vuxenpartner kan

bilda en tobaksfri duo under hela högstadietiden.

Barn och ungas delaktighet i kultur- och föreningsliv

Vi ska främja ett varierat kulturutbud för barn och unga i hela länet och kultur ska vara en självklar del av vardagen i såväl skola som på fritiden. Möjligheterna för barn och unga till upplevelser och eget skapande varierar mellan olika kommuner och för att möta behovet ska vi främja samverkan mellan kulturinstitutioner, kulturkonsulenter, professionella kulturskapare och länets kommuner.

Samarbete med skola och kulturskola är också angeläget.

Ett rikt föreningsliv är en viktig del för barn och ungdomars utveckling och hälsa. Genom engagemang och aktivering skapas naturliga mötesplatser och dialog. Det är en resurs att många invånare är engagerade i föreningsliv och folkbildning och vi ska i samverkan med bland annat föreningar och länsidrottsförbundet fortsätta stimulera detta.

Mål 7:

Västerbotten har trygga invånare med jämlika möjligheter ta del av och aktivera sig i kultur- och föreningslivet.

Riktas till
Regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden, regionala utvecklingsnämnden, folkhögskolestyrelsen och patientnämnden

Västerbotten har trygga invånare med inflytande och delaktighet och ett rikt samt aktivt kultur- och föreningsliv

Att som medborgare kunna påverka utvecklingen i samhället bidrar till en hög livskvalitet och ökar trygghet och tillit till samhällsaktörer och medmänniskor. Vi ska ge alla invånare möjlighet till inflytande och delaktighet utifrån deras behov och förutsättningar.

Tillvarata invånares erfarenheter

Det är en gemensam angelägenhet att samhället utformas så att människor har jämlika förutsättningar att vara delaktiga i samhällsgemenskapen. För att ge möjlighet till påverkan måste det finnas arenor för dialog och samtal och vi ska därför utveckla mötesplat-

ser och sätt för invånare att påverka beslut.

För en hållbar utveckling är det viktigt att vi tar tillvara invånares och andra samarbetspartners kompetens och erfarenheter. Metoder för delaktighet ska utvecklas ytterligare och patient- och invånarrepresentation vara en central del i allt utvecklingsarbete.

Vi ska sträva efter att invånarna efter personliga förutsättningar också kan bidra till och ta del av Region Västerbottens utveckling. Synen att alla människor har en egen uppsättning förmågor, oförmågor, styrkor och svagheter ska dominera och innebär att vi ska göra det möjligt för människor att ta vara på och utveckla sina styrkor.

Delaktighet genom digitalisering

Den digitala utvecklingen har stor betydelse för medborgarnas möjlighet till inflytande och delaktighet. Vi ska därför öka tillgången till och nyttjandet av digitala tjänster.

Kultur som ett sätt att påverka, delta och medverka

Förutsättningarna att bedriva vård under planperioden är häftigt påverkade av covid-19 pandemin. Det innebär att vi ytterligare måste prioritera ned de satsningarna vi idag har på kultur.

Region Västerbotten lägger under denna svåra stund medel till kultur främst på att främja bevarandet och synliggörandet av vårt kulturarv och våra kulturmiljöer. Våra kulturbolag arbetar i övervintringsläge under covid19-pandemin. Ytterst är tanken att detta också bidrar till att begränsa smittspridning.

Mål 8:

Regionen arbetar för en bra miljö i vårt län.

Riktas till

Regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden, regionala utvecklingsnämnden, folkhögskolestyrelsen och patientnämnden

Västerbotten arbetar aktivt med miljöhänsyn

Vi är en central aktör för arbetet med hållbar utveckling i länet med hänsyn tagen till vår storlek som organisation och våra uppdrag att förebygga ohälsa och sjukdom och driva regional utveckling. Både nuvarande och kommande generationer ska kunna leva i en

hälsosam och god miljö.

Minskad miljöpåverkan i länet

I det regionala utvecklingsarbetet ska vi verka för att de strategier, planer och insatser som genomförs bidrar till minskad miljöpåverkan i länet. Detta genom att till exempel stimulera till innovation, nya klimatsmarta produkter och tjänster samt samverka med kommuner och andra aktörer inom miljö- och klimatområdet. Att aktivt arbeta med god destruering av lustgas.

