

REGIONFULLMÄKTIGE 2021-11-16--17

Besvarande av interpellationer

Bordlagda interpellationer vid regionfullmäktige september 2021

Nr 26-38.

Interpellation nr 26 och 27 utgår, bordlagda två gånger

Besvaras av

Initierat av:	Moderaterna (M)	Datum: 2021-08-18
DiarieNr:	RS 1307:1-2021	Anna-Lena Danielsson
Innehåll:	210818 Interpellation nr 28-21 från Andreas Löwenhök (M) ställd till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande. Plan för förbättrad barnmorskebemanning i förlossningsvården	

Initierat av:	Liberalerna (L)	Datum: 2021-08-24
DiarieNr:	RS 1339:1-2021	Anna-Lena Danielsson
Innehåll:	210824 Interpellation nr 29-2021 från Maria Lundqvist-Brömster (L) ställd till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande. Stoppa nedrustningen av äldrepsykiatri	

Initierat av:	Kristdemokraterna (KD)	Datum: 2021-08-25
DiarieNr:	RS 1340:1-2021	Anna-Lena Danielsson
Innehåll:	210824 Interpellation nr 30-2021 från Betty-Ann Nilsson och Hans-Inge Smetana (KD) ställd till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande. Övertagandet av ambulansstationerna	

Initierat av:	Moderaterna (M)	Datum: 2021-08-27
DiarieNr:	RS 1378:1-2021	Rickard Carstedt
Innehåll:	210827 Interpellation nr 31-2021 från Andreas Löwenhök (M) ställd till regionala utvecklingsnämndens ordförande. Bättre relationer och kommunikationer i batteribältet	

Initierat av:	Liberalerna (L)	Datum: 2021-08-30
DiarieNr:	RS 1379:1-2021	Anna-Lena Danielsson
Innehåll:	210829 Interpellation nr 32-2021 från Marianne Normark (L) ställd till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande. Problemen inom förlossningsvården	

Interpellation nr 33-2021 får inte ställas.

Initierat av:	Sverigedemokraterna (SD)	Datum: 2021-08-31
DiarieNr:	RS 1390:1-2021	Peter Olofsson
Innehåll:	210831 Interpellation nr 34-2021 från Petter Nilsson (SD) ställd till regionstyrelsens ordförande. När ska majoriteten välja att prioritera sjukvården?	

REGIONFULLMÄKTIGE 2021-11-16--17

Besvarande av interpellationer

Bordlagda interpellationer vid regionfullmäktige september 2021
Nr 26-38.

Interpellation nr 26 och 27 utgår, bordlagda två gånger

		Besvaras av
Initierat av:	Moderaterna (M)	Datum: 2021-08-31
DiarieNr:	RS 1391:1-2021	Rickard Carstedt
Innehåll:	210831 Interpellation nr 35-2021 från Åsa Ågren Wikström (M) ställd till regionala utvecklingsnämndens ordförande. Tycker Socialdemokraterna att Bromma flygplats är viktig för Västerbotten även i framtiden?	
Initierat av:	Liberalerna (L)	Datum: 2021-08-31
DiarieNr:	RS 1392:1-2021	Anna-Lena Danielsson
Innehåll:	210829 Interpellation nr 36-2021 från Birgitta Burström (L) ställd till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande. Ambulansverksamheten i Storuman	
Initierat av:	Kristdemokraterna (KD)	Datum: 2021-09-01
DiarieNr:	RS 1395:2-2021	Anna-Lena Danielsson
Innehåll:	210830 Interpellation nr 37-2021 från Betty-Ann Nilsson (KD) och Hans-Inge Smetana (KD) ställd till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande. En långsiktig barnmorskebemanning	
Initierat av:	Liberalerna (L)	Datum: 2021-09-01
DiarieNr:	RS 1396:1-2021	Anna-Lena Danielsson
Innehåll:	210831 Interpellation nr 38-2021 från Maria Lundqvist Brömster (L) ställd till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande. Hur ser planerna ut för Neurorehab Sävar?	
Initierat av:	Moderaterna (M)	Datum: 2021-10-12
DiarieNr:	RS 1660:1-2021	Peter Olofsson
Innehåll:	211011 Interpellation nr 39-2021 från Nicklas Sandström (M) ställd till regionstyrelsens ordförande. När blir sjukvården köfri?	
Initierat av:	Moderaterna (M)	Datum: 2021-10-12
DiarieNr:	RS 1661:1-2021	Anna-Lena Danielsson
Innehåll:	211011 Interpellation nr 40-2021 från Andreas Löwenhök (M) ställd till regionstyrelsens ordförande. Ansträngt läge för Skellefteås hälso- och sjukvård	

REGIONFULLMÄKTIGE 2021-11-16--17

Besvarande av interpellationer

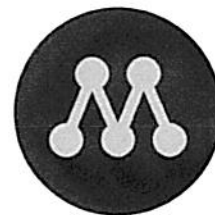
Bordlagda interpellationer vid regionfullmäktige september 2021
Nr 26-38.

Interpellation nr 26 och 27 utgår, bordlagda två gånger

Besvaras av

Initierat av:	Liberalerna (L)	Datum: 2021-10-14
DiarieNr:	RS 1691:1-2021	Anna-Lena Danielsson
Innehåll:	211014 Interpellation nr 41-2021 från Jens Wennberg (L) ställd till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande. Kommer kvinnokliniken i Skellefteå att avvecklas?	

Initierat av:	Kristdemokraterna (KD)	Datum: 2021-10-26
DiarieNr:	RS 1772:1-2021	Anna-Lena Danielsson
Innehåll:	211025 Interpellation nr 42-2021 från Betty-Ann Nilsson (KD) ställd till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande. Migrän- och huvudvärksvård	



Nr 28

Interpellation

Skellefteå den 18 augusti 2021

Plan för förbättrad barnmorskebemanning i förlossningsvården

Sommarsituationen inom Västerbottens förlossningsvård har varit mycket ansträngd under sommaren 2021. BB i Lycksele har hållits stängt i tre veckor (*minst*), vilket tvingade gravida kvinnor från Västerbottens inland att åka en sträcka upp till hela Danmarks längd för att ta sig till BB.

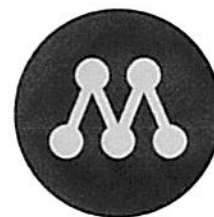
I skrivande stund återstår det att se om BB i Lycksele behöver stängas ytterligare under sensommaren på grund av att ytterligare barnmorskor har lämnat verksamheten. Därtill har verksamhetschefen slutat, vilken inte gör det lättare att stabilisera verksamheten vid BB i Lycksele.

De fackliga organisationerna menar att denna sommar har varit värre än någonsin tidigare för de anställda på BB i Västerbotten.

Inför sommaren fördes en omfattande politisk diskussion kring regionens förutsättningar att klara sommarbemanningen. Moderaterna lämnade i början av juni in en motion med krav om att Hälso- och sjukvårdsnämnden ska ta fram en plan för att stänka förlossningsvården och förutsättningarna att rekrytera barnmorskor. Syften är att BB i Umeå, Skellefteå och Lycksele ska vara öppna året runt och dygnet runt.

Efter detta beslutade Hälso- och sjukvårdsnämnden att en handlingsplan för att säkerställa en god bemanning av barnmorskor vid länets förlossningsavdelningar ska tas fram. Erfarenheter från 2021 ska tas med i arbetet.

Moderaterna konstaterar att bristen på barnmorskor har varit en återkommande politisk fråga och situationen i länet är nu mycket allvarlig. Inte minst efter att ett stort antal barnmorskor slutat i regionen på grund av hög arbetsbelastning. Under sommaren 2021 har ytterligare barnmorskor slutat.



Moderaterna vill se genomgripande förändringar för att säkra förlossningsvården framåt. Alla kvinnor i Västerbotten ska känna sig trygga i att länets tre förlossningar ska vara öppna året runt och dygnet runt.

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

- Vilka slutsatser och förbättringsområden visar den externa genomlysningen av sommarplaneringsprocessen 2021
- Hur långt har arbetet med handlingsplanen, för att säkerställa en god bemanning av barnmorskor vid länets förlossningsavdelningar, kommit?

Andreas Löwenhök
Moderaterna

Interpellation nr 28-2021. Plan för förbättrad barnmorskebemanning i förlossningsvården

Vi i den politiska majoriteten är tydliga – vi ska ha en trygg och säker förlossningsvård i hela Västerbotten med tre förlossningsenheter. Som blivande föräldrar ska man känna sig trygg både inför, under och efter sin förlossning.

Vår ambition är att ge alla medarbetare i Region Västerbotten en välförtjänt semester och samtidigt behöva reducera så lite verksamhet som möjligt. Region Västerbotten har, likt andra regioner, en stor utmaning i att planera för bemanning inom förlossningsvården under sommaren.

Bemanningsituationen vad gäller barnmorskor är sedan tidigare bekymmersam trots insatser som gjorts under åren i form av exempelvis utbildningstjänster och intensiva rekryteringsinsatser. Regionen har också bemannat upp med hyrpersonal under hela året och framför allt under semesterperioden. Vidare finns även en rotationstjänstgöring med barnmorskor från Umeå som arbetar i Lycksele. Inför denna sommar fanns en planering som visade på en del bemanningsproblem, framför allt i Umeå. Lycksele och Skellefteå hade dock en acceptabel/god situation. Verksamheten har tagit in alla hyr-barnmorskor som funnits att tillgå, men tyvärr har pandemin inneburit en sämre tillgång till hyrpersonal.

Intensiva insatser inleddes för att bemanna på Nus och det arbetet har gett resultat. Tyvärr försämrades situationen i Lycksele plötsligt i maj då två barnmorskor sade upp sig och två blev sjukskrivna, en situation som var omöjlig att förutspå samtidigt som inga nya hyr-barnmorskor fanns att tillgå.

En stor och särskild utmaning inom förlossningsvården är att kunna erbjuda såväl lagstadgad semester till medarbetarna som föräldraledighetsuttag, samtidigt som antalet födselar ökar under sommarmånaderna. Inom de flesta andra verksamheter kan produktionen minska under sommarperioden och det blir då betydligt enklare att erbjuda den lagstadgade semestern. För att vi som arbetsgivare ska kunna hantera en bemanningsituation och därmed klara att ge medarbetarna den ledighet som de behöver och har rätt till under sommarperioden, krävs en grundbemanning som möjliggör en god arbetsmiljö och balans mellan arbete och fritid. Allt detta är viktigt för att kunna rekrytera och behålla medarbetare inom förlossningsvården. Blä har barnmorskor utbildats med stöd av utbildningsbidrag. Hittills har 35 personer utbildats och i dagsläget är ytterligare 7 pågående.

