Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2023-02-21

Plats och tid	Sessionssalen, Rådhusesplanaden 6, Umeå kl. 08:30-16:40
Protokollet omfattar	§§1-37
Beslutande ledamöter	Harriet Hedlund (S) (ordförande) Janeth Lundberg (S) (1:e vice ordförande) Anna-Karin Nilsson (M) (2:e vice ordförande) Anna-Lena Danielsson (S) Peter Olofsson (S) Nicklas Sandström (M) Jonas Karlberg (V) Ewa-May Karlsson (C) Petter Nilsson (SD) Hans-Inge Smetana (KD) Emma Lindqvist (MP) Maria Lundqvist Brömster (L) Betty-Ann Nilsson (KD) Anna Ackemo (M) Urban Lindström (S) Katrin Larsson (SD) Daniel Johansson (V) Karin Malmfjord (S) Susanne Dufvenberg (S) Andreas Löwenhöök (M) Kenneth Andersson (S) Agneta Hansson (V) Carina Sundbom (C) Anders Hettinger (KD) Anna Vestermark (S) Elin Segerstedt Söderberg (M) Magnus Eriksson (S) Lars Forsgren (SD) Per Sandström (M) Mattias Åman (S) Birgitta Burström (L) Lilian Nilsson (V) Håkan Andersson (C) Caroline Cercio Lidström (S) Håkan Nilsson (S) Hans Brettschneider (MP) Malin Malm (S) Per-Erik Lundmark (S)

Anslag/Bevis	Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.		
Organ	Regionfullmäktige		
Sammanträdesdatum	2023-02-21		
Datum för anslags uppsättande	2023-03-03	**Datum för anslags nedtagande**	2023-03-27
Förvaringsplats för protokollet	Diariet, Regionens hus		
Underskrift	..... Sofia Jonsson		

Åsa Ågren Wikström (M)
Mahmoud Alturk (S)
Anton Bergström Nord (M)
Youssef Chninou (S)
Mikael Jonsson (SD) §§1-35, §37
Britt-Louise Eriksson (S)
Gunnar Viklund (S)
Elmer Eriksson (M)
Karin Olsson (V)
Margareta Gustavsson (S)
Maria Eriksson (KD)
Patricia Riselius (C)
Olov Nilsson (S)
Mariam Salem (MP)
Lars Jakobsson (L)
Nina Björby (S)
Jimmy Frohm (SD)
Maria Westberg (V)
Olof Johnson (S)
Robert Winroth (M)
Linda Berglund (S)
Ulf Björk (S)
Malin Svensson (C) ersätter Maria Kristoffersson (C)
Jeanette Berggren (S) ersätter Richard Carstedt (S)
Magnus Bergmark (SD) ersätter Linda Strandberg (SD)
Maria Lundkvist (KD) ersätter Per Boström (KD)
Pär Sehlstedt (SD) §36 ersätter Mikael Jonsson (SD)
Charlotte Lundkvist (S) ersätter Katarina Jonsson (S)
Ulf Wahllöf (M) ersätter Kjerstin Widman (M)
Maria Myrstener (V) ersätter Eva Arvidsson (V)
Jonatan Hjeltman (M) ersätter Åsa Hörnsten (M)
Paavo Ruokojärvi (V) ersätter Per Adsten (V)
Annamaria Lindgren (V) ersätter Kjell Bäckman (V)

Ej tjänstgörande ersättare

Övriga närvarande Sofia Jonsson (sekreterare)
Tommy Svensson (regiondirektör)

Justeringens plats och tid Digital signering , 2023-03-03

Sekreterare Sofia Jonsson

Ordförande Harriet Hedlund (S)

Justerande Elmer Eriksson (M) Birgitta Burström (L)

Utdragsbestyrkande

ÄRENDELISTA

§ 1	Sammanträdets öppnande
§ 2	Upprop
§ 3	Val av protokolljusterare samt tid och plats för justering
§ 4	Fastställande av föredragningslista
§ 5	Anmälan av interpellationer
§ 6	Anmälan av motioner
§ 7	Anmälan av frågor
§ 8	Revidering av förbundsordning för Samordningsförbundet Södra Lappland
§ 9	Revidering av förbundsordning för Samordningsförbundet Skellefteå-Norsjö
§ 10	Riktlinje för god ekonomisk hushållning inklusive bestämmelser om resultatutjämningsreserv (RUR)
§ 11	Ramförändringar mellan nämnder för 2023
§ 12	Utökning av budgetram för hälso- och sjukvårdsnämnden 2023
§ 13	Program för att främja barn och ungdomars psykiska hälsa, sk 11-punktsprogrammet
§ 14	Avgiftsfrihet för artrosprogrammet ALMA inom digitalt Stöd och Behandling
§ 15	Avgiftsfrihet avseende första besöket gällande spårsäkring efter sexuellt våld
§ 16	Rekommendation om kostnadsfrihet för vaccinationer mot covid-19, första halvåret 2023
§ 17	Förändring av produktutbud för Norrlandsresan och inom Västerbottens län
§ 18	Valärenden 2023
§ 19	Handlingar för kännedom
§ 20	Fråga nr 1-2023 från Ewa-May Karlsson (C). Löneökningar för personal som jobbar 7-24
§ 21	Fråga nr 2-2023 från Nicklas Sandström (M). Anställningsstopp för administrativ personal?
§ 22	Fråga nr 3-2023 från Birgitta Burström (L). Hospice i Skellefteå
§ 23	Fråga nr 4-2023 från Betty-Ann Nilsson (KD). Konsekvenser för att behålla personal i inlandet med anledning av det nya lönetillägget
§ 24	Interpellation nr 26-2022 från Anton Bergström (M). Vad är majoritetens plan för Barn- och ungdomspsykiatrin under mandatperioden?
§ 25	Interpellation nr 35-2022 från Ulf Wahllöf (M). Hur mycket sämre måste det bli i primärvården i Västerbotten innan det blir en förändring?
§ 26	Interpellation nr 36-2022 från Nicklas Sandström (M). Delar du IVOs svidande kritik om risk för allvarliga vårdskador/risker för patienterna?
§ 27	Interpellation nr 37-2022 från Petter Nilsson (SD). Varför motverkar regionmajoriteten en effektiv styrning?
§ 28	Interpellation nr 38-2022 från Petter Nilsson (SD). Är regionmajoriteten redo att be om ursäkt?
§ 29	Interpellation nr 1-2023 från Maria Kristoffersson (C). BB-krisen som berör hela länet
§ 30	Interpellation nr 2-2023 från Maria Lundqvist Brömster (L). Psykiatriambulans/mobil akutpsykiatrisk enhet
§ 31	Interpellation nr 3-2023 från Lars Jacobsson (L). Vad händer med det suicidförebyggande arbetet i regionen?
§ 32	Interpellation nr 4-2023 från Lars Jacobsson (L). Vad har hänt med regionens personalpolitik?
§ 33	Interpellation nr 5-2023 från Nicklas Sandström (M). Hur ser åtgärderna ut för att klara av regionvårdsuppdraget?
§ 34	Interpellation nr 6-2023 från Maria Lundqvist Brömster (L). Rätt kompetens inom Barnhälsovården

§ 35 Interpellation nr 7-2023 från Maria Lundqvist Brömster (L). Vårdens tillgänglighet för kvinnor med vulvasmärta
§ 36 Interpellation nr 8-2023 från Betty-Ann Nilsson (KD). Kompetensen inom Barnhälsovården
§ 37 Bordläggning av interpellationer

§ 1 Sammanträdets öppnande

Sammanfattning

Ordförande Harriet Hedlund (S) förklarar sammanträdet öppnat.

§ 2 Upprop

Sammanfattning

Upprop förrättas. Närvarande ledamöter framgår av sidorna 1-2 i protokollet.

§ 3 Val av protokolljusterare samt tid och plats för justering

Förslag till beslut

Nicklas Sandström (M) föreslår Elmer Eriksson (M) som justerare.

Maria Lundqvist Brömster (L) föreslår Birgitta Burström (L) som justerare.

Beslutsgång

Ordförande frågar om fullmäktige kan besluta enligt förslagen och finner att fullmäktige bifaller desamma.

Beslut

Elmer Eriksson (M) och Birgitta Burström (L) utses att tillsammans med ordförande justera protokollet. Justeringen sker digitalt den 3 mars kl 13.00.

§ 4 **Fastställande av föredragningslista**
RS 133-2023

Sammanfattning

Förslag till föredragningslista har upprättats.

Beslut

Upprättad föredragningslista fastställs.

§ 5 **Anmälan av interpellationer**
RS 135-2023

Sammanfattning

Inkomna interpellationer

Interpellation nr 26-2022 från Anton Bergström (M). Vad är majoritetens plan för Barn- och ungdomspsykiatrin under mandatperioden?
RS 1770-2022

Interpellation nr 35-2022 från Ulf Wahllöf (M). Hur mycket sämre måste det bli i primärvården i Västerbotten innan det blir en förändring?
RS 1993-2022

Interpellation nr 36-2022 från Nicklas Sandström (M). Delar du IVOs svidande kritik om risk för allvarliga vårdskador/risker för patienterna?
RS 2010-2022

Interpellation nr 37-2022 från Petter Nilsson (SD). Varför motverkar regionmajoriteten en effektiv styrning?
RS 2040-2022

Interpellation nr 38-2022 från Petter Nilsson (SD). Är regionmajoriteten redo att be om ursäkt?
RS 2104-2022

Interpellation nr 1-2023 från Maria Kristoffersson (C). BB-krisen som berör hela länet
RS 169-2023

Interpellation nr 2-2023 från Maria Lundqvist Brömster (L). Psykiatriambulans/mobil akutpsykiatrisk enhet
RS 181-2023

Interpellation nr 3-2023 från Lars Jacobsson (L). Vad händer med det suicidförebyggande arbetet i regionen?
RS 182-2023

Interpellation nr 4-2023 från Lars Jacobsson (L). Vad har hänt med regionens personalpolitik?
RS 183-2023

Interpellation nr 5-2023 från Nicklas Sandström (M). Hur ser åtgärderna ut för att klara av regionvårdsuppdraget?
RS 185-2023

Interpellation nr 6-2023 från Maria Lundqvist Brömster (L). Rätt kompetens inom barnhälsovården
RS 200-2023

Interpellation nr 7-2023 från Maria Lundqvist Brömster (L). Vårdens tillgänglighet för kvinnor med vulvasmärta
RS 201-2023

Interpellation nr 8-2023 från Betty-Ann Nilsson (KD). Kompetensen inom barnhälsovården
RS 202-2023

Interpellation nr 9-2023 från Hans-Inge Smetana (KD). Nära ledarskap -- en framgångsfaktor!
RS 203-2023

Beslut

Interpellationerna 26, 35--38-2022 och 1--9-2023 får ställas.

Beslutsunderlag

- IP nr 26-2022
- IP nr 35-2022
- IP nr 36-2022
- IP nr 37-2022
- IP nr 38-2022
- IP nr 1-2023
- IP nr 2-2023
- IP nr 3-2023
- IP nr 4-2023
- IP nr 5-2023
- IP nr 6-2023
- IP nr 7-2023
- IP nr 8-2023
- IP nr 9-2023

§ 6 **Anmälan av motioner**
RS 134-2023

Sammanfattning

Inkomna motioner

Motion nr 14-2022 från Sverigedemokraterna (SD), Avgiftstrappa för språktolk
RS 2016-2022

Motion nr 15-2022 från Sverigedemokraterna (SD), Reklam inom kollektivtrafiken
RS 2017-2022

Motion nr 16-2022 från Åsa Hörnsten (M), Dokumentera mindre - vårda mer!
RS 2093-2022

Motion nr 1-2023 från Maria Kristoffersson (C), Möjliggör stopp vid apotek
RS 102-2023

Motion nr 2-2023 från Carina Sundbom (C), Inför förmånscykel till regionens anställda
RS 103-2023

Motion nr 3-2023 från Ewa-May Karlsson (C), Främja hälsa i hela Västerbotten
RS 104-2023

Motion nr 4-2023 från Birgitta Burström (L), Satsa på en kvällsöppen hälsocentral i nära anslutning till Skellefteå lasarett
RS 159-2023

Motion nr 7- 2023 från Betty-Ann Nilsson (KD), gällande redovisning av personal
RS 362-2023

Motion nr 8-2023 från Hans-Inge Smetana (KD) och Betty-Ann Nilsson gällande införande av barnskyddsteam
RS 363-2023

Motion 9-2023 från Hans-Inge Smetana (KD) och Betty-Ann Nilsson gällande Lycksele lasaretts styrning
RS 364-2023

Motion nr 10-2023 från Ulf Wahllöf (M), Tiopunktsprogram för att vända utvecklingen av primärvården i Region Västerbotten
RS 376-2023

Beslut

Motionerna nr 14--16-2022 och 1--10-2023 är anmälda.

Beslutsunderlag

- Motion nr 14-2022
- Motion nr 15-2022
- Motion nr 16-2022
- Motion nr 1-2023

- Motion nr 2-2023
- Motion nr 3-2023
- Motion nr 4-2023
- Motion 7-2023
- Motion 8-2023
- Motion nr 9-2023
- Motion nr 10-2023

§ 7 **Anmälan av frågor**
RS 136-2023

Sammanfattning

Inkomna frågor

Fråga nr 1-2023 från Ewa-May Karlsson (C). Löneökningar för personal som jobbar 7-24
RS 333-2023

Fråga nr 2-2023 från Nicklas Sandström (M). Införande av anställningsstopp för administrativ personal
RS 358-2023

Fråga nr 3-2023 från Birgitta Burström (L). Palliativ enhet på Skellefteå lasarett
RS 359-2023

Fråga nr 4-2023 från Betty-Ann Nilsson (KD). Glesortstillägg
RS 367-2023

Beslut

Frågorna nr 1--4 -2023 får ställas.

Beslutsunderlag

- Fråga nr 1-2023
- Fråga nr 2-2023
- Fråga nr 3-2023
- Fråga nr 4-2023

§ 8 **Revidering av förbundsordning för Samordningsförbundet Södra Lappland**
RS 1303-2022

Sammanfattning

Styrelsen i samordningsförbundet Södra Lappland har den 30 juni 2022, § 726, beslutat om revidering av förbundsordningen.

Ändringarna gäller anpassning till Nationella rådets mall för förbundsordningar samt ändringar i 5 §styrelsen, 6 § uppgifter och beslutande rätt samt 18 § ersättning till ledamöter och revisorer.

Styrelsen har översänt förbundsordningen till regionen för fastställande.

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar

Reviderad förbundsordning antas enligt förslag.

Beslut

Reviderad förbundsordning antas enligt förslag.

Beslutsunderlag

- §32 Revidering av förbundsordning för Samordningsförbundet Södra Lappland
- Underlag för beslut i fullmäktige gällande ny förbundsordning Samordningsförbundet Södra Lappland

§ 9 **Revidering av förbundsordning för Samordningsförbundet Skellefteå-Norsjö**
RS 2018-2022

Sammanfattning

Styrelsen i samordningsförbundet Skellefteå-Norsjö har den 28 september 2022, § 40 beslutat om revidering av förbundsordningen.

Enligt föregående förbundsordning är förbundschef anställd av förbundet. Den ändring som är gjord gäller § 7 "Anställning av förbundschef kan antingen ske via förbundet eller tjänsteköpsavtal".

Styrelsen har översänt förbundsordningen till medlemmarna (regionen) för fastställande.

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar

Förbundsordningen antas enligt förslag.

Beslut

Förbundsordningen antas enligt förslag.

Beslutsunderlag

- §31 Revidering av förbundsordning för Samordningsförbundet Skellefteå-Norsjö
- Förbundsordning Samordningsförbundet Skellefteå-Norsjö till fullmäktige

§ 10 Riktlinje för god ekonomisk hushållning inklusive bestämmelser om resultatutjämningsreserv (RUR)
RS 1664-2022

Sammanfattning

Enligt kommunallagen ska kommuner och regioner ha en god ekonomisk hushållning i sin verksamhet och i sådan verksamhet som bedrivs genom andra juridiska personer. Fullmäktige ska besluta om riktlinjer för god ekonomisk hushållning.