Viktiga verktyg för att påverka omställningen till fossilfria transporter i länet är länstransportplanen och den regionala kollektivtrafiken. Målsättningen med den senare är att stärka mängden resande inom kollektivtrafiken, vilket också är särskilt viktigt för att stärka självfinansieringsgraden på länstrafiken.

Under covid-19 pandemi är det emellertid inte önskvärt att öka kollektivt resande, eftersom den riskerar bidra till smittspridning.

Klimatneutral och klimatanpassad verksamhet

Vi måste dra ned våra uppvärmningskostnader likväl som övriga energiförluster. Detta möjliggör en långsiktig planering och omställning för regionen med stora förutsättningar att nå tydliga resultat.

Våra verksamheter påverkar klimatet direkt och indirekt. Genom att till exempel använda förnybar energi i regionens fastigheter och i den trafik som regionens verksamheter inom ramen för ekonomisk hållbarhet, genom exempelvis 1:1-stöd, samt genom att stycka av upphandlingar, samt genom att upphandla från aktörer nära oss, minskar vi vår påverkan och kostnader som följer med den.

Giftfri och hälsosam miljö

Rent vatten och frisk luft är en förutsättning för en god och hälsosam livsmiljö. Region Västerbotten har ett ansvar att minimera utsläpp till vatten, mark och luft. Användningen av miljö- och hälsoskadliga ämnen som till exempel läkemedel, varor, kemiska produkter och byggmaterial är till viss del begränsade genom kemikalielagstiftningen. Men för att nå det svenska miljömålet om en giftfri miljö ska vi fasa ut de farligaste ämnena genom utbyte och genom att välja rätt produkter vid inköp och upphandling. När



vi tar fram miljökrav är regionens nationella och regionala samarbetspartners viktiga för att nå synergieffekter.

Den mat vi köper in ska baseras på hållbart producerade råvaror. Genom att välja närproducerade livsmedel bidrar regionen till minskad spridning av antibiotika, minskar transporter, likväl som stärker Västerbottens egna näringar.

Hållbar resursanvändning

Vi ska, som ett led i att nå ett hållbart samhälle, ta hänsyn till att det finns begränsat med resurser och därför aktivt arbeta med hållbara konsumtionsmönster och eftersträva cirkulära materialflöden.

För att främja en hållbar konsumtion och produktion ska regionen upphandla smartare produkter som till exempel är anpassade för sitt ändamål, har lång livstid, är energieffektiva, består av hållbart material och är möjliga att återvinna. För att materialflödena ska bli hållbara krävs att avfallet tas omhand så att det kan återvinnas och bli nytt material. Även befintliga fastigheter och installationer ska hanteras hållbart och resurseffektivt och verksamheten ska energieffektiviseras. Detta

arbete hänger tätt samman med aktiviteter inom klimatområdet.

Sund lagerhållning

Region Västerbotten arbetar strategiskt med målet att integrera ett sugande lagersystem i FVIS mot centrallager, och även diversifiera lagerhållning för att säkra att vi har tillräckliga resurser vid rätt tid.

Målområde

Vi bygger tillsammans en attraktiv Region

Mål 9:

Vi är en inkluderande attraktiv och innovativ samarbetspart.

Riktas till

Regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden, regionala utvecklingsnämnden, folkhögskolestyrelsen och patientnämnden

Vi är en inkluderande, attraktiv och innovativ samverkanspart

Region Västerbotten och länets aktörer har stora möjligheter att tillsammans möta länsbornas behov och förväntningar och samtidigt utveckla verksamheterna. Vi delar viljan till utveckling och tillväxt med kommuner, näringsliv, akademi, myndigheter och det civila samhället. Samverkan är ett av organisationens viktigaste verktyg för att påverka,

förändra och agera tillsammans. Vi ska därför skapa långsiktigt stabila modeller för samverkan som säkerställer en god vård och attraktiva livsmiljöer i hela länet.

Samverkan med kommuner

Region Västerbotten och länets kommuner är viktiga aktörer för länets utveckling. Vår samverkan politiskt innebär att utvecklingsresurser används mer fokuserat och effektivt och att satsningarna baseras på den regionala utvecklingsstrategi och mellankommunal samverkan.

Vi arbetar tillsammans med kommunerna för regional tillväxt främst genom att söka stödja småföretag som har det särskilt tufft under coronakrisen.

