RS 473:2 2019

region västerbotten
Regionfullmäktige

PROTOKOLL
Sammanträdesdatum
2019-04-24--25

§ 33-74, 6 bilagor

Plats och tid

Sessionssalen, gamla stadsbiblioteket i Umeå
2019-04-24, klockan 08.30-17.20, ajournering mellan klockan 12.05-13.15
2019-04-25, klockan 08.30-14.30, ajournering mellan klockan 12.00-13.00

Beslutande

Västerbottens läns västra valkrets
(Dorotea, Lycksele, Malå, Norsjö, Sorsele, Storumans, Vilhelmina och Åsele kommuner)

Anna-Lena Danielsson (S)
Maria Kristoffersson (C), § 33- 62 (del av, ej beslut)
Jarl Folkesson (C), ersättare för Maria Kristoffersson (C), § 62-74, ej § 63 F
Urban Lindström (S), ej § 63 F
Ewa Stuge (M), ersättare för Elisabeth Björnsdotter Rahm (M), § 59-74
Betty-Ann Nilsson (KD)
Margaretha Löfgren (V), ersättare för Daniel Johansson (V), ej § 63 C och F
Karin Malmfjord (S), ej § 63 F
Jimmy Frohm (SD), ersättare för Thomas Palmblad (SD)
Urban Larsson (C), ej § 63 F
Nicke Grahn (L), § 33-58
Krister Jonsson (L), ersättare för Nicke Grahn (L), § 59-74

Västerbottens läns norra valkrets
(Norsjö och Skellefteå kommuner)

Roger Marklund (S), ordförande
Jens Wennberg (L), 2:e vice ordförande, ej § 63 E
Carin Hasslow (L)
Susanne Dufvenberg (S), ej § 63 A
Rickard Carstedt (S), ej § 63 A
Andreas Löwenhöök (M), ej § 63 A och E
Janeth Lundberg (S), ej § 63 B, E och H
Lilian Nilsson (V)
Robert Boström (C)
Lars Forsgren (SD), ersättare för Markku Abrahamsson (SD), § 59-74
Kenneth Andersson (S), ej § 63 A och C
Anna Vestermark (S), ej § 63 E
Karl-Gustav Lilja (KD), ej § 63 E
Elin Segerstedt Söderberg (M), ej § 63 C
Magnus Eriksson (S), ej § 63 A
Ylva Hedqvist Hedlund (V), ej § 63 E
Ludmilla Larsson (S)
Håkan Andersson (C)
Linda Strandberg (SD)
Mattias Åman (S), ersättare för Caroline Cercio Lidström (S), ej § 63 E
Viktoria Sundin (M)

Västerbottens läns södra valkrets
(Bjurholms, Nordmalings, Robertsfors, Umeå,
Vindelns och Vännäs kommuner)

Harriet Hedlund (S), 1:e vice ordförande, § 33-58
Johanna Hopstadius (S), ersättare för Harriet Hedlund (S), § 59-74
Peter Olofsson (S), ej § 63 A
Erik Bergkvist (S), § 33-55, 64-74
Annette Andersson (S), ersättare för Erik Bergkvist (S), § 56-63, ej 63 B
Nicklas Sandström (M), ej § 63 A
LiseLotte Olsson (V), ej § 63 A
Ewa-May Karlsson (C), ej § 63 A
Petter Nilsson (SD)
Hans-Inge Smetana (KD), ej § 63 D
Emma Lindqvist (MP)
Lars Lilja (S), ersättare för Nina Björby (S)
Marianne Normark (L), ej § 63 A
Jonas Karlberg (V), ej § 63 B och D
Elmer Eriksson (M), ersättare för Åsa Ågren Wikström (M), § 33-47
Åsa Ågren Wikström (M), § 48-57, 59-74
Malin Malm (S)
Lars Bäckström (C), § 33-57, 59-74, ej § 63 I
Eva Andersson (S), ersättare för Per-Erik Lundmark (S), ej § 63 A
Elisabeth Forsell (V), § 33-57, 59-74
Jesper Björnehall (M), § 33-44
Elmer Eriksson (M), ersättare för Jesper Björnehall (M), § 48-58
Per Hörnsten (M), ersättare för Jesper Björnehall (M), § 64-74
Katarina Jonsson (S), ej § 63 A
Thommy Bäckström (L), ej § 63 B
Alejandro Caviedes (S), ej § 63 I
Maria Westberg (V), ersättare för Erik Ferry (V)
Maria Olofsson (C), ersättare för Tobias Gillberg (C), § 42-58
Anna-Karin Nilsson (M), § 33-58
Elmer Eriksson (M), ersättare för Anna-Karin Nilsson § 59-74
Katrin Larsson (SD)
Ulf Björk (S), ej § 63 A och B
Ahmed Hersi (V), ej § 63 C
Anna-Karin Lundberg (KD), ej § 63 C
Anton Bergström (M), ej § 63 A
Olle Edblom (C)
Maria Lundqvist Brömster (L), ej § 63 C och D
Olov Nilsson (S), ersättare för Ulf Liljegren (S), § 51-74
Helen Forsberg (V)
Margareta Gustavsson (S), § 42-57, 59-74, ej § 63 D
Zacharias Tjäder (MP)
Gunnar Viklund (S), § 33-73, ej § 63 D
Kerstin Granberg Lundgren (S), ersättare för Gunnar Viklund (S), § 74
Liv Granbom (M), ej § 63 D
Mahmoud Alturk (S), ej § 63 A
Kjell Bäckman (V), ersättare för Wilmer Prentius (V), § 59-74
Linda Berglund (S), ej § 63 D
Wilmer Prentius (V), § 33-58 Ändrat 2019-06-03: 2019-06-17: JOE

Övriga

Kent Ehliasson, regiondirektör
Sofia Jonsson, sekreterare
Bert Öhlund (S), vice ordförande i Revisionen, § 61

Sekreterare

Sofia Jonsson

Justerat

2019-05-07

Roger Marklund (S)
Ordförande

Olle Edblom (C)
Justerare

Jens Wennberg (L)
Justerare

BEVIS OCH ANSLAG OM JUSTERING

Anslagsdatum

2019-05-07

Plats för anslag

Region Västerbottens officiella anslagstavla, Köksvägen 11, Umeå.

Protokollet förvaras hos

Registratorn vid regionens hus, Köksvägen 11, Umeå.