God ekonomisk hushållning handlar om att säkerställa en effektiv och ändamålsenlig verksamhet samt en god hushållning av regionens medel på både kort och lång sikt.

Förslag till riktlinje för god ekonomisk hushållning har upprättats. Riktlinjen innehåller även bestämmelse om hur resultatutjämningsreserven (RUR) ska hanteras.

Syftet med riktlinjen är att definiera vad god ekonomisk hushållning innebär för Region Västerbotten och beskriva hur god ekonomisk hushållning ska uppnås.

Kommunallagen reglerar även hur delar av ett positivt resultat kan reserveras i en resultatutjämningsreserv, RUR. Syftet med RUR är att ge kommuner och regioner möjlighet att under vissa förutsättningar reservera medel för att täcka underskott vid ett senare tillfälle. RUR är frivillig att tillämpa men för att ha möjlighet att använda sig av RUR ska det i riktlinjerna för god ekonomisk hushållning framgå hur reserven ska hanteras.

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar

Riktlinjen för god ekonomisk hushållning och tillämpning av resultatutjämningsreserv i Region Västerbotten antas.

Överläggning samt förslag till beslut under sammanträdet

Under överläggningen yttrar sig Nicklas Sandström(M) två anföranden, Peter Olofsson (S), Petter Nilsson (SD) tre anföranden, Håkan Andersson (C), Jonas Karlberg (V) och Hans-Inge Smetana (KD).

Nicklas Sandström (M), med stöd av Peter Olofsson (S), Håkan Andersson (C) Jonas Karlberg (V) och Hans-Inge Smetana (KD), yrkar bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

Beslutsgång

Ordförande frågar om fullmäktige kan besluta enligt regionstyrelsens förslag till beslut, vilket även fullmäktige bifaller.

Beslut

Riktlinjen för god ekonomisk hushållning och tillämpning av resultatutjämningsreserv i Region Västerbotten antas.

Beslutsunderlag

- §29 Riktlinje för god ekonomisk hushållning inklusive bestämmelser om resultatutjämningsreserv (RUR)
- Tjänsteskrivelse - Riktlinje för god ekonomisk hushållning
- Riktlinje för god ekonomisk hushållning

§ 11 Ramförändringar mellan nämnder för 2023
RS 78-2023

Sammanfattning

I regionplanen inför 2023 beslutades budgetramar för respektive nämnd och område. Under förvaltningarnas budgetarbete hösten 2022, har det tillkommit beslut om förändringar mellan nämnderna. Därför behöver nu ramförändringar mellan nämnderna göras.

Förändringarna innefattar fördelning av lönepott, slutlig bedömning av personalomkostnadspålägget (PO-pålägg), kostnader för ny förtroendepersonsorganisation, omfördelning av budget för medicinsk teknisk utrustning och digitala verksamhetsstödet Stratsys.

Förslaget innebär följande ändring av nämndernas ramar:

Regionstyrelsen	-108 917 tkr
Hälso- och sjukvårdsnämnden	+108 315 tkr
Regional utvecklingsnämnd	- 516 tkr
Revision	+156 tkr
Folkhögskolestyrelsen	+849 tkr
Patientnämnden	+113 tkr

Detaljerad förteckning framgår av bilaga 1.

Hälso- och sjukvårdsnämnden och regionala utvecklingsnämnden har tillstyrkt förslaget.

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar

Förslag till omfördelning av ramar år 2023 godkänns enligt upprättat förslag.

Överläggning under sammanträdet

Hans-Inge Smetana (KD) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

Ordförande konstaterar att en redaktionell ändring i protokollstexten ska göras av folkhögskolenämnden till folkhögskolestyrelsen.

Beslutsgång

Ordförande frågar om fullmäktige kan bifalla regionstyrelsens förslag till beslut och finner att fullmäktige godkänner detsamma.

Beslut

Förslag till omfördelning av ramar år 2023 godkänns enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- §33 Ramförändringar mellan nämnder för 2023
- Tjänsteskrivelse - Ramförändringar mellan nämnder 2023
- Protokollsutdrag, §3 RUN Ramförändringar mellan nämnder och inom nämnder 2023

§ 12 Utökning av budgetram för hälso- och sjukvårdsnämnden 2023
RS 216-2023

Sammanfattning

En handlingsplan för säkrad barnmorskebemanning beslutades av Hälso- och sjukvårdsnämnden vid nämndens möte i maj 2022. De åtgärder som beskrivs i planen syftar alla till att stärka förlossningsvården för att kunna upprätthålla förlossningsenheter vid regionens tre sjukhus. Vid nämndens möte i december 2022 presenterades 5 prioriterade områden vilka listas enligt nedan.

1.Barnmorskeledd förlossning i Lycksele
2. Satsningar för att göra arbete på förlossningen attraktivt
3. Kompetenshöjning och mentorskap
4. Separata akuta och planerade besök till förlossningen
5. Följsamhet till samma riktlinjer över länet

Nämnden beslutade i januari 2023, utifrån en oberoende utredning , att skyndsamt initiera en upphandling av ett konsultbolag med totalansvar för bemanning av såväl läkar- som barnmorskekompetens vid Lycksele lasarett. Regionens målsättning är att successivt växla över till bemanning i egen regi.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har vid sammanträdet den 15 februari 2023, § 42 beslutat att tillskriva regionfullmäktige om budgettillskott på 72 miljoner kronor per år för att genomföra åtgärder enligt föreslagen och beslutad handlingsplan.

Regionförvaltningen har till regionstyrelsens sammanträde upprättat förslag till yttrande samt förslag till beslut. I yttrandet framförs att den ekonomiska prognosen inte medger någon utökning av nämndens budgetram. Kostnadsökningen ska hanteras inom befintlig budget och för kommande år inarbetas i ordinarie budgetarbete.

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar

Hälso- och sjukvårdsnämndens begäran om tillskottsbudget avslås för 2023. Nämnden uppdras att vidta åtgärder för att begränsa kostnadsökningen.

Finansiering för 2024 och kommande år ska ingå i nämndens budget och ska därmed tas i beaktning i nämndens budgetarbete.

Regionstyrelsen uppdras att följa upp hur fullmäktiges uppdrag till nämnden genomförs.

Överläggning samt förslag till beslut under sammanträdet

Under överläggningen yttrar sig Peter Olofsson (S) elva anföranden, Nicklas Sandström (M) fyra anföranden, Anna-Lena Danielsson (S) fyra anföranden, Petter Nilsson (SD) åtta anföranden, Hans-Inge Smetana (KD) två anföranden, Andreas Löwenhöök (M) två anföranden, Betty-Ann Nilsson (KD) tre anföranden, Anton Bergström Nord (M) fyra anföranden, Ewa-May Karlsson (C) fem anföranden, Hans Brettschneider (MP), Emma Lindqvist (MP) två anföranden, Anna Ackemo (M), Maria Lundqvist Brömster (L), Jonas Karlberg (V) fem anföranden, Maria Eriksson (KD),

Håkan Andersson (C) två anföranden, Carina Sundbom (C), Malin Svensson (C), Jimmy Frohm (SD), och Anders Hettinger (KD).

Peter Olofsson (S), med stöd av Anna-Lena Danielsson (S), Hans Brettschneider (MP), Emma Lindqvist (MP), och Jonas Karlberg (V) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

Nicklas Sandström (M), med stöd av Hans-Inge Smetana (KD), Andreas Löwenhöök (M), Betty-Ann Nilsson (KD), Anton Bergström Nord (M), Ewa-May Karlsson (C), Anna Ackemo (M), Maria Lundqvist Brömster (L), Maria Eriksson (KD), Håkan Andersson (C), och Anders Hettinger (KD) yrkar;

- Att regionfullmäktige beviljar Hälso och sjukvårdsnämnden tillskottsbudget på 13 miljoner kr gällande upphandling för BB under år 2023. Resterande kostnader för upphandling BB Lycksele inarbetas i ordinarie budget för 2024.
- Att regionfullmäktige beviljar Hälso- och sjukvårdsnämndens begäran om tillskottsbudget för 22 miljoner kr gällande införande av övriga åtgärder i handlingsplanen för förlossningsvården i länet. Alltså de åtgärder som på lång sikt ska säkerhetsställa en trygg förlossningsvård i hela länet genom den framtagna handlingsplanen.
- Att Finansiering för 2024 av de ambitionshöjningar inom förlossningsvården som handlingsplanens fem områden med åtgärder innebär och kommande år ska ingå i nämndens budget och ska därmed tas i beaktning i nämndens budgetarbete för 2024.
- Regionstyrelsen uppdras att följa upp hur fullmäktiges uppdrag till nämnden genomförs.

Petter Nilsson (SD) yrkar;

- Att regionfullmäktige beslutar om en total budgetförstärkning till hälso- och sjukvårdsnämnden om 40 miljoner kronor för att säkerställa goda arbetsvillkor för vårdpersonal. Utöver det rekrytera två gynekologer samt säkerställa goda villkor och ge tydlig befogenhet för verksamhet att säkra bemanning genom verkningsfulla ekonomiska incitament.
- Att regionfullmäktige beslutar om en total budgetförstärkning till investeringsram avseende MT samt fastighetsinvesteringar om totalt 15 mnkr.
- Att regionfullmäktige reducerar regionstyrelsens ram motsvarande 12,5 mnkr, med det avsluta hbtq-diplomering, jämställdhetsintegrering samt avveckla de sista kostnaderna för den tidigare memeologen.
- Att regionfullmäktige reducerar ramen för regionala utvecklingsnämnden motsvarande 29,5 mnkr.

Beslutsgång

Ordförande ställer de tre förslagen mot varandra och finner att regionfullmäktige beslutar enligt regionstyrelsens förslag till beslut.

Omröstning begärs. Ordförande meddelar att regionstyrelsens förslag är huvudförslag.

Nicklas Sandströms (M) m.fl. förslag och Petter Nilssons (SD) förslag ställs mot varandra för att utse motförslag till huvudförslaget.

Regionstyrelsens förslag ställs mot det förslag som regionfullmäktige utser till motförslag.

Regionfullmäktige godkänner följande beslutsgång;

Ja-röst för regionstyrelsens förslag.
Nej-röst för det förslag som fullmäktige utser till motförslag.

Beslutsgång i omröstning om motförslag

Ordförande ställer Nicklas Sandströms (M) m.fl. förslag mot Petter Nilssons (SD) förslag, och finner att regionfullmäktige utser Nicklas Sandströms (M) m.fl. förslag till motförslag.

Omröstning begärs.

Omröstningsresultat för att utse ett motförslag

Med 27 ja-röster för Nicklas Sandströms (M) m.fl. förslag, 7 nej-röster för Petter Nilssons (SD) förslag, 32 som avstår och 5 som är frånvarande, finner ordförande att Nicklas Sandströms (M) m.fl. förslag utses till motförslag i huvudomröstningen. Se bilaga 1 till protokollet.

Omröstningsresultat i huvudomröstningen

Med 38 ja-röster för regionstyrelsens förslag, 31 nej-röster för Nicklas Sandströms (M) m.fl. förslag, 1 som avstår och 1 som är frånvarande, finner ordförande att fullmäktige beslutar enligt regionstyrelsens förslag till beslut. Se bilaga 2 till protokollet.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens begäran om tillskottsbudget avslås för 2023. Nämnden uppdras att vidta åtgärder för att begränsa kostnadsökningen.

Finansiering för 2024 och kommande år ska ingå i nämndens budget och ska därmed tas i beaktning i nämndens budgetarbete.

Regionstyrelsen uppdras att följa upp hur fullmäktiges uppdrag till nämnden genomförs.

Reservation

Ledamöter och tjänstgörande ersättare i Moderaterna,
Centerpartiet, Kristdemokraterna och Liberalerna reserverar sig mot beslutet till förmån för Nicklas Sandströms (M) m.fl. förslag.

Ledamöter och tjänstgörande ersättare i Sverigedemokraterna reserverar sig mot beslutet till förmån för Petter Nilsson (SD) förslag.

Beslutsunderlag

- §44 Utökning av budgetram för hälso- och sjukvårdsnämnden 2023
- Protokollsutdrag, Hälso- och sjukvårdsnämnden, Utökning av budgetram för hälso- och sjukvårdsnämnden 2023

- Bilaga 1, Personalkostnader förlossningen Lycksele 2021
- Bilaga 2, Förlossningsvård vid tre sjukhus - Uppdragsrapport 2023-01-09
- Bilaga 3, CFOG handlingsplan långsiktig bemanning 220428 beslutad 220524
- Tjänsteskrivelse, CFOG handlingsplan, Begäran om budgettillskott från regionfullmäktige
- Regionstyrelsens yttrande över hälso- och sjukvårdsnämndens begäran om utökning av budgetram
- Yrkande från Nicklas Sandström (M), Ewa-May Karlsson (C), Maria Lundqvist Brömster (L), Hans-Inge Smetana (KD), Utökning av budgetram för hälso- och sjukvårdsnämnden 2023
- Yrkande från Petter Nilsson (SD), Utökning av budgetram för hälso- och sjukvårdsnämnden 2023

Voteringslista nr. 1

Regionfullmäktiges sammanträde den 21 februari 2023 klockan 11:04:01.

13. Utökning av budgetram för hälso- och sjukvårdsnämnden 2023

Votering om motförslag

Ledamöter	Parti	Kret	Ersättare	Ja	Nej	Avst	Frånv
Harriet Hedlund Ordf.	(S)	Södr				X	
Janeth Lundberg 1:e vice ordf.	(S)	Norr				X	
Anna-Karin Nilsson 2:e vice ordf.	(M)	Södr		X			
Peter Olofsson	(S)	Södr				X	
Anna-Lena Danielsson	(S)	Väst				X	
~~Rickard Carstedt~~	(S)	Norr	Jeanette Berggren			X	
Nicklas Sandström	(M)	Södr		X			
Jonas Karlberg	(V)	Södr				X	
Ewa-May Karlsson	(C)	Södr		X			
Petter Nilsson	(SD)	Alla			X		
Hans-Inge Smetana	(KD)	Södr		X			
Emma Lindqvist	(MP)	Södr				X	
Maria Lundkvist Brömster	(L)	Södr		X			
Betty-Ann Nilsson	(KD)	Väst		X			
Anna Ackemo	(M)	Väst		X			
Urban Lindström	(S)	Väst				X	
Katrin Larsson	(SD)	Alla			X		
Daniel Johansson	(V)	Väst				X	
~~Maria Kristoffersson~~	(C)	Väst	Malin Svensson	X			
Karin Malmfjord	(S)	Väst				X	
Susanne Dufvenberg	(S)	Norr				X	
Andreas Löwenhöök	(M)	Norr		X			
~~Linda Strandberg~~	(SD)	Alla	Magnus Bergmark		X		
Kenneth Andersson	(S)	Norr				X	
Agneta Hansson	(V)	Norr				X	
Carina Sundbom	(C)	Norr		X			
Anders Hettinger	(KD)	Norr		X			
Anna Vestermark	(S)	Norr				X	
Elin Segerstedt Söderberg	(M)	Norr		X			
Magnus Eriksson	(S)	Norr				X	
Lars Forsgren	(SD)	Alla			X		
Per Sandström	(M)	Norr		X			
Mattias Åman	(S)	Norr				X	
Birgitta Burström	(L)	Norr		X			
Lilian Nilsson	(V)	Norr				X	
Håkan Andersson	(C)	Norr		X			
~~Per Boström~~	(KD)	Norr	Maria Lundkvist	X			
Caroline Cercio Lidström	(S)	Norr				X	
Håkan Nilsson	(S)	Norr				X	
Hans Brettschneider	(MP)	Norr				X	
Malin Malm	(S)	Södr				X	
Per-Erik Lundmark	(S)	Södr				X	
Åsa Ågren Wikström	(M)	Södr		X			
~~Eva Arvidsson~~	(V)	Södr	Maria Myrstener			X	
Mahmoud Al-turk	(S)	Södr				X	
Anton Bergström Nord	(M)	Södr		X			
~~Katarina Jonsson~~	(S)	Södr	Charlotte Lundqvist			X	
Mattias Larsson	(C)	Södr		X			
Youssef Chninou	(S)	Södr				X	
~~Kjell Bäckman~~	(V)	Södr	Anna Maria Lindgren			X	

Ledamöter	Parti	Kret	Ersättare	Ja	Nej	Avst	Frånv
Mikael Jonsson	(SD)	Alla			X		
Britt-Louise Eriksson	(S)	Södr			X		
Gunnar Viklund	(S)	Södr				X	
Elmer Eriksson	(M)	Södr		X			
Karin Olsson	(V)	Södr				X	
Maria Eriksson	(KD)	Södr		X			
Patricia Riselius	(C)	Södr		X			
Olov Nilsson	(S)	Södr				X	
~~Åsa Hörnsten~~	(M)	Södr	Jonatan Hjeltman	X			
Mariam Salem	(MP)	Södr					X
Lars Jacobsson	(L)	Södr		X			
Nina Björby	(S)	Södr				X	
Jimmy Frohm	(SD)	Alla			X		
Maria Vestberg	(V)	Södr					X
Margareta Gustavsson	(S)	Södr					X
Olof Johnson	(S)	Södr					X
Robert Winroth	(M)	Södr		X			
~~Kjerstin Widman~~	(M)	Södr	Ulf Wahllöf	X			
Linda Berglund	(S)	Södr				X	
Ulf Björk	(S)	Södr					X
~~Per Anders Adsten~~	(V)	Södr	Paavo Ruokojärvi	X			
			SUMMA:	**27**	**7**	**32**	**5**

Voteringslista nr. 2

Regionfullmäktiges sammanträde den 21 februari 2023 klockan 11:05:00.