Vi söker aktivt dialog med Tillväxtverket och Europeiska socialfonden tillsammans med arbetsförmedlingen i syfte att begränsa pandemins långsiktiga ekonomiska konsekvenser för länet.

Vi ska utveckla och implementera en ny samverkansstruktur för vård och omsorg tillsammans med kommunerna. Den ska bidra till större kontinuitet, effektivare organisation och en god samverkanskultur. Allt för att möta invånarens behov. Samverkan med kommunerna kommer också att vara viktigt i omställningen till nära vård. Tillsammans delar vi utmaningarna att samordna av insatser för patienter som får vård och insatser från flera huvudmän. För våra patienter ska vården vara sömlös.

Vi arbetar aktivt för att stärka beredskapen tillsammans med kommunerna. Vi ser gärna möjligheter att stärka förutsättningarna för IVPA, lagerhållning för skyddsmaterial, nyproduktion av skyddsmaterial med mer.

Partnerskap med näringslivet möjliggör nya lösningar i vården

Vår hälso- och sjukvård har sedan några år tillbaka profilerat sig starkt nationellt när det gäller nya samverkansformer och partnerskap som även också inkluderar näringslivet. Starkare samverkan och partnerskap – också bortom traditionella kund-leverantörsförhållanden och typiska huvudmannagränser – har stor betydelse för vår förmåga att möta framtidens utmaningar och ska fortsatt utvecklas.

Mål 10:

Vi arbetar aktivt med innovation, forskning och att ta tillvara på digitaliseringens möjligheter.

Riktas till

Regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden, regionala utvecklingsnämnden, folkhögskolestyrelsen och patientnämnden

Vi arbetar aktivt med forskning, innovation och digitalisering.

Forskning, innovation och digitalisering är viktiga förutsättningar för den framtida hälso- och sjukvården, för välfärden och för utvecklingen i Region Västerbotten. I Västerbotten finns en god innovationsförmåga som kan möta snabba samhällsförändringar och stärka regionens konkurrenskraft. Vi ska vara nyskapande och allas idéer oavsett kön, etnisk och kulturell bakgrund ska tas tillvara, omsättas till innovationer och användas. Innovationsarbetet ska inbegripa såväl tjänste- och produktinnovationer som sociala innovationer och göra det möjligt att samarbeta över gränser mellan olika typer av aktörer, regioner och länder. I Västerbotten finns unika möjligheter att samla universitet, näringsliv och politik för regionala kluster och innovationsmiljöer. Vi ska använda vår kompetens och vårt tydliga ledarskap till att dra nytta av vårt läns styrkor.

Innovation i Hälso- och sjukvården möjliggör nya sätt att möta behov

Innovation ska bidra till att stärkta förutsättningar för effektiv vård och god hälsa för hela länets befolkning. Vi ska dra nytta av de investeringar som görs inom området idag och samtidigt snabbare införa bra lösningar i vården.

Forskning för kompetensförsörjning och utveckling

Forskning, utbildning, innovation och samverkan är grundläggande för en väl utvecklad akademisk miljö och inte minst viktiga för att främja regionens kompetensförsörjning och utveckling. Vi ska därför förbättra möjligheterna att välja olika karriärvägar där forskning och arbete löper parallellt genom hela yrkeslivet. Medarbetare ska stimuleras och uppmuntras att forska och vidareutbilda sig men även få möjlighet att leda förändring och innovation som en naturlig del av arbetet.



Ta tillvara på digitaliseringens möjligheter

Digitalisering är den enskilt starkaste förändringsfaktorn i samhället och påverkar alla sektorer, branscher och organisationer. För offentlig sektor kommer digitaliseringen att vara en avgörande för att både kunna möta invånarnas behov och efterfrågan samt klara av att leverera välfärdstjänster med de minskade resurser som bland annat den demografiska utvecklingen medför. Inom näringslivet handlar digitaliseringen om att få våra industrier, handelsföretag och turistnäring att öka sin tillväxt och konkurrenskraft i en allt mer digital och global värld. Vi ska arbeta med att stärka den digitala kompetensen i företag, organisationer och offentlig sektor samt säkerställa en digital delaktighet för alla. Även om regionen idag har en relativt väl utbyggd digital infrastruktur, både fast och mobil, krävs en fortsatt utbyggnad till platser som idag saknar tillgång.