Registrator

Marielle Andersson

Ärenden

§ 33 Sammanträdets öppnande ... 6
§ 34 Upprop ... 6
§ 35 Val av protokollsjusterare samt plats och tid för justering ... 6
§ 36 Fastställande av föredragningslista ... 6
§ 37 Val av 1:e vice ordförande i fullmäktige för innevarande mandatperiod ... 6
§ 38 Anmälan av interpellationer ... 7
§ 39 Anmälan av frågor ... 8
§ 40 Anmälan av motioner ... 9
§ 41 Interpellation nr 11-2019 från Anton Bergström (M). Informeras alla patienter som väntat längre än vårdgarantins 90 dagar om möjligheten att få vården av annan vårdgivare? ... 10
§ 42 Interpellation nr 13-2019 från Petter Nilsson (SD). Högkostnadsskyddsbeloppet ... 11
§ 43 Interpellation nr 14-2019 från Thommy Bäckström (L). IT-säkerhet vid röntgendiagnostik på distans ... 13
§ 44 Interpellation nr 16-2019 från Carin Hasslow (L). Hur kommer sommaren 2019 att se ut i Region Västerbotten? ... 14
§ 45 Interpellation nr 17-2019 från Carin Hasslow (L). När blir hospice/palliativa platser en verklighet i Skellefteå? ... 15
§ 46 Interpellation nr 18-2019 från Linda Strandberg (SD). Handikapparkeringen utanför Skellefteå lasarett ... 17
§ 47 Interpellation nr 19-2019 från Andreas Löwenhöök (M). Stöd till HBTQ-personer som utsätts för våld, hot och hederskulturella övergrepp ... 18
§ 48 Interpellation nr 20-2019 från Maria Kristoffersson (C). Hur länge ska man tvingas vänta på ambulans? ... 20
§ 49 Interpellation nr 21-2019 från Anna-Karin Lundberg (KD). Vilken hjälp till behandling får man med sällsynta diagnoser i Västerbotten? ... 22
§ 50 Interpellation nr 22-2019 från Hans-Inge Smetana (KD). Hur går det med att implementera FNs konvention om barns rättigheter? ... 23
§ 51 Interpellation nr 23-2019 från Betty-Ann Nilsson (KD). Hur går det med omställningen till "Nära vård" i Region Västerbotten? ... 25
§ 52 Motion nr 9-2018 från Marianne Normark (L). Återför den geriatriska kompetensen i särskilda boenden ... 26
§ 53 Motion nr 11-2018 från Maria Kristoffersson (C). En trygg och säker förlossningsvård oavsett vart i länet var barnets föräldrar bor ... 28
§ 54 Motion nr 13-2018 från Thommy Bäckström (L). Införande av systemet "SMS livräddare" i Västerbotten ... 29
§ 55 Motion nr 14-2018 från Marianne Normark (L) m.fl. Inrätta vårdcentral med inriktning mot psykisk ohälsa ... 31
§ 56 Motion nr 15-2018 från Ewa-May Karlsson (C) m.fl. Återöppna öron-näsa-halsmottagning i Skellefteå och Lycksele ... 32
§ 57 Motion nr 16-2018 från Andreas Löwenhöök (M). Rädda liv med ambulansdrönare ... 34
§ 58 Motion nr 2-2019 från Andreas Löwenhöök (M). Avskaffa folkhälsobidraget ... 35
§ 59 Upprop ... 37
§ 60 Allmänhetens frågestund ... 37
§ 61 Revisorernas rapport till regionfullmäktige med anledning av revisionsberättelse 2018 ... 38
§ 62 Årsredovisning 2018 Västerbottens läns landsting ... 38
§ 63 Revisionsberättelser. Ansvarsfrihet för landstingets förtroendemannaorgan för 2018 ... 40

§ 64 Kostnadsfri vaccination mot hepatit A och B för riskgrupp 41
§ 65 Fördelning av statligt anslag till regional kulturverksamhet i Västerbotten 2019 43
§ 66 Revideringar av bolagsordningar, ägardirektiv m.m. 44
§ 67 Norrlandstingens regionförbund. Revidering av förbundsordning 45
§ 68 Fråga nr 2-2019 av Marianne Normark (L). Administrativt hus 45
§ 69 Valärenden 46
§ 70 Handlingar för kännedom 47
§ 71 Interpellation nr 24-2019 från Marianne Normark (L). Längsta väntetider för prostatacancerpatienter i Västerbotten! 48
§ 72 Interpellation nr 25-2019 från Ewa-May Karlsson (C). Informationsbugg i organisationen! 50
§ 73 Interpellation nr 26-2019 från Nicklas Sandström (M). Ideologiska skyddslappar till privata alternativ? 51
§ 74 Interpellation nr 27-2019 från Nicklas Sandström (M). Cancerfonden: Längst vårdköer i landet för cancervård 52

§ 33 Sammanträdets öppnande

Ordförande Roger Marklund (S) förklarar sammanträdet öppnat.

Med anledning av Nina Loughlins och Catharina Viktorssons bortgång hedrades deras minnen med en stunds tystnad.

§ 34 Upprop

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

§ 35 Val av protokollsjusterare samt plats och tid för justering

Olle Edblom (C) och Jens Wennberg (L) utses att tillsammans med ordförande justera protokollet.

Justeringen äger rum tisdagen den 7 maj 2019, klockan 13.00, på Regionens Hus i Umeå.

§ 36 Fastställande av föredragningslista
RS 457-2019

Sammanfattning

Förslag till föredragningslista har upprättats.

Regionfullmäktiges beslut

Upprättad föredragningslista fastställs.

§ 37 Val av 1:e vice ordförande i fullmäktige för innevarande mandatperiod
RS 665-2019

Sammanfattning

Regionfullmäktiges presidium består av ordförande, 1:e vice ordförande samt 2:e vice ordförande. Med anledning av Nina Loughlins bortgång, ska en ny 1:e vice ordförande utses.

Förslag till beslut under sammanträdet

Peter Olofsson (S) föreslår att Harriet Hedlund (S) väljs till 1:e vice ordförande i regionfullmäktige för innevarande period.

Beslutsgång

Ordförande frågar om fullmäktige kan besluta enligt Peter Olofssons förslag och finner att regionfullmäktige bifaller detsamma.

Regionfullmäktiges beslut

Harriet Hedlund (S) väljs till 1:e vice ordförande för innevarande mandatperiod.

§ 38 Anmälan av interpellationer
RS 302-2019

Inkomna interpellationer

Nr 11-2019 från Anton Bergström (M) ställd till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande. Informeras alla patienter som väntat längre än vårdgarantins 90 dagar om möjligheten att få vården av annan vårdgivare?
RS 275:1-2019

Nr 13-2019 från Petter Nilsson (SD) ställd till regionstyrelsens ordförande. Högkostnadsskyddsbeloppet.
RS 305:1-2019

Nr 14-2019 från Thommy Bäckström (L) ställd till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande. IT-säkerhet vid röntgendiagnostik på distans.
RS 366:1-2019

Nr 16-2019 från Carin Hasslow (L) ställd till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande. Hur kommer sommaren 2019 att se ut i Region Västerbotten?
RS 481:1-2019

Nr 17-2019 från Carin Hasslow (L) ställd till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande. När blir hospice/palliativa platser en verklighet i Skellefteå?
RS 500:1-2019

Nr 18-2019 från Linda Strandberg (SD) ställd till regionstyrelsens ordförande. Handikapparkeringen utanför Skellefteå lasarett.
RS 523:1-2019

Nr 19-2019 från Andreas Löwenhöök (M) ställd till regionrådet med ansvar för jämställdhet och jämlikhet. Stöd till HBTQ-personer som utsätts för våld, hot och hederskulturella övergrepp.
RS 524:1-2019

Nr 20-2019 från Maria Kristoffersson (C) ställd till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande. Hur länge ska man tvingas vänta på ambulans?
RS 525:1-2019

Nr 21-2019 från Anna-Karin Lundberg (KD) ställd till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande. Vilken hjälp till behandling får man med sällsynta diagnoser i Västerbotten?
RS 576:1-2019

Nr 22-2019 från Hans-Inge Smetana (KD) ställd till regionstyrelsens ordförande. Hur går det med att implementera FNs konvention om barns rättigheter?
RS 577:1-2019

Nr 23-2019 från Betty-Ann Nilsson (KD) ställd till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande. Hur går det med omställningen till "Nära vård" i Region Västerbotten?
RS 578:1-2019

Nr 24-2019 från Marianne Normark (L) ställd till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande. Längsta väntetider för prostatacancerpatienter i Västerbotten!
RS 579:1-2019

Nr 25-2019 från Ewa-May Karlsson (C) ställd till regionstyrelsens ordförande. Informationsbugg i organisationen!
RS 594:1-2019

Nr 26-2019 från Nicklas Sandström (M) ställd till regionstyrelsens ordförande. Ideologiska skyddslappar till privata alternativ?
RS 600:1-2019

Nr 27-2019 från Nicklas Sandström (M) ställd till regionstyrelsens ordförande. Cancerfonden: Längst vårdköer i landet för cancervård.
RS 601:1-2019

Beslutsunderlag

- Inkomna interpellationer

Regionfullmäktiges beslut

Interpellationerna är anmälda.

§ 39 Anmälan av frågor
RS 303-2019

Inkommen fråga

Fråga nr 2-2019 från Marianne Normark (L)
Administrativt hus
RS 743-2019

Regionfullmäktiges beslut

Frågan får ställas.