13. Utökning av budgetram för hälso- och sjukvårdsnämnden 2023

Huvudvotering

Ledamöter	Parti	Kret	Ersättare	Ja	Nej	Avst	Frånv
Harriet Hedlund Ordf.	(S)	Södr		X			
Janeth Lundberg 1:e vice ordf.	(S)	Norr		X			
Anna-Karin Nilsson 2:e vice ordf.	(M)	Södr			X		
Peter Olofsson	(S)	Södr		X			
Anna-Lena Danielsson	(S)	Väst		X			
~~Rickard Carstedt~~	(S)	Norr	Jeanette Berggren	X			
Nicklas Sandström	(M)	Södr			X		
Jonas Karlberg	(V)	Södr		X			
Ewa-May Karlsson	(C)	Södr			X		
Petter Nilsson	(SD)	Alla			X		
Hans-Inge Smetana	(KD)	Södr			X		
Emma Lindqvist	(MP)	Södr		X			
Maria Lundkvist Brömster	(L)	Södr			X		
Betty-Ann Nilsson	(KD)	Väst			X		
Anna Ackemo	(M)	Väst			X		
Urban Lindström	(S)	Väst		X			
Katrin Larsson	(SD)	Alla			X		
Daniel Johansson	(V)	Väst		X			
~~Maria Kristoffersson~~	(C)	Väst	Malin Svensson		X		
Karin Malmfjord	(S)	Väst		X			
Susanne Dufvenberg	(S)	Norr		X			
Andreas Löwenhöök	(M)	Norr			X		
~~Linda Strandberg~~	(SD)	Alla	Magnus Bergmark		X		
Kenneth Andersson	(S)	Norr		X			
Agneta Hansson	(V)	Norr		X			
Carina Sundbom	(C)	Norr			X		
Anders Hettinger	(KD)	Norr			X		
Anna Vestermark	(S)	Norr		X			
Elin Segerstedt Söderberg	(M)	Norr			X		
Magnus Eriksson	(S)	Norr		X			
Lars Forsgren	(SD)	Alla				X	
Per Sandström	(M)	Norr			X		
Mattias Åman	(S)	Norr		X			
Birgitta Burström	(L)	Norr			X		
Lilian Nilsson	(V)	Norr		X			
Håkan Andersson	(C)	Norr			X		
~~Per Boström~~	(KD)	Norr	Maria Lundkvist		X		
Caroline Cercio Lidström	(S)	Norr		X			
Håkan Nilsson	(S)	Norr		X			
Hans Brettschneider	(MP)	Norr		X			
Malin Malm	(S)	Södr		X			
Per-Erik Lundmark	(S)	Södr		X			
Åsa Ågren Wikström	(M)	Södr			X		
~~Eva Arvidsson~~	(V)	Södr	Maria Myrstener	X			
Mahmoud Al-turk	(S)	Södr		X			
Anton Bergström Nord	(M)	Södr			X		
~~Katarina Jonsson~~	(S)	Södr	Charlotte Lundqvist	X			
Mattias Larsson	(C)	Södr			X		
Youssef Chninou	(S)	Södr		X			
~~Kjell Bäckman~~	(V)	Södr	Anna Maria Lindgren	X			

Ledamöter	Parti	Kret	Ersättare	Ja	Nej	Avst	Frånv
Mikael Jonsson	(SD)	Alla			X		
Britt-Louise Eriksson	(S)	Södr		X			
Gunnar Viklund	(S)	Södr		X			
Elmer Eriksson	(M)	Södr			X		
Karin Olsson	(V)	Södr		X			
Maria Eriksson	(KD)	Södr			X		
Patricia Riselius	(C)	Södr			X		
Olov Nilsson	(S)	Södr		X			
~~Åsa Hörnsten~~	(M)	Södr	Jonatan Hjeltman		X		
Mariam Salem	(MP)	Södr					X
Lars Jacobsson	(L)	Södr			X		
Nina Björby	(S)	Södr		X			
Jimmy Frohm	(SD)	Alla			X		
Maria Vestberg	(V)	Södr		X			
Margareta Gustavsson	(S)	Södr		X			
Olof Johnson	(S)	Södr		X			
Robert Winroth	(M)	Södr			X		
~~Kjerstin Widman~~	(M)	Södr	Ulf Wahllöf		X		
Linda Berglund	(S)	Södr		X			
Ulf Björk	(S)	Södr		X			
~~Per Anders Adsten~~	(V)	Södr	Paavo Ruokojärvi	X			
			SUMMA:	**38**	**31**	**1**	**1**

§ 13 Program för att främja barn och ungdomars psykiska hälsa, sk 11-punktsprogrammet
RS 868-2022

Sammanfattning

De tre beredningarna för folkhälsa och demokrati i Region Västerbotten fick för 2020 ett riktat uppdrag av fullmäktige kopplat till att främja barn och ungas psykiska hälsa. Utifrån medborgardialoger och kunskapsinhämtning framkom en bild av att den självskattade psykiska hälsan har försämrats hos barn och ungdomar.

Regionstyrelsen har via ett fullmäktigeuppdrag initierat en process för att i samverkan med kommunerna, ta fram ett program för för att främja barn och ungdomars psykiska hälsa.

Ett program har utarbetats, sk 11 punktsprogram. Programmet syftar till att ge en gemensam bild av vilka kommunala och regionala insatser som pågår och vilka insatser som bör utvecklas för att främja barn och ungdomars psykiska hälsa i Västerbotten.

Inom respektive område ges förslag på fortsatta utvecklingsområden som behöver prioriteras och konkretiseras utifrån lokala behov och förutsättningar.

Regionfullmäktige beslutade vid sammanträdet 21-22 juni 2022, § 90, att återremittera ärendet för ytterligare förankring. Ärendet har beretts ytterligare utifrån beslutsmotiveringen i fullmäktige och hälso- och sjukvårdsnämnden har vid sammanträdet den 17 januari 2023, berett ärendet och överlämnat det till regionfullmäktige för beslut.

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar

Programmet antas som regionens medskick till länssamverkansstrukturen som regionen har gemensamt med kommunerna.

Överläggning samt förslag till beslut under sammanträdet

Under överläggningen yttrar sig Hans-Inge Smetana (KD) två anföranden, Peter Olofsson (S) fem anföranden, Petter Nilsson (SD) tre anföranden, Nicklas Sandström (M) tre anföranden, Emma Lindqvist (MP), Daniel Johansson (V) två anföranden, Anna-Lena Danielsson (S) tre anföranden, Betty-Ann Nilsson (KD) tre anföranden, Urban Lindström (S) två anföranden, Anton Bergström Nord (M) fyra anföranden, Susanne Dufvenberg (S), Ewa-May Karlsson (C), Hans Brettschneider (MP) tre anföranden, Kenneth Andersson (S) två anföranden, Maria Lundqvist Brömster (L), Britt-Louise Eriksson (S) och Malin Malm (S) två anföranden.

Hans-Inge Smetana (KD), med stöd av Peter Olofsson (S), Emma Lindqvist (MP), Daniel Johansson (V), Anna-Lena Danielsson (S), Susanne Dufvenberg (S), Ewa-May Karlsson (C), Hans Brettschneider (MP), Kenneth Andersson (S), Maria Lundqvist Brömster (L), Britt-Louise Eriksson (S) och Malin Malm (S), yrkar bifall till regionstyrelsens förslag med följande tillägg;

att vid beskrivningen av HLT på sidan 5 tillföra följande: Att tyngdpunkten i HLT arbetet handlar om konkreta insatser för familjerna som gemensamt planeras genom SIP och följer upp i samverkan. Att samverkan görs tillsammans med föräldrar och barn, att de är medskapare och delaktiga i de insatser som planeras och utvärderas är också viktigt.

att gällande HLT tillföra följande punkter:

- Digitalisering, utveckla digitala samtycken samt digitala säkra möten som används av både kommun och region.
- Långsiktig finansiering av processtöd för att HLT ska vara hållbart över tid
- Utveckla samverkan mellan HLT och specialistnivån

Samt att införa följande text: Det är av stor vikt att arbetet med HLT fortsätter att utvecklas i Västerbotten för att möjliggöra att kommun och region i sina verksamheter tillsammans kan verka för att bryta en ogynnsam utveckling hos barn och unga och på så sätt minska behov av större insatser”.

att under Kontaktcenter barn och unga tillföra nedanstående punkt:

- Utveckla de digitala föräldraskapsstöden till att omfatta även föräldrar till barn i fler åldersgrupper.

Petter Nilsson (SD) yrkar att programmet avslås med tilläggsuppdraget:

Att regiondirektören får uppdraget att ta initiativ att tala med övriga regioner kring samordning av efterlevandestöd och kompetensutveckling, för att kunna ta till vara på de insatser övriga regioner prövat, så vi inte uppfinner hjulet på nytt, och därefter tar ställning till att införa beprövade – effektiva insatser kring SIP-föreskrifter, efterlevandestöd och kompetensutveckling.

Nicklas Sandström (M) yrkar att 11-punktsprogrammet avslås enligt motivtext i beslutsunderlag.

Beslutsgång

Ordförande konstaterar att det finns två förslag till beslut, regionstyrelsens förslag samt Nicklas Sandström (M) och Petter Nilssons (SD) förslag till avslag. Ordförande ställer förslagen mot varandra och finner att fullmäktige beslutar enligt regionstyrelsens förslag till beslut.

Därefter frågar ordförande om fullmäktige bifaller Kristdemokraternas tilläggsyrkanden och finner att fullmäktige beslutar bifalla desamma.

Därefter frågar ordförande om fullmäktige bifaller Sverigedemokraternas tilläggsyrkande och finner att fullmäktige beslutar att avslå detsamma.

Beslut

Programmet antas som regionens medskick till länssamverkansstrukturen som regionen har gemensamt med kommunerna.

Reservation

Ledamöter och tjänstgörande ersättare i Moderaterna och Sverigedemokraterna reserverar sig mot beslutet till förmån för egna yrkanden.

Beslutsunderlag

- §34 Program för att främja barn och ungdomars psykiska hälsa, sk 11-punktsprogrammet
- 11-punktsprogram för barn och ungdomars psykiska hälsa i Västerbotten, version 230208
- 11-punktsprogram barn och ungas psykiska hälsa tjänsteskrivelse
- Hälso- och sjukvårdsnämnden. §15 Överenskommelse om 11-punktsprogram för barn och ungas psykiska hälsa
- Yrkande från KD - 11 punktsprogrammet RS
- Yrkande från M 11 punktsprogram
- KD yrkande 11 punktsprogrammet RF 21 feb

§ 14 Avgiftsfrihet för artrosprogrammet ALMA inom digitalt Stöd och Behandling
RS 127-2023

Sammanfattning

Under 2021 fick lokal arbetsgrupp (LAG) i Kunskapsstyrning för höftledsartros i uppdrag av hälso- och sjukvårdens ledning att utveckla en digital artrosskola i plattformen Stöd och Behandling. Artrosskolan ALMA, som nu är i slutet av utvecklingsfasen, ska i huvudsak vända sig till patienter på primärvårdsnivå och är utvecklad utifrån Socialstyrelsens senaste nationella riktlinjer för höft-, knä- och handartros.

Region Västerbottens nuvarande digitala artrosskola, som regionen idag köper rättighet till från Region Kronoberg, kommer att avslutas då Artrosskolan ALMA publiceras för användning. Anledningen till att regionen skapat en egen artrosskola är att tidigare artrosskola inte har uppfyllt måtten för ett interaktivt digitalt behandlingsprogram samt möjliggöra för regionens patienter att kunna nyttja regionens egna behandlingsprogram.

Regionstyrelsen har i tidigare beslut slagit fast att patienten ska betala 100 kronor per genomfört avsnitt för behandling i ett Stöd och Behandlingsprogram. För att vara ett reellt alternativ för patienten gör verksamheten bedömningen att den egna artrosskolan inom den digitala plattformen Stöd och Behandling bör vara avgiftsfri då det finns en uppenbar risk att patienten annars fortsätter att vända sig till privata aktörer som erbjuder sina tjänster kostnadsfritt för patienten.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har den 17 januari 2023, § 16, berett ärendet och överlämnat till regionfullmäktige för beslut.

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar om

avgiftsfrihet för patientdeltagande i den utvecklade Artrosskolan ALMA inom regionens digitala plattform ”Stöd och Behandling”.

Uppdraget ges till hälso- och sjukvårdsnämnden att i samverkan med regionstyrelsen utreda och föreslå ersättningsmodell och rutin för digital och fysisk artrosskola med syfte att stärka incitamentet för primärvården att använda programmet som sitt förstahandsval.

Överläggning samt förslag till beslut under sammanträdet

Jonas Karlberg yrkar bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

Beslutsgång

Ordförande frågar om fullmäktige kan besluta enligt regionstyrelsens förslag vilket även fullmäktige godkänner.

Beslut

Regionfullmäktige beslutar om

avgiftsfrihet för patientdeltagande i den utvecklade Artrosskolan ALMA inom regionens digitala plattform ”Stöd och Behandling”.

Uppdraget ges till hälso- och sjukvårdsnämnden att i samverkan med regionstyrelsen utreda och föreslå ersättningsmodell och rutin för digital och fysisk artrosskola med syfte att stärka incitamentet för primärvården att använda programmet som sitt förstahandsval.

Beslutsunderlag

- §35 Avgiftsfrihet för artrosprogrammet ALMA inom digitalt Stöd och Behandling
- Avgiftsfrihet artrosskolan ALMA underlag
- Avgiftsfrihet för artrosskolan ALMA tjänsteskrivelse
- Hälso- och sjukvårdsnämnden. §16 Avgiftsfrihet för artrosprogrammet ALMA inom digitalt Stöd och Behandling

§ 15 Avgiftsfrihet avseende första besöket gällande spårsäkring efter sexuellt våld
RS 128-2023

Sammanfattning

Region Västerbotten tar för närvarande ut en patientavgift på 200 SEK vid första besök på mottagning vid Centrum för obstetrik och gynekologi (CFOG) gällande spårsäkring vid sexuella övergrepp. Detsamma gäller även i de fall patienten söker sig till akutmottagningen. Eventuella uppföljande besök är dock avgiftsfria.

CFOG bedömer att dessa första besök bör vara avgiftsfria då det inte är rimligt att en person som blivit utsatt för ett sexuellt brott ska behöva betala för att spårsäkra övergreppet.

Flertalet regioner, bla Västra Götaland och Skåne har eller planerar att införa avgiftsfrihet för dessa besök och Region Västerbotten bör följa dessa exempel.