Verksamheterna behöver stöd för att förändra och införa nya arbetssätt så de kan ta tillvara digitaliseringens möjligheter. De kommande åren införs ett nytt vårdinformationsstöd. Med nya tekniska lösningar ökar effektiviteten i sjukvården samtidigt som det ger ökad delaktighet för patienten. Arbetet är utmanande och det krävs en hög grad av delaktighet och förankring i samtliga verksamheter för att nå önskade effekter. Utvecklingen av verksamhet och framtidens vårdinformationsstöd ska präglas av nya arbetssätt där behov, processer, och it-stöd samspelar.

Mål 10:

Vi arbetar med verkningsfulla satsningar inom regional tillväxt.

Riktas till

Regionstyrelsen, Regionala utvecklingsnämnden

Västerbotten stärker förutsättningarna för att behålla och utveckla av jobb och företag

Västerbottens län har ett konkurrenskraftigt näringsliv med hög innovationsförmåga. Det finns en stor variation mellan kommuner och områden med tillverkningsindustri, besöksnäring, kunskapsintensiva tjänstenärings- samt naturresursbaserade näringar som gruv- och mineral och förnybara energikällor.

Samtidigt ökar den globala konkurrensen och omvandlingstrycket är hårt på både företag och andra verksamheter. Förmågan till ökad internationalisering, sam utvecklad digitalisering och innovation är avgörande för länets ekonomiska tillväxt.

Näringslivsfrämjande arbete

Vi bidrar på många sätt till att skapa ett bra näringslivsklimat. Region Västerbotten företräder och bevakar länets intressen i nationella, europeiska och internationella processer där lagstiftning, utvecklingsprogram och andra insatser som påverkar näringslivets förutsättningar formas. Strategisk kompetensförsörjning och att planera infrastrukturen är två av näringslivets mest centrala utvecklingsfrågor. För att utveckla länets besöksnäring ska vi öka samverkan

med och mellan destinationsbolag men också bidra med analys och utveckling.

Till följd av covid-19 behöver regionen arbeta för att stärka våra små företag, och underlätta för dessa att klara sig igenom de ekonomiska konsekvenserna pandemin medför.

Genom att medfinansiera utvecklingsprojekt och företagsstöd samt genom ägarstyrning av bolag ska vi bidra till en hållbar tillväxt och ökad konkurrenskraft. Vi ska också främja företagens konkurrenskraft genom att utveckla kapitalförsörjningen i länet.

Internationalisering

Region Västerbotten utvecklar regionens förmåga att dra nytta av den ökande globaliseringen och digitaliseringen. En viktig del är att vi koordinerar samarbete som ska bidra till att fler små- och medelstora företag ska exportera.

Vi finansierar också utvecklingsprojekt och insatser för att öka företagets export eller omställning till mer digitala affärsmodeller och arbetssätt.

En annan betydande del av vårt arbete de kommande åren är att stärka regionens kapacitet att attrahera nyetableringar. Under senare år har länet attraherat flera stora etableringar inom näringsliv och offentlig verksamhet, vilket krävt att kommuner, Region Västerbotten, näringsliv och andra aktörer kraftsamlat. På motsvarande sätt ska vi samordna insatser när verksamheter lägger ned eller gör stora förändringar.

Mål 11:

Vi stärker regionens attraktivitet genom att underlätta våra kommuners arbete.

Riktas till

Regionstyrelsen, Regionala utvecklingsnämnden och folkhögskolestyrelsen

Västerbotten är en attraktiv och jämlik region att leva och verka i samt flytta till.

Många faktorer påverkar om en region är attraktiv för människor och företag. God infrastruktur, goda möjligheter till utbildning av hög kvalitet, attraktiva boendemiljöer och jämlika samhällen är några viktiga faktorer där vi kan påverka utvecklingen i länet.

Regional tillväxt beroende av kompetensförsörjning

Den regionala tillväxten och konkurrenskraften beror i dag allt mer på tillgången på människor och deras kompetenser. En fungerande kompetensförsörjning handlar om att matcha näringslivets och offentlig sektors behov av kompetens. En god kompetensförsörjningen är beroende av att fler vill bo och verka i Västerbotten. Vi ska fortsätta samverka med länets kommuner för att utveckla regionens utbildning och se till att aktörer inom utbildningssystemet och näringslivet samverkar. Vi ska genomföra insatser för att fler män och kvinnor kommer in på arbetsmarknaden och motverka könssegregering inom såväl utbildningssystem som på arbetsmarknaden.