§ 40 Anmälan av motioner
RS 304-2019

Inkommen motion	Bereds av
Nr 5-2019 från Petter Nilsson (SD) m.fl. Använd karensverktyg för att sänka hyr-personalkostnaderna RS 443:1-2019	Regionstyrelsen
Nr 6-2019 från Marianne Normark (L) Vaccinationsprogram för 65+ RS 485:1-2019	Regionstyrelsen
Nr 7-2019 från Marianne Normark (L) Hälsoundersökningar även för 70-åringar RS 486:1-2019	Regionstyrelsen
Nr 8-2019 från Marianne Normark (L) Erbjud nyexaminerade sjuksköterskor introduktionsår RS 487:1-2019	Regionstyrelsen
Nr 9-2019 från Petter Nilsson (SD) m.fl. En sömlös vård inom regionen RS 590:1-2019	Hälso- och sjukvårdsnämnden
Nr 10-2019 från Petter Nilsson (SD) m.fl. Översyn av delegationer RS 591:2-2019	Regionstyrelsen
Nr 11-2019 från Betty-Ann Nilsson (KD) Sköldkörtelsjukdomar RS 602:2-2019	Hälso- och sjukvårdsnämnden
Nr 12-2019 från Petter Nilsson (SD) m.fl. En trygg investeringstakt RS 603:1-2019	Regionstyrelsen
Nr 13-2019 från Petter Nilsson (SD) m.fl. Innovationsfond RS 616:1-2019	Hälso- och sjukvårdsnämnden Regionala utvecklingsnämnden

Förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Anmälan från regionstyrelsens arbetsutskott noteras till protokollet.

Beslutsunderlag

- Inkomna motioner

Regionfullmäktiges beslut

Anmälan från regionstyrelsens arbetsutskott noteras till protokollet.

§ 41 Interpellation nr 11-2019 från Anton Bergström (M). Informeras alla patienter som väntat längre än vårdgarantins 90 dagar om möjligheten att få vården av annan vårdgivare?
RS 275:1-2019

Regionfullmäktige (§ 38-2019) har medgett att Anton Bergström (M) får ställa en interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S) med lydelsen;

"Patienter som väntat längre än vårdgarantins 90 dagar för en operation ska hänvisas och ges möjligheten att göra operationen på annan ort eller hänvisas till en privat vårdgivare. Det enligt den nya patientlagen från 2015.

I en artikel av P4 Göteborg intervjuas Västra Götalandsregionen som bedömer att uppemot 5 000 patienter skulle kunna få vård eller operation snabbare om informationen om åtgärd på annan vårdinrättning kom patienten till del som det är tänkt enligt lagen.

Västerbotten har bland Sveriges längsta vårdköer. Då kan man även undra om alla patienter informeras här i Region Västerbotten eller om det är många som inte får den här informationen som patient har rätt till.

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

1. Informeras alla patienter som väntat längre än vårdgarantin på åtgärd att man har rätt att få vård av en annan vårdgivare?
2. Om inte, vad gör majoriteten för att alla ska få den information som patienterna har rätt till?

Umeå den 7 februari 2019

Anton Bergström (M)
Ledamot i regionfullmäktige"

Svaret som ges skriftligt har följande lydelse;

"Arbetet med att öka tillgängligheten pågår ständigt i vården och är alltid en prioriterad fråga. Väntetider är besvärande för såväl den enskilde patienten som för regionens verksamhet. Den politiska majoriteten ser allvarligt på väntetider och arbetar ständigt för att göra vården mer tillgänglig.

Tillgängligheten till åtgärd har förbättrats i Region Västerbotten det senaste halvåret. Den sista februari 2019 låg Västerbotten som nummer 14 av 21 regioner gällande måluppfyllelsen av vårdgarantin.

Enligt rutinerna får alla patienter som remitteras eller skickar en egenremiss en skriftlig remissbekräftelse senast 14 dagar efter remissens ankomst. I den står kortfattat information om vårdgarantin samt att mer information kan läsas på 1177.se eller fås via telefon hos den aktuella enheten. Information om vårdgarantins rättigheter finns även beskrivet i informationstidningen Vårt Län som delas ut till samtliga hushåll i Västerbotten.

Vid enheter där väntetiden blir lång görs körevision där patienter rings upp eller kontaktas per brev och patienten får information om möjligheten att hänvisas vidare till annan vårdgivare."

Sedan Anton Bergström (M) tre anföranden och Anna-Lena Danielsson (S) tre anföranden yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

§ 42 Interpellation nr 13-2019 från Petter Nilsson (SD). Högkostnadsskyddsbeloppet

RS 305:1-2019

Regionfullmäktige (§ 38-2019) har medgett att Petter Nilsson (SD) får ställa en interpellation till regionstyrelsens ordförande Peter Olofsson (S) med lydelsen;

"Regeringen fastställde prisbasbeloppet till 46 500 för år 2019, något SKL informerade om i en skrivelse till landstingen. Detta innebär att högkostnadsbeloppet för öppenvård, läkemedel, förbrukningsartiklar, tandvård m m skulle kunna höjas med 50 kr. Övriga partier valde att höja högkostnadsskyddsbeloppet medan Sverigedemokraterna valde att budgetera för att behålla högkostnadsskyddsbeloppet på samma nivå som innan.

Övriga partier valde att höja högkostnadsskyddsbeloppet vilket skulle generera en intäkt om 2,8 miljoner kronor - detta bör ses mot totala intäkterna i regionen om ungefär 8,3 miljarder kronor. Detta motsvarar 0,3 tusendelar av de totala intäkterna.

Vissa har det tämligen tufft i dag. De som har låg pension eller låg inkomst och återkommande har behov av vård så väljer övriga partier att höja deras utgifter innan man når högkostnadsskyddsbeloppet med motsvarande 5 %. För garantipensionärer med visst bostadsbidrag har man bara några hundralappar efter man betalt hyra och mat, 50 kr är häftigt kännbart.

Under budgetfullmäktige i november var vi enda partiet som ville sörja för att behålla nivån på högkostnadsbeloppet. Något övriga partier var för att höja.

Detta drabbar de som har det svårt i samhället oproportionerligt mycket, samtidigt som landstinget knappt berörs ekonomiskt.

Vi är av uppfattningen att det ur socialrättvise- och folkhälsoperspektiv finns det ett värde av att sörja för att människor har råd att leva, även om man är sjuk. Att man har möjlighet att söka vård så snart som möjligt, även om plånboken tryter.

Med bakgrund av ovanstående vill vi fråga regionrådet Peter Olofsson följande:

1. Varför väljer Socialdemokraterna att göra avsteg från tanken om en likvärdig vård?
2. Saknar Socialdemokraterna i Västerbotten en politisk vilja i landstinget?

Petter Nilsson (SD)
Gruppledare Region Västerbotten"

Svaret som ges skriftligt har följande lydelse;

"Socialdemokraterna har, såväl nationellt som regionalt i Västerbotten, aktivt verkat för att öka jämlikheten inom vården. För oss är det en grundbult i vår välfärdspolitik. När det kommer till patientavgifter anser vi att interpellanten gör det enkelt för sig genom att enbart utpeka nivån i högkostnadsbeloppet som avgörande för att bygga en jämlik vård.

Under föregående mandatperiod har den s-ledda regeringen med stöd av Vänsterpartiet infört flera reformer i syfte att minska kostnaden för den enskilde så att plånboken inte ska avgöra. Låt mig nämna några:

- Sänkt skatten för 1,7 miljoner pensionärer och tagit bort pensionärsskatten helt för alla med inkomster upp till 17.000 per månad samt höjt bostadstillägget två gånger.
- Fördubblat det allmänna tandvårdsbidraget för alla över 65 år och infört avgiftsfri tandvård till och med det år du fyller 23 år.
- Gjort besök i öppenvården avgiftsfritt för alla över 85 år.
- Gjort de nationella screeningsprogrammen för cellprovtagning och mammografi avgiftsfri.

Region Västerbotten har även ett högkostnadstak som innebär att du inte behöver betala mer än 1.200 kronor per 30-dagarsperiod om du vårdas på sjukhus."

