VÄSTERBOTTENS
LÄNS LANDSTING

LANDSTINGSFULLMÄKTIGE 2017-10-03
Inkomna interpellationer

Initierat av: Kristdemokraterna (KD) **Datum:** 2017-08-10
DiarieNr: VLL 1621:2-2017
Innehåll: 170727 Interpellation nr 33-2017 från Birgitta Nordvall (KD) ställd till landstingsstyrelsens ordförande. Är IT-säkerheten säker i landstinget?

Initierat av: Kristdemokraterna (KD) **Datum:** 2017-08-14
DiarieNr: VLL 1659:1-2017
Innehåll: 170813 Interpellation nr 34-2017 från Birgitta Nordvall (KD) ställd till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande. Konsekvenser av långa vårdköer!

Initierat av: Moderaterna (M) **Datum:** 2017-08-21
DiarieNr: VLL 1718:1-2017
Innehåll: 170821 Interpellation nr 35-2017 från Nicklas Sandström (M) ställd till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande. När slipper patienter vänta över ett år på en hörapparat?

Initierat av: Liberalerna (L) **Datum:** 2017-08-23
DiarieNr: VLL 1728:1-2017
Innehåll: 170823 Interpellation nr 36-2017 från Marianne Normark (L) ställd till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande. Svikna löften om barn- och ungdomspsykiatrin

---

Initierat av: Liberalerna (L) **Datum:** 2017-08-25
DiarieNr: VLL 1749:1-2017
Innehåll: Interpellation nr 37-2017 från Carin Hasslow (L) ställd till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande. Trygghet på sjukhusen

---

Initierat av: Liberalerna (L) **Datum:** 2017-08-28
DiarieNr: VLL 1754:1-2017
Innehåll: 170825 Interpellation nr 38-2017 från Marianne Normark (L) ställd till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande. Långa utryckningstider till vissa orter

---

Initierat av: Liberalerna (L) **Datum:** 2017-08-30
DiarieNr: VLL 1763:1-2017
Innehåll: 170828 Interpellation nr 39-2017 från Carin Hasslow (L) ställd till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande. Vem ansvarar för stöd till barn vid nära anhörigs sjukdom?

Initierat av:	Moderaterna (M)	**Datum:** 2017-09-01
DiarieNr:	VLL 1791:1-2017	
Innehåll:	170830 Interpellation nr 40-2017 från Lena Riedl (M) ställd till landstingsstyrelsens ordförande. Flera bottenplaceringar för Barn- och ungdomspsykiatrin	

Initierat av:	Liberalerna (L)	**Datum:** 2017-09-01
DiarieNr:	VLL 1793:1-2017	
Innehåll:	170829 Interpellation nr 41-2017 från Marianne Normark (L) ställd till landstingsstyrelsens ordförande. Sjuksköterske- och läkarsituationen inför hösten 2017	

Initierat av:	Centerpartiet (C)	**Datum:** 2017-09-04
DiarieNr:	VLL 1802:1-2017	
Innehåll:	170904 Interpellation nr 42-2017 från Ewa-May Karlsson (C) ställd till landstingsstyrelsens ordförande. Begränsa spridningen av antibiotikaresistens?	

Initierat av:	Liberalerna (L)	**Datum:** 2017-09-04
DiarieNr:	VLL 1803:1-2017	
Innehåll:	170901 Interpellation nr 43-2017 från Marianne Normark (L) ställd till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande. Helhetsgrepp mot äldres undernäring	

Initierat av:	Moderaterna (M)	**Datum:** 2017-09-12
DiarieNr:	VLL 1860:1-2017	
Innehåll:	170830 Interpellation nr 44-2017 från Nicklas Sandström (M) ställd till landstingsstyrelsens ordförande. Virtuella vårdrum, även i städer?	

VÄSTERBOTTENS LÄNS LANDSTING
Inkom: 2017 -08- 10
Dnr: VLL 1621: 2 2017

Umeå 17-07-27

Interpellation nr 33- 2017

Till styrelsens ordförande
Peter Olofsson

Är IT- säkerheten säker i landstinget ?