Regionen har inte tagit ut någon avgift för dessa besök och beslutet om kostnadsfrihet innefattar därmed inte någon förlust av intäkt som behöver hanteras.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har den 17 januari 2023, § 17 berett ärendet och överlämnat till regionfullmäktige för beslut.

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar om avgiftsfrihet vid första besök för patienter som söker för spårsäkring efter sexuella övergrepp.

Överläggning samt förslag till beslut under sammanträdet

Under överläggningen yttrar sig Agneta Hansson (V).

Beslutsgång

Ordförande frågar om fullmäktige kan besluta enligt regionstyrelsens förslag och finner att fullmäktige bifaller detsamma.

Beslut

Regionfullmäktige beslutar om avgiftsfrihet vid första besök för patienter som söker för spårsäkring efter sexuella övergrepp.

Beslutsunderlag

- §36 Avgiftsfrihet avseende första besöket gällande spårsäkring efter sexuellt våld
- Avgiftsfrihet Spårsäkring efter sexuellt våld tjänsteskrivelse
- Avgiftsfrihet spårsäkring sexuellt våld_underlag
- Hälso- och sjukvårdsnämnden. § 17 Avgiftsfrihet avseende första besöket gällande spårsäkring efter sexuellt våld

§ 16 Rekommendation om kostnadsfrihet för vaccinationer mot covid-19, första halvåret 2023
RS 129-2023

Sammanfattning

I överenskommelsen mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner framgår att SKR kommer att rekommendera regionerna att besluta om avgiftsfrihet för vaccination mot covid-19 för alla grupper som av Folkhälsomyndigheten rekommenderas vaccin.

Eftersom Folkhälsomyndigheten fortfarande rekommenderar regionerna att tillgängliggöra vaccinet för fler än de grupper som rekommenderas vaccination finns det risk att regionerna hanterar beslut om kostnadsfrihet olika. SKR rekommenderar därför regionerna att även under första halvåret 2023 fortsätta erbjuda alla som bor eller stadigvarande vistas i Sverige avgiftsfri vaccinering mot covid-19 utifrån Folkhälsomyndighetens rekommendation om vaccinering eller tillgängliggörande av vaccin.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har den 17 januari 2023, § 18, föreslagit att Region Västerbotten erbjuder avgiftsfri vaccination mellan 1 mars – 31 december 2023.

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar att

Region Västerbotten erbjuder avgiftsfri vaccination under sex månader (mellan 1 mars – 1 september 2023) mot covid-19 till alla som bor eller stadigvarande vistas i Sverige och som rekommenderas vaccination enligt Folkhälsomyndigheten, samt till grupper som Folkhälsomyndigheten rekommenderar att regionerna tillgängliggör vaccin för.

Beslut

Enligt regionstyrelsens förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- §37 Rekommendation om kostnadsfrihet för vaccinationer mot covid-19, första halvåret 2023
- Rekommendation om kostnadsfrihet för vaccinationer mot covid-19, första halvåret 2023, Meddelande från styrelsen nr 19_2022
- Hälso- och sjukvårdsnämnden. §18 Rekommendation om kostnadsfrihet för vaccinationer mot covid-19, första halvåret 2023

§ 17 Förändring av produktutbud för Norrlandsresan och inom Västerbottens län
RS 2110-2022

Sammanfattning

Norrlandsresan är ett samarbete inom vilket de fyra norrlandslänen – Norrbotten, Västerbotten, Jämtland-Härjedalen och Västernorrland som har en beslutad taxa och ett gemensam biljettutbud för resor över länsgräns.

Vissa förändringar är nödvändiga i Norrlandsresans utbud under våren 2023 då ett nytt biljett- och betalsystem ska introduceras som bygger på en nationell standard. I det nya biljett- och betalsystemet kan rabatter inte kan länkas till ett betalmedel, vilket gör att reskassan inte kan rabatteras, vilket den gör idag. För att täcka behovet av en produkt med rabatt, kommer i stället ett 10-resorskort införas som erbjuder 10 % rabatt på resor över länsgräns. Behovet av att avveckla reskassan inom Västerbotten finns liksom för Norrlandsresan.

Förutom avvecklingen av reskassan så finns även behov av att förändra årskortet inom Västerbotten.

Regionala utvecklingsnämnden har den 8 december 2022, § 263, berett ärendet och överlämnat till regionfullmäktige för beslut.

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar att

Avveckla reskassan både på Norrlandsresan och inom länet

Avveckla årskortet med autogiro och i stället införa en abonnemangstjänst i Västerbotten

Avveckla reskortet i Västerbotten.

Beslut

Enligt regionstyrelsens förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- §38 Förändring av produktutbud för Norrlandsresan och inom Västerbottens län
- Protokollsutdrag, Förändring av produktutbud för Norrlandsresan och inom Västerbottens län, Regionala utvecklingsnämnden
- Tjänsteskrivelse och Förslag till beslut gällande ändring av produktutbud för Norrlandsresan och inom Västerbottens län

§ 18 **Valärenden 2023**
RS 64-2023

Sammanfattning

Entlediganden

Viktoria Sundin (M) Skellefteå, har inkommit med en avsägelse från sitt uppdrag som allmänföreträdare i Etikprövningsmyndigheten.

Leif-Göran Johansson (V) Storuman, har inkommit med en avsägelse från sitt uppdrag som ledamot i Folkhögskolestyrelsen.

Matilda Nordén Fällman (V) Umeå, har inkommit med en avsägelse från sitt uppdrag som ersättare i regionfullmäktige.

Birgitta Persson Ståhl (S) Sävar, har inkommit med en avsägelse från sitt uppdrag som ersättare i regionfullmäktige.

Katarina Jonsson (S) Robertsfors, har inkommit med en avsägelse från sitt uppdrag som ledamot i regionfullmäktige.

Kjell Norén (S) Kåge, har entledigats från sitt uppdrag som nämndeman i Förvaltningsrätten.

Petter Hultdin (V) Malå, har inkommit med en avsägelse från sitt uppdrag som ledamot i styrelsen för Länstrafiken AB.

Katarina Larsson (C) Burträsk, har inkommit med en avsägelse från sitt uppdrag som ledamot i Edelvik Folkhögskolas styrelse.

Maria Lundkvist (KD) Skellefteå, har inkommit med en avsägsele från sitt uppdrag som ersättare i Patientnämnden, att gälla from 1 mars 2023.

Christer Eriksson (S) Dorotea, har inkommit med en avsägelse från sina uppdrag som ersättare i Patientnämnden samt nämndeman i Kammarrätten.

Fyllnadsval

Förslag Allmänföreträdare i Etikprövningsmyndigheten, istället för Victoria Sundin (M);
Åsa Hörnsten (M), Umeå

Nämndeman i Förvaltningsrätten, istället för Rebecka Hansson (S);
Sandra Jonasson (S) Dorotea

Nämndeman i Hovrätten, istället för Sofia Asplund (V);
Mats Fantenberg (V), Vännäs

Ledamot i Folkhögskolestyrelsen, istället för Leif-Göran Johansson (V);
Jamshed Molki (V), Skellefteå

Ledamot i Edelvik Folkhögskolas styrelse, istället för Katarina Larsson (C);
Maria Bernsson (C), Skellefteå

Ersättare i Patientnämnden, istället för Maria Lundkvist (KD);
Frida Fröberg (KD), Umeå

Ersättare i Patientnämnden, istället för Christer Eriksson (S);
Nicole Flarke (S), Umeå

Val

Jurymän i tryckfrihetsmål, Grupp 1 (2 V)
Marita Westlund (V), Sorsele

Örjan Mikaelsson (V), Umeå

Jurymän i tryckfrihetsmål, Grupp 2 (2 V)
Camilla Ingman (V), Umeå

Kenneth Ögren (V), Umeå

Val av revisorer för kommunala företag, kommunalförbund, föreningar, samordningsförbund och stiftelser för mandatperioden 2023-2026 (inklusive granskning av 2026 års verksamhet)

AC-Net Internservice AB

Revisor (1)
Bertil Burén (C)

Revisorsersättare (1)
Thomas Nordenstam (KD)

AC-Net Externservice AB

Revisor (1)
Bertil Burén (C)

Revisorsersättare (1)
Thomas Nordenstam (KD)

Norrlandsoperan AB

Revisor (1)
Alf Molin (L)

Revisorsersättare (1)
Thomas Nordenstam (KD)

Västerbottensteatern AB

Revisor (1)
Bert Öhlund (S)

Revisorsersättare (1)
Thomas Nordenstam (KD)

Länstrafiken i Västerbotten AB

Revisor (1)
Mattias Sehlstedt (V)

Revisorsersättare (1)
Bert Öhlund(S)

Bussgods i Norr AB

Revisor (1)
Mattias Sehlstedt (V)

Revisorsersättare (1)
Bert Öhlund (S)

Norrtåg AB

Revisor (1)
Mattias Sehlstedt (V)

Revisorsersättare (1)
Bert Öhlund (S)

Norrbotniabanan AB

Revisor (1)
Bert Öhlund (S)

Revisorsersättare (1)
Mattias Sehlstedt (V)

Almi Företagspartner Nord AB

Revisor (1)
Thomas Nordenstam (KD)

Revisorsersättare (1)
Bertil Burén (C)

Norra sjukvårdsregionförbundet

Revisor (1)
Bert Öhlund (S)

Norrlands nätverk för musikteater och dans

Revisorer (2)
Alf Molin (L)

Thomas Nordenstam (KD)

Revisorsersättare (2)
Bert Öhlund (S)

Mattias Sehlstedt (V)

Kommunalförbundet svensk luftambulans

Revisor (1)
Thomas Nordenstam (KD)

Samordningsförbundet Umeåregionen

Revisor (1)
Thomas Nordenstam

Revisorsersättare (1)
Bertil Burén (C)

Samordningsförbundet Södra Lappland

Revisor (1)
Thomas Nordenstam (KD)

Revisorsersättare (1)
Bertil Burén (C)

Samordningsförbundet Skellefteå –Norsjö

Revisor (1)
Thomas Nordenstam (KD)

Revisorsersättare (1)

Bertil Burén (C)

Föreningen för folkrörelsearkivet i Västerbotten

Revisor (1)
Bertil Burén (C)

Revisorsersättare (1)
Alf Molin (L)

Coompanion Västerbottens län

Revisor (1)
Bert Öhlund (S)

Stiftelsen Västerbottens museums samlingar

Revisor (1)
Eva Andersson (S)

Revisorsersättare (1)
Alf Molin (L)

Stiftelsen Skellefteå museum

Revisor (1)
Eva Andersson (S)

Revisorsersättare (1)
Alf Molin (L)

Stiftelsen Skogsmuseet i Lycksele

Revisor (1)
Eva Andersson (S)

Revisorsersättare (1)
Alf Molin (L)

Västerbottens läns arbetarstugor

Revisor (1)
Bertil Burén (C)

Revisorsersättare (1)
Mattias Sehlstedt (V)

Stiftelsen Willy Landsbergs fond

Revisor (1)
Edward Riedl (M)

Revisorsersättare (1)
Bert Öhlund (S)

Samfond för bidrag till patienter vårdade vid NUS

Revisor (1)
Edward Riedl (M)

Revisorsersättare (1)
Bert Öhlund (S)

Förslag till beslut

Valberedningens föreslår att regionfullmäktige beslutar

Valberedningens förslag till entlediganden, fyllnadsval och val godkänns.

Om inte annat anges i valberedningens förslag börjar valperioden omedelbart.

Beslut

Enligt valberedningens förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Valbetänkande inför fullmäktige 21 feb 2023

§ 19 Handlingar för kännedom

Beslut

Informationen är delgiven.

Beslutsunderlag

- Beslut, Ny ledamot och ersättare för ledamot i regionfullmäktige, Avgången ledamot Elisabeth Rahm
- Beslut, Ny ersättare för ledamot i regionfullmäktige, Avgången ersättare Lena Nyström
- Beslut, Ny ersättare för ledamot i regionfullmäktige, Avgången ersättare Maria Larsson
- Beslut, Ny ersättare för ledamot i regionfullmäktige, Avgången ersättare Eva Andersson
- Beslut, Ny ledamot och ersättare för ledamot i regionfullmäktige, Avgången ledamot, Irina Enbuska von Schantz
- Beslut, Ny ersättare för ledamot i regionfullmäktige, Avgången ersättare Olle Markgren

§ 20 **Fråga nr 1-2023 från Ewa-May Karlsson (C). Löneökningar för personal som jobbar 7-24**
RS 333-2023

Sammanfattning

Regionfullmäktige (§ 7-2023) har medgett att Ewa-May Karlsson (C) får ställa en fråga till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S) med lydelsen;

"HSN avsatte vid sitt möte i januari 130 mkr till löneökningar för personal som jobbar 7-24.

Den ökade kostnaden skulle inte innebära några ökade kostnader för HSN utan beskrevs vara självfinansierande.

Har begärt ut siffror på förslaget och fått besked att det gäller 2507 personer där 1079 personer är undersköterskor.

Om man antar att alla förutom undersköterskorna är sjuksköterskor så blir kostnaden med sociala avgifter för 13 månader 112mkr.

Min fråga;

- Är Hälso och sjukvårdsnämndensordförande överens om summan och kan hon tänka sig använda den överskjutande delen av potten att justera andra snedsitsar, exempelvis våra undersköterskelöner som är näst lägst i landet?"

Svaret som lämnas har följande lydelse;

"Gällande lönepolitik står regionen bakom den svenska modellen där lönerna förhandlas mellan parterna (arbetsgivare och fackföreningar). Modellen bygger på att politiken skapar ekonomiska förutsättningar men att det sedan är parterna som fördelar utrymmet.

Lönetillägget är prognostiserat att mötas av minskade kostnader genom effekterna av ökat antal vårdplatser, det finns alltså inga medel avsatta för insatsen som är möjliga att omfördela till annat.

Viktigt att komma ihåg att vi har en situation med många stängda vårdplatser till följd av vakanta utrymmen och frånvaro gällande framförallt sjuksköterskor. Lönetillägget beslutades utifrån följande rådande situation som kan sammanfattas i dessa tre punkter:

1. Brist på sjuksköterskor vilket lett till de historiskt låga nivåer av vårdplatser. Detta påverkar tillgänglighet, patientsäkerhet och vår förmåga att utföra nödvändig planerad vård. Inte minst påverkar den arbetsmiljön för slutenvårdens alla medarbetare.
2. Personalomsättningen gällande sjuksköterskor har ökat, både externt och internt. Flödet från dygnetrunt verksamheter till mottagningsverksamhet måste minska.
3. Nyttjandet av inhyrd bemanning avseende sjuksköterskor/barnmorskor ligger även på den högsta nivån hittills.

Tillägget är alltså inte att se som en ersättning för obekväm arbetstid till personer som arbetar 24/7, utan som ett sätt att säkra bemanning inom 24/7 verksamheter och därigenom säkra tillgången på vårdplatser.

Förhoppningen är att detta tillägg ska stimulera till att vi anställer fler som också då omfattas av tillägget. Beslutet beräknas till 130mkr för året 2023 (ink december 2022) och utfallet av denna insats kan inte avstämmas innan året är slut.

Påståendet att undersköterskor i Region Västerbotten har näst lägsta lönerna i landet är inte korrekt. Vid en jämförelse av 2022 års löneläge, dvs innan beslut om att införa ett lönetillägg som också undersköterskor omfattas av, kan vi se att nästan samtliga undersköterskekategorier har högre medianlön i Region Västerbotten jämfört med riket. Endast Skötare (mottagning) har något lägre medianlön motsvarande 220kr mot riket. Skötare (vårdavdelning) har i regionen 1980kr högre medianlön än övriga riket. Efter införande av lönetillägg så kommer denna bild förstärkas ytterligare."

Sedan, Ewa-May Karlsson (C) tre anföranden och Anna-Lena Danielsson (S) två anföranden, yttrat sig, förklaras frågan besvarad.