Sedan Petter Nilsson (SD) fyra anföranden, Peter Olofsson (S) två anföranden, Jonas Karlberg (V) och Alejandro Caviedes (S) två anföranden yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

§ 43 Interpellation nr 14-2019 från Thommy Bäckström (L). IT-säkerhet vid röntgendiagnostik på distans
RS 366:1-2019

Regionfullmäktige (§ 38-2019) har medgett att Thommy Bäckström (L) får ställa en interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S) med lydelsen;

"Efter det att massmedia avslöjat att ett stort antal patientsamtal till 1177 (i Region Stockholm, inte Västerbotten) varit öppet tillgängliga på internet, har Region Stockholm uppgett att det 'inte är förenligt med patientdatalagen att man sitter i ett annat land och tittar på bildskärmen med svenska patientuppgifter' (citat: Lena Furmark, avdelningschef för digital hälsa vid hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Dagens Nyheter 2019-02-20).

För drygt ett år sedan beslöt hälso- och sjukvårdsnämnden i Västerbottens läns landsting att svenska läkare på plats i Australien skulle bistå med granskning och bedömningar av röntgenbilder kvälls- och nattetid, svensk tid. Beslutet föreföll vara rationellt och ändamålsenligt vid tiden för då beslutet togs. I ljuset av vad som uppdagats i Stockholm m fl regioner uppstår dock nu några frågetecken.

1. Vilket säkerhetsskydd mot obehörig åtkomst råder för de patientdata som hanteras av kedjan av servrar från Norrlands Universitetssjukhus till granskande läkare i Australien?

2. Bedömer Region Västerbotten, till skillnad från Region Stockholm, att det är förenligt med patientdatalagen att uppgifter om Västerbottenspatienter hanteras via datorer utomlands?

Umeå 2019-02-23

Thommy Bäckström (L)"

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

"Lösning för överföring av röntgenbilder/remiss till leverantören i Australien använder Sectras funktion för överföring av radiologisk information mellan olika organisationer. Sectra är regionens leverantör av röntgensystem. Regionens röntgeninformationssystem är integrerad med Sectras överföringsfunktion. Företaget i Australien använder samma lösning. Den radiologiska informationen är krypterad i hela överföringskedjan. Region Västerbotten väljer ut vilka undersökningar som de vill skicka över för granskning till Australien. Information om andra undersökningar är inte åtkomligt. Hur informationen hanteras från Sectras överföringsfunktion i Australien och in i leverantörens röntgeninformationssystem regleras av den upphandling som gjordes av granskningstjänsten.

Inom Bild- och funktionsmedicin finns en mångårig erfarenhet av röntgendiagnostik på distans. Behovet av distansgranskning har framförallt initierats av patientsäkerhetsskäl och behovet av distansgranskning har ökat med anledning av genomförda regionala och nationella nivåstruktureringar. Införandet av Standardiserade vårdförlopp och kunskapsstyrningen är faktorer som ytterligare ökar behovet av distans-

granskning. Subspecialiserade radiologer i vår verksamhet utför dagligen avgörande medicinska bedömningar vid multidisciplinära konferenser av patienter från hela norra regionen. Dagens avancerade sjukvård är helt beroende av ett system med väl fungerande distansgranskningar. Ett högaktuellt exempel är trombectomi vid stroke (mekanisk borttagande av propp i hjärnans kärl via blodbanan och med hjälp av katetrar). Denna patientgrupp är helt beroende av ytterst snabb diagnostik där distansgranskning är helt avgörande för korta medicinska beslutsvägar.

Bild- och funktionsmedicin har även distansgranskning inom delar av sin jourverksamhet. Detta infördes för att spara resurser och optimera för såväl patienter som personal. En effekt av införandet är ökad patientsäkerhet och minskat hyrläkarbehov. Detta är till gagn för patienterna. Merparten av Sveriges regioner använder distansgranskning i någon form och alla måste följa rådande lagstiftning."

Sedan Thommy Bäckström (L) fyra anföranden och Peter Olofsson (S) fyra anföranden yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

§ 44 Interpellation nr 16-2019 från Carin Hasslow (L). Hur kommer sommaren 2019 att se ut i Region Västerbotten?

RS 481:1-2019

Regionfullmäktige (§ 38-2019) har medgett att Carin Hasslow (L) får ställa en interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S) med lydelsen;

"Sommaren är här och för många innebär det semester och vila. Det gäller dock tyvärr inte för stora delar av vårdpersonalen i Region Västerbotten.

Att behovet av vård inte pausar under sommaren och att vårdpersonal har rätt till semester är inget nytt. Varje år ställs många sjuksköterskor inför kvalet att ta emot ett lönepåslag, att kräva sin rätt till semester på sommaren eller i värsta fall förskjuta delar av semestern till annan tid på året. Varje sommar stängs vårdplatser. Varje sommar skapas ännu längre vårdköer.

Stora neddragningar av vårdplatser på våra sjukhus har skett de senaste åren. Detta har resulterat i stora överbeläggningar och färdigbehandlade patienter som väntar på kommunens boenden, har tagit upp platser för svårt sjuka patienter som ska vårdas. En situation som är allt annat än värdig vård. Det har slitit hårt på personalen och många har valt att lämna sina arbeten.

Mina frågor till sjukvårdslandstingsrådet;

- Hur ser planeringen ut för sommaren i slutenvården i Region Västerbotten?
- Hur många vårdplatser kommer att stängas under denna sommar på våra sjukhus och vilka kliniker drabbas?
- Om det stängs vårdplatser, kommer de att öppnas igen till hösten?
- Har det rekryterats extra sjuksköterskor för att bemanna avdelningarna under sommaren?
- Får personalen den semester de har rätt till under denna sommar?

Skellefteå den 14 mars 2019

Carin Hasslow (L)"

Svaret som lämnas skriftligt, har följande lydelse;

"Vi vill kunna ge alla våra medarbetare i Region Västerbotten en välförtjänt semester och samtidigt behöva reducera så lite verksamhet som möjligt. Region Västerbotten har, likt alla andra regioner, en stor utmaning i att planera för att bedriva en god och patientsäker vård under sommarperioden.

För att skapa bra planeringsförutsättningar påbörjar regionen sin planering av nästkommande sommar så snart en sommarperiod avslutas. Samtidigt görs det satsningar för att så tidigt som möjligt rekrytera de medarbetare vi kan få tillgång till. Rekrytering av sjuksköterskor pågår året runt och i januari anställdes över 70 procent av de sjuksköterskestudenter som examinerades från Umeå universitet, vilket är den högsta andelen på över 10 år.

Alla verksamheter har en lägre bemanning generellt under sommaren än under övrig tid beroende på att inga särskilda utvecklingsarbeten pågår, inte heller möten av olika slag eller studenter som behöver handledning. Med fler undersköterskor, en förstärkt vårdnära service samt medarbetare som via sommarerbjudande arbetar, kommer planeringen kunna färdigställas på ett så bra sätt som möjligt.

Vid utvärdering av sommaren 2018 konstaterades det också att den dagliga styrningen på alla enheter och veckovis återkommande samordningsmöten av vårdplatser, operationer och akutmottagning inom och mellan sjukhusen var mycket viktigt för att få en snabb och effektiv omfördelning av resurserna. Regionen planerar att ha lika många platser öppna i år som 2018, dvs. en reducering med cirka 30 procent. Alla vårdplatser som stängs under sommaren planeras att öppnas igen till hösten."

Sedan Carin Hasslow (L) fem anföranden, Anna-Lena Danielsson (S) fyra anföranden, Marianne Normark (L) två anföranden och Maria Lundqvist Brömster (L) yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

§ 45 Interpellation nr 17-2019 från Carin Hasslow (L). När blir hospice/palliativa platser en verklighet i Skellefteå?
RS 500:1-2019

Regionfullmäktige (§ 38-2019) har medgett att Carin Hasslow (L) får ställa en interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S) med lydelsen;

"Patienter i livets slut förtjänar lika bra vård som patienter mitt i livet. Valfrihet, värdighet och en bevarad självbild kan möjliggöras av utökade professionella team oavsett om man väljer att avsluta livet i hemmet eller i en lugn vårdmiljö.
AHS - Palliativ medicin är en fantastisk möjlighet och resurs. Men i stort sett så handlar det om att få dö hemma. Alla vill inte det. Man ska ha rätt och möjlighet att välja var man vill sluta sina dagar.