Med anledningen av den situation Sverige och regeringen befinner sig i utifrån haveriet inom Transportstyrelsen finns anledning att vi på landstingsnivå ser över vår egen verksamhet. IT och datalagring (lagring av information) är en naturlig del av den offentliga verksamheten men utvecklingen har också gått snabbt och många verksamheter blir i allt större utsträckning beroende av externa konsulter. Landstinget har erfarenheter av tillfälligt nedlagda system som orsakar stora problem i verksamheten.

Det är viktigt att personal och patienter känner sig trygga med vår IT- säkerhet därför vill jag ställa följande frågor;

- Har vi tillräckligt med kompetens vad gäller IT- och informationssäkerhet inom landstingets organisation för att fatta rätta beslut och göra korrekta upphandlingar?
- Har vi inom organisationen tillräckligt med rutiner och kunskaper så att beslut som påverkar IT-och informationssäkerheten fattas på bästa sätt?
- Har vi tydlig delegation mellan tjänstemän och politik vad gäller ansvarsfrågan för IT- och informationssäkerheten?
- Vilka rutiner gäller vid krisläge, det vill säga om systemen slutar fungera, om vi utsätts för IT-attack, eller om misstag har begåtts som riskerar att informationen kommer i fel händer. Har vi en uppdaterad beredskapsplan eller kontinuitetsplan?

Birgitta Nordvall KD
gruppledare

VÄSTERBOTTENS LÄNS LANDSTING
Inkom 2017 -08- 14
Dnr: VLL 1659-2017

Umeå 17-08-13

Interpellation Nr 34-2017

Till HSN ordförande
Karin Lundström

Konsekvenser av långa vårdköer !

Kömiljarden som vi kristdemokrater tillsammans med övriga allianspartier inrättade i regeringsställning gav resultatet att vårdköerna minskade i flera landsting , så även hos oss. De landsting som lyckades minska sina vårdköer fick ta del av miljarden. När socialdemokraterna kom till makten på socialdepartementet avskaffades kömiljarden och nu ser vi konsekvenserna. I maj månad 2013 när Kömiljarden fortfarande gällde väntade i Västerbotten 4232 patienter på operation eller åtgärd. Fyra år senare efter avskaffande av kömiljarden har antalet patienter som står i vårdkön stigit till 6640 patienter.

För att korta köerna har ni i majoriteten valt att köpa tjänster av privata utförare som hyr in sig i regiongranarnas operationssalar. För oss kristdemokrater har det ingen betydelse om det är landstinget eller privata vårdgivare så utför operationer eller behandlingar, bara patienterna får den vård de har rätt till.

Men detta tillvägagångssätt föranleder mig att ställa följande frågor;

- Varför väljer ni att köpa operationer som utförs av privata vårdgivare hos regiongrannarna?
- Vad är skälen till att ni inte hyr ut våra egna operationslokaler till privata vårdgivare?
- Finns det privata vårdgivare som redan är verksam i länet som skulle kunna utföra vissa operationer åt landstinget?
- Finns det några kalkyler på ökade kostnader för landstinget med detta förfarande , hotellrum, operationskostnader och resor?
- Vilka patientgrupper opereras ena dagen för att nästa dag skickas hem i en reguljär landsvägsbuss med en resa på 4 1/2 timme innan man når hemmet.

Birgitta Nordvall KD
gruppledare

nya moderaterna
Västerbottens läns landsting

Interpellation nr 35-2017

VÄSTERBOTTENS LÄNS LANDSTING
Inkom: 2017 -08- 21
Dnr: VLL1718:1 2017

Umeå den 21 augusti 2017

När slipper patienter vänta över ett år på en hörapparater?

I VK den 8 augusti kunde vi läsa om en patient som behövde vänta 18 månader på en hörapparat. Personen i fråga upplevde att hennes vardag men kanske främst hennes jobb blivit begränsad av hörselnedsättningen och kände stor frustration över den långa väntan.

I den senaste statistiken från vantetider.se (juni 2017) hade 784 personer väntat över 90 dagar för en utprovning av en hörapparat. Cirka 300 fler än i juni månad 2016.

Köerna blir längre och längre.

Mot bakgrund av ovanstående ställer jag följande fråga till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Karin Lunström (S)

- När kommer situationen förbättras för den här patientgruppen?
- Vilka åtgärder är vidtagna för att korta köerna?

