


nr 3-2018

MOTION

1 (1)

2018-02-23

 VÄSTERBOTTENS LÄNS LANDSTING
Inkom: 2018 -02- 23
Dnr: <u>VL 505:1 2018</u>

Landstingsfullmäktige

Möjlighet att ställa frågor till landstingsdirektören inför fullmäktiges möten

Det borde kunna ställas frågor inför landstingsfullmäktiges möten till landstingets högst placerade chef, nämligen landstingsdirektören. Många gånger ställs det frågor till landstingsråden, som nästan tenderar att kunna besvaras korrekt, med faktakunskap om ämnet, av landstingsdirektören. Dessa frågor skulle kunna begränsas till frågor av allmänt intresse.

Mot bakgrund av ovanstående föreslår jag att landstingsfullmäktige beslutar:

Landstingsfullmäktiges ledamöter har möjlighet att inför fullmäktiges möten lämna in frågor till landstingsdirektören för besvarande.

Peter Lindkvist (-)
Ledamot i landstingsfullmäktige



nr 4-2018

MOTION 1 (1)

2018-02-26

Till Landstingsfullmäktige

Borra dina hål på bussen

Tandläkarbristen i Västerbotten måste tas på allvar. Flera orter i inlandet behöver fler tandläkare och nu oroar sig befolkningen för att de måste resa till städerna runt kusten för att få sin tandvård.

Vi måste se till att folktandvården når ut till hela befolkningen i länet. Kristdemokraterna tillsammans med Alliansen införde 2008 en tandvårdsreform nationellt som innebar att tandvården blev gratis för alla under 20 år. Nu har regeringen ökat åldersspannet till 23 år från och med 2019 men vad gör det när tandvården saknar tandläkare i inlandet och landstinget varslar tandsköterskor på de små tandklinikerna. För tillfället ligger 15 tandläkartjänster ute på annons inom landstinget. Det finns fortfarande stora socioekonomiska skillnader som påverkar vilken vård man får och stora avstånd till tandvården förbättrar inte saken. Detta måste ses över och tas på allvar.

För att ta tag i problemet föreslår vi en utredning om möjligheten med tandläkarbuss, som fungerar som en mobil tandvårdsklinik. Vi ser lyckade exempel på dessa mobila tandvårdskliniker runt om i landet. Det underlättade avsevärt för distriktet Västra Götaland när trycket på tandvården ökade kraftigt under 2016 enligt SVT nyheter. Även Kalmar län har infört en tandläkarbuss där resultaten varit så pass goda att man nu funderar på att skaffa ännu en buss. Med hjälp av en mobil tandvårdsklinik kan vi erbjuda förstklassig vård på de mindre orterna i Västerbottens inland. Bussarna kan även användas för utvalda insatser där bussen kan parkeras t.ex. utanför skolor och äldreboenden. Detta underlättar även för akuttandvården som i dagsläget är kraftigt överbelastat.

Vi Kristdemokrater menar att nyckeln till en bättre tandvård är tillgängligheten. Genom att erbjuda förebyggande tandvård till barn och ungdomar men även enkelt tillgänglig tandvård för äldre, minskar vi akuta, smärtsamma och dyrbara besök hos tandläkare. Detta är i förlängningen kostnadseffektivt både för landstinget och patienterna. Tänderna är en del av människans kropp och plånboken ska inte avgöra vilken kvalitet av vård som finns tillgänglig.

Med ovanstående som bakgrund föreslås landstingsfullmäktige besluta

att Utredda vilka effekter en mobil tandvårdsklinik skulle innebära för Västerbottens inland.

att Införa en mobil tandvårdsklinik om utredningen visar positiva resultat.

Birgitta Nordvall (KD)
Betty-Ann Nilsson (KD)
Karl-Gustav Lilja (KD)
Anna-Karin Lundberg (KD)

Motion till landstingsfullmäktige i Västerbottens Läns Landsting Nr 5-2018

Avskaffa Kulturdoulorna

Den LO-ägda tidningen Arbetet skrev så här om somaliska kvinnor 2015¹, jag har tagit bort efternamnen i citatet:

"Den yngsta av de fyra kvinnorna är 26-åriga Laila , som har fött tre barn sedan hon kom till Sverige 2009, och som inte har någon annan utbildning än en kurs i svenska för invandrare (SFI).

