

nr 4-2017

Liberalerna

MOTION

Välkomna Örnsköldsvik

Liberalerna i Örnsköldsvik har genom en motion föreslagit att kommunfullmäktige beslutar

1. att utreda konsekvenser och möjligheter för kommunens invånare, näringsliv och arbetsliv om kommunen byter region från Västernorrland till Västerbotten,
2. att utreda demokratiska och demografiska aspekter av att kommunen byter region från Västernorrland till Västerbotten, samt
3. att utreda förutsättningarna för att ansöka om byte av regiontillhörighet.

Redan 2013 föreslog dåvarande Folkpartiet (Liberalerna) att Örnsköldsvik kommun skulle ansöka om att få tillhöra Västerbotten istället för Västernorrland. Bakgrunden var den ömsesidiga samhörighet Örnsköldsviksborna länge känt med Umeåregionen och Västerbotten, vad gäller sjukvård, utbildning, handel, arbetsmarknad med mera.

Då den så kallade ”storregionen” i Norrland knappast kommer att bli av, är det viktigt att istället söka sig till de naturliga tillhörigheterna och lämna den tidigare länsindelningen. Framöver kommer alla projekt som vi vill genomföra med hela Umeåregionen, alltså med Örnsköldsvik inkluderat, kräva två regionfullmäktiges godkännande, eller två regionstyrelse och så vidare – det oavsett om det gäller turism, näringsliv, kultur eller infrastruktur. Gränser är inte önskvärda för oss liberaler och de gamla landskaps- och länsgränserna kan inte fortfarande få sätta käppar i hjulen för goda samarbeten.

Därför yrkar vi att landstingsfullmäktige beslutar:

- att Västerbottens läns landsting aktivt deltar i ovan nämnda utredningar för att besvara samma frågor ur Västerbottens läns landstings perspektiv.

Västerbotten den 27 mars 2017

Marianne Normark (L)

Carin Hasslow (L)

Tommy Bäckström (L)

Ing-Marie West (L)

Nicke Grahn (L)

Jens Wennberg (L)





2017-04-04

nr 5-2017

Inför E-frikort i Västerbottens läns landsting

E-frikort är ett elektroniskt högkostnadsskydd och består av en databas där alla transaktioner automatiskt samlas från vårdgivare som är anslutna till e-frikort.

E-frikort innebär att alla vårdbesök som ingår i högkostnadsskyddet registreras automatiskt och när patienten kommer upp i frikortsnivån 1100 kronor skickas ett frikort hem till folkbokföringsadressen.

Som patient kan du själv logga in i systemet för att se om du uppnått gränsen för högkostnadsskydd, få en bättre överblick på avgifter samt frikortets giltighetstid. Det går också att beställa frikortet i pappersform.

Det fysiska frikortet behövs endast när man söker vård i annan region eller landsting eller hos vårdgivare som inte anslutit sig till E-frikort. I övrigt räcker det med att visa legitimation.

E-frikort minskar de administrativa arbetsuppgifterna kring högkostnadsskyddet och gör det enkelt för patienten. Det är också ett mer rättvist system som tar hänsyn till olika grupper i samhället som av olika anledningar inte klarar av hanteringen av högkostnadsskyddets remsor och stämplat.

Tjänsten har införts i Stockholms läns landsting, Region Gotland och region Jämtland/Härjedalen för att nämna några och nu anser vi att det är Västerbottens tur.

Utifrån ovanstående föreslår vi landstingsfullmäktige besluta:

- att E-frikort införs i Västerbottens läns landsting så snart det är möjligt.
- att utreda möjligheten att E-frikortet även kan nyttjas av landstingets regionpatienter.

Betty-Ann Nilsson
Kristdemokraterna



CENTERPARTIET



20170406

Motion till landstingsfullmäktige: Nr 6-2017

Laddstolpar för elbilar

Tidningen Aktuell Hållbarhet (tidigare Miljöaktuellt) har undersökt landstingens och regionernas hållbarhet. Undersökningen bygger på två delar. Dels har landsting och regioner fått svara på en enkät och dels har de bedömts utifrån statistik i den så kallade Koladadatabasen. Undersökningen har gjorts tillsammans med Dagens Medicin.

I den ranking som gjorts med undersökningen som underlag, så är Landstinget i Värmland vinnare, med ett väl strukturerat hållbarhetsarbete.

I rankingen hamnar Västerbottens Läns landsting på sista och 21:a plats, en plats som känns föga meriterade.

Landstingets miljöpolitiska program har många ambitiösa skrivningar, som handlar om både nationella och egna miljömål.

Uppenbarligen är det inte tillräckligt i jämförelse med vad andra regioner och landsting åstadkommer.

I Västerbotten är många medarbetare, patienter och besökare beroende av att transportera sig i en egen bil, för att besöka någon av landstingets vårdenheter. Nu sker också en utveckling där antalet fossildrivna bilar blir färre till förmån för hybrid och helt eldrivna bilar. En utveckling som ur klimatförbättringssynpunkt är oerhört glädjande.