Totalt är 111 barnmorskor anställda vid Centrum för obstetrik och gynekologi (CFOG), 21 av dessa är för närvarande inte i tjänst (föräldraledigheter, tjänstledigheter, studier etc) vilket betyder att 90 barnmorskor i dagsläget arbetar hel eller deltid vid CGOF över länet. Sammanfattningsvis förlorar vi fler barnmorskor än vi utbildar/nyanställer. Totalt har 29 barnmorskor slutat sin tjänst medan vi hittills 2021 har rekryterat 20. Barnmorskorna trivs med överlag med sitt arbete, men det finns en upplevelse av alltför omfattande hel-, kvälls- och nattarbete.

Vi tog ett politiskt beslut på Hälso- och sjukvårdsnämnden den 16 juni att initiera ett arbete och skapa en handlingsplan för att säkerställa en god bemanning av barnmorskor vid länets förlossningsavdelningar med särskilt fokus på ett möjligt utvidgat samarbete mellan slutenvården och öppenvård, såväl inom Centrum för obstetrik och gynekologi samt tillsammans med Mödravårdscentralen. Vi beslutade även att

genomföra en extern genomlysning av sommarplaneringsprocessen 2021 för att identifiera förbättringsområden inför kommande semesterplaneringar. Sommarperioden sträcker sig ifrån 2021-06-01 till 2021-08-31 och är precis avslutad. Ett uppdrag är framtaget för en genomlysning av processen inför sommarplaneringen 2021. Genomlysningen pågår men inga slutsatser går ännu att dra eftersom slutrapporten inte är färdig.

En handlingsplan är framtagen och flera arbeten är startade och pågår parallellt. Detta arbete är långsiktigt och det finns inga snabba lösningar. Verksamheten har ett ständigt pågående arbetsmiljöarbete för att påverka bemanningsläget positivt. Det svåra bemanningsläget har många orsaker där tung arbetsbelastning med ansträngande scheman samt pensionsavgångar och generationsväxling är några viktiga orsaker. Ett förstärkt schemastöd har gett bra hjälp men det har dessvärre inte ändrat det faktum att vi inte har en tillräcklig grundbemanning av barnmorskor.

Det pågår även arbete med barnmorskornas arbetsmiljö, för att öka attraktiviteten till yrket. Regionen jobbar med förstärkt schemastöd inför somrar men även under resten året för att få till en bättre arbetstidsförläggning och förhöjd rotationsersättning när barnmorskor stärker upp över länet. Det har också gjorts en satsning på förlösande barnmorskor i årets löneöversyn och utöver det ska fler fortsätta att utbildas och intensiva rekryteringsinsatser göras.

Det har dock inte inkommit fler avvikelser under sommaren än under andra perioder under året. Alla mammor och barn ska erbjudas och kunna kräva samma medicinska säkerhet i hela länet. Inga avvikelser har heller inkommit under årets stängningsperiod i Lycksele.

Barnmorskor är nationellt sett ett bristyrke. Enligt SCB:s prognos förväntas skillnaden mellan efterfrågan och tillgången på barnmorskor stiga till 600 barnmorskor 2035 trots utbyggnaden av antalet utbildningsplatser som skett under de senaste åren.

Ett av problemen i dag är att alla regioner inte tar sitt ansvar och utbildar i den omfattning som man kommer att ha behov av. Det syns tydligt i det antal Västerbotten och Norrland utbildar utifrån vårt framtida behov och det ansvar som till exempel storstadsregionerna tar.

I och med detta har SKR fått i uppdrag att utveckla strategier och arbetssätt som stöd till regionerna för att på kort- och lång sikt bättre kunna klara säsongsvariationer, kopplat till tillgänglighet och jämlikhet i mödra-, hälso- och förlossningsvården samt förstärkta insatser för kvinnors hälsa.



Nr 29

Interpellation

Nordmaling 24 augusti 2021

Stoppa nedrustningen av äldrepsykiatri!

Depression är 3 - 4 gånger vanligare bland äldre än bland yngre. Det är den vanligaste orsaken till självmord bland äldre. I en rapport från folkhälsomyndigheten framkommer att var tredje kvinna och var femte man över 77 år har besvär med ångest. Även depression är så vanligt bland äldre, enligt rapporten, att det kan beskrivas som ett folkhälsoproblem. Forskning har visat att symtom på psykisk ohälsa bland äldre personer många gånger ses som en del av åldrandet och på grund av detta varken uppmärksammas av den äldre själv, anhöriga eller av sjukvårds- och omsorgspersonal. Vi vet också att pandemin har drabbat äldre hårdare och medfört att den psykiska ohälsan ökat. Den ofrivilliga ensamheten har varit svår för många äldre. Sammantaget kräver allt detta att man arbetar mer förebyggande för att nå dessa personer som riskerar att utveckla psykisk ohälsa men också för att kunna ge stöd och behandling i ett tidigt skede. Trots allt detta har det återigen skett en neddragning inom äldrepsykiatri i Umeå. Skälet ska vara sjuksköterskebrist men också stor läkarbrist.

Med hänvisning till ovanstående ställer jag följande frågor till Hälso-och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S):

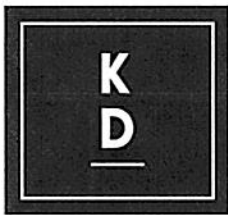
- Vad är Anna-Lena Danielssons uppfattning kring att äldrepsykiatri återigen behandlas på detta styvmoderliga sätt?
- Vilka planer finns för att skapa arbetsro inom äldrepsykiatri och upprätthålla en verksamhet med god kvalitet och bemanning?

Maria Lundqvist-Brömster (L)

Interpellation nr 29-2021.Stoppa nedrustningen av äldrepsykiatri

Med anledning av bemanningsproblematik, främst på sjuksköterskesidan, genomförde psykiatri en förändring av antalet allmänpsykiatriska vårdavdelningar för tre år sedan, från fyra till tre vårdavdelningar. Syfte med förändringen var att stärka och trygga bemanningen. För att ta tillvara kompetensen från den tidigare vårdavdelningen med äldrepsykiatrisk profil vårdas fortsatt äldre patienter med behov av heldygnsvård på en samlad vårdavdelning. Detta för att åstadkomma en så trygg och god vårdmiljö med kontinuitet och hög kvalitet. Att samla de äldre patienterna på en avdelning innebär vidare att omvårdnadspersonalen kan fördjupa sina kunskaper kring den problematik just deras ineliggande patienter har. För äldre patienter i behov av öppenvård finns äldrepsykiatrisk mottagning kvar likt tidigare.

Upprepade försök har genomförts för att möjliggöra öppnandet av en fjärde avdelning men utifrån såväl patientsäkerhets- som arbetsmiljöaspekter har detta inte varit genomförbart. Under våren 2021 förstärktes dock vårdavdelningen tillfälligt under en 3 månaders period genom tillskapandet av en mindre avdelning med 8 vårdplatser avsedda för äldre patienter.



Västerbotten

Nr 30

24 aug 2021

Interpellation till regionfullmäktige gällande övertagandet av ambulansstationerna

I samband med Region Västerbottens övertagande av flera av länets ambulansstationer, som tidigare sköts av privata vårdbolag, har många i personalen valt att avsluta sina tjänster. Personalen menar själva att de inte är emot att arbeta för regionen, men har känt sig åsidosatta under hela processen. En process, som de även menar gått alldeles för fort fram. Vårdförbundet menar exempelvis att regionen borde ha ägnat minst ett år åt förberedelser av övertagandet – inte knappt ett halvår som nu varit fallet.

Att Region Västerbotten tvingas reda ut situationen med hjälp av hyrpersonal är ett stort underbetyg. Att flera av dem som tjänstgjort för västerbottningarnas bästa – i vissa fall i flera decennier – och med den lokalkännedom och kunskap de har, nu valt att lämna sin tjänst är ytterst beklagligt. Men det hade kunnat undvikas genom en bättre dialog både med de anställda och den upphandlande aktören, samt en mer planerad övergång, främst vad gäller arbetstider och nya arbetssätt. Rekryteringssvårigheten sägs vara väntad, ändå valde man att rusa fram med dessa förändringar.

Kristdemokraterna har hela tiden motsatt oss övertagandet, ända sedan detta beslut togs. Är detta vad vi har att vänta även framöver? De rödgröna har trots allt beslutat lägga under sig fler stationer i inlandet. Med de brister som hittills uppvisats har man satt patientsäkerheten helt ur spel och samtidigt skapat arbetsmiljömässig osäkerhet genom att ignorera de ambulansanställda.

Nu tvingas dessutom Region Västerbotten, på obestämd tid, hantera än högre kostnader för hyrpersonal. Utöver de kostnader som krävs för att bygga upp ambulanslokaler i anslutningen till sjukstugorna, utifrån det beslutade nya arbetsupplägget. Kristdemokraterna har sagt det många gånger förut men det tåls sägas igen: det är hög tid att Region Västerbotten börjar värdesätta de anställda vi har.

Utifrån ovanstående, ställer vi följande frågor till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S):

- Varför har inte samtal hållits med den nuvarande personalen så man säkerställer att kunnig personal stannar i verksamheten?
- Varför togs inga dialogmöten med den upphandlade aktören innan, eller i samband med, beslutet?
- Hur kommer man säkerställa att vi verkligen har personal när regionen tar över verksamheten?
- Hur säkerställer vi att inte patientsäkerheten åsidosätts av en sådan dålig hantering och dialog?
- Vad tar man med sig för lärdomar inför kommande, planerade övertaganden av fler stationer?

Betty-Ann Nilsson
Regionfullmäktigeledamot (KD)

Hans-Inge Smetana
Gruppledare (KD)

Interpellation nr 30-2021. Övertagandet av ambulansstationerna

I samband med att avtalen med Falck och Premedic löpte ut beslutade Hälso- och sjukvårdsnämnden att inte genomföra en ny upphandling utan driva verksamheten i egen regi i syfte att stärka omställningen till nära vård i Södra Lappland. Inför detta delgavs både Falck och Premedic detta.

Efter att beslutet fattades i Hälso- och sjukvårdsnämnden har verksamheten haft regelbundna möten med medarbetarna på samtliga tre orter för att inkludera de i arbetet framåt. Risk och konsekvensanalys är genomförd i samarbete med ambulanssjukvårdens skyddsombud från Vårdförbundet och Kommunal, berörda chefer från ambulansvården och primärvården samt HR. Under de fackliga förhandlingarna kring verksamhetsövergången har verksamheten tillsammans med fackliga företrädare enats om en mjukare övergång under de första 12 veckorna för att tillsammans med ambulanssjukvården och primärvården fokusera på omställningsarbetet nära vård och samarbetet lokalt. Förhoppningen var att fler medarbetare skulle välja en verksamhetsövergång för att under hösten vara med i arbetet kring utformning av tjänsten lokalt.