Behovet av vård i livets slutskede ökar och kommer fortsätta att öka. Vård i livets slutskede, palliativ vård i Västerbottens län kan ske på sjukhus, sjukstuga, särskilt boende, i hemmet eller på Axlagården i Umeå. Det är lång väg till Umeå och Axlagården och därför är detta sällan ett alternativ för Skellefteborna.
AHS - Avancerad hemsjukvård i Västerbotten har här en nyckelroll att tillhandahålla specialiserad palliativ vård i hemmet.

Men vård i livets slut ska också kunna ske på ett värdigt sätt på lasarettet. Det är viktigt för patienter och anhöriga att få känna tryggheten i att veta att det finns platser med personal tillgänglig dygnet runt när man behöver det. Hemsjukvård är bra men fungerar inte om det samtidigt saknas tillgång på avdelningsplatser för palliativ vård.

Palliativ vård är ingen prioriterad fråga i Region Västerbotten. Kommunens korttidsboende är ibland den enda lösningen som erbjuds om man inte vill dö hemma.

I min motion att om utredning av öppning av palliativa platser i Skellefteå fick jag följande svar. Styrgruppen inom ramen för samverkan mellan landsting och kommun får fortsätta arbetet och återkomma med konkreta förslag till hur den palliativa vården kan förbättras för Skellefteå-Norsjöområdet. Motionen ansågs besvarad.

Frågor:

- Vilken tidsplan finns det för det fortsatta arbetet kring den palliativa vårdens förbättrande?
- Motionsyttrandet var daterat 2018-10-02. Fem månader har gått, vilka konkreta förslag finns i dag till hur palliativ vård ska bedrivas i Skellefteå?
- Är du nöjd med den palliativa vården i Skellefteå?
- När ska Skellefteå lasarett få särskilda platser för palliativ vård?
- Blir hospice en verklighet i Skellefteå?

2019-03-14

Carin Hasslow (L), regiongruppledare"

Svaret som ges skriftligt har följande lydelse;

"Palliativ vård är viktigt och ses som en prioriterad fråga i Region Västerbotten. Verksamheten inom palliativ medicin är väl utvecklad och olika former av palliativa insatser diskuteras löpande i hela Västerbotten då behoven ökar. Det är viktigt att den delen av vården kan tillhandahållas i patienternas/närståendes närområde och med alternativ beroende på patientens förutsättningar och önskemål. I dagsläget vårdas patienter med behov av palliativa insatser inom slutenvård på befintliga vårdavdelningar och på Axlagården.

På sikt skulle det vara önskvärt med särskilda palliativa vårdplatser på flera orter i länet. Vi gör bedömningen att om vi ska få fler lokalt baserade enheter för palliativ slutenvård behövs samarbete med andra aktörer och tillgång till kompetens. I dagsläget är inte dessa förutsättningar uppfyllda.

Skellefteåområdet har, i likhet med övriga delar av länet, en väl utbyggd och välfungerande palliativ vård i öppen vård och i hemmet. Detta är ett komplement till den slutenvård som kan ges på befintliga avdelningar på lasarettet. Sett utifrån aktuellt patientunderlag och andra förutsättningar som exempelvis tillgång till vårdpersonal har Skellefteåområdet totalt sett en väl fungerande palliativ vård.

Ett hospice i Skellefteå enligt modellen Axlagården är inte realistiskt i dagsläget. Axlagårdens platser köps på abonnemang och är till för hela länets samlade behov av palliativ slutenvård. De 16 befintliga platserna är inte tillräckligt väl belagda för att motivera utökat antal platser i länet."

Sedan Carin Hasslow (L) fyra anföranden, Anna-Lena Danielsson (S) tre anföranden, Janeth Lundberg (S) två anföranden, Maria Kristoffersson (C), Håkan Andersson (C), Urban Larsson (C), Elin Segerstedt Söderberg (M), Susanne Dufvenberg (S) och Betty-Ann Nilsson (KD) yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

§ 46 Interpellation nr 18-2019 från Linda Strandberg (SD). Handikappparkeringen utanför Skellefteå lasarett

RS 523:1-2019

Regionfullmäktige (§ 38-2019) har medgett att Linda Strandberg (SD) får ställa en interpellation till regionstyrelsens ordförande Peter Olofsson (S) med lydelsen;

"I samband med ombyggnationen av parkeringarna utanför entrén på Skellefteå lasarett så flyttades handikapparkeringarna för att göra plats för en busshållplats dit det inte går några bussar. Handikapparkeringarna har tidigare varit på en relativt plan yta men efter flytten så är parkeringarna placerade i en brant backe. Detta innebär problem, framför allt för de som sitter i rullstol. Det är även väldigt otydligt skyltat hur man ska parkera, och bilarna ställer sig huller om buller.

Ombyggnationerna var tänkt att öka tillgängligheten för färdtjänst, taxi och egna transporter. Då är det konstigt att man samtidigt försämrar tillgängligheten för de som har störst behov av en bra fysisk tillgänglighet.

I BBR (Boverkets byggregler) avsnitt 3:122 om regler om tillgängliga och användbara gångvägar, angörings- och parkeringsplatser m.m så kan man bland annat läsa:

'Lutningen i längs- och sidled på angöringsplatser och parkeringsplatser för rörelsehindrade bör inte överstiga 1:50. Parkeringsplatser för rörelsehindrade bör vara tydligt skyltade, även vintertid.'

Lutning jag uppmätte var upp till 7:0, så det skiljer stort till det rekommenderade värdet.

Med skäl av ovan angivet vill jag fråga regionstyrelsens ordförande Peter Olofsson följande;

- Tycker du att arbetet med ombyggnationerna var väl genomtänkt?
- Anser du att ni följt Boverkets riktlinjer angående handikapparkeringarna?
- Är det lämpligt att handikapparkeringarna är placerade i en brant backe?
- Finns planer på att flytta handikapparkeringarna till en mer plan yta?

2019-03-18

Linda Strandberg (SD)
Vice gruppledare"

Svaret som ges skriftligt har följande lydelse;

"Som tidigare meddelats kommer planerade åtgärder att genomföras under våren, något som sker i samråd med Skellefteå kommuns tillgänglighetsrådgivare.

Ombyggnationen av området utanför huvudentrén vid Skellefteå lasarett gjordes för att skapa en bättre trafiksituation för alla som har behov att trafikera området samt möjliggöra för lokaltrafiken att angöra entrén.

Handikapparkeringarnas tidigare läge var för långt från entrén för att uppfylla nuvarande regelverk. Av den anledningen flyttades de till en plats närmare entrén.

I aktuellt fall konstaterades det först efteråt, när arbetet med att skapa de nya parkeringsplatserna slutförts, att lutningen på handikapparkeringarna är för stor. Det finns för närvarande inga planer att flytta handikapparkeringarna."

Sedan Linda Strandberg (SD) två anföranden, Peter Olofsson (S) två anföranden och Håkan Andersson (C) yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

§ 47 Interpellation nr 19-2019 från Andreas Löwenhöök (M). Stöd till HBTQ-personer som utsätts för våld, hot och hederskulturella övergrepp
RS 524:1-2019

Regionfullmäktige (§ 38-2019) har medgett att Andreas Löwenhöök (M) får ställa en interpellation till regionrådet, med ansvar för jämställdhet och jämlikhet, LiseLotte Olsson (V) med lydelsen;

"Nämnden för folkhälsa och primärvård i Skellefteå- och Norsjöområdet lyfte i sitt budgetunderlag för 2015 problematiken kring HBTQ-personer som i större utsträckning än heterosexuella utsätts för våld och hot om våld.

I underlaget finns att läsa att RFSL vittnar om en omfattande hederskultur mot HBTQ-personer. Hederskultur i detta sammanhang syftar till att personens privatliv kontrolleras av andra familjemedlemmar. Det sträcker sig från utfrysning och avståndstagande till fysiskt våld.

RFSL påtalar också att det saknas ett skyddsnät för socialt- och våldsutsatta HBTQ-personer. Till exempel så kan inte en våldsutsatt homosexuell man vända sig till en kvinnojour.