Nicklas Sandström (M) Oppositionslandstingsråd

Moderaterna i Västerbottens läns landsting
Köksvägen 11 • 901 89 Umeå
Tel 090-785 73 38
www.moderat.se/vasterbotten

VÄSTERBOTTENS LÄNS LANDSTING
Inkom: 2017 -08- 23
Dnr: VLL1728:1 2017

INTERPELLATION nr 36-2017
2017-08-23
Karin Lundström (S)
Landstingsråd

Liberalerna

Svikna löften om barn- och ungdomspsykiatrin

BRIS larmar ännu en gång om den ökade psykiska ohälsan hos barn och unga. Kontakterna med BRIS har under sommaren ökat med 6 % jämfört med föregående sommar, fyra av tio kontakter rör psykisk ohälsa. Sverige har halkat efter de övriga nordiska länderna vad gäller psykisk ohälsa bland ungdomar. Barn och unga måste ha väldigt långvariga och stora behov innan de får hjälp av barn- och ungdomspsykiatrin (BUP). Detta visar att samhällets stödinsatser är bristfälliga, så även i Västerbotten.

De senaste siffrorna om väntetider i vården är från juni 2017 och visar att Västerbotten åter igen är i botten när det gäller tillgänglighet till barn- och ungdomspsykiatrin. När det gäller första kontakt är det endast 34 % som får ett första besök inom 30 dagar. För åtgärd ligger siffran på 32 %.

Tillgängligheten ser olika ut i landet och det finns landsting där tillgängligheten är god. Det kan inte vara så att det är bostadsort som ska avgöra när du får vård.

Vi Liberaler har under mer än en tioårsperiod, lyft denna fråga vid de flesta fullmäktigemötena. Svaret har alltid varit att allt ska bli bättre.

Vi kommer att fortsätta lyfta denna fråga regelbundet vid fullmäktigesammanträden tills dess att barn och unga med psykisk ohälsa har samma tillgång till en tillgänglig och god hälso- och sjukvård som barn med kroppsliga sjukdomar har.

Frågor:
- Dessa barn och unga, som är remitterad till BUP för specialistvård, när kommer de att få en tillgänglig sjukvård?
- Vad är majoritetens lösning på detta långvariga problem?
- Vilka åtgärder för att förbättra tillgängligheten till BUP, är vidtagna sedan vi debatterade detta senast den 25 april i år?

Marianne Normark (L)
Landstingsgruppledare

VÄSTERBOTTENS LÄNS LANDSTING
Inkom: 2017 -08- 25
Dnr: VLL1749:1 2017

INTERPELLATION nr 37-2017
2017-08-25
Karin Lundström (S)
Landstingsråd

Liberalerna

Trygghet på sjukhusen

I sjukvården ska man kunna känna sig trygg. Trygg i att få den bästa vården och trygg i att vårdpersonalen har patientens bästa för ögonen. Man ska kunna arbeta strikt utifrån behov och medicinska prioriteringar. Tyvärr störs arbetet i vården allt oftare av hot och våld. Hoten men också stressen drabbar inte bara personalens arbetsmiljö. Även patientsäkerheten och vårdens kvalitet drabbas.
Vi i Västerbotten har varit förskonade från mycket, jämfört med andra delar av vårt land, men inte desto mindre viktigt att säkerheten säkerställs på våra akutmottagningar och på vårdavdelningar. Personalen ska kunna känna sig trygga på sin arbetsplats. Och patienterna ska kunna känna sig trygga när de söker vård.

Jag ställer därför följande frågor till sjukvårdslandstingsrådet Karin Lundström:

- Hur ser säkerheten för patienter och personal ut på akutmottagningarna i Umeå, Skellefteå och Lycksele?

- Hur ser säkerheten ut på avdelningarna för patienter och personal på sjukhusen i Umeå, Skellefteå och Lycksele?

- Hur ser säkerheten ut för patienter och personal i primärvården i vårt landsting?

- Känner du dig trygg med säkerheten i vårt landsting?