I samband med verksamhetsövergången övergår samtliga medarbetare i Vindeln. I Vilhelmina och Storuman övergår 4 av 5 ambulanssjukvårdare, samtliga med lokal förankring. Dessvärre har fem av fem sjuksköterskor valt att säga upp sig där de bland annat upplever att schemat inte är attraktivt. Verksamheten arbetar i detta nu med att ta fram lösningar som gör att medarbetare väljer att söka sig till oss vilket bland annat innebär en översyn av schemat, aktivitet i kombination med beredskap, löneläget, rotationstjänster med mera. För att säkerställa en fungerande verksamhet kommer verksamheten att behöva förlita sig dels till hyrsjuksköterskor, dels till att medarbetare från andra orter hjälper till med omfördelning av ordinarie arbetspass eller extrapass för att lösa där det finns behov. Det pågår kontinuerligt arbete med att rekrytera personal till samtliga orter.

Verksamheten har ett nära samarbete inom länet och en mycket god dialog med primärvården. Att genomföra denna förändring som är ett utvecklingsuppdrag är en utmaning framför allt med tanke på att det är svårt att rekrytera sjuksköterskor. Ser man till förändringens syfte så kommer den att bidra till en ökad patientsäkerhet där vi skapar en vårdkedja med bättre flöden och våra resurser tas tillvara på ett bättre sätt än vad som tidigare gjorts. En lärdom är dock att rekryteringsinsatser kunnat påbörjats i ett tidigare skede.

Under den aktiva tjänstgöringen kommer ambulanserna i Södra Lappland ha samma inställetid som ambulanserna vid kusten, dvs 90 sekunder. Under de inledande 12 veckorna kommer inte medarbetarna att jobba inom primärvården eftersom fokus ligger på att kvalitetssäkra en fungerande ambulansverksamhet. När verksamheten är i balans och personal rekryterat till samtliga orter kommer delar av den aktiva tjänstgöringen att kunna ske inne på hälsocentralen.

Det kommer dock inte att vara så att hela den aktiva tjänstgöringen kommer att vara schemalagd inne på hälsocentralen eftersom medarbetarna behöver ha en förmåga att kunna jobba under beredskapstiden. Personalen kommer att kunna utföra uppgifter inom vården och den kombinerade tjänstgöringen kommer att främja Region Västerbottens mål god och nära vård.

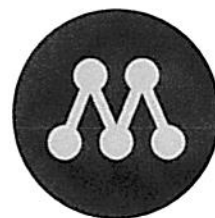
Regionfullmäktige

2021-11-16--17

RS 1340-2021

Beredskap innebär att våra medarbetare är tillgängliga för arbete men utgår ifrån hemmet eller annan plats. Vi tillämpar snabb inställelsetid. Beredskapstiden räknas inte som arbetstid.

Vid aktiv tjänstgöring befinner sig medarbetarna på arbetsplatsen och väntar på att utföra uppdrag. Inställelsetiderna har inte varit föremål för politiskt beslut.



Nr 31

Interpellation

Skellefteå den 26 augusti 2021

Bättre relationer och kommunikationer i batteribältet

Att stärka kommunikationerna mellan Västerbotten och de fyra finska Österbottniska landskapen (Österbotten, Södra Österbotten, Mellersta Österbotten och Norra Österbotten) samt i Nordland fylke i Norge är en strategiskt viktig fråga.

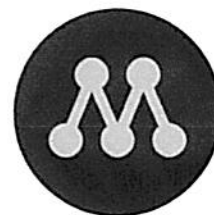
Bra förbindelser runt och över Bottenviken och Norra Kvarken samt till Nordnorge bidrar till bättre förutsättningar för kompetensförsörjning, forskning och utveckling samt råvarutillförsel som behövs för den industri och batteritillverkning som nu växer fram i norra Sverige, Finland och Norge.

I Skellefteå byggs nu Europas största batterifabrik, Northvolt Ett, som väntas skapa 10 000 nya jobb i Skellefteå med omnejd. Detta bidrar till stora möjligheter, men också utmaningar. En sådan utmaning är kompetensförsörjning.

Det pågår ett antal projekt som ska stärka kompetensförsörjningen, men det är inte tillräckligt. Ytterligare insatser behövs, till exempel större satsningar på utbildning och skola. Det behövs också goda kommunikationer.

Nyligen presenterades planerna på att det ska etableras en batterifabrik i Vasa. Tillsammans med liknande byggplaner i Mo i Rana talas det nu om "batteribältet": Mo i Rana – Skellefteå – Vasa. I mitten ligger Skellefteå där det i närtid kommer att startas en så kallad centrumbildning på Campus; Arctic Center of Energy. Syftet är bland annat att utveckla former för storskalig kompetensomvandling för den nya industrin.

För att stärka möjligheterna för transnationella samarbeten kring kompetensförsörjning, forskning och utveckling samt person- och godstransporter är bättre kommunikationer till och inom batteribältet, både i närtid och långsiktigt, en central regional utvecklingsfråga.



Bättre förbindelser inom batteribältet kan åstadkommas genom flera trafikslag. Till exempel genom:

- Etablering av flygtrafik mellan exempelvis Mo i Rana – Skellefteå – Vasa.
- Förstärkta färjeförbindelser mellan Österbotten och Västerbotten.
- Förbättringar av vägnätet mellan Mo i Rana och Västerbotten i allmänhet, och till Skellefteå i synnerhet.

Regionerna som bildar batteribältet har mycket att vinna på samarbete. Det kräver bättre förbindelser.

Mot bakgrund av ovanstående har jag följande frågor till Regionala Utvecklingsnämndens ordförande Rickard Carstedt (S):

- Delar du min uppfattning att förbättrade kommunikationer och relationer inom batteribältet är en strategiskt viktig fråga.
- På vilket sätt arbetar Regionala Utvecklingsnämnden för att stärka kommunikationerna mellan regionerna inom det så kallade batteribältet.
- Vilka insatser har Regionala Utvecklingsnämnden för avsikt att vidta för att stärka relationerna och kommunikationerna i batteribältet och underlätta för transnationella samarbeten kring kompetensförsörjning, forskning och utveckling samt person- och godstransporter.

Andreas Löwenhök
Moderaterna

Interpellation nr 31-2021. Bättre relationer och kommunikationer i batteribältet

Det är viktigt för Västerbotten att ha goda relationer och förbindelser med vår omgivning. Förbättrade kommunikationer och relationer är för Regionala utvecklingsnämnden en strategiskt viktig fråga där arbetet för att bygga nya relationer och förbättra kommunikationerna är ett ständigt pågående arbete. Att ha ett gott samarbete med våra nordiska grannländer och samverka för att få fler företag att etablera sig gynnar hela regionen.

Regionala utvecklingsnämnden arbetar på flera plan för att stärka kommunikationerna mellan regionerna i det så kallade batteribältet. Region Västerbotten har representation av förtroendevalda i styrelsen för bland annat Kvarkenrådet EGTS, NSPA och Botniska korridoren, samarbeten vars syfte är att stärka tillgängligheten mellan såväl våra nordiska grannländer som med övriga Sverige och Europa. Det pågår även en rad initiativ och projekt med målsättning att stärka såväl gods som persontransporter och möjliggöra kompetensförsörjningen.

I nord-sydlig riktning pågår sedan många år tillbaka samarbetet Botniska korridoren där sju regioner samverkar i syfte att stärka transportinfrastrukturen och förbättra förbindelserna mellan norra Sverige och övriga Europa, samt knyta samman norra Skandinavien, genom att ta fram ett gemensamt förslag till hur infrastrukturen kan byggas ut. BK-samarbetet driver på för att den Botniska korridoren ska färdigställas och har jobbat hårt för Norrbottenabanan förverkligande. Norrbottenabanan är mycket viktig för att säkra kompetensförsörjningen till exempelvis Northvolt.

Från och med 1 januari i år ombildades Kvarkenrådet till en EGTS (Europeisk gruppering för territoriellt samarbete). Ur geografisk synvinkel är Kvarkenrådet nu Europas största EGTS-område. Kvarkenrådet EGTS är ett nordiskt gränsregionalt samarbetsforum för de tre österbottniska landskapen i Finland och Västerbotten och Örnköldsvik i Sverige samt områdets städer och kommuner. Med Kvarkenrådet i spetsen har Kvarkenregionerna i brett partnerskap beviljats finansiering för ett antal gränsöverskridande projekt som syftar till att förbättra möjligheterna till gods- och persontransporter.

Med Kvarkenrådet i spetsen har Kvarkenregionen i ett brett partnerskap beviljats finansiering genom Interreg Botnia-Atlantica. Projekt Nordic Battery Belt Logistics ska titta på logistikflöden avseende de i Kvarkenregionen planerade batterietableringarna. Syftet är att ta fram en strategi som ska bidra till hållbara och kostnadseffektiva transporter i regionen i ett gränsöverskridande perspektiv för hur regionens logistikutbud och infrastruktur bör utvecklas för att understödja utveckling av batteriklustret Nordic Battery Belt.

Projektet FAIR (Finding innovations to Accelerate the Implementation of electric aviation) har som målsättning att utreda möjligheterna och kartlägga såväl behov som de tekniska investeringarna som behövs för att möjliggöra för elflyg att trafikera Kvarkenregionen. Det regionala elflyget bedöms kunna få stor betydelse för både persontrafik som lättare godstransporter och förbättra tillgängligheten i Kvarkenregionen avsevärt.

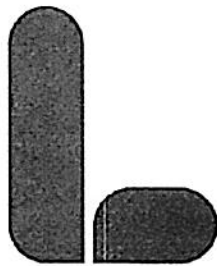
Det händer även mycket när det gäller sjöfarten i Region Västerbotten. I dagarna invigdes den nya miljövänliga färjan; Aurora Botnia, som ska trafikera sträckan Vasa-Umeå och kommer att säkerställa ett miljövänligt och effektivt sätt för människor och gods att färdas i det östvästliga stråket. Umeå hamn håller på att bygga ut och anpassas för att kunna frakta mer gods med sjöfart. Samma utveckling ser vi i

Skellefteå hamn där Port of Skellefteå utvecklas och expanderar för att på bästa sätt stödja Skellefteås växande näringsliv och möta framtida behov av transport- och logistiktjänster. Detta kopplat till satsningar som planeras på väg 372 och den stråkstudie som genomförs på väg 95 bäddar för en förbättrad koppling i öst-västlig riktning.

Regionala kollektivtrafikmyndigheten (RKM) har före sommaren kontaktat Skellefteå kommun för att påbörja dialog kring på vilket sätt de hållbara persontransporterna kan vara en del av resandet inom batteribältet. Såväl Skellefteå kommun som Northvolt har uttryckt sig mycket positivt kring initiativet och RKM kommer att inbjudas till möte under september. RKM har även initierat dialog med RKM Norrbotten angående att även de bör vara delaktiga. Utifrån denna dialog kommer RKM Norrbotten att bjudas in till mötet med Skellefteå kommun, Northvolt och RKM Västerbotten.