– Det är min man som försörjer familjen, säger hon. Han får städjobb, men tyvärr bara till och från. Sowda är den enda av kvinnorna som lyckats gå en yrkesbildning. Men hittills har hon inte haft någon nytta av undersköterskeutbildningen på Komvux, eftersom hon har fött sju barn under sina 20 år i Sverige. Jijo har nio barn, varav det yngsta är ett och ett halvt år. Hon känner sig smått förolämpad när hon får frågan om vilka jobb hon haft under sina 15 år i Sverige. Hon skrattar och säger:

- Det är ett fast jobb att föda och ta hand om nio barn.*
- Ett heltidsjobb som pågår dygnet runt, fyller Sadie Abshir i. Själv har hon åtta barn, mellan 6 och 18 år.*
- Jag har inte hunnit skaffa mig någon utbildning eller något jobb."*

Enligt statistik, i det här fallet tio år gammal, föder somaliska kvinnor i Sverige i genomsnitt 3.9 barn medan genomsnittet för kvinnor födda i Sverige är 1.82 barn². I Somalia föder kvinnor i genomsnitt, enligt statistik från 2017, 5.8 barn³. Det är allmänt känt att en av de två huvudledningarna till fattigdom och konflikt i det subsahariska Afrika är det höga barnafödandet. Ligger man på en nivå så att antalet personer i landet i princip tredubblas på en generation om alla barn överlever så är det inte konstigt att det blir konkurrens om naturresurserna och att många människor vill "fly" till Europa.

För att stimulera till ökat barnafödande bland somalier och andra "nyanlända" har landstinget börjat anställa så kallade "kulturdoulor". Ur ett mångfaldsperspektiv är det förstås en riktig åtgärd, ju fler barn de nyanlända utomeuropéerna skaffar, ju mer ökar mångfalden. För mig som folkstamskonservativ är det dock inte någon positiv satsning. Jag skulle hellre se att landstinget verkade för ökad preventivmedelsanvändning inom gruppen i fråga. Att se till att repatriering verkställs är förstås viktigast, men inte en landstingsfråga.

¹<https://arbetet.se/2015/10/14/den-nya-underklassen-arbetslosheten-praglar-somaliers-liv-i-sverige/>

²<https://www.thelocal.se/20081103/15408>

³<https://www.cia.gov/library/publications/the-world-factbook/fields/2127.html>

Utifrån ovanstående yrkar jag på:

att landstinget avbryter satsningen på så kallade kulturdoulor och beslutar att inga pengar hädanefter ska gå till kulturdouleverksamhet.

Motionen är inlämnad av Henrik Agerhäll 2018-02-28

MOTION Nr 6-2018
2018-03-08 Kvinnodagen
Marianne Normark (L)
Gruppledare landstinget


Liberalerna

Ta bort övre åldergräsen för mammografiscreening.

Liberalerna motionerar nu för tredje gången om att även kvinnor + 74 ska ingå i mammografiscreeningsprogrammet. Allt annat är att betraktas som åldersdiskriminering

Cancerfonden har låtit Demoskop göra en rikstäckande undersökning bland kvinnor i åldern 70-79 år för att ta reda på hur de upplever att de inte längre blir kallade till mammografi. Drygt 8 av 10 kvinnor i undersökningen är kritiska till att de inte längre blir kallade till mammografiscreening. De anser att mammografi inte blir mindre viktigt efter det att man fyllt 75 år och 8 av 10 kvinnor skulle gå på mammografi om de blev kallade. En femtedel av de tillfrågade kvinnorna kände inte till att kallelserna upphör vid 74 års ålder. Jag har motionerat 2013 och nu 2017 om att kvinnor +74 år ska ingå i mammografiscreeningsprogrammet. Detta hoppas jag självklart blir verklighet.

Äldre kvinnor ska ha samma rätt till hälsoundersökning av sina bröst som yngre kvinnor. Det är också viktigt att äldre kvinnor inkluderas i kliniska studier för att få en behandling som är utprövad för dem. Allt annat är att betrakta som åldersdiskriminering.

Med ovanstående som bakgrund föreslås landstingsfullmäktige besluta att den övre gräsen för mammografiscreening avskaffas.

Marianne Normark
Gruppledare L



Motion Nr 7-2018

Umeå den 13 mars 2018

Etablering av ny hälsocentral på campus med fokus på studenter

På campusområdet idag finns sedan tidigare Psykologmottagningen och Studenthälsan. Psykologmottagningen som drivs av Institutionen för psykologi erbjuder psykologisk behandling, främst psykoterapi under handledning av legitimerad personal.