Mot den bakgrunden föreslog nämnden att det bör väckas diskussion med kommunen (Skellefteå) och andra berörda aktörer för att i samverkan skapa ett skyddsnät för socialt- och våldsutsatta HBTQ-personer.

Ett sådant skyddsnät skulle kunna stärkas med platser på skyddat boende, vilket är en specifikt kommunal fråga. Men regionen är en aktör som är viktig för att åstadkomma ett sammanhållet skyddsnät. Arbetet mot våld, hot och hederskultur är en myndighets- och organisationsövergripande fråga.

Mot bakgrund av detta har jag följande frågor till regionrådet med ansvar för jämställdhet och jämlikhet LiseLotte Olsson (V):

- Har regionstyrelsen (dåvarande landstingsstyrelsen) vidtagit några åtgärder med anledning av nämndens förslag?
- På vilket sätt har styrelsen agerat?
- Hur arbetar regionen för att fånga upp HBTQ-personer som utsätts för våld, hot och hederskulturella övergrepp och inskränkningar?
- Vilket stöd erbjuds dessa personer?
- Hur arbetar regionen för att motverka att HBTQ-personer utsätts för våld, hot och hederskulturella övergrepp och inskränkningar?

Skellefteå den 20 mars 2019

Andreas Löwenhöök
Moderaterna"

Svaret som ges skriftligt har följande lydelse;

"Sedan 2015 pågår arbetet med hbtq-diplomering i regionens verksamheter. I diplomeringen ingår utbildning i våld i samkönade relationer samt våld mot hbtq-personer. I dagsläget är 29 verksamheter hbtq-diplomerade, bland annat ASTA-mottagningen som arbetar med personer som har varit utsatta för sexuellt våld eller våld i en nära relation.

Utbildning om hedersrelaterat våld och förtryck kan internt erbjudas verksamheter inom regionen på förfrågan.

Centrum mot våld i Umeå och Skellefteå är samarbeten mellan bland annat kommun och regionen. Båda centrumbildningarna har god kunskap om hedersrelaterat förtryck och våld. Våldsutsatta och våldsutövare, oavsett kön, kan söka stöd hos verksamheterna.

Regionen har tillsammans med regionerna i Norrbotten, Västernorrland och Jämtland Härjedalen tagit fram ett metodmaterial för normkritisk sexualundervisning, normbanken.se, som lanserades våren 2019. Materialet berör sex och relationer utifrån olika aspekter som jämställdhet, religion och hbtq. Det våldspreventiva arbetet bedrivs med ett intersektionellt perspektiv där kunskap om hedersrelaterat våld och förtryck ingår."

Sedan Andreas Löwenhöök (M) fyra anföranden, LiseLotte Olsson (V) tre anföranden, Janeth Lundberg (S), Alejandro Caviedes (S) och Emma Lindqvist (MP) yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

§ 48 Interpellation nr 20-2019 från Maria Kristoffersson (C). Hur länge ska man tvingas vänta på ambulans?
RS 525:1-2019

Regionfullmäktige (§ 38-2019) har medgett att Maria Kristoffersson (C) får ställa en interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S) med lydelsen;

"Det skulle kunna vara din mamma eller mormor som i tre och en halv timme blir liggande med krossad höftkula, illamående och kräkningar innan ambulansen till slut kommer fram. Händelsen drabbade nyligen en 76-årig kvinna utanför Vilhelmina och även om man ska vara försiktig med att dra allt för stora växlar på enskilda händelser så är det svårt att bortse från hur verkligheten för människor ser ut. Händelsen visar att det finns ett glapp i tryggheten om likvärdig vård. Ett glapp som måste täppas till.

Seija ramlade hemma i köket i Siksjönäs, två mil norr om Vilhelmina. Hon fick dock ingen hjälp förrän efter 3,5 timmar lika lång tid som det skulle tagit för en ambulans att köra från Umeå till Siksjönäs. När Seijas anhöriga efter 2 timmar ringde och undrade vart ambulansen var så fick de av ambulanssamordnaren veta att om man bor i inlandet så kan man få vänta väldigt länge.

Det är förståeligt att händelser som detta bygger på den växande otrygghet som allt fler människor känner som bor långt från våra städer.

De frågor jag ställer till Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande är följande:

- Hur länge är normal väntetid på ambulans?
- Skiljer det sig över länet?
- Hur fungerar IVPA, i väntan på ambulans i länet?
- Har regionens ambulanssjukvård tillräckligt med resurser och är de rätt fördelade?

Maria Kristoffersson
Centerpartiet"

Svaret som ges skriftligt har följande lydelse;

"För att skapa trygghet för befolkningen i Västerbotten består regionens ambulansverksamhet av 14 ambulansstationer samt en ambulanshelikopter som är stationerad i Lycksele. Utöver dessa finns en akutbil i Åsele och en bedömningsbil med erfaren sjuksköterska i Umeå.

Verksamhet i väntan på ambulans (IVPA) sker i samverkan mellan Region Västerbotten och berörda kommuner. I en region som vår, med långa avstånd, fyller IVPA en viktig funktion i syfte att förbättra tillgängligheten till första sjukvårdande insats för befolkningen i Västerbotten. Om SOS Alarm bedömer att insatsen medför tidsvinst gentemot ambulansen, misstänkt/konstaterat hjärtstopp, centrala bröstsmärtor prioritet 1, medvetslöshet, svår andningspåverkan/andningsstopp eller vid livshotande tillstånd efter olyckshändelse kallas IVPA ut.

Räddningstjänsten ska i väntan på ambulans ge första hjälpen med enkla hjälpmedel, ge den vårdbehövande trygghet och hålla kontakt med hälso- och sjukvårdspersonal i ambulansen.

Anspänningstiden för räddningstjänsten är fem minuter. I närmare 90 procent av IVPA-uppdrag 2018 så kvitterades ärendet inom fem minuter. Granskningar har gjorts av de fall där data visat att tiden överskridits. I många av fallen visade det sig att räddningstjänsten har varit på plats hos patienten inom fem minuter, men att kvittering av larmet var missat.

Responstid för ambulans, dvs. tid från när 112-anropet ankom till första resurs är på plats, är följande för kommunerna i Västerbottens län:

Kommun	Mediantid i minuter
Bjurholm	34,8
Dorotea	22,9
Lycksele	13,0
Malå	14,5
Nordmaling	19,8
Norsjö	16,6
Robertsfors	21,3
Skellefteå	14,5
Sorsele	29,9
Storuman	16,3
Umeå	12,9
Vilhelmina	22,3
Vindeln	23,4
Vännäs	17,3
Åsele	16,4

När en ambulans åker på larm kan vid behov övriga resurser exempelvis en annan ambulans omfördelas geografiskt, detta för att på bästa sätt fördela resurserna och kunna komma fram så fort som möjligt."

Sedan Maria Kristoffersson (C) fyra anföranden, Anna-Lena Danielsson (S) fem anföranden, Rickard Carstedt (S), Urban Larsson (C), Karl-Gustav Lilja (KD) två anföranden, Margaretha Löfgren (V), Lars Bäckström (C), Andreas Löwenhöök (M), Peter Olofsson (S) och Robert Boström (C) yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

§ 49 Interpellation nr 21-2019 från Anna-Karin Lundberg (KD). Vilken hjälp till behandling får man med sällsynta diagnoser i Västerbotten?
RS 576:1-2019

Regionfullmäktige (§ 38-2019) har medgett att Anna-Karin Lundberg (KD) får ställa en interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S) med lydelsen;

"Många familjer och enskilda personer lider i det tysta med att ha drabbats av sällsynta diagnoser. Speciellt jobbigt blir det när det är ett barn i en familj drabbas. Inte sällan bollas man mellan primärvården och specialistvården otaliga gånger. Ibland skrivs remisser till lasarettskliniker som avvisas. Det kan ofta vara svårighet att få hjälp.

Under 2015 skedde samrådsmöten angående bildandet av ett centrum där bl.a Peter Olofsson samt dåvarande landstingsdirektör Anders Sylvan deltog. Den 8 dec 2016 avsattes 600.000 kr för att starta ett centrum för sällsynta diagnoser på Universitetssjukhuset, NUS. På socialstyrelsens hemsida anges att centrat är under uppbyggnad.