Detta är bara några exempel på det arbete Region Västerbotten är med och driver.

Regionala utvecklingsnämnden driver tillsammans med Skellefteå kommun initiativet Omvandlingskontoret som hanterar frågor kopplade till den stora tillväxt som sker i Skellefteåregionen och var framväxten av batteribältet är en central fråga. Arbetet omfattar dialog, samverkan med såväl regionala, nationella och internationella utbildningsaktörer på olika nivåer, övriga regioner och kommuner, branschorganisationer, samhällsaktörer, klusterbildningar och övriga intressenter Northvolts etablering, tillkommande kringetableringar och möjligheterna som öppnas upp för våra SME att agera underleverantörer till en växande industri är något som redan idag hanteras inom det internationaliseringsarbete som bedrivs på regionala utvecklingsnämnden, ett arbete finansierat av Tillväxtverket. I fokus ligger frågor kopplade till export, investeringar/expansioner och kompetensförsörjning. Inom det regionala kompetensförsörjningsuppdraget drivs flertalet projekt kopplat till de stora utmaningar och möjligheter som regionen står inför. 2021 beviljades exempelvis regionala utvecklingsnämnden medel av Interreg-Nord för att bedriva projektet Battery Region. Projektet bedrivs i samarbete med Pohjois-Pohjanmaa Liito, Lapin Liito, utbildningsaktörerna Vuxenutbildningen i Skellefteå kommun och finska OSAO. Via de olika aktörerna nås även andra aktörer verksamma inom batteribältet, exempelvis etableringarna i Vasa och Norrbotten, vuxenutbildningen i Norrbotten och övriga utbildningsaktörer i norra Finland. Projektet kartlägger befintligt utbildningsutbud, identifierar utbildningsbehov hos de olika aktörerna i batteriets värdekedja, stärker den interregionala samverkan och bygger nätverk. Ett av resultaten av projektet förväntas bli en interregional strategi eller överenskommelse om det fortsatta arbetet för att säkra kompetensförsörjningen i batteribranschens värdekedja. Projektet har även inlett en dialog med Mo-I-Rana för att se över gemensamma utmaningar och möjligheter kopplat till bland annat kompetensförsörjningsfrågan. Utifrån ovanstående och framväxten av en Nordisk batterivärdekedja för den regionala utvecklingsnämnden i samma projekt dialog med ett antal nationella aktörer där en nordisk samverkan är ett utpekat fokusområde, här kan nämnas exempelvis Business Sweden och Svenska Institutet.



Liberalerna

Nr 32

Interpellation 210829

Anna-Lena Danielsson (S)

Ordförande i hälso- och sjukvårdsnämnden

Problemen inom förlossningsvården

Det har även denna sommar varit problem att lösa bemanningen i den viktiga förlossningsvården. Under 2020 och fram till april har 16 barnmorskor, som är mer än en fjärdedel, lämnat sina jobb inom kvinnosjukvården. Dränaget av barnmorskor fortsätter. Bristen på barnmorskor har gjort att Lyckseles förlossningsenhet har varit stängd ett antal veckor i sommar och problemet kvarstod när enheten skulle öppna igen. Liberalerna är fortsatt bekymrade över hur problemet kommer att lösas.

Verksamhetens barnmorskor hade gjort ett sommarschema enligt en modell som fungerat under många år med mini-bemanning. Diskussionen om stängning började när ledningen inte längre ansåg att det gick att driva förlossningsenheten med mini-bemanning.

Jag har följt förlossningsvården i Lycksele under massor av år och jag har aldrig upplevt att verksamheten blivit anmäld till tillsynsmyndigheten för brister i förlossningsvården.

Det är inte bara i Lycksele som det varit problematiskt i sommar, arbetsmiljön har varit bedrövlig även på förlossningsenheterna i Umeå och Skellefteå.

Barnmorskorna på Hälsocentralerna har sin ledning i primärvården och förlösande barnmorskor har sin ledning på kvinnokliniken. Detta gör det omöjligt att samordna verksamheterna. Detta innebär att problematiken blir ännu större när primärvårdens barnmorskor inte tjänstgör i förlossningsvården.

Denna svåra situation i förlossningsvården har drabbat gravida kvinnor, inte minst i inlandet där de har fått känna stor oro över var de skulle föda sitt barn. De har dessutom enormt långa avstånd.

Alla kvinnor i Västerbotten har rätt till en trygg graviditet och förlossning.

Frågor:

- Vad anser majoriteten om denna svåra situation som drabbar viktiga förlossningsvården?
- Tror majoriteten att dessa problem gynnar rekrytering till förlossningsvården?
- Hur många avvikelser som lett till anmälningar till tillsynsmyndigheten har skett tidigare somrar vid mini-bemannning vid Lyckseles förlossningsvård?
- Hur många barnmorskor har sagt upp sig senaste året i förlossningsvården i Västerbotten?
- Hur har ni agerat i denna svåra situation för kvinnosjukvården?

Marianne Normark (L), ledamot i regionfullmäktige och hälso- och sjukvårdsnämnden, vice ordförande i utskottet för primärvård och tandvård

Interpellation nr 32-2021. Problemen inom förlossningsvården

Vi i den politiska majoriteten är tydliga – vi ska ha en trygg och säker förlossningsvård i hela Västerbotten med tre förlossningsenheter. Som blivande föräldrar ska man känna sig trygg både inför, under och efter sin förlossning.

Vår ambition är att ge alla medarbetare i Region Västerbotten en välförtjänt semester och samtidigt behöva reducera så lite verksamhet som möjligt. Region Västerbotten har, likt andra regioner, en stor utmaning i att planera för bemanning inom förlossningsvården under sommaren.

Bemanningsituationen vad gäller barnmorskor är sedan tidigare bekymmersam trots insatser som gjorts under åren i form av exempelvis utbildningstjänster och intensiva rekryteringsinsatser. Regionen har också bemannat upp med hyrpersonal under hela året och framför allt under semesterperioden. Vidare finns även en rotationstjänstgöring med barnmorskor från Umeå som arbetar i Lycksele. Inför denna sommar fanns en planering som visade på en del bemanningsproblem, framför allt i Umeå. Lycksele och Skellefteå hade dock en acceptabel/god situation. Verksamheten har tagit in alla hyr-barnmorskor som funnits att tillgå, men tyvärr har pandemin inneburit en sämre tillgång till hyrpersonal.

Intensiva insatser inleddes för att bemanna på Nus och det arbetet har gett resultat. Tyvärr försämrades situationen i Lycksele plötsligt i maj då två barnmorskor sade upp sig och två blev sjukskrivna, en situation som var omöjlig att förutspå samtidigt som inga nya hyr-barnmorskor fanns att tillgå.

En stor och särskild utmaning inom förlossningsvården är att kunna erbjuda såväl lagstadgad semester till medarbetarna som föräldraledighetsuttag, samtidigt som antalet födselar ökar under sommarmånaderna. Inom de flesta andra verksamheter kan produktionen minska under sommarperioden och det blir då betydligt enklare att erbjuda den lagstadgade semestern. För att vi som arbetsgivare ska kunna hantera en bemanningssituation och därmed klara att ge medarbetarna den ledighet som de behöver och har rätt till under sommarperioden, krävs en grundbemanning som möjliggör en god arbetsmiljö och balans mellan arbete och fritid. Allt detta är viktigt för att kunna rekrytera och behålla medarbetare inom förlossningsvården. Blä har barnmorskor utbildats med stöd av utbildningsbidrag. Hittills har 35 personer utbildats och i dagsläget är ytterligare 7 pågående.

Totalt är 111 barnmorskor anställda vid Centrum för obstetrik och gynekologi (CFOG), 21 av dessa är för närvarande inte i tjänst (föräldraledigheter, tjänstledigheter, studier etc) vilket betyder att 90 barnmorskor i dagsläget arbetar hel eller deltid vid CGOF över länet. Sammanfattningsvis förlorar vi fler barnmorskor än vi utbildar/nyanställer. Totalt har 29 barnmorskor slutat sin tjänst medan vi hittills 2021 har rekryterat 20. Barnmorskorna trivs med överlag med sitt arbete, men det finns en upplevelse av alltför omfattande helg-, kvälls- och nattarbete.

Vi tog ett politiskt beslut på Hälso- och sjukvårdsnämnden den 16 juni att initiera ett arbete och skapa en handlingsplan för att säkerställa en god bemanning av barnmorskor vid länets förlossningsavdelningar med särskilt fokus på ett möjligt utvidgat samarbete mellan slutenvården och öppenvård, såväl inom Centrum för obstetrik och gynekologi samt tillsammans med Mödravårdscentralen. Vi beslutade även att genomföra en extern genomlysning av sommarplaneringsprocessen 2021 för att identifiera förbättringsområden inför kommande semesterplaneringar.

Sommarperioden sträcker sig ifrån 2021-06-01 till 2021-08-31 och är precis avslutad. Ett uppdrag är framtaget för en genomlysning av processen inför sommarplaneringen 2021. Genomlysningen pågår men inga slutsatser går ännu att dra eftersom slutrapporten inte är färdig.

En handlingsplan är framtagen och flera arbeten är startade och pågår parallellt. Detta arbete är långsiktigt och det finns inga snabba lösningar. Verksamheten har ett ständigt pågående arbetsmiljöarbete för att påverka bemanningsläget positivt. Det svåra bemanningsläget har många orsaker där tung arbetsbelastning med ansträngande scheman samt pensionsavgångar och generationsväxling är några viktiga orsaker. Ett förstärkt schemastöd har gett bra hjälp men det har dessvärre inte ändrat det faktum att vi inte har en tillräcklig grundbemanning av barnmorskor.

Det pågår även arbete med barnmorskornas arbetsmiljö, för att öka attraktiviteten till yrket. Regionen jobbar med förstärkt schemastöd inför somrar men även under resten året för att få till en bättre arbetstidsförläggning och förhöjd rotationsersättning när barnmorskor stärker upp över länet. Det har också gjorts en satsning på förlösande barnmorskor i årets löneöversyn och utöver det ska fler fortsätta att utbildas och intensiva rekryteringsinsatser göras.

Det har dock inte inkommit fler avvikelser under sommaren än under andra perioder under året. Alla mammor och barn ska erbjudas och kunna kräva samma medicinska säkerhet i hela länet. Inga avvikelser har heller inkommit under årets stängningsperiod i Lycksele.

Barnmorskor är nationellt sett ett bristyrke. Enligt SCB:s prognos förväntas skillnaden mellan efterfrågan och tillgången på barnmorskor stiga till 600 barnmorskor 2035 trots utbyggnaden av antalet utbildningsplatser som skett under de senaste åren.