Redan idag avlastar Psykologmottagningen första linjens psykiatri främst genom individuella insatser, men även genom gruppinsatser. Genom övertagandet av ansvaret för psykoterapeutprogrammet utökas sin verksamhet avseende psykologisk behandling i olika former.

Psykologmottagningen kan även tillhandahålla utredande insatser under samma förutsättningar. Främst kan sådana avse neuropsykologiska/neuropsykiatriska utredningar, vilket skulle kunna avlasta Barn- och ungdomspsykiatrin.

På campus finns även studenthälsan som erbjuder alla studenter stöd i frågor kring fysiska, psykiska och psykosociala hälsosituation genom kortare insatser och där kompetensen finns kring de speciella behov som studenters livssituation kan medföra

Båda verksamheterna bedrivs vid olika lokaler och skulle kunna vinna på att få ett fördjupat samarbete med landstinget. Inte minst när det gäller remisser, journalföring och informationsöverföring mellan de olika verksamheterna.

Ett fördjupat samarbete skulle även innebära ytterligare avlastning för landstingets nuvarande verksamheter. Inte minst med tanke på att expansionen av området runt campus och utvecklingen av Universitetsstaden medför ett ökat tryck på befintliga hälsocentraler i närområdet genom ökat patientunderlag

Motion

Med anledning av ovanstående föreslås:

Att Västerbottens läns landsting utreder
möjligheten att etablera en ny
hälsocentral i campusområdet med fokus på
studenthälsa

Nicklas Sandström (M)
Oppositionslandstingsråd

Nr 8

Motion till landstingsfullmäktige i Västerbottens Läns Landsting

Forskningsinsats rörande manlig fertilitet

Landstinget i Västerbotten genomför bland annat 40-, 50- och 60- årskontroller där alla länets medborgare erbjuds att testa längd, vikt, sockerkänslighet och blodfettssammansättning utifrån ett folkhälsooperspektiv. En medicinsk förmåga att alstra barn om man så skulle önska är en folkhälsoaspekt som jag antar uppskattas av berörda parter.

Utifrån omfattande forskningstudier har det visat sig att spermiekvaliteten/koncentrationen hos män minskat mycket kraftigt i stora delar av den del av världen som huvudsakligen är befolkad av människor av europeisk härkomst de senaste årtiondena.

Utifrån vad jag förstått från den tidigare oviljan att svara på en interpellation inom området så är landstingets kunskaper om hur utvecklingen ser ut inom detta område av den reproduktiva folkhälsan i Västerbotten och i Sverige i princip obefintlig. Jag skulle därför vilja att landstinget gör en forskningsinsats på området. Forskningsinsatsen kan med fördel genomföras tillsammans med grannlandsting då det rimligen inte finns någon större skillnad i kemikaliepåverkan inom området annat än att dricksvatten lokalt kan innehålla olika mycket kemikalier.

För mig som folkstamskonservativ är det folkets överlevnad som är min drivkraft. För den politiska majoritet i landstinget som verkar för ett befolkningsutbyte kan jag förstå att en minskad fortplantningsförmåga hos män med europeisk härkomst inte ses som ett problem, utan snarare som något positivt. Jag väddar till er att se till den minskning av livskvalitet som denna utveckling kan leda till hos enskilda personer och rösta ja till motionen, även om ni anser att en minskad fortplantningsförmåga hos män av europeisk härkomst egentligen är av godo.

Enligt vad Sveriges Television påstår så har spermiekoncentrationen i vissa länder minskat med mer än 50 procent mellan 1973 och 2011. Personligen tolkar jag det som en tämligen kraftig tillbakagång.

<https://www.svt.se/nyheter/utrikes/kris-i-spermiefabriken>

Utifrån ovanstående yrkar jag på

att landstinget, gärna i samarbete med andra landsting, genomför en studie där spermiekoncentration och eventuellt andra mått på spermiekvalitet hos män undersöks för att kontrollera i vilken mån en minskad manlig fertilitet är ett problem i Västerbotten.

att landstinget låter undersöka vad en eventuellt funnen minskad spermiehälsa beror på och vad som isåfall kan göras åt problemet.

Motionen är inlämnad av Henrik Agerhäll (oberoende folkstamskonservativ) 2018-03-29