§ 21 **Fråga nr 2-2023 från Nicklas Sandström (M). Anställningsstopp för administrativ personal?**
RS 358-2023

Sammanfattning

Regionfullmäktige (§ 7-2023) har medgett att Nicklas Sandström (M) får ställa en fråga till regionstyrelsens ordförande Peter Olofsson (S) med lydelsen;

"Regionen kommer att gå mot ett rekordstort underskott på närmare 1 miljard i slutet av året om inga dramatiska förändringar sker. Bedömningen är att bara det strukturella underskottet är minst 350 miljoner vid ingången av 2023. Till det finns det stora tillkommande extra kostnader av strukturell karaktär.

Även omvärldsläget med ökade osäkerheter och en rekordhög inflation påverkar regionens ekonomi negativt. Trots det så avser regionen att fortsätta att anställa administrativ i form av ej vård eller patientnära personal som att inget har hänt.

Mot bakgrund av ovanstående ställer jag följande fråga till regionstyrelsens ordförande Peter Olofsson (S);
• Avser du att politiskt ta initiativ till att införa ett anställningsstopp för administrativ personal?"

Svaret som lämnas har följande lydelse;

"I november tog Regionfullmäktige beslut om ett riktat uppdrag med lydelsen att kartlägga tjänster, funktioner som kan optimeras, arbetsuppgifter som kan effektiviseras och delar där ambitionen kan sänkas, alternativt pausas. I sak finns det redan ett beslut om en restriktivitet för nyanställning av administratörer. Men vi vill vara tydliga med att vi först måste minska administrationen inom regionen innan vi tar bort administratörer.

Det finns en utmaning i att det inte finns en liktydig definition vad en administratör gör, då administrativ personal kan vara alltifrån lokalvårdare till medicinska sekreterare. Uppdraget om att se över och minska antalet administratörer anser vi är viktigt, men ett politiskt beslut om ett anställningsstopp skulle i detta skede inte leda frågan framåt och är inte aktuell utifrån det arbete som pågår."

Sedan Nicklas Sandström (M) tre anförande och Peter Olofsson (S) tre anföranden, yttrat sig, förklaras frågan vara besvarad.

§ 22 **Fråga nr 3-2023 från Birgitta Burström (L). Hospice i Skellefteå**
RS 359-2023

Sammanfattning

Regionfullmäktige (§ 7-2023) har medgett att Birgitta Burström (L) får ställa en fråga till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S) med lydelsen;

"Liberalerna har under flera år önskat att Skellefteå skulle få ett hospice. Vi hade tidigare palliativa platser på kirurgkliniken, avdelning Orkidén. Dessa platser finns inte längre. Lika vård i länet ska ju gälla.

Min fråga till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson är:

- Arbetar majoriteten för att få en palliativ enhet på Skellefteå lasarett?"

Svaret som lämnas har följande lydelse;

"Utmaningar med sjukhuslokaler och bemanning har förhindrat inrättandet av palliativa vårdplatser i Skellefteå senaste åren, men frågan är fortsatt aktuell. Just nu undersöks möjligheterna skapa en palliativ enhet i samarbete med geriatriken på avd 26. Ett beslutsunderlag ska tas fram innan sommaren. Bemanningsläget just nu gör det dock osäkert att kunna verkställa."

Sedan, Birgitta Burström (L) två anföranden och Anna-Lena Danielsson (S) två anföranden, yttrat sig, förklaras frågan vara besvarad.

§ 23 **Fråga nr 4-2023 från Betty-Ann Nilsson (KD). Konsekvenser för att behålla personal i inlandet med anledning av det nya lönetillägget**
RS 367-2023

Sammanfattning

Regionfullmäktige (§ 7-2023) har medgett att Betty-Ann Nilsson (KD) får ställa en fråga till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S) med lydelsen;

"Den 17 januari 2023 beslöt Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) om ett lönetillägg till personal i dygnetruntverksamhet kopplat till länets vårdplatser samt även till förlossningsverksamhet, akutmottagningar, ambulansverksamhet, operations- och anestesiverksamhet, laboratorieverksamhet samt röntgen med en summa på

3000 kr/mån för sjuksköterskor (inkl barnmorskor och röntgensköterskor) biomedicinska analytiker

1000 kr/mån för undersköterskor.

Min fråga till ordförande i Hälso- och sjukvårdsnämnden Anna-Lena Danielsson är;

- I Lycksele har man haft något som kallas ”glesortstillägg” för att locka och kunna behålla personal i inlandet. I och med detta nya lönetillägget så försvinner den skillnad som tidigare fanns för att locka och behålla, var ni som majoritet medveten om detta när vi fattade beslutet om satsningen i HSN?"

Svaret som lämnas har följande lydelse;

"Nej. Det fanns inte med i underlaget och var inget som kommunicerats med majoriteten."

Sedan, Betty-Ann Nilsson (KD) tre anföranden, och Anna-Lena Danielsson (S) två anföranden, yttrat sig, förklaras frågan vara besvarad.

§ 24 **Interpellation nr 26-2022 från Anton Bergström (M). Vad är majoritetens plan för Barn- och ungdomspsykiatrin under mandatperioden?**
RS 1770-2022

Sammanfattning

Regionfullmäktige (§ 5-2023) har medgett att Anton Bergström Nord (M), får ställa en interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S), med lydelsen;

"Barn- och ungdomspsykiatrin i Västerbotten får bottenbetyg i en nationell patientenkät inom psykiatri. Enkäten genomfördes under våren 2022 och de som tillfrågades var de som nyligen besökt eller varit inlagda inom psykiatrin. Det rapporterar VK om.

Regionens resultat ligger i botten på samtliga punkter och sämst i landet på flera punkter.

Många av de som svarat på enkäten menar bland annat att verksamheten inte får patienten att känna sig delaktig och det förekommer kritik mot bemötande.

Vårdköerna fortsätter dessutom att vara bland landets längsta och ett stort problem för barn- och unga i länet som står i långa köer.

Nu när S, V och MP fått förnyat förtroende att styra sjukvården i länet och ett av vallöftena var Sveriges barnvänligaste län. Då måste det rimligtvis finnas en plan för barn- och ungdomspsykiatrin som ständigt får uppmärksamhet för bottenbetyg i mätningar.

Mot bakgrund av ovanstående ställer jag följande frågor till ordförande i hälso- och sjukvårdsnämnden Anna-Lena Danielsson (S)

1. Situationen gällande vårdköer och patienternas upplevelse av barn- och ungdomspsykiatrin i länet ligger i botten för landet. Vad är majoritetens plan kommande 4 år för att komma till rätta med problemen?

Anton Bergström Nord (M)
Ledamot Regionfullmäktige"

Svaret som lämnas skriftligt har följande lydelse;

"Barn och ungas psykiska hälsa är ett av de områden den politiska majoriteten särskilt kommer prioritera den kommande mandatperioden. Västerbotten ska vara ett län där barn och unga har goda och trygga uppväxtvillkor. För att det ska vara möjligt krävs främjande och förebyggande arbete samt en god samverkan med kommuner och andra aktörer för att tidigt kunna ge stöd och hjälp. Både för att minska lidandet hos barn, unga och dess anhöriga, men även för att minska antalet som behöver specialiserad psykiatrisk vård vilket är Barn- och ungdomspsykiatrins uppdrag.

Inom Barn- och ungdomspsykiatrin, BUP, arbetas det kontinuerligt med frågor som patientens delaktighet i vård och behandling. Vårdplaner med mål för behandling och/eller kontakt genomförs gemensamt med barn och deras vårdnadshavare. När en insats är avslutad utvärderas den tillsammans. Ibland uppstår olika åsikter om vilken

insats som ska erbjudas, då den professionella bedömningen inte stämmer överens med önskemål från främst anhöriga. I dessa situationer eftersträvas alltid att det hanteras på ett empatiskt men ändå tydligt sätt. Varje termin genomförs även en kortare patientenkät, anpassad för barn i alla åldrar, för att enkelt kunna samla in deras synpunkter. Denna enkät är formulerad så att barn enkelt ska kunna svara och genomförs digitalt i samband med besök.

Det arbetas ständigt med att ta emot så många barn och ungdomar som möjligt för en första bedömning. Arbetssätt och flöden ses över för att se hur effektivisering kan göras utan att göra avkall på kvaliteten. Statistik visar att inflödet av remisser/nya ärenden har ökat för varje år sedan 2017. Främst handlar det om en ökning av neuropsykiatriska frågeställningar. Samtidigt visar siffror att fler barn och ungdomar har haft besök på BUP under åren 2021–2022 jämfört med 2019–2020. Detta trots att närvarotiden 2022 är på samma nivå som 2019. På grund av det fortsatt stora inflödet så minskar inte köerna, även om BUP alltså tar emot fler besök. En upphandlingsprocess gällande neuropsykiatriska utredningar är klar och under hösten 2022 har det börjat remitteras till externa aktörer för sådana utredningar. Det kommer att bidra till att minska väntetiderna.

Flera insatser görs, för att i ett tidigt skede, möta barn och ungdomar som inte mår bra. Under april 2021 startades Kontaktcenter barn och ungas psykiska hälsa Västerbotten. På Kontaktcenter jobbar psykiatrisjuksköterskor och kuratorer med psykiatrisk kunskap. De gör en strukturerad intervju med sökande för att kunna bedöma vilken hjälp personen behöver och vilken vårdnivå som är aktuell. Den sökande får också en inbokad tid hos den aktuella instansen. Verksamheten uppskattas då barn och ungdomar som mår dåligt får snabb kontakt med vården och hamnar hos rätt instans för vidare stöd och behandling. Kontaktcentret erbjuder även digitala föräldrautbildningar för vanligt förekommande svårigheter. Hälsocentraler och sjukstugor i södra Lappland kan erbjuda familjer dessa digitala föräldragrupper. Under 2022 gjorde Kontaktcenter 1492 medicinska bedömningar och triagerade de sökande vidare till första linjen och BUP. 71 % av de sökande fick en medicinsk bedömning inom 3 dagar. Kontaktcenter kan idag inte uppnå att 100 % av sökande får en medicinsk bedömning inom 3 dagar då alla pappersremisser från skolan skickas via post och de inkommer till Kontaktcenter efter 3 dagar. Antalet remisser från skolan var 624 stycken under 2022.

Det är många som har ansvar för att våra barn och unga ska må bra. HLT (Hälsa, lärande och trygghet) är en samverkan mellan förskola/skola, socialtjänst och hälso- och sjukvårdens första linje för barn och unga med psykisk ohälsa för att tidigt fånga upp de som behöver stöd. Primärvårdens första linje har en utbildningssatsning för att höja kompetensen och förbättra den vård och behandling som barn och vuxna får inom första linjen. Regionen har även tagit fram ett 11-punktsprogram för barn och ungas psykiska hälsa som ska bli en överenskommelse tillsammans med länets kommuner för att förebygga och främja barn och ungas psykiska hälsa genom ett systematiskt och likvärdigt arbete i hela länet."

Sedan Anton Bergström Nord (M) tre anföranden, Anna-Lena Danielsson (S) två anföranden, Betty-Ann Nilsson (KD), Hans Brettschneider (MP), Anna Ackemo (M), Urban Lindström (S), Maria Lundqvist Brömster (L), Daniel Johansson och Kenneth Andersson (S), yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

§ 25 **Interpellation nr 35-2022 från Ulf Wahllöf (M). Hur mycket sämre måste det bli i primärvården i Västerbotten innan det blir en förändring?**
RS 1993-2022

Sammanfattning

Regionfullmäktige (§ 5-2023) har medgett att tjänstgörande ersättare Ulf Wahllöf (M) får ställa en interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S) med lydelsen;

"Det är sorgesamt att se att nedmonteringen av primärvården i landet i allmänhet och i region Västerbotten i synnerhet har fått gå så långt att hälsocentralernas bemanning och i synnerhet läkarbemanningen nu nått en kritiskt låg nivå. Det har nu till och med blivit svårt att rekrytera stafettpersonal på grund av att även de, trots hög ekonomisk kompensation, inte finner sig att arbeta under så usla förhållanden.

Distriktsläkarföreningen i Västerbotten gjorde i feb 2022 en genomgång av bemanningen i primärvården och kom fram till att det saknades 101 st distriktsläkare, dvs varannan stol var tom. Om motsvarande beräkning görs med Socialstyrelsens måltal 1 distriktsläkare per 1 100 invånare saknas det 164 st distriktsläkare.

Den uttalade bristen på distriktsläkare består ännu vilket verifieras av att det vid genomgång av utannonserade lediga tjänster för distriktsläkare inom region Västerbotten v. 43 kan man konstatera att 22 Hälsocentraler inom regionen har tillsammans t.o.m v 35 2023, 663 vakanta veckor (12,75 år) till en kostnad av, lågt räknat, (50 000 kr/v) 33 150 000 kr.

Regionerna har via SKR gjort en överenskommelse med regeringen angående “God och nära vård”. Mål nummer ett är att andelen i befolkningen som har en namngiven fast läkarkontakt i primärvård ska utgöra minst 55 procent vid utgången av 2022. Vi ifrågasätter att målet uppnås.

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

1. Är du nöjd med hur arbetsmiljön ser ut i primärvården i Västerbotten?

2. När och hur kommer region Västerbotten förbättra arbetsmiljön på regionens hälsocentraler?

3. Hur stor andel av invånarna i region Västerbotten har en namngiven fast läkarkontakt i primärvården?

4. När kommer region Västerbotten besluta om och följa Socialstyrelsens rekommendationer om 1 100 invånare per specialist i allmänmedicin?

Ulf Wahllöf (M)
Tjänstgörande ersättare i regionfullmäktige"

Svaret som lämnas skriftligt har följande lydelse;

"Regionfullmäktige beslutade i november 2022 om ett uppdrag riktat till Regionstyrelsen gällande primärvården. Uppdragets lydelse är att ”genomlysa

primärvårdsbeställningen och drift för förbättrad tillgänglighet och kostnadspåverkan”. Detta är ett prioriterat område där vi vet att förändring behövs.

Regionen behöver på kort och lång sikt säkerställa att verksamheten har tillgång till medarbetare med rätt kompetens. Bristen på specialister i allmänmedicin har varit påtaglig under en längre tid inom primärvården, men kompetensförsörjningens utmaningar finns och ser olika ut på olika platser i länet. Vakansgraden och de effekter som det får på olika sätt, däribland beroendet av inhyrd personal, var orsaken till att hälso- och sjukvårdens ledning satte kompetensförsörjning i primärvården högst på den gemensamma agendan för 2022 med fokus på södra Lappland, Skellefteå och Umeå krans. Under året påbörjades ett antal initiativ och åtgärder, som också kommer att fortgå under 2023 och framåt.

Gällande arbetsmiljön så är variationerna stora mellan samtliga verksamheter, både i primärvård och på sjukhusen. Med det sagt så bör målsättningen vara att alltid hålla en god nivå i de undersökningar som mäter arbetsmiljön. Det systematiska arbetsmiljöarbetet är framför allt viktigt och där fokus bör vara. Även gällande det arbetet har verksamheterna kommit olika långt och det tar tid innan effekterna kan ses på de insatser som görs.

Exempel på nya initiativ som vidtagits under 2022 är bland annat en grupp där representanter från hälso- och sjukvårdens ledning träffat läkare från primärvården i hela regionen för att tillsammans arbeta med frågan om kompetensförsörjning i primärvården. Ett antal konkreta åtgärder har framkommit som det nu arbetas vidare med. Däribland har en plan för antalet listade patienter per allmänspecialist påbörjats.

Ett annat viktigt område är uppföljning av primärvårdens verksamhet där breddinförandet av primärvårdskvalitet nu pågår och som förväntas bli till stor hjälp och stöd. Gällande fast vårdkontakt så ser även det lite olika ut och det behöver betonas att det idag inte finns något bra instrument för mätning och jämförelse. Fokus har dock varit på de mest sjuka och äldre, vilket också gett resultat då våra patienter på SÄBO har en fast vårdkontakt.

Specialister i allmänmedicin är viktiga för en väl fungerande primärvård, men med det sagt så kan vi inte glömma bort att det handlar om teamarbete där våra medarbetare jobbar för hela individen utifrån rådande rättsprinciper - att vi ska göra saker på rätt sätt, på rätt plats och i rätt tid för våra patienter."