Strategisk planering och investeringar för samhällsutveckling

Vi har en viktig roll för att stärka samverkan i frågor som rör strategisk planering på regional nivå.

Genom att samordna arbetet med länet regionala utvecklingsstrategi och analysera länets utmaningar och möjligheter skapar vi goda förutsättningar att stärka länets utveckling genom att samverka inom länet och med andra regioner och länder. Jämställdhet och jämlikhet ska integreras i de insatser som görs kopplade till strategiska planer och strategier. Det är viktigt att vi samordnar arbetet med miljö- och klimatfrågor med det regionala tillväxtarbetet, och samverkar med kommunerna i frågor som rör hållbar samhällsbyggnad. En del i denna utmaning är att utveckla transportsystemet för ett hållbart resande och att öka effektiviteten i näringslivets transporter. Vi kan påverka utvecklingen mot för en ökad tillgänglighet och minskad klimatpåverkan när vi tar fram och genomför länstransportplanen och regionala trafikförsörjningsprogrammet. Vi ska också samarbeta gränsöverskridande och företräda länet i nationella och internationella planeringsprocesser.

Jämlikhet för Regional Attraktivitet

För ökad regional tillväxt är det viktigt att alla, både kvinnor och män, har samma möjligheter.

Genom att inte sätta grupp mot grupp och skapa konfliktytor i samhället håller vi också ihop samhället och stärker det sociala kapitalet, samtidigt som vi inte diskriminerar utifrån kön, ålder eller etnisk bakgrund.

Verksamhetens nettokostnader	Ram 2020	Korrigerig	Löne- och pri	Ram 2021
Regionfullmäktige	17	-8	0	8,8
varav FOD-beredningar	8	-8	0	
Regionstyrelse	3 205	72	33	3 310,1
Utökad budget		94		
varav avskrivningar	417	33		450,0
varav pensionskostnader	1 008	11		1 019,0
varav Primärvård	1 326	18	25	1 369,0
– Stärkt ram covid(ingår under primärvård)		18		
varav tandvård	169	10	3	182,4
beslut fattade i Regionstyrelsen samt mindre poster inom RS		12		
Satsning framtagning skyddsmaterial		4		
Digitalisering och förbättring av inköp		5		
Fast ram för folkhälsobidrag		1		
Besparingar		-22		
Reduktioner administration och konsultkostnader***		-20		
Omställning för en hållbar ekonomi		-2		
Hälso- och sjukvårdsnämnd	5 017	-9	100	5 107,8
Utökad budget		68		
Stärkt ram covid		68		
Besparingar		-77		
Omställning för en hållbar ekonomi		-25		
Digitalisering och förbättring av inköp		-16		
Reduktioner administration och konsultkostnader***		-36		
Regional Utvecklingsnämnd	336	-32		303,8
Utökad budget		38		
varav kollektivtrafik	175	20		195,0
Stärka småföretag pga covid-19		7		
Digitalisering och förbättring av inköp		11		
Besparingar		-71		
reduktioner kultur*		-58		
reduktioner projekt**		-10		
Reduktioner administration och konsultkostnader***		-2		
Folkhögskolestyrelse	10		0	9,6
Patientnämnd	6		0	6,0
Revision	8		0	8,0
Summa verksamhetens nettokostnad	8 598	22	133	8 754,0

Investeringsbudget(Mnkr)	Utfall 2019	Budget2020	Budget 2021	Plan 2022	Plan 2023	Plan 2024
Investeringsram	1478	1110	850	860	700	700
Avskrivningar	386	417	450	460	500	520
Återställningskrav 2019		Budget 2021	Plan 2022	Plan 2023	Plan 2024	
Återställningskrav – 3 år		111	111	111		
Prognos: Återställningskrav 2020		2021	2022	2023	2024	
Återställningskrav – 3 år			67	67	67	
Summa återställningskrav		2021	2022	2023	2024	
		111	178	178	67	
Budgerat resultat		2021	2022	2023	2024	
		175	314	288	290	