Ett av problemen i dag är att alla regioner inte tar sitt ansvar och utbildar i den omfattning som man kommer att ha behov av. Det syns tydligt i det antal Västerbotten och Norrland utbildar utifrån vårt framtida behov och det ansvar som till exempel storstadsregionerna tar.

I och med detta har SKR fått i uppdrag att utveckla strategier och arbetssätt som stöd till regionerna för att på kort- och lång sikt bättre kunna klara säsongsvariationer, kopplat till tillgänglighet och jämlikhet i mödra-, hälso- och förlossningsvården samt förstärkta insatser för kvinnors hälsa.

När ska majoriteten välja att prioritera sjukvården?

Under årets budgetdebatt valde Majoriteten att endast lägga cirka 5 280 mnkr på Hälso- och sjukvårdsnämnden. En väldigt blygsam siffra sett till att sjukvård och sjukvårdspersonal gått på knäna redan innan pandemin.

En ytterst fattig siffra sett till pandemin.

Sverigedemokraterna lägger som bekant mest medel till sjukvård, cirka femtio miljoner mer än majoriteten. Detta är viktigt för att långsiktigt kunna erbjuda en trygg vård. Det är viktigt för att säkerställa att vi är en attraktiv arbetsgivare, och kan sörja för att vi har tillräckligt många händer i vården.

Vården behöver mer pengar. Så enkelt är det. Det går inte att sticka under stolen med att majoriteten inte prioriterat sjukvård tillräckligt. Vi vet det.

Det är inte kul att jobba utan att ha tillräcklig bemanning, utan att kunna få ledigt, och med en fattig löneutveckling. En del av problemet med exempelvis stängt BB i Lycksele är ju att inte tillräckligt mycket medel gått till vård och vårdpersonal.

Moderaterna, som klätt sig i ledartröjan för alliansen lägger i särklass minst på sjukvård. Cirka femtio miljoner mindre än majoriteten, således cirka 100 miljoner mindre än Sverigedemokraterna.

Även om det såklart är positivt att majoriteten väljer att lägga aningen mer medel till vård än alliansen, så är det som att likna vid ett väldigt litet steg i rätt riktning.

Det är helt enkelt inte tillräckligt för de förstärkningar som sjukvården behöver.

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

När ska majoriteten välja att prioritera sjukvården?



Petter Nilsson(SD)

Gruppledare Region Västerbotten

Interpellation nr 34-2021. När ska majoriteten välja att prioritera sjukvården?

För majoriteten på regionen är det en självklarhet att vi prioriterar och levererar en högkvalitativ hälso- och sjukvård. 96 procent av regionens budget går till hälso- och sjukvården och vi står oss väl i jämförelse med övriga landet. Det har gjorts enorma satsningar under senare år på hälso- och sjukvården. Under 2021 beslutades bland annat en historiskt stark budget och i budgeten för 2022 lades 110 miljoner i riktade satsningar på prioriterade områden inom hälso- och sjukvården.

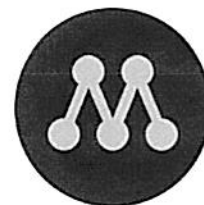
Regionen har även uppdrag för regional utveckling. Det handlar om åtgärder för att ta vara hela landets utvecklingskraft och sysselsättningsmöjligheter. Det betyder även att ansvara för att planera, driva och utveckla kollektivtrafik. Kollektivtrafiken är viktig både för kommunernas och hela länets utveckling. Skulle inte vi ta ansvar för regionala utvecklingsfrågor innebär det att en statlig myndighet behöver ta det ansvaret. Vi är övertygade om att det är bättre att vi på regionen har det ansvaret, även om det är en liten del av vår budget.

Vi i majoriteten på regionen vill se ett levande Västerbotten, från fjäll till kust. Vi ska ha regional utveckling i hela vårt land, inte bara i storstadsregionerna. Genom att arbeta med regional utveckling kan vi få ett attraktivt samhälle där människor kan och vill bo, verka och leva i. Det är helt nödvändigt för att kunna rekrytera sjukvårdspersonal till bland annat våra sjukstugor. För detta krävs ett rikt förenings- och kulturliv. Att avlöva Västerbotten på kultur är inte en lösning. Att kultur bara ska finnas tillgänglig för rika stockholmare eller att västerbottningar ska behöva resa lång väg för att få ta del av kultur – det kommer aldrig gynna den kompetensförsörjning länet behöver och kommer försvåra rekrytering av personal. Att minska stödet till kultur och bildning skulle dessutom innebära att länet förlorar hundratals miljoner från staten, satsningar som berikar vårt län i form av till exempel anställningar och mer skatteintäkter.

Det handlar också om vilket samhälle vi vill leva i. Vi har under lång tid i och med pandemin levt isolerade och det har påverkat den psykiska hälsan bland våra medborgare. Nu om någonsin, kan vi förstå vikten av att få mötas på en attraktiv och levande plats. Mötesplatser berikar våra liv och är avgörande för att få personer att vilja stanna kvar, flytta till och besöka en ort. Det handlar om att ge invånarna möjlighet att skapa sig en meningsfull fritid, att kunna utöva idrott och ta del av kultur och föreningsliv.

När unga får en meningsfull fritid och fler goda utvecklingsmöjligheter ökar chansen för att de ska kunna bygga ett gott liv med god hälsa. När människor är trygga och mår bra kan de också nyttja sin fulla kapacitet för att bidra till samhället. Det minskar risken för såväl kroppslig som psykisk ohälsa, kriminalitet och drogbruk.

Och vi behöver se till att vi har en hälso- och sjukvård som klarar att hantera både kortsiktiga och långsiktiga frågor parallellt. Förebyggande hälsoinsatser är en avgörande fråga som kräver både långsiktighet och uthållighet om vi ska säkra vår framtida hälsa och välfärd. Genom att även göra satsningar för att minska den framtida sjukvårdsbördan och på sikt förbättra människors hälsa så kan vi minska belastningen på vården och på sikt sänka kostnaden för den totala hälso- och sjukvården.



Nr 35

Interpellation

Umeå den 31 augusti 2021

Tycker Socialdemokraterna att Bromma flygplats är viktig för Västerbotten även i framtiden?

Interpellation till Regionala Utvecklingsnämndens ordförande Rickard Carstedt (S)

S/MP-regeringen gav i april besked om att man har för avsikt att stänga Bromma flygplats och tillsatte en snabbutredning för att avveckla flygplatsen "så snabbt som möjligt". Denna utredning presenterades 31 augusti och konstaterar att det går att stänga Bromma redan 2025. Beskedet från regeringen är mycket negativt för oss i Västerbotten, liksom för övriga delar av landet. Bromma flygplats är av nationell betydelse och viktig för inrikesflygets funktion. Inrikesflyget måste fungera även efter pandemin. Västerbotten är beroende av goda flygförbindelser. En betydande del av flygningarna till och från Umeå går just kopplat till Bromma. Kapaciteten på Arlanda måste säkras och byggas ut, innan man börjar diskutera framtiden för Bromma.

Regeringen äventyrar återstarten av inrikesflyget i sin iver att lägga ned Bromma flygplats. Regeringen går dessutom emot en majoritet i riksdagen, som vid två tillfällen markerat mot dessa planer. Senast i maj så meddelade en majoritet i riksdagens Trafikutskott att ett beslut om framtiden för Bromma flygplats kan tas tidigast när flygbranschen återhämtat sig efter pandemin. Med den snabba utveckling som sker genom elflyg så är regionala flygplatser helt avgörande för att vår del av landet och den norra regionen ska kunna få den positiva utveckling som är möjligt. Goda kommunikationer och fungerande infrastruktur är avgörande för alla delar i samhället, i synnerhet för näringslivets förutsättningar att skapa fler jobb.

Framtiden för Bromma flygplats är ingen ny fråga, utan har debatterats mycket genom åren. Socialdemokrater och Moderater runt om i landet – så även i Västerbotten – har kämpat sida vid sida för att Bromma flygplats ska finnas kvar. Även jag och Rickard Carstedt har tidigare stått sida vid sida i frågan om flygets betydelse för länet. Det är viktigt för jobben, tillväxten och länets attraktivitet.

Mina frågor till Rickard Carstedt (S) blir därför:

1. Delar du regeringens uppfattning om att det är bra att stänga Bromma flygplats i förtid utan att utbyggnaden på Arlanda är genomförd?
2. Om inte – är du beredd att aktivt verka för att regeringen ska ändra uppfattning?

Umeå 2021-08-31

Åsa Ågren Wikström
Vice ordförande Regionala Utvecklingsnämnden (M)

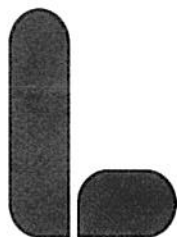
Interpellation nr 35-2021. Tycker Socialdemokraterna att Bromma flygplats är viktig för Västerbotten även i framtiden?

Det är definitivt inte bra med en nedläggning av flygtrafiken på Bromma utan ett säkerställande av kapacitet och behov av goda trafiklägen tider för norra Sveriges flyglinjer, så kallade slot-tider. Arlandas kapacitet och funktion som nationellt och internationellt nav måste därför säkerställas innan en eventuell nedläggning av Bromma flygplats sker. Detta är avgörande i denna fråga och måste vara en ledstjärna för regeringens och riksdagens fortsatta agerande i frågan om Brommas framtid.

Det finns i sammanhanget anledning att ta upp frågan om flyget och dess bidrag till klimatgaser. Där sker det för närvarande en intensiv och mycket stark utveckling som innebär att förutsättningarna är goda att flyget i närtid kan bli klimatneutralt – och då särskilt inrikesflyget genom möjligheten till elflyg och lägre flyghöjder. Detta är också mycket positivt utifrån det faktum att flyg till och från vår region kommer att fortsätta vara av stor betydelse, även när vi får ett än mer utvecklat persontrafiksystem på järnväg, där den kommande Norrbottenbanan blir en viktig länk i kedjan.

Beslut i frågan är ännu inte fattat och Regionala utvecklingsnämnden avser yttra sig i frågan när tillfällen ges och i samband med remissförfarandet.

Nr 36



Liberalerna

Interpellation till regionfullmäktige 210831

Skellefteå 2021-08-29

Ambulansverksamheten i Storuman

Från och med 210901 kommer regionen att ta över ambulansverksamheten i Storuman. Förändringen bygger på att inställetiden skall minska från 5 min till 90 sek. En god tanke. SVT lokala nyheter rapporterade 210823 om att två av tre sjuksköterskor säger upp sig efter förändringen.

Mina frågor till Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson är följande:

- Har man gjort en konsekvensanalys i samarbete med personalen?
- Hur kommer personalen att arbeta med en inställetid på 90 sek? Kommer man kunna utföra arbetsuppgifter inom vården?
- Hur ska personalförsörjningen lösas i denna svåra situation?