Sedan Ulf Wahllöf (M) fyra anföranden, Peter Olofsson (S) fyra anföranden och Jonas Karlberg (V), yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

§ 26 **Interpellation nr 36-2022 från Nicklas Sandström (M). Delar du IVOs svidande kritik om risk för allvarliga vårdskador/risker för patienterna?**
RS 2010-2022

Sammanfattning

Regionfullmäktige (§ 5-2023) har medgett att Nicklas Sandström (M) får ställa en interpellation till regionstyrelsens ordförande Peter Olofsson (S) med lydelsen;

"Inspektionen för vård och omsorg (IVO) konstaterar i ett beslut, daterat 221130, en rad mycket allvarliga brister i Region Västerbotten och då framför allt på NUS. De framhåller att det utifrån en akut vårdplatsbrist finns risk för allvarliga vårdskador eller risk för det. I rapporten belyses en rad alarmerande exempel på just detta.

Av rapporten framkommer det tydligt från verksamheten att ledningen inte har någon långsiktig plan utan man släcker bränder på daglig basis.

Beläggningsgraden på NUS för vårdavdelningar som inte är barn, psykiatri och så kallade tekniska vårdplatser varierade mellan 96% och 113% med ett genomsnitt på 104%. Rekommendation för en beläggningsgrad är cirka 85-90 procent. Det orsakar en oerhört tuff arbetsbelastning på den vårdpersonal som är kvar. I rapporten beskrivs exempelvis hur vårdpersonal måste skicka ut mass-sms till kollegor för att täcka upp de akuta bristerna. Även patienter drabbas på olika sätt. Det beskrivs hur multisjuka äldre behandlas som ”Svartepetter” i vårdplatsbristen.

Bristen på vårdplatser medför även en överbelastad akutmottagning då patienter som väntar på att placeras på en vårdavdelning blir kvar på akutmottagningen samtidigt som nya patienter anländer.

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

1. Delar du IVOs bild om risk för allvarliga vårdskador eller risk för detta på Norrlands universitetssjukhus?

2. Då vårdplatsbristen bara förvärrats de senaste åren anser du att de vidtagna åtgärderna som ska meddelas IVO senast den 31 januari kommer att göra någon skillnad den här gången?

Nicklas Sandström (M)
Regionråd i opposition"

Regionstyrelsens ordförande Peter Olofsson har överlämnat interpellationen för besvarande till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S). Svaret som lämnas skriftligt har följande lydelse;

"Region Västerbotten tar allvarligt på beskrivningen och har vidtagit respektive planerar att vidta nedan redovisade åtgärder, både på kort och lång sikt, för att komma till rätta med de risker som IVO beskriver.

Region Västerbotten uppfattar tre huvudsakliga orsaker till IVO:s bedömning:

- Personalbrist, framför allt gällande sjuksköterskor

- Köbildning vid triagering på akutmottagningen
- Överbeläggningar och utlokalisering av patienter

Vidtagna åtgärder

En kompetensförsörjningsstrategi är antagen för perioden 2023-2030 i RV med långsiktiga och hållbara strategiska åtgärder för en tryggad kompetensförsörjning och en åtgärdsplan innehållande prioriterade åtgärder.

Beslut fattades 17 januari 2023 om ett lönetillägg till personal i dygnet runt-verksamhet kopplat till länets vårdplatser med syfte att göra denna tjänstgöring mer attraktiv. Detta gäller sjuksköterskor, barnmorskor, röntgensköterskor, biomedicinska analytiker och undersköterskor/skötare enligt särskilda kriterier.

Ett utökat samarbete mellan NUS och sjukhusen i Skellefteå och Lycksele har etablerats med dagliga inventeringar av vårdplatser på sjukhusen, och med att genomföra patientsäkra överflyttningar mellan sjukhusen vid vårdplatsbrist. Medicinskt vårdplatsansvarig läkare (MVA) är en funktion som finns på sjukhusen och ansvarar för fördelningen av vårdplatser inom och mellan sjukhusen.

Sambulans (buss för ambulanstransport av flera patienter samtidigt) på sträckan till och från Lycksele har återetablerats.

På Medicincentrum har man organiserat specialistläkare och underläkare i team som tar hand om de patienter som vårdas utlokaliserade på annan vårdenhet för att kunna uppnå en bra medicinsk bedömning och behandling.

Flera åtgärder för att förbättra arbetsmiljön respektive bidra till kompetensutveckling i syfte att kunna behålla befintlig personal och att underlätta rekrytering av ny personal har initierats. Bland dessa finns arbete med hållbara arbetstider- och scheman som ger möjlighet till återhämtning, individuella inskolningar och erfarna sjuksköterskor som mentorer för nyutbildade samt egen fortbildning för undersköterskor. RV har också ett introduktionsår för nyutbildade sjuksköterskor.

En inventering av personal med sjukvårdskompetens som tjänstgör administrativt i staber, deltar i utvecklings- och forskningsprojekt eller med planering och införande av nytt vårdinformationsstöd (Cosmic) har genomförts. Ett antal personer har identifierats och kunnat frigöras för arbetsuppgifter i specialistsjukvården.

En inventering har också gjorts avseende uppgifter som inte kräver sjukvårdskompetens. Ett projekt med omprioritering inom servicetjänster pågår, liksom en omdisponering av farmaceuter från Läkemedelscentrum för att avlasta sjuksköterskor i specialistsjukvården med läkemedelshantering.

Paramedicinska resurser, i form av fysioterapeuter och arbetsterapeuter, har förstärkts på vårdavdelningarna för mobiliserings- och rehabiliteringsinsatser samt för riskbedömningar och rapportering till kommunen i syfte att renodla sjuksköterskornas arbetsuppgifter och att avlasta dem.

Rekrytering av extra personal bland studenter på sjuksköterske- och läkarutbildningarna samt bland pensionärer med sjukvårdskompetens har resulterat i att ett antal personer har anmält sitt intresse.

Ett antal sjuksköterskestudenter har också erbjudits och erhållit studielön under slutet av sin utbildning som rekryteringsbefrämjande åtgärd.

Rutiner avseende hantering av korttidsfrånvaro/VAB har ändrats åter till vad som gällde före covid -19-pandemin vad gäller kriterier föra att stanna hemma från arbetsplatsen.

Utbildning av all hälso- och sjukvårdspersonal i patientsäkerhetsfrågor, framför allt genom Socialstyrelsens e- utbildning ”Säker Vård”.

I ambulanssjukvården finns en ”bedömningsbil” som åker ut till patienten så att personalen kan göra en bedömning av patienten i hemmet.

På akutmottagningen har ett antal åtgärder genomförts ;

Införande av dubbla triagerum, där interprofessionella triageteam med sjuksköterskor och undersköterskor tillsammans med akutläkare genomför triagering med metodik utvecklad utifrån patientens sökorsak. Detta ger bättre möjligheter att nyttja hela teamets resurser och underlätta tidig läkarkontakt för bedömning och ordination. Löpande avstämning sker i teamen med reevaluering av patienten.

Vårdplatskoordinator har införts på prov för att avlasta läkare med telefonsamtal till vårdavdelningar.

Inskolning av nya läkare från andra kliniker sker via akutmottagningens organisation för att säkerställa kunskaper i arbetssätt och logistik.

En utbildningsansvarig har tillsatts på akutmottagningen för att systematiskt driva personalutbildning.

Multidisciplinär konferens sammankallas tidigt på akutmottagningen då det föreligger oklarheter om vilken klinik som ska ta ansvaret för en multisjuk patient med behov av inläggning på sjukhuset.

SeUpp – strukturerad omvårdnadsrond tillämpas för att underlätta bedömning av patienternas individuella omvårdnadsbehov.

<u>Åtgärder som är under genomförande eller planeras</u>

Ett gemensamt mobilt öppenvårdsteam tillsammans med Umeå kommun och kranskommuner är under uppbyggnad och ska kunna bedöma och behandla patienter i hemmet, för att minska undvikbara akuta besök och inläggningar på sjukhus.

Införande av rotationstjänster för sjuksköterskor, framför allt mellan Akutkliniken och Infektionskliniken respektive Medicincentrum planeras i syfte att lättare kunna rekrytera och behålla sjuksköterskor.

En översyn av arbetstidsmodeller inklusive konsekvenser vid eventuella förändringar av dessa har påbörjats av HR, som planerar att involvera verksamhetsföreträdare och fackliga företrädare, och vara klara efter sommaren 2023.

Utredning om återinförande av sjukvårdsbiträden inklusive utbildning i RV`s regi har påbörjats.

Ändrade, förebyggande arbetssätt för att styra patientflöden i samarbete med primärvården och 1177 med syfte att renodla akutmottagningens uppdrag och att om möjligt minska behovet av inneliggande sluten vård.

Efter dialog med Umeå Universitet har vi kommit överens om att köpa särskilda uppdragsutbildningsplatser för undersköterskor som utbildar sig till sjuksköterskor.

Vår HR-avdelning har tillsammans med våra chefer tagit fram ett förslag på ökad ersättning för arbete på natten. Förslaget väntas antas och införas inom kort.

Ett arbete är inlett i syfte att inrätta vårdplatser för Intermediär vård då detta är en vårdnivå som saknas på NUS. Det finns i nuläget patienter som hamnar på både för hög och för låg vårdnivå vilket bidrar till ett icke-optimalt användande av våra totala resurser utöver ökade patientsäkerhetsrisker."

Sedan, Nicklas Sandström (M) tre anföranden, Anna-Lena Danielsson (S), Hans Brettschneider (MP) och Jonas Karlberg (V), yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

§ 27 **Interpellation nr 37-2022 från Petter Nilsson (SD). Varför motverkar regionmajoriteten en effektiv styrning?**
RS 2040-2022

Sammanfattning

Regionfullmäktige (§ 5-2023) har medgett att Petter Nilsson (SD) får ställa en interpellation till regionstyrelsens ordförande Peter Olofsson (S, med lydelsen;

"I det talade ordet sägs samtliga partier vara överens om att minska onödig administration, öka effektivitet i målstyrning och förbättra budgetföljsamheten. Inför regionstyrelsens verksamhetsplanering fanns två förslag på bordet. Regionmajoritetens samt Sverigedemokraternas.

I de två olika förslag till verksamhetsplanering som fanns på bordet inför regionstyrelsemötet 6 december 2022 noterar jag att regionmajoritetens mål valde ut indikatorer som sammantaget bidrar till en fortsatt oöverskådlig målstyrning/uppföljning.
Därtill lägger majoriteten mindre resurser på tandvård och primärvård.

Med anledning av ovanstående vill jag fråga regionstyrelsens ordförande, Peter Olofsson(S), följande:

- Varför väljer ni i regionmajoriteten inte att verka för en effektiv styrning och uppföljning?

Petter Nilsson"

Svaret som lämnas skriftligt har följande lydelse;

"Regionplaner och nämndplaner samt dess nuvarande struktur är ett ständigt utvecklingsmaterial. Regionmajoriteten kommer därför till kommande mandatperiod att fortsätta utveckla såväl struktur som innehåll. Den processen kommer ske under våren 2023 och presenteras vid kickoffen i maj."

Sedan Petter Nilsson (SD) två anföranden och Peter Olofsson (S), yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

§ 28 **Interpellation nr 38-2022 från Petter Nilsson (SD). Är regionmajoriteten redo att be om ursäkt?**
RS 2104-2022

Sammanfattning

Regionfullmäktige (§ 5-2023) har medgett att Petter Nilsson (SD) får ställa en interpellation till regionstyrelsens ordförande Peter Olofsson (S), med lydelsen;

"Region Västerbotten behöver hålla ihop. Vi som politiker måste samlas för regionens bästa, oavsett ideologisk hemvist. Vi kan ha olika ideologisk grund, vilket förstås präglar våra vägval, men nu är fel tid för politiskt käbbel.

Majoriteten har tvistat i budget om värdesignalerande åtgärder som rimligen endast kan bidra till svinn. HBTQ-utbildningar för vårdpersonal som väl känner förutsättningarna för sitt arbete:
Vård ges efter behov.

Detta gäller även för de som bryter mot utlänningslagen genom att befinna sig i Sverige illegalt. De får vård efter behov. Detta innebär också att de som inte har rätt att vara i Sverige ändå får vård.

I vårdköernas Västerbotten innebär det förstås att andra – skattebetalande medborgare – får vård senare.

Region Västerbotten behöver hålla ihop. Politiker, förvaltning, vårdpersonal. Vi alla behöver samlas för Västerbottens bästa. Oavsett politisk hemvist.

Man måste kunna göra ett bra jobb för regionen oavsett vad man har för ideologisk utgångspunkt.

Självklart är politik en vattendelare. Det har kommit att bli en större vattendelare med åren. Vilket förstås är beklagligt på många sätt och vis.
Det ekonomiska läget i regionen är bekymmersam. Situationen i vården är klart oroande, bemanningsläget alarmerande.

När tidningarna fylldes av nyheter kring hur stora bekymmer vi har i regionen, särskilt BB i Lycksele, så passade majoritetens regionråd på att göra ett inlägg där man uppmanar regionanställda att inte anmäla de som uppehåller sig i Sverige illegalt. Rikspolitik. Rikspolitik som i dagsläget endast är kritik en skrivning i ett avtal mellan riksdagspartier.

Kritik vilken förstås dels stödjer ett socialt angiveri inom professionen mot de medarbetare följer en anmälningsplikt som följer av lag.
Kritik som inte är aktuell idag, och som beklagligen endast kan bidra till splittring inom personalen.

Att välja att göra personal – med annan ideologisk hemvist än regionmajoriteten – främmande är helt ansvarslöst.

Detta är alltså hur regionmajoriteten väljer att agera när förlossningsvården i regionen är i kris. När profession och förvaltning signalerar ett kaotiskt läge.
Med anledning av ovanstående vill jag fråga Peter Olofsson(S):

- Är du redo att be om ursäkt för ditt agerande i egenskap av regionråd?

Petter Nilsson"

Svaret som lämnas skriftligt har följande lydelse;

"Nej.

I Tidöavtalet, grunden för regeringen och Sverigedemokraternas samarbete de kommande åren, har det skrivits in att offentliganställda ska ha anmälningsplikt när papperslösa söker sig till offentlig verksamhet. Det vill säga agera angivare. Vi i den politiska ledningen för Region Västerbotten kommer aldrig kräva att våra anställda bryter sin tystnadsplikt eller lämnar ut personer i nöd.

Till skillnad från vad Sverigedemokraterna försöker få det till är det en fråga där vi som politisk ledning för Region Västerbotten har rådighet, som representanter för majoriteten av Västerbottens invånare och i slutänden arbetsgivare för all personal i Region Västerbotten. Vår personal har rätt att veta om de har sin yttersta lednings stöd när de följer yrkesetiska principer i sitt arbete.

Vi ser det också därför som vårt ansvar att signalera till såväl personal som riksdag och regering vilken inställning Region Västerbotten har."

Sedan Petter Nilsson (SD) fyra anföranden, Jonas Karlberg (V) tre anföranden, Mariam Salem (MP) två anföranden, Peter Olofsson (S), Jimmy Frohm (SD) och Daniel Johansson, yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

§ 29 **Interpellation nr 1-2023 från Maria Kristoffersson (C). BB-krisen som berör hela länet**
RS 160-2023

Sammanfattning

Regionfullmäktige (§ 5-2023) har medgett att Maria Kristoffersson (C) får ställa en interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S), med lydelsen;

"Det kan inte ha undgått någon att förlossningsvården i Västerbotten är i kris och att det är allra tuffast för familjer i Södra Lappland då förlossningen vid BB i Lycksele hålls stängt periodvis under året. En verklig mardröm för den som är gravid.

Det finns en stor politisk enighet att BB i Lycksele skall vara en fungerande förlossningsenhet. Trots det har verksamheten inte haft de förutsättningar som krävts. Utmaningarna och problematiken har varit känd i minst 1,5 år och till sist stod regionen inför ett väldigt kritiskt läge.