Resultatbudget	Bokslut 2019	Budget 2020	Budget 2021	Plan 2022	Plan 2023	Plan 2024
Verksamhetens nettoram	-8 620	-8 598	-8 754	-8 836	-9 084	-9 320
budgetförändring till följd av LPIK			-133			
varav budgetförändring exkl LPIK			-23			
<i>budgeterad nettokostnadsutveckling Vård och Tandvård</i>			2,3%			
<i>budgeterad nettokostnadsutveckling övrig verksamhet</i>			0,4%			
budgeterad nettokostnadsutveckling			1,8%	0,9%	2,8%	2,6%
Skatteintäkter	6 599	6 736	6 750	6 967	7 196	7 431
Generella statsbidrag	1 692	2 048	2 203	2 243	2 269	2 289
Summa, skatter och statsbidrag	8 291	8 784	8 953	9 210	9 465	9 720
utveckling skatter och statsbidrag		5,9%	1,9%	2,9%	2,8%	2,7%
Verksamhetens Resultat	-329	186	199	374	381	400
Procent av skatter & statsbidrag	-4,0%	2,1%	2,2%	4,1%	4,0%	4,1%
Finansiella kostnader	-151	-162	-144	-180	-213	-230
Finansiella intäkter	705	120	120	120	120	120
Orealiserade vinster	559					
Summa Finansnetto	554	-42	-24	-60	-93	-110
Resultat inklusive finansnetto	225	144	175	314	288	290
Procent av skatter och statsbidrag	2,7%	1,6%	2,0%	3,4%	3,0%	3,0%

Balansbudget(Mnkr)	Utfall 2019	Budget 2020	Budget 2021	Plan 2022	Plan 2023	Plan 2024
Tillgångar						
Anläggningstillgångar	5 689	6 379	6 779	7 179	7 379	7 559
Omsättningstillgångar	6 019	6 384	6 579	6 881	7 398	7 941
Summa tillgångar	11 708	12 763	13 358	14 060	14 777	15 500
	0	0	0	0	0	0
Eget Kapital						
– Ingående eget kapital	2 007	2 233	2 377	2 552	2 865	3 154
– periodens resultat	225	144	175	314	288	290
Summa Eget Kapital	2 233	2 377	2 552	2 865	3 154	3 444
Avsättningar						
Avsättningar för pensioner	4 618	5 002	5 422	5 811	6 239	6 672
Summa Avsättningar	4 618	5 002	5 422	5 811	6 239	6 672
Skulder						
Långfristiga skulder	2 673	3 200	3 200	3 200	3 200	3 200
Kortfristiga skulder	2 184	2 184	2 184	2 184	2 184	2 184
Summa skulder	4 857	5 384	5 384	5 384	5 384	5 384
Summa eget kapital, skulder och avsättningar	11 708	12 763	13 358	14 060	14 777	15 500

Kassaflödesanalys(Mnkr)	Utfall 2019	Budget 2020	Budget 2021	Plan 2022	Plan 2023	Plan 2024
Löpande Verksamhet						
Årets Resultat	225	144	175	314	288	290
Justering för ej likvidpåverkande poster	856	804	870	849	928	953
Medel från löpande verksamhet före förändring av rörelsekapital	1 080	948	1 045	1 163	1 216	1 243
Förändring kortfristiga fordringar	-97	0	0	0	0	0
Förändring förråd	0	0	0	0	0	0
Förändring korta skulder	244	0	0	0	0	0
Kassaflöde löpande Verksamhet	1 227	948	1 045	1 163	1 216	1 243
Investeringsverksamhet						
Investeringar	-1 516	-1 110	-850	-860	-700	-700
Försäljning av anläggningstillgångar	2	0	0	0	0	0
Förändring kortfristiga placeringar	-702	-120	-120	-120	-120	-120
Kassaflöde investeringsverksamhet	-2 216	-1 230	-970	-980	-820	-820
Investeringsverksamhet						
Förändring långfristiga skulder	990	527	0	0	0	0
Kassaflöde finansieringsverksamhet	990	527	0	0	0	0
Årets Kassaflöde	1	245	75	183	396	423
Likvida medel vid årets början	445	446	691	766	949	1 345
likvida medel vid årets slut	446	691	766	949	1 345	1 768

Investeringsbudget(Mnkr)	Utfall 2019	Budget2020	Budget 2021	Plan 2022	Plan 2023	Plan 2024
Investeringsram	1478	1110	850	860	700	700
Avskrivningar	386	417	450	460	500	520



En Likvärdig vård

Från fjäll till kust