Birgitta Burström
Liberalerna

Interpellation nr 36-2021. Ambulansverksamheten i Storuman

I samband med att avtalen med Falck och Premedic löpte ut beslutade Hälso- och sjukvårdsnämnden att inte genomföra en ny upphandling utan driva verksamheten i egen regi i syfte att stärka omställningen till nära vård i Södra Lappland. Inför detta delgavs både Falck och Premedic detta.

Efter att beslutet fattades i Hälso- och sjukvårdsnämnden har verksamheten haft regelbundna möten med medarbetarna på samtliga tre orter för att inkludera de i arbetet framåt. Risk och konsekvensanalys är genomförd i samarbete med ambulanssjukvårdens skyddsombud från Vårdförbundet och Kommunal, berörda chefer från ambulansvården och primärvården samt HR. Under de fackliga förhandlingarna kring verksamhetsövergången har verksamheten tillsammans med fackliga företrädare enats om en mjukare övergång under de första 12 veckorna för att tillsammans med ambulanssjukvården och primärvården fokusera på omställningsarbetet nära vård och samarbetet lokalt. Förhoppningen var att fler medarbetare skulle välja en verksamhetsövergång för att under hösten vara med i arbetet kring utformning av tjänsten lokalt.

I samband med verksamhetsövergången övergår samtliga medarbetare i Vindeln, I Vilhelmina och Storuman övergår 4 av 5 ambulanssjukvårdare, samtliga med lokal förankring. Dessvärre har fem av fem sjuksköterskor valt att säga upp sig där de bland annat upplever att schemat inte är attraktivt. Verksamheten arbetar i detta nu med att ta fram lösningar som gör att medarbetare väljer att söka sig till oss vilket bland annat innebär en översyn av schemat, aktivitet i kombination med beredskap, löneläget, rotationstjänster med mera. För att säkerställa en fungerande verksamhet kommer verksamheten att behöva förlita sig dels till hyrsjuksköterskor, dels till att medarbetare från andra orter hjälper till med omfördelning av ordinarie arbetspass eller extrapass för att lösa där det finns behov. Det pågår kontinuerligt arbete med att rekrytera personal till samtliga orter.

Verksamheten har ett nära samarbete inom länet och en mycket god dialog med primärvården. Att genomföra denna förändring som är ett utvecklingsuppdrag är en utmaning framför allt med tanke på att det är svårt att rekrytera sjuksköterskor. Ser man till förändringens syfte så kommer den att bidra till en ökad patientsäkerhet där vi skapar en vårdkedja med bättre flöden och våra resurser tas tillvara på ett bättre sätt än vad som tidigare gjorts. En lärdom är dock att rekryteringsinsatser kunnat påbörjats i ett tidigare skede.

Under den aktiva tjänstgöringen kommer ambulanserna i Södra Lappland ha samma inställetid som ambulanserna vid kusten, dvs 90 sekunder. Under de inledande 12 veckorna kommer inte medarbetarna att jobba inom primärvården eftersom fokus ligger på att kvalitetssäkra en fungerande ambulansverksamhet. När verksamheten är i balans och personal rekryterat till samtliga orter kommer delar av den aktiva tjänstgöringen att kunna ske inne på hälsocentralen.

Det kommer dock inte att vara så att hela den aktiva tjänstgöringen kommer att vara schemalagd inne på hälsocentralen eftersom medarbetarna behöver ha en förmåga att kunna jobba under beredskapstiden. Personalen kommer att kunna utföra uppgifter inom vården och den kombinerade tjänstgöringen kommer att främja Region Västerbottens mål god och nära vård.

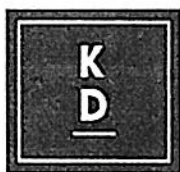
Regionfullmäktige

2021-11-16--17

RS 1392-2021

Beredskap innebär att våra medarbetare är tillgängliga för arbete men utgår ifrån hemmet eller annan plats. Vi tillämpar snabb inställelsetid. Beredskapstiden räknas inte som arbetstid.

Vid aktiv tjänstgöring befinner sig medarbetarna på arbetsplatsen och väntar på att utföra uppdrag. Inställelsetiderna har inte varit föremål för politiskt beslut.



Västerbotten

Nr 37

Interpellation i regionfullmäktige gällande en långsiktig barnmorskebemanning

Personalsituationen på länets förlossningar har försämrats under lång tid och dessvärre utvecklats till en kris. Detta var ett faktum redan innan sommarens bedrövande situation där BB i Lycksele tvingats hålla stängt. Där missnöjet fortsatt vuxit, så till den grad att allt fler valt att avsluta sina anställningar och att det nu finns risk för stängningar även framöver.

Med anledning av denna problematik lade Kristdemokraterna i april fram ett initiativärende i hälso- och sjukvårdsnämnden. För att hantera bristen på barnmorskor i länet, både sett till patientsäkerhet och till personalens arbetsmiljö måste Region Västerbotten säkerställa att vi i framtiden har personal i rätt antal. Det är inte alltid patientsäkert att täcka upp med sjuksköterskor utan barnmorskeutbildning.

Vi presenterade därför i april en rad förslag på hur utvecklingen kan vändas och krävde bland annat en genomlysning för att klargöra rekryteringsbehoven ända fram till år 2030, samt utifrån denna ta fram en utbildningsplan och hitta incitament för att främja barnmorskeutbildning för sjuksköterskor. Vi ville även se fler personalfrämjande åtgärder likt trohetsbonus åt dem som tjänstgjort på sin arbetsplats under många år. Tyvärr var Kristdemokraterna det enda parti som tidigt såg denna problematik, och inget parti gav sitt stöd åt vårt initiativärende. Det svar vi fick på vårt initiativärende visade brist på insikt inför den kris som blev verklighet bara månader senare.

Att bara låta situationen bero kommer även i framtiden leda till oro och stress hos många kvinnor, särskilt bland förstföderskor, och bidrar inte till att Västerbotten lever upp till överenskommelsen mellan staten och SKR om kvinnors hälsa.

Utifrån ovanstående, samt det svar Kristdemokraterna erhöll på vårt initiativärende i april, ställer vi följande frågor till Anna-Lena Danielsson (S):

- De 39 barnmorskorna som har utbildats med bidrag, har de räckt till för att täcka upp det stora personaltappet det senaste året?
- När missnöjet bland personalen tycks fortsätta med fler som har sagt upp sig, kan du säga att det förstärkta schemastödet räckte till?
- Hur hanterar Region Västerbotten situationen vid BB i Lycksele, som blivit mer än en "säsongsvariation" som det kallades i svaret på vårt initiativärende i våras?

Betty-Ann Nilsson (KD)
Ledamot i regionfullmäktige

Hans-Inge Smetana (KD)
Gruppledare

Interpellation nr 37-2021. En långsiktig barnmorskebemanning

Vi i den politiska majoriteten är tydliga – vi ska ha en trygg och säker förlossningsvård i hela Västerbotten med tre förlossningsenheter. Som blivande föräldrar ska man känna sig trygg både inför, under och efter sin förlossning.

Vår ambition är att ge alla medarbetare i Region Västerbotten en välförtjänt semester och samtidigt behöva reducera så lite verksamhet som möjligt. Region Västerbotten har, likt andra regioner, en stor utmaning i att planera för bemanning inom förlossningsvården under sommaren.

Bemanningsituationen vad gäller barnmorskor är sedan tidigare bekymmersam trots insatser som gjorts under åren i form av exempelvis utbildningstjänster och intensiva rekryteringsinsatser. Regionen har också bemannat upp med hyrpersonal under hela året och framför allt under semesterperioden. Vidare finns även en rotationstjänstgöring med barnmorskor från Umeå som arbetar i Lycksele. Inför denna sommar fanns en planering som visade på en del bemanningsproblem, framför allt i Umeå. Lycksele och Skellefteå hade dock en acceptabel/god situation. Verksamheten har tagit in alla hyr-barnmorskor som funnits att tillgå, men tyvärr har pandemin inneburit en sämre tillgång till hyrpersonal.

Intensiva insatser inleddes för att bemanna på Nus och det arbetet har gett resultat. Tyvärr försämrades situationen i Lycksele plötsligt i maj då två barnmorskor sade upp sig och två blev sjukskrivna, en situation som var omöjlig att förutspå samtidigt som inga nya hyr-barnmorskor fanns att tillgå.

En stor och särskild utmaning inom förlossningsvården är att kunna erbjuda såväl lagstadgad semester till medarbetarna som föräldraledighetsuttag, samtidigt som antalet födselar ökar under sommarmånaderna. Inom de flesta andra verksamheter kan produktionen minska under sommarperioden och det blir då betydligt enklare att erbjuda den lagstadgade semestern. För att vi som arbetsgivare ska kunna hantera en bemanningssituation och därmed klara att ge medarbetarna den ledighet som de behöver och har rätt till under sommarperioden, krävs en grundbemanning som möjliggör en god arbetsmiljö och balans mellan arbete och fritid. Allt detta är viktigt för att kunna rekrytera och behålla medarbetare inom förlossningsvården. Blä har barnmorskor utbildats med stöd av utbildningsbidrag. Hittills har 35 personer utbildats och i dagsläget är ytterligare 7 pågående.

Totalt är 111 barnmorskor anställda vid Centrum för obstetrik och gynekologi (CFOG), 21 av dessa är för närvarande inte i tjänst (föräldraledigheter, tjänstledigheter, studier etc) vilket betyder att 90 barnmorskor i dagsläget arbetar hel eller deltid vid CGOF över länet. Sammanfattningsvis förlorar vi fler barnmorskor än vi utbildar/nyanställer. Totalt har 29 barnmorskor slutat sin tjänst medan vi hittills 2021 har rekryterat 20. Barnmorskorna trivs med överlag med sitt arbete, men det finns en upplevelse av alltför omfattande helg-, kvälls- och nattarbete.

Vi tog ett politiskt beslut på Hälso- och sjukvårdsnämnden den 16 juni att initiera ett arbete och skapa en handlingsplan för att säkerställa en god bemanning av barnmorskor vid länets förlossningsavdelningar med särskilt fokus på ett möjligt utvidgat samarbete mellan slutenvården och öppenvård, såväl inom Centrum för obstetrik och gynekologi samt tillsammans med Mödravårdscentralen. Vi beslutade även att genomföra en extern genomlysning av sommarplaneringsprocessen 2021 för att identifiera förbättringsområden inför kommande semesterplaneringar.

Sommarperioden sträcker sig ifrån 2021-06-01 till 2021-08-31 och är precis avslutad. Ett uppdrag är framtaget för en genomlysning av processen inför sommarplaneringen 2021. Genomlysningen pågår men inga slutsatser går ännu att dra eftersom slutrapporten inte är färdig.