De kontakter vi tagit med primärvården visar att man ofta har svårt att remittera personer med sällsynta diagnoser eftersom det inte alltid är så lätt att hitta rätt diagnos eller att veta vem som har den nödvändiga kunskapen. Det är inte ovanligt att remisser avvisas från de etablerade lasarettsklinikerna.

Utifrån ovanstående vill jag ställa följande frågor:

- Hur långt har vi kommit i arbetet för att starta ett centrum för sällsynta diagnoser?
- Hur har detta kommunicerats med primärvården och med övriga lasarettskliniker?
- I vilken utsträckning har patienter haft kontakt med ett center för sällsynta diagnoser?
- Hur hanteras patienter med en misstänkt sällsynt diagnos där kompetens inte finns på NUS, avvisas dessa eller remitteras de vidare till annat centra i Sverige?

Anna-Karin Lundberg
Kristdemokraterna"

Svaret som ges skriftligt har följande lydelse;

"Centrum för sällsynta diagnoser Norr (CSD) är en kompetens- och stödfunktion utan vårduppdrag. Om en anhörig eller patient tar kontakt med CSD Norr får de information om lämplig instans att söka vård vid och vid behov även stöd i att förmedla information om varför och vilken utredning/åtgärd som bedöms vara indicerad. Utredning sker oftast i samverkan mellan klinisk genetik och en eller flera kliniska specialiteter. Patienter remitteras inte till andra CSD i landet, men vid behov till expertteam vid annat sjukhus.

Arbetet med ett centrum för sällsynta diagnoser vid Norrlands universitetssjukhus fortgår. Arbetet har hittills innefattats av ett aktivt deltagande i ett arbete med multidisciplinära konferenser. Syftet är att öka det multidisciplinära och multiprofessionella samarbetet i vården för att patienter snabbt och effektivt ska få diagnos, behandling och det vidare stöd de är i behov av.

Från och med maj månad kommer det att finnas en person anställd för att arbeta specifikt på CSD Norr med uppbyggnad av verksamheten och stötta expertteam. Då finns det bättre möjlighet att kartlägga regionala behov, kunskapsspridning, samverka med brukarföreningar och förbättra möjligheter till samverkan med olika professioner."

Sedan Anna-Karin Lundberg (KD) fem anföranden, Anna-Lena Danielsson (S) fyra anföranden, Robert Boström (C) två anföranden och Betty-Ann Nilsson (KD) två anföranden yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

§ 50 Interpellation nr 22-2019 från Hans-Inge Smetana (KD). Hur går det med att implementera FNs konvention om barns rättigheter?
RS 577:1-2019

Regionfullmäktige (§ 38-2019) har medgett att Hans-Inge Smetana (KD) får ställa en interpellation till regionstyrelsens ordförande Peter Olofsson (S) med lydelsen;

"FN:s konvention om barnets rättigheter, eller barnkonventionen som den också kallas, innehåller bestämmelser om mänskliga rättigheter för barn. 196 länder har skrivit under och förbundit sig att följa reglerna.

Under många år har det i samhället förts diskussioner hur Sverige ska förhålla sig till FN:s barnkonvention. Under lika många år har också pågått livliga diskussioner att införa barnkonventionen som lag.

Vi Kristdemokrater har varit en av dessa pådrivande aktörer i saken inte minst under Alliansregeringens tid då barn och äldreminister Maria Larsson drev frågan om införande av barnkonventionen som svensk lagstiftning.

Barnkonventionen syftar till att ge barn oavsett bakgrund rätt att behandlas med respekt och att få komma till tals.

Det är riktigt glädjande att det under 2018 beslutades att 1 januari 2020 ska barnkonventionen bli lag även i Sverige.

Utifrån ovanstående vill jag ställa följande frågor:

- Vilka inom Region Västerbotten har fått uppdraget att förbereda införandet av barnkonventionen i våra verksamheter inför den blir lag?
- Hur långt har vi kommit i arbete med att förbereda verksamheterna?
- Hinner vi ha inarbetade rutiner i verksamheten innan lagstiftningen införs?

Hans-Inge Smetana
Kristdemokraterna"

Svaret som ges skriftligt har följande lydelse;

"Den gällande svenska lagstiftningen ligger väl i linje med barnkonventionens bestämmelser och i många fall går den längre. Däremot har kartläggningar och rapporter från utredningar och myndigheter visat att den inte fått tillräckligt stort genomslag i statlig och kommunal verksamhet samt i rättstillämpningen. Att konventionen nu blir svensk lag den 1 januari 2020 bidrar till att ett barnrättsbaserat synsätt får genomslag i praktiken.

För att förbereda Region Västerbotten inför kommande lagändring beslutade dåvarande landstingsfullmäktige att för 2018 rikta ett särskilt uppdrag till landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden att förbereda och påbörja implementeringen av barnkonventionen. En landstingsgemensam strategi för implementeringen av barnkonventionen togs fram och i arbetet med strategin ingick att kartlägga nuläge och utvecklingsområden, ett arbete som leds av regionens folkhälsoenhet.

Länsrådet barn för närstående och Nätverket barn och närstående verkar för att hälso- och sjukvården har kunskap om barns behov som närstående och hur dessa kan tillgodoses. Vidare verkar de för att hälso- och sjukvården har kunskap genom introduktion, utbildning, fortbildning av landstingets barnombud så att ett aktivt arbete inom området bedrivs i hela Region Västerbotten. De kan också vara en kontakt gentemot myndigheter och andra intressenter inom området. Syftet är att vara en resurs för hälso- och sjukvården så att barn som är närstående får rätt stöd samt bidra till att barnrättsperspektivet beaktas. Kopplade till Länsrådet och Nätverket finns i dag inom regionen redan cirka 200 barnombud som i sitt ordinarie arbete tillsammans med övrig personal arbetar med barnperspektivet så att den egna verksamheten identifierar om det finns barn som närstående eller som patienter samt uppmärksammar deras behov.

Under våren 2019 kommer en workshop att genomföras internt inom Region Västerbotten med syfte att inventera vad som behöver göras inom området. Inbjudna till workshopen är personer som på olika sätt arbetar med barnrätt samt personer på strategisk nivå vars arbete kommer att påverkas.

För tillfället finns det t.ex. en regional arbetsgrupp som arbetar med att planera en utbildningsinsats rörande barnkonventionen under hösten 2019. Förtroendevalda och personer i ledande ställning eller med särskild koppling till barnrättsfrågor inom Region Västerbotten är en del av den planerade målgruppen för denna kompetensutvecklingsinsats."

Sedan Hans-Inge Smetana (KD) tre anföranden, Peter Olofsson (S) tre anföranden, LiseLotte Olsson (V), Emma Lindqvist (MP), Maria Lundqvist Brömster (L) och Eva Andersson (S) yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

§ 51 Interpellation nr 23-2019 från Betty-Ann Nilsson (KD). Hur går det med omställningen till "Nära vård" i Region Västerbotten?
RS 578:1-2019

Regionfullmäktige (§ 38-2019) har medgett att Betty-Ann Nilsson (KD) får ställa en interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S) med lydelsen;

"För att hälso- och sjukvården och den kommunala vård- och omsorgen ska vara fortsatt effektiv och av hög kvalitet, och kunna möta den demografiska utvecklingen och invånarnas behov på ett bättre sätt, krävs en omställning i hela vårdkedjan. Vården behöver komma närmare patienten och brukarna.

Nära vård är inte en ny organisationsnivå eller en benämning på dagens primärvård, även om primärvården utgör en kärna i den nära vården. Nära vård är snarare ett nytt sätt att arbeta med hälsa, vård och omsorg. Den närmsta vården är den som patienten/brukaren kan ge sig själv – egenvården - samt det stöd kommuner och regioner kan ge för att möjliggöra detta.

En mer tillgänglig, närmare vård kan tillsammans med nya arbetssätt i vården innebära att resurserna inom vård och omsorg kan användas bättre och därmed räcka till fler samt bli mer individanpassad. Själva tanken med nära vård är att patienten ska ha större inflytande över sin vård.