Skellefteå den 25 augusti 2017

Carin Hasslow (L)

VÄSTERBOTTENS LÄNS LANDSTING
Inkom 2017 -08- 28
Dnr: VLN 1754:1 2017

INTERPELLATION Nr 38-2017
2017-08-25
Karin Lundström (S)
Landstingsråd

Liberalerna

Långa utryckningstider till vissa orter

Umeå ambulansstation täcker kommunerna Robertsfors, Vännäs, Umeå och Nordmaling och det görs i snitt 40 utryckningar per dygn. Det är gränslös dirigering vilket innebär att den ambulans som befinner sig närmast exempelvis en olycksplats får åka dit. Området som ambulansen är verksam inom är stort och det är många gånger långa avstånd mellan tätorterna och de mindre byarna. Det bör även tilläggas att det på många håll är grusvägar eller asfaltsvägar av sämre kvalitet.

Sveriges television rapporterade för några dagar sedan om utryckningstiderna för ambulans till olika orter i länet. Invånare i Umeå hade kortast tid på 12,2 minuter medan invånarna i Bjurholm hade längst väntetid på ambulans på hela 30,1 minuter. En sådan ojämlikhet när det kommer till akuta situationer är givetvis inte acceptabelt.

Enligt Statistiska Centralbyrån var över 122 000 människor folkbokförda i Umeå 2016. Det är en växande stad både till ytan och befolkningsmässigt. Med fler invånare i Umeå är sannolikheten stor att det är fler larm just där och att ambulanser från exempelvis Vännäs eller Nordmaling ibland kan behöva täcka upp när fler resurser behövs.

Ambulansstationens nuvarande placering i Umeå är inte den bästa i och med att staden växer åt alla håll. Vi liberaler anser att frågan om ambulansens fortsatta utveckling måste aktualiseras redan nu för att vara förberedd för den ökade befolkningen och framtiden.

Frågor:

- Är Västerbottens läns landstings ambulansverksamhet anpassad resursmässigt till ett växande Umeå och de långa avstånden?

Marianne Normark (L)
Landstingsgruppledare

VÄSTERBOTTENS LÄNS LANDSTING
Inkom 2017 -08- 30
Dnr: VLL 1763:1 2017

Interpellation Nr 39-2017

Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande

Vem ansvarar för stöd till barn vid nära anhörigs sjukdom?

När en i familjen blir svårt sjuk då behöver både barn och vuxna få hjälp.
Enligt ny lagstiftning är sjukvården numera skyldiga att ta ansvar för barnen till svårt sjuka föräldrar.
I socialtjänstlagen står följande:
Ett barns behov av information, råd och stöd ska särskilt beaktas om barnets förälder eller någon annan vuxen som barnet varaktigt bor tillsammans med
1. har en psykisk störning eller en psykisk funktionsnedsättning,
2. har en allvarlig fysisk sjukdom eller skada, eller
3. har ett missbruk av alkohol, annat beroendeframkallande medel eller spel om pengar.

"Jag har alltid trott att det ska ha funnits ett professionellt stöd både för barn och vuxna som hamnar i denna cancerkarusell. Men hela tiden faller allt tillbaka på att vi föräldrar får ta hand om det, berättar en pappa och fortsätter, man vet inte hur man ska göra och säger då att "det är ju föräldern som kan sitt barn bäst", och visst det är sant men när tex cancern kommer in som en sjukdom i familjen då behöver både barn och vuxna få hjälp."

I en livskris som t.ex. ett cancerbesked ger, ska det finnas någon som ser till att barnen få ett bra stöd utöver föräldrarna. En förälders eller annan för barnen viktig vuxens svåra sjukdom påverkar hela familjen, både känslomässigt och praktiskt.

Det här ämnet lämpar sig inte för tvärsäkra råd om vad man bör säga och göra. Det som passar i en viss situation i en viss familj passar inte alls för andra.
Tyvärr kommer signaler på att vården inte alltid möter barnens behov av stöd på ett bra sätt.

Mina frågor till sjukvårdslandstingsrådet är följande:

Finns det en handlingsplan i vårt landsting för bemötande av barn till förälder eller vårdnadshavare som drabbats av allvarlig sjukdom?

Har det gjorts någon inventering och tillgodoser man vårdpersonalens behov av kunskap om barn i kris?

Vem ansvarar för att ta hand om och lotsa vidare barn som är anhöriga till svårt sjuka, så de får den rätta hjälpen?