En handlingsplan är framtagen och flera arbeten är startade och pågår parallellt. Detta arbete är långsiktigt och det finns inga snabba lösningar. Verksamheten har ett ständigt pågående arbetsmiljöarbete för att påverka bemanningsläget positivt. Det svåra bemanningsläget har många orsaker där tung arbetsbelastning med ansträngande scheman samt pensionsavgångar och generationsväxling är några viktiga orsaker. Ett förstärkt schemastöd har gett bra hjälp men det har dessvärre inte ändrat det faktum att vi inte har en tillräcklig grundbemanning av barnmorskor.

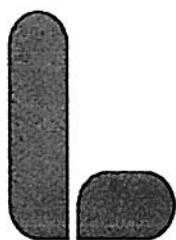
Det pågår även arbete med barnmorskornas arbetsmiljö, för att öka attraktiviteten till yrket. Regionen jobbar med förstärkt schemastöd inför somrar men även under resten året för att få till en bättre arbetstidsförläggning och förhöjd rotationsersättning när barnmorskor stärker upp över länet. Det har också gjorts en satsning på förlösande barnmorskor i årets löneöversyn och utöver det ska fler fortsätta att utbildas och intensiva rekryteringsinsatser göras.

Det har dock inte inkommit fler avvikelser under sommaren än under andra perioder under året. Alla mammor och barn ska erbjudas och kunna kräva samma medicinska säkerhet i hela länet. Inga avvikelser har heller inkommit under årets stängningsperiod i Lycksele.

Barnmorskor är nationellt sett ett bristyrke. Enligt SCB:s prognos förväntas skillnaden mellan efterfrågan och tillgången på barnmorskor stiga till 600 barnmorskor 2035 trots utbyggnaden av antalet utbildningsplatser som skett under de senaste åren.

Ett av problemen i dag är att alla regioner inte tar sitt ansvar och utbildar i den omfattning som man kommer att ha behov av. Det syns tydligt i det antal Västerbotten och Norrland utbildar utifrån vårt framtida behov och det ansvar som till exempel storstadsregionerna tar.

I och med detta har SKR fått i uppdrag att utveckla strategier och arbetssätt som stöd till regionerna för att på kort- och lång sikt bättre kunna klara säsongsvariationer, kopplat till tillgänglighet och jämlikhet i mödra-, hälso- och förlossningsvården samt förstärkta insatser för kvinnors hälsa.



Liberalerna

Nr 38

Interpellation

Nordmaling 2021-08-31

Hur ser planerna ut för Neurorehab Sävar?

Innan sommaruppehållet debatterades framtiden för Neurorehab Sävar i regionfullmäktige. Några funktionsrättsorganisationer bjöd även in politiska partier och tjänstepersoner till ett möte.

Förhoppningen efter detta möte var att politik och tjänstepersoner skulle ta till sig av den kunskap och kompetens i frågan som inbjudande funktionsrättsorganisationer förmedlade och att region Västerbotten i det fortsatta utredningsarbetet skulle stämma av med funktionsrätt.

Mina frågor till hälso-och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S) är:

- Hur fortskrider utredningsarbetet kring Neurorehab Sävar?
- Hur ser samarbetet med funktionsrätt ut i denna process?

Maria Lundqvist-Brömster (L)

Interpellation nr 38-2021. Hur ser planerna ut för Neurorehab Sävar?

Den medicinska utvecklingen inom neuroområdet har under senaste 10 åren varit omfattande med nya läkemedel vid exempelvis Parkinson, MS, stroke samt operativa åtgärder så som DBS och trombectomi. Inom området ses också färre patienter med traumatiska hjärnskador, utan mer hjärnskador med en betoning på kognitiva funktionsnedsättningar och hjärntrötthet. Neurologisk rehabiliteringen får därför alltmera fokus på rehabilitering i öppen vård samt hemrehabilitering.

I arbetet med den nationella högspecialiserade vården, NHV, är det aktuellt med nivåstrukturering av viss ryggmärgsskadevård och Region Västerbottens ansökan om att bedriva högspecialiserad vård inom ryggmärgsskadevård har glädjande nog bifallits. Detta bifall ställer ytterligare krav på rehabiliteringsverksamheten vid NUS.

En översyn av all neurologisk rehabilitering har genomförts under våren 2021. Syfte var att säkra en fortsatt god neurologisk rehabilitering inom länet. Uppdraget fokuserade på att hitta en lösning utifrån patienternas behov, att skapa förutsättningar för en personcentrerad vård, med rätt insats, vid rätt tidpunkt och en sömlös vård mellan enheter och vårdnivåer. En viktig central förutsättning för en sådan vård är ändamålsenliga lokaler. Med anledning av byggnadsrelaterad ohälsa har verksamheten från Neurorehab Sävar huserat i tillfälliga lokaler, först en period på Hotell Björken och nu placerade i byggnad 26 på Norrlands Universitetssjukhus. Utifrån medicinsk utveckling och intentioner att utveckla samordning i verksamheten och mellan personal föreslog utredningen en samlokalisering av lokaler för verksamheterna Neurorehab Sävar och Neurorehab NUS. Efter beslut i Hälso- och sjukvårdsnämnden i september har verksamheten getts uppdraget att gå vidare med att utifrån förslaget tillskapa ändamålsenliga lokaler för en samlad neurologisk rehabiliterings-verksamhet vid Norrlands Universitetssjukhus.

Vid det senare Brukarrådet våren 2021 presenterades en beskrivning hur en samordnad neurologisk rehabiliteringsverksamhet skulle kunna se ut. Medarbetarna vid Neurorehab Sävar har fortlöpande informerats om detta arbete vid arbetsplatsträffar under vintern/våren 2021. Det nu lagda förslaget har även informerats både till medarbetare och Brukarrådet.

Planeringen för tillskapandet av ändamålsenliga lokaler enligt förslag har nu, i samverkan med medarbetare, chefer, skyddsombud och fackliga företrädare liksom berörda patient- och brukarföreningar, påbörjats.



Moderaterna
Region Västerbotten

Nr 39

Interpellation

Umeå den 11 oktober

När blir sjukvården köfri?

Redan innan pandemin hade Region Västerbotten långa vårdköer. Tyvärr blev vårdköerna än längre på grund av pandemin. Det är inte rimligt att man ska behöva vänta längre än nödvändigt för att få den vård som man behöver. Från Moderaterna tillsammans med Centerpartiet, Liberalerna och Kristdemokraterna har vi valt att prioritera ytterligare 200 miljoner kronor till att korta vårdköerna. Det menar Regionstyrelsens ordförande att det inte räcker.¹ Det är möjligt, då får vi i så fall lösa det. Det som han glömmer berätta att den rödgröna majoriteten bara avsätter 89 miljoner.

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

1. Om du menar att 200 mkr inte räcker varför avsätter den rödgröna majoriteten bara 89 miljoner kronor?
2. När blir kommer sjukvården i Västerbotten att bli köfri?

Nicklas Sandström (M)
Regionråd i opposition

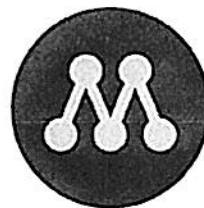
¹ Strid om vad den uppskjutna vården kommer att kosta (vk.se)

Interpellation nr 39-2021. När blir sjukvården köfri?

Vi kan konstatera att Region Västerbotten, trots rådande världspandemi, klarat den löpande vården bättre än många andra regioner i landet. När vi nu ska möta den uppskjutna vården ger det oss ett bättre utgångsläge att ta itu med den utmaning som det innebär för våra verksamheter. Utmaningen ligger inte främst i bristande ekonomiska resurser utan i brist på personal, något som delas av hela den svenska hälso- och sjukvården. Det är samma personal som gjort enorma insatser under pandemin som nu, utöver den ordinarie vården, ska ta sig an de uppskjutna vårdbehoven.

För att klara denna utmaning behöver vi ta till vara på alla goda idéer som finns hos vår personal och fackliga organisationer. Låt det inte bli en tävlan i att upphandla vård hos privata leverantörer som i sin tur anställer vår sjukhuspersonal, det löser inga problem genom att flytta personal mellan olika arbetsgivare.

Vi lever allt längre. Detta är en glädjande utveckling och ett resultat av medicinska framsteg och en framgångsrik välfärdspolitik. Det är också en av vårdens största utmaningar. När fler lever längre, till exempel med kroniska sjukdomar, ökar också behoven för vård och omsorg. Vår förmåga att rekrytera, är och kommer vara, svensk hälso- och sjukvårds främsta utmaningar.



Nr 40

Interpellation

Skellefteå den 11 oktober 2021

Ansträngt läge för Skellefteås hälso- och sjukvård

Situationen för hälso- och sjukvården i Skellefteå är mycket ansträngd. Primärvården har under lång tid brottats med stora rekryteringsproblem och hög arbetsbelastning. Regionens senaste omorganisering, DUGA, har inte förbättrat läget. Personal inom primärvården talar om att sjukvården i den norra länsdelen håller på att "kollapsa".

Nu vittnar personal på Skellefteå lasarett om en "katastrofalt tuff" situation på sjukhuset och att personal, som sjuksköterskor, tvingas "tulla på patientsäkerheten" under vissa tider. Förtroendevalda från Vårdförbundet berättar om medarbetare som säger upp sig för att de inte orkar eller har gått in i väggen. Följden av detta är att vårdplatser inte kan upprätthållas.

Det allvarliga läget bekräftas av Skellefteås närsjukvårdschef.

Sett till den expansiva fas som Skellefteå och den norra länsdelen befinner sig i, med en förväntad befolkningsökning om 10 000 invånare, är detta mycket oroande. Hälso- och sjukvården i norra Västerbotten behöver snarare expandera, både genom ett välfungerande akutsjukhus och en tillgänglig nära vård på hälsocentralerna.

Den problematiska situation som nu beskrivs av personal på sjukhuset och i primärvården står i skarp kontrast till den framtidsbild som regionstyrelsens ordförande målade upp för fullmäktige som svar på min interpellation, nr 30–2018, "Hälso- och sjukvård i ett växande Skellefteå".

Personalens beskrivningar om "kollaps" och "katastrofalt tuff på Skellefteå lasarett" rimmar illa med det svar som regionstyrelsens ordförandes gav 2018, då han sa "*vi står redo att möta de förändringar som kommer i samband med en växande befolkning*".

Moderaterna vill se en trygg hälso- och sjukvård som kan möta invånarnas behov i hela Västerbotten, däribland i ett växande Skellefteå.

Mot bakgrund av detta har jag följande frågor till regionstyrelsens ordförande Peter Olofsson (S):

- Hur ser du på hälso- och sjukvårdsverksamheternas beskrivning av den allvarliga situation som råder på Skellefteå lasarett och inom primärvården i Skellefteå?
- Är den allvarsamma utvecklingen ett hot mot Skellefteå lasarettets funktionssätt som akutsjukhus?
- Delar du min oro för att personalen tvingas "tumma på patientsäkerheten"?
- På vilket sätt ska den allvarliga situationen i Skellefteås hälso- och sjukvård avhjälpas?