Västerbottens läns landsting skulle på ett aktivt sätt kunna delta arbetet med att förbättra klimatet genom att förse parkeringsplatser vid sjukhusen och hälsocentralerna med laddstolpar för elbilar.

Mot ovanstående som bakgrund föreslår jag landstingsfullmäktige beslutar:


- Att en plan för utbyggnad av laddstolpar vid landstingets egna och hyrda parkeringsplatser tas fram

Ewa-May Karlsson (C)
Gruppledare

nr 7-2017

Motion till Landstingsfullmäktige



 VÄSTERBOTTENS LÄNS LANDSTING
Inkom: 2017 -04- 10
Dnr: VLL889:1 2017

E-Förslag

Vi ser hur politikerföraktet sprider sig i Sverige i stort, men även i Västerbotten så är många missnöjda med insyn i landstinget och möjligheter att påverka. Ett sätt för att kunna minska det problemet och vidare kunna ta reda på den kompetens våra medborgare besitter är att införa E-förslag.

Vi Sverigedemokrater yrkar med ovanstående bakgrund:

Att Landstingsfullmäktige beslutar att införa E-förslag.

Petter Nilsson(SD)



Motion Nr 8-2017

Umeå den 2 maj 2017

Tillskapande av en intermediär slutenvårdsavdelning

Inom svensk sjukvård sker idag en utveckling som innebär en ökad subspecialisering och möjlighet till att ge sjukvårdande behandling till patienter med mycket stora medicinska och omvårdnadsbehov.

I takt med den utvecklingen växer det fram en patientgrupp inom slutenvården som är för "friska" för intensivvård men för "sjuka" för en ordinär vårdavdelning. Dessa patienter riskerar att hamna på en felaktig vårdnivå som antingen resulterar i att inte rätt kompetens eller medicinsk omhändertagande finns eller till en för hög vårdnivå som inte är kostnadseffektiv alternativt kunde ha använts till en sjukare patient.

Sjukhus internationellt⁽¹⁾ men även vid Karolinska Universitetssjukhuset, Huddinge, har en så kallad intermediär slutenvårdsavdelning inrättas för dessa patienter.

Vårdavdelningen används till att fånga upp behovet av en mellannivå mellan en högre vårdnivå vid en intensivvårdsavdelning och en ordinär vårdavdelning. Dessutom kan vårdavdelningen användas för viss postoperativ vård efter till exempel stor ryggkirurgi och kärlkirurgi

¹ Prin, Meghan och Wunsch Hannah, *The Role of stepdown Beds in Hospital Care*, AJRCCM, 27 Augusti 2014.

Motion

Sammantaget skulle en intermediär slutenvårdsavdelning kunna avlasta behovet av ytterligare intensivvårdsplatser och inte skapa situationer där allt för sjuka patienter vårdas på en ordinär vårdavdelning som resulterar i ett icke patientsäkert omhändertagande och stress för vårdpersonalen.

Med anledning av ovanstående föreslås:

Att En intermediär slutenvårdsavdelning vid Norrlands universitetssjukhus inrättas

Nicklas Sandström (M)
Oppositionslandstingsråd



CENTERPARTIET

20170502

Motion till landstingsfullmäktige Nr 9-2017

Fungerande samverkan – inget som händer av sig själv

Samverkan är ett ord som ständigt nämns som viktigt och angeläget inom sjukvårdens område. Det finns knappast något parti som inte anser att samverkan är något landstinget behöver utveckla och förbättra. Trots denna samsyn om betydelsen av samverkan för att uppnå en patientsäker och effektiv vård och omsorg, så visar revisionens granskningar stora brister i samverkan mellan primärvård, sjukhusvård och kommunal omsorg.

Det är dock viktigt att inse att sjukvården är ett komplext system av aktörer där samverkan inte är något som sker av sig självt. Samverkan inom vård- och omsorg är svårt och det är därför extra viktigt att det finns tydliga strukturer och rutiner för hur patientens resa genom vårdssystemet ska bli så smidig, effektiv och patientsäker som möjligt.

Det finns goda exempel inom Cancervården med införandet av standardiserade vårdförlopp. Detta arbete har visat att det går att förbättra och snabba patientens resa genom vården. Framgångsfaktorer har varit ett tydligt uppdrag, kontinuerlig uppföljning och tillräckliga resurser.

Liknande arbetssätt går att överföra på flera andra områden och vården av multisjuka äldre och psykiatri är områden som är extra angelägna. Både dessa områden kännetecknas av att utsatta patientgrupper som allt för ofta hamnar i kläm för att landsting och kommuner brister i samverkan. Det är också stora områden där Västerbotten dessutom har höga kostnader i en nationell jämförelse.

Mot ovanstående som bakgrund föreslår jag landstingsfullmäktige beslutar att:

- Västerbottens läns landsting väljer ut ett eller flera områden för att i egen regi införa standardiserade vårdförlopp.
- Nödvändig projektorganisation för detta ändamål säkerställs.

Daniel Öhgren (C)
Gruppledare