Skellefteå den 28 aug 2017

Carin Hasslow

nya moderaterna
Västerbottens läns landsting

Interpellation Nr 40-2017

VÄSTERBOTTENS LÄNS LANDSTING
Inkom 2017 -09- 01
Dnr: VLN 1791:1 2017

Umeå den 30 augusti 2017

Flera bottenplacering för Barn- och ungdomspsykiatrin igen.

Dagens medicin (nr 34/2017) uppmärksammar de regionala skillnaderna på landets Barn- och ungdomsmottagningar(BUP). Skillnaderna är minst sagt slående.

I Jönköping tar varje helårsarbetare emot 383 patienter. Tätt följt av Uppsala där motsvarande siffra är 372. Västerbotten intar bottenplaceringen med 208 besök per helårsarbetare.

Tillgängligheten i Västerbotten har under mycket lång tid varit alarmerande och undermålig. Den senaste statistiken från vantetider.se visar att endast 20 procent av patienterna inom BUP får ett första besök inom 30 dagar och endast 32 % får en åtgärd inom samma tidsram.

Mot bakgrund av ovanstående ställer jag följande fråga till landstingsstyrelsens ordförande Peter Olofsson (S)

- **Vad avser du vidta för åtgärder för att minska vårdköerna vid länets barn- och ungdomspsykiatri?**

Lena Riedl (M) Landstingsfullmäktigeledamot

Moderaterna i Västerbottens läns landsting
Köksvägen 11 • 901 89 Umeå
Tel 090-785 73 38
www.moderat.se/vasterbotten

VÄSTERBOTTENS LÄNS LANDSTING
Inkom 2017 -09- 01
Dnr: VLL 1793:1 2017

Liberalerna

INTERPELLATION Nr 41-2017
2017-08-29
Peter Olofsson (S)
Landstingsråd

Sjuksköterske- och läkarsituationen inför hösten 2017

Liberalerna har interpellerat om sommarsituationen i många år, så även inför denna sommar. Det som är oroande är att delar av sommarproblemen kvarstår året om på vissa kliniker när det gäller personalbemanning.

Sjukvården i Västerbotten har under årets semesterperiod haft 30 % färre öppna vårdplatser. Redan nu vet vi att läget har varit ansträngt inom flera områden, till exempel inom psykiatrin, akutmottagningen och primärvården i Skellefteå och psykiatrin, kirurgen, samvården och neonatalavdelningen i Umeå.

Frågor:

- Kommer alla vårdplatser som har varit stängda under sommaren att öppna igen under hösten?
- Hur ser tillgången på barnmorskor ut under hösten?
- Finns det kvinnor med riskgraviditeter som fått sin vård i andra län eller utomlands?
- Vilka kliniker och hälsocentraler har de största problemen med tillgång på läkare och sjuksköterskor inför hösten?
- Känner du någon oro inför hösten och vintern när det gäller att lösa personalsituationen?

Marianne Normark (L)
Landstingsgruppledare

VÄSTERBOTTENS LÄNS LANDSTING
Inkom 2017 -09- 04
Dnr: VLL 1862:1 2017

NÄRODLAD POLITIK
CENTERPARTIET

2017-09-04

Interpellation Nr 42-2017

Till/

Landstingsstyrelsen ordförande Peter Olofsson

Begränsa spridningen av antibiotikaresistens?

Västerbottens läns landsting har varit framgångsrika med att minska så kallad onödig förskrivning av antibiotika. En samstämmig uppfattning är också att medborgare och patienter mer och mer inser att en återhållsam förskrivning av antibiotika vid lindrigare infektioner är en förutsättning för att behandling skall ha effekt vid allvarliga infektioner.
Antibiotikaresistens är i högsta grad ett internationellt problem med effekter på både människors och djurs hälsa. Resistenta bakterier sprids mellan olika djurslag och mellan djur och människa, dessutom överförs resistensgener mellan olika bakteriearter. Spridningen kan ske vid direktkontakt, eller indirekt via livsmedel.
Synen på användning av antibiotika i Europa vid djuruppfödning varierar ordentligt i en jämförelse mellan olika länder. I Norge, Island och Sverige är försäljning av antibiotika för livsmedelsproducerande djur 2014 uttryckt som mg aktiv substans per (PKU). (PKU motsvarar ungefär den sammanlagda vikten av levande djur i ett land, uttryckt i kilo) nära noll. Som exempel är samma siffra i Italien 350 mg/per PKU, bland de allra högsta värdena i Europa.