Andreas Löwenhök
Moderaterna

Moderaterna i Region Västerbotten
Köksvägen 11 • 901 89 Umeå
Tel 090-785 73 38
www.moderaterna.se/vasterbotten

Interpellation nr 40-2021. Ansträngt läge för Skellefteås hälso- och sjukvård

Skellefteå lasarett är och ska fortsatt vara ett av Region Västerbottens tre akutsjukhus. Vid tillfällen då det tillfälligt finns färre vårdplatser sker det en sjukhus- och i vissa fall regiongemensam medicinsk prioritering.

Regionens hälso- och sjukvård bedrivs utifrån ett patientsäkerhetsperspektiv. Vi har avvikelssystem som fångar upp situationer där vårdskada skulle ha kunnat uppstå eller har uppstått. Genom det systematiska lokala och centrala patientsäkerhetsarbetet följs verksamheternas avvikelser upp genom händelseanalyser som dokumenteras. 2020 gjordes inom Skellefteå sjukvårdsområde 12 centrala händelseanalyser varav 9 blev sk Lex Maria-anmälningar, under 2021 är (fram till juni 2021) motsvarande siffra 8 med 6 Lex Maria.

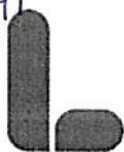
Rekrytering av personal pågår ständigt. För att kunna göra lokalt anpassade rekryteringsaktiviteter så har Region Västerbotten anställt en HR-specialist som ska arbeta på plats i Skellefteå.

Samtal pågår mellan Region Västerbotten och Umeå Universitet gällande att bedriva sjuksköterskeutbildning i Skellefteå. All högskoleutbildning har dock nationellt intag och det går därför inte att säkerställa utbildningsplatser för en viss ort. Av de som går sjuksköterskeutbildning i Umeå så har ca 30 procent lokal anknytning till Skellefteå. En del i lyckad rekrytering är att kunna erbjuda kvalitativ verksamhetsförlagd utbildning och under den perioden marknadsföra sjukhuset och staden positivt.

Arbetet med att förverkliga fastighetsplanen, som antogs 2018, pågår. Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade så sent som förra veckan att tidigarelägga nybyggnationer för somatiska slutenvårdsavdelningar, akutmottagning och laboratoriemedicin vid Skellefteå lasarett i syfte att möta de behov som finns, vilket innebär att regionen öronmärker satsningar på om och tillbyggnationer vid Skellefteå lasarett på totalt 825 miljoner under perioden 2022-2026.

Som en åtgärd för att ge visst ökat utrymme för akuta omflyttningar och bättre lokaler har regiondirektören gett fastighet i uppdrag att tillfälligt under några år lösa lokalbristen i form av barack, paviljong eller liknande.

Nr 41



Liberalerna

Interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande
2021-10-14

Kommer kvinnokliniken i Skellefteå att avvecklas?

Skellefteå är i en stor expansiv fas med en växande befolkning. Detta innebär att behovet av slutenvårdsplatser kommer att öka på Skellefteå lasarett. Kvinnokliniken i Skellefteå har under många år haft en undermålig arbetsmiljö. Trots dessa förhållanden är det en klinik som ligger i framkant. Vi liberaler är i högsta grad angelägna om att sittande majoritet ska ta tag i dessa missförhållanden vad gäller lokaler. Vi liberaler blir bestörta när vi nås av informationen att kvinnokliniken i Skellefteå inte längre kommer att få genomföra operationer som kräver inläggning, att slutenvårdsplatser tas bort.

Med anledning av detta ställer jag följande frågor till hälso-och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S):

- Hur ser du på rådande situation kring slutenvårdsplatserna på kvinnokliniken i Skellefteå?
- När kommer arbetsmiljöproblemet på kvinnokliniken att vara åtgärdat i Skellefteå?
- Hur ska majoriteten trygga kvinnosjukvården i Skellefteå nu när det inte finns utrymme för akutsjukvård på kvinnokliniken?
- Vad har majoriteten för plan kring kvinnokliniken i Skellefteå??

Jens Wennberg (L)
2:e Vice ordförande Regionfullmäktige

Interpellation nr 41-2021. Kommer kvinnokliniken i Skellefteå att avvecklas?

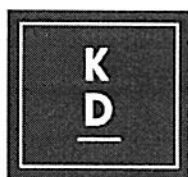
Nej, kvinnokliniken vid Skellefteå lasarett ska vara kvar och fortsätta utvecklas.

Den riktade satsningen på Skellefteå lasarett är både nödvändig och välkommen. Utvecklingen av svensk sjukhusvård tog riktig fart under åren 1950-60 och en bit in i på 1970 talet och många av regionens byggnader kommer från just den tiden. Därför är det naturligt att många av lokalerna inte lever upp till de krav som sjukvården, såväl i dag som i framtiden, har och behöver för att bedriva en sjukvård som är i ständig utveckling.

Arbetet med att förverkliga fastighetsplanen, som antogs 2018, pågår. Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade så sent som förra veckan att tidigarelägga nybyggnationer för somatiska slutenvårdsavdelningar vid Skellefteå lasarett i syfte att möta de behov som finns, vilket innebär att regionen öronmärker satsningar på om och tillbyggnationer vid Skellefteå lasarett på totalt 825 miljoner under perioden 2022-2026.

Just nu är planering och omflyttning av verksamheter i full gång, något som är förenat med många utmaningar. Den störta utmaningen är att bygga nytt samtidigt som vi ska tillgodose hälso- och sjukvård i obegränsad omfattning, dygnet runt och under årets alla dagar. Detta gör att regionen måste planera byggnationer mycket grundligt och flytta verksamheter som idag finns i de byggnader som ska rivas eller renoveras. Ett arbete som inte sker över en natt. Att bedriva en god hälso- och sjukvård i obegränsad omfattning under byggprocessen ställer höga krav på vårdpersonalen - de är stora hjältarna i detta arbete.

På kort sikt så är en lösning med tillfälliga vårdplatser under framtagande. Verksamhetsansvariga arbetar tillsammans i Skellefteå för att trygga omhändertagandet av alla patienter och man hjälps också åt inom länet. Vår målsättning är att kvinnokliniken under tiden ombyggnationen pågår ska ges bra förutsättningar att bedriva kvinnosjukvård.



Västerbotten

Nr 42

Interpellation i regionfullmäktige gällande migrän- och huvudvärksvård

Migrän och huvudvärksproblem är en bortglömd folksjukdom. Åtminstone 15 % av Sveriges befolkning lider och särskilt drabbas flickor och kvinnor. I Västerbotten handlar det om minst 45 000 drabbade. Enligt WHO är det en av de mest underdiagnostiserade och underbehandlade sjukdomarna.

Hela 10 % av de med huvudvärkssyndrom är så pass hårt drabbade, det kan handla om kronisk migrän eller kronisk spänningshuvudvärk, att de är i behov av specialistvård. Ofta påverkas såväl familjeliv, arbetsliv och fritid.

Bara i Sverige beräknas samhällskostnaderna för migrän till över 18 miljarder kronor, årligen – främst i form av sjukfrånvaro eller nedsatt produktivitet. Ju tidigare behandling av symptomen desto bättre, innan de övergår till att bli kroniska. Region Västerbotten följer "Nationellt kliniskt kunskapsstöd" för primärvården, men saknar till skillnad från andra regioner i Norrland både regionala tillägg för vårdnivå och samverkan, liksom för remissrutiner.

Utifrån ovanstående ställer vi följande frågor till Anna-Lena Danielsson (S):

- Hur jobbar Region Västerbotten för att förbättra migrän- och huvudvärksvården?
- Vad gör Region Västerbotten för att fånga upp unga som lider av migrän och huvudvärk?
- Hur fungerar samarbetet mellan primärvården och elevhälsan?

Betty-Ann Nilsson (KD), ledamot i regionfullmäktige

Interpellation nr 42-2021. Migrän och huvudvärksvård

För att förbättra våra interna patientflöden och erbjuda en kompetent och likvärdig vård för alla invånare jobbar vi kontinuerligt för att utarbeta arbetsrutiner och skriftliga flöden gällande olika diagnoser, så även för migrän- och huvudvärksvård. Det underlättar både för våra fast anställda läkare på hälsocentralerna och för de tillfälliga. I Region Västerbotten har dessa samarbetsdokument utarbetats gemensamt av representant från allmänläkarkonsultgruppen (Grupp distriktsläkare från primärvården) och en sjukhusläkarkonsult (specialistläkare utsedd av verksamhetschef) från aktuell sjukhusklinik, i detta fall barnkliniken för patienter 0-18 år och neurologen för patienter under 18 år. Alla dessa dokument finns samlade under databasen "Vårdpraxis" som administreras av allmänläkarkonsulterna.

I dokumentet ovan är rutinen nyligen reviderad och högst aktuell. De lokala tillägg hos våra geografiska grannregioner som hänvisas till i interpellationen är på inget vis tydligare än vårt befintliga. Arbetet med Nationellt kliniskt kunskapsstöd (NKK) har under de år det varit aktuellt varierat i intensitet och det har funnits frågetecken kring om det överhuvudtaget skulle bli någon slutprodukt. I dagsläget ser det betydligt ljusare ut och vi satsar nu på att NKK skall bli det kunskapsstöd som vi i regionen använder. NKK kommer då ersätta Vårdpraxis. Det kommer krävas en hel del arbete för att granska alla dokument, bedöma om det behövs lokala anpassningar och sedan utforma dessa lokala anpassningar, ett arbete som för primärvården skall utföras av allmänläkarkonsultgruppen. Tills vidare lever Vårdpraxis kvar och är väl känt ute på våra hälsocentraler.

Vi försöker erbjuda så god hjälp som möjligt till våra unga som söker för huvudvärk och migränproblematik. Omhändertagandet sker ofta primärt av läkare men både diagnos och behandling är generellt teambaserat med fysioterapeut och ibland psykosocial resurs som kurator eller psykolog. Optiker/ögonklinik blandas relativt ofta också in. Där problematiken blir för omfattande eller om patienten inte svarar på given behandling remitterar vi vidare till specialistklinik.

Samarbetet mellan vården och Elevhälsan är dock ett område som kan utvecklas. Där är vi i regionen helt beroende av att skolsköterska/skolläkare fångar upp och remitterar barnet vidare till oss. Många skolsköterskor har en kanal in till aktuell hälsocentral, men inte alla. Det skulle, för ungdomarnas skull, finnas ett värde i att den kontakten strukturerades och formaliserades och på så sätt inte blir beroende av person utan kopplad till funktion. Regionens ambition är att stärka och utveckla samarbetet med kommunernas elevhälsa genom god och nära vård.