Min fråga till Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande, Anna-Lena Danielsson, är därför:

1. Vad kommer sjukvårdsregionrådet att göra annorlunda för att hantera utmaningarna i förlossningsvården proaktivt?

Maria Kristoffersson, Centerpariet"

Svaret som lämnas skriftligt har följande lydelse;

"En handlingsplan för säkrad barnmorskebemanning beslutades av Hälso- och sjukvårdsnämnden under 2022. De åtgärder som beskrivs i planen syftar alla till att stärka förlossningsvården för att kunna upprätthålla förlossningsenheter vid regionens tre sjukhus. Senare presenterades 5 prioriterade områden: Barnmorskeledd förlossning i Lycksele, satsningar för att göra arbete på förlossningen attraktivt, kompetenshöjning och mentorskap, separata akuta och planerade besök till förlossningen och följsamhet till samma riktlinjer över länet. Under varje prioriterat område finns ett antal åtgärder föreslagna.

En oberoende utredning gjordes för att se om handlingsplanen var tillräcklig för att hålla länets tre förlossningsmottagningar öppna. Utredningen redovisades vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde i början av året. Där framkom att handlingsplanen var bra men inte skulle räcka. Beslut togs därför om att upphandla specialistläkare och barnmorskor som komplement till nuvarande bemanning.

Hälso- och sjukvårdsdirektören har av nämnden vidare fått ett uppdrag att beräkna kostnader för de prioriterade åtgärderna från handlingsplanen och bereda ett ärende till regionfullmäktige avseende äskande av medel för genomförandet. De föreslagna åtgärderna, som i de flesta fall innebär en utökad bemanning av barnmorskor måste självklart beaktas både i ljuset av de ekonomiska förutsättningarna som kan ges samt de möjligheter som finns att rekrytera utifrån en nationell brist på barnmorskor.

Hälso- och sjukvårdsnämnden och dess arbetsutskott ska vara proaktiva i genomförandet av handlingsplanen. Denna fråga kommer vara högaktuell under en lång tid framöver.

Sedan Malin Svensson (C) två anföranden, Anna-Lena Danielsson (S) två anföranden och Hans Brettschneider (MP), yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

§ 30 Interpellation nr 2-2023 från Maria Lundqvist Brömster (L). Psykiatriambulans/mobil akutpsykiatrisk enhet
RS 181-2023

Sammanfattning

Regionfullmäktige (§ 5-2023) har medgett att Maria Lundqvist Brömster (L) får ställa en interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S), med lydelsen;

"Liberalerna har enträget motionerat om en psykiatriambulans i regionen. Sista motionen behandlades under 2021 och vi yrkade då på att införa det på försök. Både under 2021 och 2022 har det funnits riktade statsbidrag att söka med fokus just på patienter med psykisk ohälsa eller risk för suicid.

Den senaste regionen som inrättat mobila akutpsykiatriska enheter är Norrbotten som också sökt ovanstående bidrag. Målet med projektet är att förstärka med tre mobila MAE-team i Norrbotten.

Stockholm har haft sina akutpsykiatriska team under en lång tid. Verksamheten har visat sig göra god nytta för många människor.

Psykisk sjukdom behöver behandlas på ett likvärdigt sätt som kroppslig sjukdom. I många fall handlar det om liv och död. Det är en logisk tanke att personer som behöver kan få hjälp av specialistutbildad personal inom psykiatri. Syftet är att från början kunna ge patienter med akut psykisk sjukdom omhändertagande från sjukvården. Idag hör det inte till ovanligheterna att det är polisen i stället för vården som möter patienten när denne mår som sämst.

En psykiatriambulans/mobil akutpsykiatrisk enhet möjliggör att patienter styrs till rätt ställe med rätt kompetens och i många fall kan psykiatrisjuksköterskan hjälpa på plats och undvika inläggning.

Min fråga till hälso och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson är:

- Finns det några ambitioner från den socialdemokratiska majoriteten att inrätta någon form av psykiatrisk ambulans/ mobila akutpsykiatriska enheter som t ex i Norrbotten?

Maria Lundqvist Brömster (L)"

Svaret som lämnas skriftligt har följande lydelse;

"Det är viktigt att ha en prehospital akutsjukvård med rätt kompetens och organisation för att bemöta och behandla patienter med psykiatrisk ohälsa/sjukdom på ett likvärdigt sätt precis som patienter med somatiska problem.

Det finns dock stora utmaningar med psykiatriambulans och vad en sådan kan/ska användas till och därför behöver detta undersökas ordentligt. Västerbottens län kan inte jämföras med storstäder som Stockholm. Det är också för tidigt att utvärdera satsningen i Norrbotten och förutsättningarna skiljer sig också jämfört med Västerbotten.

En diskussion om psykiatriambulans var uppe för cirka 3 år sedan i Västerbotten. Det konstaterades då att psykiatrin inte har förutsättningar för att gå vidare med

processen. Länet är alldeles för stort för att kunna ha en bil, det skulle behövas en bil per länsdel. Behovet motsvarar dock inte en bil per länsdel, då efterfrågan och nyttjandet inte är tillräckligt stort.

Det är viktigt att vi använder de ambulanser som finns och i sådana fall stärker kompetensen för ambulanspersonalen att hantera akuta psykiatriska fall. Det blir allt vanligare att möta denna typ av fall och det är viktigt att personalen har kompetensen för det."

Sedan Maria Lundqvist Brömster (L) fyra anföranden och Anna-Lena Danielsson (S) två anföranden förklaras debatten avslutad.

§ 31 **Interpellation nr 3-2023 från Lars Jacobsson (L). Vad händer med det suicidförebyggande arbetet i regionen?**
RS 182-2023

Sammanfattning

Regionfullmäktige (§ 5-2023) har medgett att Lars Jacobsson (L) får ställa en interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S) med lydelsen;

"Suicid är ett folkhälsoproblem och ytterst en existentiell fråga. Självmordstalen i Västerbotten har traditionellt varit de lägsta i landet men så är det inte längre.

Under 2022 antog nästan alla kommuner i länet planer kring suicidprevention och en suicidpreventiv plan för regionen skickades under hösten ut på remiss.

Mina frågor till Hälso och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson är med hänvisning till ovanstående:

- Vad har hänt med regionens plan?
- Hur ser det fortsatta suicidpreventiva arbetet ut inom regionen?

Lars Jacobsson (L)"

Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S) har överlämnat interpellationen till Peter Olofsson (S) för besvarande. Svaret som lämnas skriftligt har följande lydelse;

"I Västerbottens län har suicidtalet* historisk legat bland de lägsta i Sverige. Detta stämmer även i genomsnitt för de senaste fem åren, där Västerbottens län har det lägsta suicidtalet i Sverige. Suicid är dock ett allvarligt folkhälsoproblem som innebär omfattande lidande för den drabbade, anhöriga och många andra runt omkring personen. Därför är det viktigt med riktat arbete där flera delar av samhället har en betydande roll.

Den länsgemensamma suicidpreventiva strategin syftar till att definiera gemensamma mål och strategier för ett långsiktigt suicidpreventivt arbete i Västerbotten och är under revidering utifrån remissvar som inkommit från kommuner, region, andra myndigheter samt civilsamhälle. Under hösten 2023 väntas en ny nationell strategi för psykisk hälsa och suicidprevention. Denna kommer sannolikt skilja sig väsentligt från den nuvarande nationella handlingsplanen för suicidprevention. Västerbottens länsgemensamma strategi kommer att anpassas utifrån den kommande nationella strategin och kommer att fastslås efter att denna anpassning gjorts. Beredningarna barn och unga och vuxna/äldre samt länssamverkansgruppen kommer att få en lägesrapport gällande strategin och det suicidpreventiva arbetet under våren.

Suicidpreventivt arbetet pågår i länets kommuner såväl som inom region Västerbotten. En arbetsgrupp med representanter från 13 av länets kommuner samt folkhälsoenheten träffas regelbundet för att arbeta med den länsgemensamma strategin samt planera och genomföra insatser kopplat till suicidprevention.

Flera verksamheter i regionen har ett riktat suicidpreventivt arbete på indikerad nivå och handlingsplaner för suicidprevention finns bland annat inom de psykiatriska klinikerna och barn- och ungdomspsykiatrin. Primärvården har en gemensam

suicidpreventiv handlingsplan där vissa verksamheter också har egna lokala handlingsplaner (t ex ungdomshälsan). Även habiliteringscentrum och geriatriskt centrum har handlingsplaner för suicidprevention.

Det fortsatta arbetet med suicidprevention i länet innefattar bland annat;

- Fortsatt arbete med spridning av utbildning i suicidprevention (t ex psyk-e bas suicid och Våga fråga/Våga fråga äldre).
- Fortsätta samordna YAM (Youth Aware of Mental Health) som ges i tre av länets kommuner.
- Fortsatt nära samarbete med Suicide Zero planeras. Suicide Zero är en aktiv samarbetspart i Västerbottens suicidpreventiva arbete och har en roll i det framtida arbetet utifrån den länsgemensamma strategins samt stöttar region och kommuner med utbildning samt strategiskt suicidpreventivt arbete.

Gruppen som arbetat med strategin planerar att fortsätta arbeta tillsammans med frågor som rör suicidprevention utifrån den länsgemensamma strategin.

Gällande barn och unga med psykisk ohälsa spelar den nya SAMSSS (Samverkan mellan skola, socialtjänst, hälso- och sjukvård vid psykisk ohälsa hos barn och unga) en viktig roll i det suicidpreventiva arbetet genom att underlätta för barn och unga (6-17 år) med psykisk ohälsa att få insatser på rätt sätt, på rätt plats och i rätt tid. Rutinen har tagits fram i samverkan mellan Region Västerbotten och länets kommuner.

*Antal suicid/100 000 invånare. Här utgår beräkningarna från en kombination av sk ”säkra suicid”, där suicidavsikten är tydlig och ”osäkra suicid” där suicidavsikt är oklar men sannolik. Denna kombination förordas av såväl NASP (Nationellt centrum för suicidforskning) och Suicide Zero, då det bedöms ge en mer rättvisande bild av det faktiska suicidtalet."

Sedan Lars Jacobsson (L) två anföranden, Peter Olofsson (S), Daniel Johansson (V) och Emma Lindqvist (MP), yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

§ 32 **Interpellation nr 4-2023 från Lars Jacobsson (L). Vad har hänt med regionens personalpolitik?**
RS 183-2023

Sammanfattning

Regionfullmäktige (§ 5-2023) har medgett att Lars Jacobsson (L) får ställa en interpellation till regionstyrelsens ordförande Peter Olofsson (S), med lydelsen;

"Den krisartade situationen vad gäller personalförsörjning inom hälso-och sjukvården i regionen är väl känd. Ett återkommande tema är personalens upplevelse av att sjukvårdsledningen inte lyssnar på deras signaler kring de problem man har och att ledningen inte heller är intresserade av de förslag till förändringar man ger. Detta gäller i princip alla personalkategorier.

Likaså beskriver chefer på ”golvet”, de som ansvarar för den dagliga driften av olika enheter, att man inte har mandat att bestämma över viktiga frågor. Det kan vara frågor om ledigheter, scheman och löner. Man hänvisas i stället till mellanchefer som inte heller tycks ha några mandat utan allt skall beslutas ”högre upp”.

Med hänvisning till ovanstående ställer jag följande fråga till regionrådet Peter Olofsson:

- När skall den politiska ledningen och sjukvårdsledningen på allvar börja lyssna på regionens personal?

Lars Jacobsson (L)"

Svaret som lämnas skriftligt har följande lydelse;

"De senaste två åren har varit påfrestande för hälso- och sjukvården som har gjort stora ansträngningar för att klara av effekterna av pandemin. Det handlar både om vård av covid-19 patienter och om att ta hand om såväl uppskjuten som planerad vård. För hälso- och sjukvårdspersonal har det bland annat inneburit längre arbetspass, kortare tid för återhämtning och frekventa schemabyten. Detta har påverkat arbetsmiljö för såväl medarbetare som chefer.

Den bild som interpellanten beskriver att ledningen inte lyssnar på regionens personal är inte en bild som vi känner igen. Dialog, lyssnande och inhämtande av medarbetares synpunkter sker på många olika sätt. Grunden i detta finns i vårt samverkansavtal som bygger på delaktighet, dialog och möten. Samverkan präglas av en ömsesidig tillit där medarbetare, arbetstagarorganisationer (företrädare för medarbetarna) och chefer har såväl rättighet som skyldighet att delta och bidra.

Chefsuppdraget handlar om att omsätta arbetsgivarpolitiken i det dagliga handlandet genom att exempelvis främja en god arbetsmiljö, sätta lön och att tillämpa ett inkluderande synsätt i verksamheten. Det handlar även om att utifrån verksamhetens behov planera för att attrahera, rekrytera, bibehålla och avveckla kompetens. Det är cheferna som ansvarar för att verksamheten bedrivs så effektivt som möjligt. Dagligen ser cheferna sina medarbetares prestationer och avgör om och hur de kan möta medarbetarnas behov och önskemål. Det görs genom att leda och fördela arbetet, det vill säga att styra och organisera hur, när och av vem arbetsuppgifterna ska utföras.

Cheferna är de som har ansvar för lönesättning, men de har samtidigt att förhålla sig till befintlig lönebild inom regionen. Vid nyanställning är målsättningen att lönesättningen ska passa in i den befintliga lönebilden så att den nyanställdes lön ska vara i nivå med andra medarbetare med samma arbetsuppgifter och samma förväntade prestation.

Årligen görs medarbetarundersökningar av arbetsmiljö och säkerhetskultur. Resultatet från undersökningen ger en bild av hur arbetsmiljön och säkerhetskulturen påverkar varandra och när vi arbetar med resultaten strävar vi efter att bidra till en kultur av lärande och utveckling. Inom kort öppnas också möjligheten för chefer att göra uppföljningsundersökningar på frågeställningar i medarbetarundersökningen.

Utöver samverkan och medarbetarundersökningar träffar ledningen chefer på samtliga nivåer regelbundet. Hälso- och sjukvårdsledningen har även löpande kontakt med medarbetare och arbetstagarorganisationer och gör regelbundet verksamhetsbesök i hälso- och sjukvårdens verksamheter, där de går vid sidan av olika professioner inom vården. Dessa besök är mycket värdefulla och har upplevts som uppskattade från medarbetarna i verksamheten."

Sedan Lars Jacobsson (L) två anföranden, Peter Olofsson (S) två anföranden, Hans-Inge Smetana (KD), Anders Hettinger (KD), Betty-Ann Nilsson (KD), yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

§ 33 Interpellation nr 5-2023 från Nicklas Sandström (M). Hur ser åtgärderna ut för att klara av regionvårdsuppdraget?
RS 185-2023

Sammanfattning

Regionfullmäktige (§ 5-2023) har medgett att Nicklas Sandström (M) får ställa en interpellation till regionstyrelsens ordförande Peter Olofsson (S) med lydelsen;

"I återkommande interna rapporteringar har det framhållits att utifrån den akuta vårdplatsbristen är det svårt att upprätthålla regionvårdsuppdraget. På kort sikt innebär det minskade intäkter. Däremot på lång sikt är konsekvenserna dramatiska då det kan innebära att patientflöden remitteras direkt till andra sjukhus utanför regionen. Konsekvenserna av detta är ett direkt hot på NUS roll som universitetssjukhus, forskning- och utbildningsnod.

Inom en rad område finns enorma behov av investeringar i lokaler och medicinskteknisk utrustning för att kunna fortsätta utveckla en högt specialiserad hälso- och sjukvård. Dessa behov har fått stå tillbaka under en mycket lång tid.

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

1. Hur ser du på regionens förmåga att klara av regionvårdsuppdraget på kort och lång sikt?

2. Ungefär hur många patienter från våra tre grannlän som skulle skickats till NUS har i stället skickats till andra regioner?

3. Ser du konsekvenserna av detta långsiktigt som ett hot mot NUS roll som universitetssjukhus?

4. Ser du en risk i att uteblivna investeringar i lokaler och medicinsk teknik påverkar regionsjukvårdsuppdraget på lång sikt?

5. Vilka åtgärder planerar den politiska ledningen att vidta för att säkerhetsställa att NUS klarar av regionsjukvårdsuppdraget på kort och lång sikt?