Jag har blivit uppmärksammad på att det vid restauranger vid NUS serveras till exempel Italiensk salami. Även om en importerad salami från Italien kan ses som en bagatell i sammanhanget, så är kampen mot antibiotikaresistens viktig att föra på alla plan och överallt i synnerhet inom sjukvården.

Med ovanstående som bakgrund är mina fråga

Är du beredd att i kommande upphandlingar lägga till villkor om att alla livsmedel som finns i landstingets restauranger skall vara framställda så att antibiotika resistens minimeras?

Ewa-May Karlsson (C)

VÄSTERBOTTENS LÄNS LANDSTING
Inkom 2017 -09- 04
Dnr: VLL 1808:1 2017

Liberalerna

INTERPELLATION Nr 43-2017
2017-09-01
Karin Lundström (S)
Sjukvårdslandstingsråd

Helhetsgrepp mot äldres undernäring

Det är farligt att väga för lite. Undernäring leder till sämre livskvalitet, risk för infektioner, trycksår, nedsatt sårläkning, ödem, risk för komplikationer (ökad sjuklighet), immobilisering/långsam rehabilitering, muskelsvaghet, trötthet, fallrisk, depression, minnesförlust, förvirring, längre vårdtid, högre kostnader och ökad dödlighet.

Nästan var tredje patient på sjukhus är undernärd. Kostnaden för undernäring är lika stor som kostnaden för övervikt, fetma och dess följdsjukdomar.

Genom att använda kvalitetsregistret Senior Alert upptäcker vården fler än tidigare och 85% av de åtgärder som planeras genomförs faktiskt. Men enligt Senior Alerts egen statistik är det bara var femte patient som riskbedöms. Enligt Senior Alerts årsrapport 2015 riskbedömdes endast 2406 patienter det året i Västerbottens läns landsting. I exempelvis Norrbotten gjorde man 7824 och landstinget i Jönköping gjorde man 20636 riskbedömningar.

Utifrån ovanstående önskar jag svar på följande frågor:

- Vad gör Västerbottens läns landsting för att förebygga undernäring hos sjuka äldre?

- Hur jobbar Västerbottens läns landsting tillsammans med länets kommuner för att minska undernäring som leder till undvikbar slutenvård och återinskrivningar?

- Varför har Västerbottens läns landsting så få riskbedömningar i jämförelse med andra landsting?

Marianne Normark (L)
Landstingsgruppledare

VÄSTERBOTTENS LÄNS LANDSTING
Inkom 2017 -09- 12
Dnr: VLL 1860:1 2017

nya moderaterna
Västerbottens läns landsting

Interpellation Nr 44-2017

Umeå den 30 augusti 2017

Virtuella vårdrum, även i städer?

Det börjar nu vara några år sedan det virtuella vårdrummet i Slussfors invigdes. Enligt tidsplan är det på gång fler virtuella vårdrum i ett antal kommuner i länet utifrån konceptet från Glesbygdsmedicinskt centrum i Storuman (GMC). Det är bra.

Mycket har hänt sedan dess. Runt om i landet börjar privata aktörer i samarbete med till exempel apotek erbjuda liknande koncept. Digitala vårdlösningar har exploderat och allt fler patienter väljer dessa före det traditionella vårdutbudet. I grunden är det positivt att utbudet ökas, särskilt när vårdköerna har vuxit. Det behövs mer mångfald och valfrihet i vården.

Mot bakgrund av ovanstående ställer jag följande fråga till landstingsstyrelsens ordförande Peter Olofsson (S)

- **Hur ser du på utvecklingen av ett allt större utbud av virtuella vårdrum?**

- **Kommer du att bidra till att privata aktörer kan komma erbjuda dessa tjänster i länets städer när inte landstinget kan erbjuda dessa tjänster idag?**

Nicklas Sandström (M) Oppositionslandstingsråd

Moderaterna i Västerbottens läns landsting
Köksvägen 11 • 901 89 Umeå
Tel 090-785 73 38
www.moderat.se/vasterbotten