Nicklas Sandström (M)
Regionråd i opposition"

Regionstyrelsens ordförande Peter Olofsson (S) har överlämnat interpellationen för besvarande till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S). Svaret som lämnas skriftligt har följande lydelse;

"Under senaste åren har vårdplatsläget och personalbrist på operation påverkat samtliga verksamheters förmåga att ta emot regionpatienter. Många verksamheter har ställt om vården, även regionvården, genom att hantera fler patientgrupper i öppenvård, utvecklat samarbeten med hemregionen genom multidisciplinära konferenser och avancerad digital hemsjukvård. Inom det akuta regionsuppdraget, som till största delen begränsas av intensivvårdsplatser, operationsutrymmen och vårdplatser, så har vissa regionpatienter vid enstaka tillfällen hänvisats till andra vårdgivare. Viss nyckelkompetensbrist (exempelvis kärlkirurgi) har ibland påverkat förmågan att ta emot patienter.

Vid prioriteringar av olika nivåstrukturerade patienter i det dagliga arbetet är verksamhetsföreträdarna väl medvetna om verksamhetens regionuppdrag, men brottas med att kunna sköta detta utifrån den ansträngda situationen. För att i framtiden säkerställa detta behövs även andra typer av samarbeten för de patienter som är nivåstrukturerade till länssjukvård i Region Västerbotten, men också mellan regionerna i Norra sjukvårdsregionen utvecklas och underlättas för att säkerställa regionvården vid Norrlands Universitetssjukhus. I debiteringsstatistiken för 2022 har 4 fall som nivåstrukturerats som regionpatienter fångats men statistiken är inte helt tillförlitlig. Denna statistik är sedan tidigare omdiskuterad och svår att följa.

Under de senaste åren har en covidpandemi och en tilltagande brist på medarbetare medfört att en, sedan tidigare identifierat behov av, transformering av sjukvården påskyndats. Digitala besöksformer och förflyttning mot nära vård blir mer och mer implementerat. Det vi inte får glömma bort är att regionvård är högspecialiserad Nära vård för norrlänningen. Vi ser att satsningar och utveckling av universitetssjukvården och regionssamarbetet under denna period har varit svåra att prioritera. Det är därför viktigt att vi nu har ett ökat fokus på denna fråga.

Det är viktigt att vi ligger i framkant för att kunna bidra till framtidens vård för våra patienter och invånare. En långsiktighet framför allt utifrån investeringar och verksamhetsutvecklingar måste drivas hos de verksamheter som bedriver den största delen av regionvården och bygger på ansvarstagande för utvecklingen inom specialiteten. Denna typ av långsiktighet där vi utvecklar för framtiden ser resultaten av först om 5-10 år. Vi behöver prioritera detta trots ett utsatt ekonomiskt läge.

En satsning behövs för att Region Västerbotten, en av 7 universitets-sjukvårdsregioner, ska säkerställa Norrlands Universitetssjukhus förmåga att klara regionsjukvårdsuppdraget. Utbildningsinsatser och inflyttning av arbetskraft från andra delar av Sverige och Europa behöver prioriteras för hela norra regionen. Vi behöver erbjuda attraktiva miljöer för att stärka viktiga områden inom region och universitetssjukvården. Satsningen måste vara långsiktig och i nära samarbete universitet och våra regionsgrannar i Norrland. På kort sikt behöver vi balansera våra resurser för att säkerställa utrymme för regionvården. De kortsiktiga insatserna är att jobba med att få fler personer attraherade av att jobba inom vårdyrken genom att erbjuda attraktiva karriärvägar, samt att se över behov av andra yrkeskategorier för att kunna öppna upp fler vårdplatser och operationssalar."

Sedan, Nicklas Sandströms (M) tre anföranden och Anna-Lena Danielssons (S) två anföranden, yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

§ 34 Interpellation nr 6-2023 från Maria Lundqvist Brömster (L). Rätt kompetens inom Barnhälsovården
RS 200-2023

Sammanfattning

Regionfullmäktige (§ 5-2023) har medgett att Maria Lundqvist Brömster (L) får ställa en interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S) med lydelsen;

"Ett av region Västerbottens mål är att bli Sveriges barnvänligaste region. Den politiska S-majoriteten har varit tydliga med att man bland annat vill fortsätta fokusera på barn och ungas psykiska hälsa.

I en debattartikel för en tid sedan kunde vi läsa att det kommit signaler om att det rekryteras grundutbildade sjuksköterskor till barnhälsovården på våra hälsocentraler. Det är dock väldigt tydligt i de nationella riktlinjerna att det ska vara specialistutbildade sjuksköterskor med antingen distrikts - eller barnsjuksköterskekompetens. Det som artikelförfattarna befarade i denna artikel är att det här kan komma att urholka kvalitén inom barnhälsovården både på lång och kort sikt.

Med hänvisning till ovanstående ställer jag följande fråga till hälso-och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson:

- Vid hur många hälsocentraler/familjecentraler inom regionen förekommer det att BHV/BVC bedrivs av sjuksköterskor som inte är distriktssköterskor eller som inte har vidareutbildning i barnsjukvård?

Maria Lundqvist Brömster (L)"

Svaret som lämnas skriftligt har följande lydelse;

"Barnhälsovården och länets barnavårdscentraler (BVC) är en mycket viktig del i regionens uppdrag och är den första kontakten med hälsovården för många av våra yngsta länsinvånare och följer barnens utveckling under de första levnadsåren.

Regionen har stora utmaningar med kompetensförsörjningen och barnhälsovården är inget undantag. I dagsläget är det brist på distriktsjuksköterskor och grundutbildade sjuksköterskor inom hälso- och sjukvården nationellt. Detta till följd av pensionsavgångar och att för få utbildar sig.

Det finns idag en hälsocentral i länet där man anställt en sjuksköterska vid BVC som inte har specialistutbildning. Det har förekommit platsannonser för BVC-sjuksköterskor där det enbart har varit meriterande att vara specialistutbildning. Vad som är skälen att distrikts- eller barnsjuksköterskor inte vill arbeta för regionen är svårt att svara på men en anledning kan vara att det är svårt att matcha den sökandes löneanspråk men även att det kan finnas en oro för att det inte ges tidsmässiga förutsättningar att utföra uppdraget som BVC-sjuksköterska.

Många av de som vidareutbildar sig till specialistsjuksköterskor är redan anställda hos regionen och här finns givetvis ett ansvar att de ska vilja fortsätta arbeta för regionen efter sin utbildning. Det gäller att vara aktiv i rekryteringen och primärvården brukar också delta i olika typer av rekryteringsevent. Medarbetare på Kompetenscentrum för mödra- och barnhälsovård (KCMBHV) med kombinationsanställning på institutionen

för omvårdnad undervisar på både grund och specialistutbildningarna och gör där ”reklam” för arbete i Primärvård med barnhälsovård. Detsamma gäller övriga medarbetare på KCMBHV som har föreläsningar på aktuella utbildningar.

Vår ambition är alltid att rekrytera och anställa personal med optimal kompetens och adekvat utbildning men i de fall vi inte lyckas kan vi tvingas att anställa personer utan specialistutbildning. Utvecklingen inom hälso- och sjukvården går alltid framåt vilket gör att vi kan hålla en högre kvalitet men det kräver också ökad kompetens."

Sedan Maria Lundqvist Brömster (L) två anföranden och Anna-Lena Danielsson (S), yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

§ 35 **Interpellation nr 7-2023 från Maria Lundqvist Brömster (L). Vårdens tillgänglighet för kvinnor med vulvasmärta**
RS 201-2023

Sammanfattning

Regionfullmäktige (§ 5-2023) har medgett att Maria Lundqvist Brömster (L) får ställa en interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S), med lydelsen;

"Provocerad vulvodyni, smärta i underlivet drabbar främst unga kvinnor. Det finns få studier kring denna diagnos och mörkertalet är troligen stort. Det man har sett är att fler unga kvinnor söker för smärta i underlivet. Idag kan det vara långa väntetider för att få diagnos och behandling. Det saknas dessutom kunskap på området och alla regioner erbjuder inte specialistvård. Det är viktigt att kvinnor med smärta i underlivet söker hjälp för att inte tillståndet ska förvärras. Många kvinnor upplever också ibland att deras problem inte tas på allvar. Det kan ta lång tid och krävas många vårdbesök innan kvinnorna får rätt diagnos och behandling. Socialstyrelsen har med anledning av att vården för dessa kvinnor behöver utvecklas, publicerat nationella riktlinjer för provocerad Vulvodyni. Målet är att bidra till en bättre och mer jämlik vård. En av de viktigast delarna i de nationella riktlinjerna för denna diagnos handlar om att kvinnorna ska få vård i tid, då det ökar chansen att bli frisk snabbare. Fler verksamheter inom vården behöver både kunna diagnostisera och behandla patienter med provocerad Vulvodyni. Det är också viktigt att veta hur man kan remittera patienter vidare. I riktlinjerna understryks också vikten av att kvinnorna får tillgång till specialiserad vård i form av multiprofessionella team med specialistläkare, barnmorska, kurator med sexologisk kompetens och fysioterapeut med bäckenbottenutbildning.

Med hänvisning till ovanstående ställer jag följande frågor till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson:

- Bedömer du att regionen kan erbjuda dessa kvinnor vård i tid?
- Finns det något multiprofessionellt team i regionen för dessa kvinnor?

Maria Lundqvist Brömster (L)"

Svaret som lämnas skriftligt har följande lydelse;

"Vi ser att behandling av kvinnor med vulvasmärta, eller provocerad vulvodyni (tidigare benämnt dyspareuni eller samlagssmärta) varierar över landet och ser därför positivt på Socialstyrelsens riktlinjer. Patientgruppen bedöms vara 10% av alla vuxna kvinnor. Idag finns patienterna utspridda på kvinnosjukvården, ungdomsmottagningen Hud/STD kliniken och primärvården.

Behandling i team är effektivt för de personer som har svåra besvär men idag har regionen inte något effektivt arbete för denna grupp kvinnor. Det finns ett litet, ej komplett team på kvinnokliniken i Skellefteå men patienterna finns i hela regionen och får idag inte den vård som Socialstyrelsen rekommenderar i enlighet med riktlinjerna (se Socialstyrelsens hemsida). Övrig behandling har mestadels baserats på beprövad erfarenhet då tydliga forskningsstudier saknats.

Det kommer i närtid att startas ett multidisciplinärt arbete där Hud/STD kliniken, Kvinnokliniken, ungdomsmottagningen samt primärvården deltar. Syftet är att organisera vården för dessa kvinnor utifrån det nyligen publicerade riktlinjer där

vulvateam rekommenderas. Att organisera vården utifrån team och evidensbaserade riktlinjer kommer ge bättre vård till länets kvinnor."

Sedan, Maria Lundqvist Brömster (L) två anföranden, Anna-Lena Danielsson (S) två anföranden, Betty-Ann Nilsson (KD) och Jonas Karlberg (V), yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

§ 36 **Interpellation nr 8-2023 från Betty-Ann Nilsson (KD). Kompetensen inom Barnhälsovården**
RS 202-2023

Sammanfattning

Regionfullmäktige (§ 5-2023) har medgett att Betty- Ann Nilsson (KD) får ställa en interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S) med lydelsen;

"Region Västerbotten har som målsättning att bli Sveriges barnvänligaste region. Det finns dock ett orosmoln att Regionens fina ansats blott är fagra ord. Vi får återkommande signaler att det rekryteras grundutbildade sjuksköterskor till barnhälsovården. Detta trots att det finns nationella riktlinjer att det ska vara specialistutbildade sjuksköterskor med antingen distrikt- eller barnsjuksköterskekompetens. Om detta fortsätter kommer det att urholka kvalitén inom barnhälsovården och regionen kommer få svårt att bli landets barnvänligaste region.

Barnen är en extra sårbar grupp och är helt eller delvis beroende av oss vuxna, främst föräldrarna som har det omedelbara ansvaret, men även av andra som arbetar inom vård, omsorg och skola. Barn har inte som vuxna tillgång till kanaler för att föra fram sina åsikter och för att deras röst ska höras i det offentliga rummet behöver de någon som företräder dem.

Vi har nu i tre år haft Barnkonventionen som lag. Och i artikel 24 står bland annat att alla barn har rätt till bästa möjliga hälso- och sjukvård. Att inte ha rätt kompetens i barnhälsovården ger inte bästa möjliga hälsovård som vi är skyldiga enligt barnkonventionen.

För att ge barn och familjer bästa möjliga stöd behöver BVC sjuksköterskan ha en gedigen barnmedicinsk kunskap och god kunskap om folkhälsoarbete. I grundutbildningen till sjuksköterska ingår lite undervisning i barnmedicinsk omvårdnad samt folkhälsoarbete bland barn. Ingen praktik görs heller inom barnhälsovården.

Det debatteras om vikten av tidiga insatser för att komma tillrätta med den ökade psykiska ohälsan bland barn och unga. Likaså att tidiga insatser för sättas in för att förebygga kriminalitet.

Utifrån ovanstående ställer jag följande frågor till hälso o sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson:
Förekommer det att man anställer grundutbildade sjuksköterskor på BVC?

Vid rekrytering står det som krav att man ska ha adekvat specialistutbildning?

Vad beror det på att de som är utbildade distriktsköterskor eller barnsjuksköterskor inte vill jobba för region Västerbotten?

Är det lönen som styr att man i barnhälsovården anställer grundutbildade sjuksköterskor?

Umeå universitet examinerar varje år ca 60 stycken specialistutbildade sjuksköterskor som har den kompetens som krävs för att arbeta inom barnhälsovården. Vad har gjorts för att rekrytera dem?

Anser du frågan vara viktig och kommer att se till att rätt kompetens anställs framöver?

Betty-Ann Nilsson
Ledamot HSN samt fullmäktige (KD)"

Svaret som lämnas skriftligt har följande lydelse;

Barnhälsovården och länets barnavårdscentraler (BVC) är en mycket viktig del i regionens uppdrag och är den första kontakten med hälsovården för många av våra yngsta länsinvånare och följer barnens utveckling under de första levnadsåren.

Regionen har stora utmaningar med kompetensförsörjningen och barnhälsovården är inget undantag. I dagsläget är det brist på distriktsjuksköterskor och grundutbildade sjuksköterskor inom hälso- och sjukvården nationellt. Detta till följd av pensionsavgångar och att för få utbildar sig.

Det finns idag en hälsocentral i länet där man anställt en sjuksköterska vid BVC som inte har specialistutbildning. Det har förekommit platsannonser för BVC-sjuksköterskor där det enbart har varit meriterande att vara specialistutbildning. Vad som är skälen att distrikts- eller barnsjuksköterskor inte vill arbeta för regionen är svårt att svara på men en anledning kan vara att det är svårt att matcha den sökandes löneanspråk men även att det kan finnas en oro för att det inte ges tidsmässiga förutsättningar att utföra uppdraget som BVC-sjuksköterska.

Många av de som vidareutbildar sig till specialistsjuksköterskor är redan anställda hos regionen och här finns givetvis ett ansvar att de ska vilja fortsätta arbeta för regionen efter sin utbildning. Det gäller att vara aktiv i rekryteringen och primärvården brukar också delta i olika typer av rekryteringsevent. Medarbetare på Kompetenscentrum för mödra- och barnhälsovård (KCMBHV) med kombinationsanställning på institutionen för omvårdnad undervisar på både grund och specialistutbildningarna och gör där ”reklam” för arbete i Primärvård med barnhälsovård. Detsamma gäller övriga medarbetare på KCMBHV som har föreläsningar på aktuella utbildningar.

Vår ambition är alltid att rekrytera och anställa personal med optimal kompetens och adekvat utbildning men i de fall vi inte lyckas kan vi tvingas att anställa personer utan specialistutbildning. Utvecklingen inom hälso- och sjukvården går alltid framåt vilket gör att vi kan hålla en högre kvalitet men det kräver också ökad kompetens.

Sedan Betty-Ann Nilsson (KD) tre anföranden, Anna-Lena Danielsson (S) två anföranden och Anna Ackemo (M), yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

§ 37 Bordläggning av interpellationer

Sammanfattning

Ordförande föreslår att interpellation nr 9-2023 från Hans-Inge Smetana (KD), "Nära ledarskap -- en framgångsfaktor!", bordläggs.

Beslut

Interpellation nr 9-2023 bordläggs.