Utifrån ovanstående vill jag ställa följande frågor:

- Hur är grupperingen sammansatt som arbetar med att utveckla arbetssättet 'Nära vård' i RV?
- Hur långt har man kommit i arbetet?
- I vilken utsträckning är primärvården involverad?
- Sker någon samverkan med kommunerna i processen?
- När är planen att arbets/förhållningssättet 'nära vård' fullt ut är implementerat i alla verksamheter i Region Västerbotten?

Betty-Ann Nilsson
Kristdemokraterna"

Svaret som ges skriftligt har följande lydelse;

"Nära vård är inget direkt arbetssätt utan snarare ett synsätt med utgångspunkt i patienternas individuella behov, förutsättningar och preferenser och där man beaktar hela livssituationen.

Landstingsdirektören fick i september 2018 i uppdrag att presentera ett förslag på målbild och strategi för God, effektiv och nära vård i Västerbotten i ett framtidsperspektiv. Uppdraget återrapporterades till regionstyrelsen den 2 april 2019 vilken beslutade om att man tagit del av förslaget som avrapportering på avlämnat uppdrag. Vidare beslutades att inriktningen ska inarbetas i Regionplanen för åren 2020-2023. Hälso- och sjukvårdsnämnden fick också i uppdrag att implementera strategi och målbild för god, effektiv och nära vård i Västerbotten i verksamheten på lämpligt sätt samt ta fram ändamålsenliga former för uppföljning.

Regionstyrelsen beslutade den 2 april 2019 att ge regiondirektören i uppdrag att se över hur strategi och målbild för god, effektiv och nära vård kan införlivas i beställningen av Hälsoval, uppdraget ska återrapporteras till styrelsen senast i december 2019.

Kommunerna är en viktig del av den nära vården och den slutliga utformningen av den nära vården måste ske i samverkan mellan regionen och kommunerna utifrån de lokala förutsättningarna i länet.

Det är svårt att avgöra att ett förhållningssätt är fullt ut implementerat i alla verksamheter, snarare är det ett sätt att tänka och utifrån det kontinuerligt utveckla verksamheten utifrån patientens perspektiv, det vill säga personcentrerad vård."

Sedan Betty-Ann Nilsson (KD) tre anföranden, Anna-Lena Danielsson (S) tre anföranden, Lars Bäckström (C) två anföranden, Maria Kristoffersson (C) och Jonas Karlberg (V) yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

Ajournering

Fullmäktige ajournerar sig för lunch mellan klockan 12.05-13.15.

§ 52 Motion nr 9-2018 från Marianne Normark (L). Återför den geriatriska kompetensen i särskilda boenden

RS 219-2019

Sammanfattning

Marianne Normark (L) har lämnat in en motion med yrkande om att återinföra geriatrisk kompetens i Umeå kommuns särskilda boenden och att utreda möjligheten att utveckla detta i övriga kommuner i länet. Bakgrunden är att Västerbottens läns landsting för flera år sedan beslutade att inte längre ha geriatrisk kompetens vid Umeå kommuns särskilda boenden, då det var orättvist mot andra kommuner som inte hade detta. Motionären anser att det är en självklarhet att äldre ska ha samma tillgång till specialkompetens som människor i övriga sjukvården.

Förslag till motionsyttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att det togs beslut om förändringar vid Geriatriskt centrum för att säkra en trygg geriatrisk vård i Västerbotten. Förändringen genomfördes till förmån för en nära vård vid länets hälsocentraler och sjukstugor där Geriatriskt centrum utgör specialister inom området. Geriatriskt centrum skulle i dagsläget inte kunna återta ansvaret då det finns färre geriatriker tillgängliga. För att kunna erbjuda en jämlik vård avseende geriatrisk kompetens i hela länet är utvecklade arbetssätt och nyttjande av distansteknik ett stöd till primärvården.

Hälso- och sjukvårdsnämnden behandlade motionen den 20 februari 2019, § 27, och beslutade att avslå motionen.

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Motionen avslås.

Beslutsunderlag

- Motion nr 9-2018
- Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut
- Förslag till motionsyttrande

Överläggning samt förslag till beslut på sammanträdet

Under överläggningen yttrar sig Marianne Normark (L) tre anföranden, Anna-Lena Danielsson (S), Liv Granbom (M), Urban Larsson (C), Harriet Hedlund (S) två anföranden, Eva Andersson (S), Maria Lundqvist Brömster (L), Petter Nilsson (SD), Jonas Karlberg (V) två anföranden, Mahmoud Alturk (S), Magnus Eriksson (S) och Janeth Lundberg (S).

Marianne Normark (L), med stöd av Maria Lundqvist Brömster (L), yrkar bifall till motionen.

Anna-Lena Danielsson (S), med stöd av Harriet Hedlund (S), Eva Andersson (S), Petter Nilsson (SD), Jonas Karlberg (V), Mahmoud Alturk (S), Magnus Eriksson (S) och Janeth Lundberg (S), yrkar bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

Beslutsgång

Ordförande ställer förslagen mot varandra och finner att fullmäktige beslutar enligt regionstyrelsens förslag till beslut.

Regionfullmäktiges beslut

Motionen avslås.

Reservation

Marianne Normark (L), Carin Hasslow (L), Thommy Bäckström (L), Nicke Grahn (L), Maria Lundqvist Brömster (L) och Jens Wennberg (L) reserverar sig till förmån för Marianne Normarks m.fl:s yrkande.

§ 53 Motion nr 11-2018 från Maria Kristoffersson (C). En trygg och säker förlossningsvård oavsett vart i länet var barnets föräldrar bor
RS 221-2019

Sammanfattning

Maria Kristoffersson (C) har lämnat in en motion med förslag om att fullmäktige ska besluta att ge landstingsstyrelsen (nuvarande regionstyrelsen) i uppdrag att se över vilka alternativa lösningar som finns för föräldrar som har långt hem att få logi på den ort där BB finns då en förlossning startat. Innefattar också att se över vilket stöd som kan ges under färd till BB. En presentation önskas på fullmäktige under 2018. Bakgrunden till motionen är att förlossningsvården ska vara tillgänglig och trygg i hela länet när man ska bli förälder. Att inte behöva bli hemskickad från BB då man har lång väg kan motverka onödig stress för den födande mamman, pappan och det barn som kommer till världen.

Förslag till motionsyttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att om förlossningen anses vara i aktivt skede får de blivande föräldrarna stanna på BB/Förlossningsavdelning i Lycksele, Skellefteå eller Umeå. För inlandsbor gäller att om förlossningen avstannat eller är i latensfas och föräldrarna inte önskar åka hem, på grund av långt avstånd, finns fyra övernattningsrum på lasarettet i Lycksele tillgängliga. Det stöd som finns under färd till BB är samtal via telefon med tjänstgörande barnmorska vid den förlossningsenhet man kontaktat.

Hälso- och sjukvårdsnämnden behandlade motionen den 20 februari 2019, § 28, och beslutade att de anser att motionen är besvarad.

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Motionen anses besvarad.

Beslutsunderlag

- Motion nr 11-2018
- Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut
- Förslag till motionsyttrande

Överläggning samt förslag till beslut på sammanträdet

Under överläggningen yttrar sig Maria Kristoffersson (C) två anföranden, Anna-Lena Danielsson (S) och Urban Lindström (S).

Maria Kristoffersson (C) yrkar bifall till motionen.

Anna-Lena Danielsson (S), med stöd av Urban Lindström (S), yrkar bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

Beslutsgång

Ordförande ställer förslagen mot varandra och finner att fullmäktige beslutar enligt regionstyrelsens förslag till beslut.

Regionfullmäktiges beslut

Motionen anses besvarad.

Reservation

Maria Kristoffersson (C), Ewa-May Karlsson (C), Håkan Andersson (C), Olle Edblom (C), Urban Larsson (C), Lars Bäckström (C), Maria Olofsson (C) och Robert Boström (C) reserverar sig till förmån för Maria Kristofferssons yrkande.

§ 54 Motion nr 13-2018 från Thommy Bäckström (L). Införande av systemet "SMS livräddare" i Västerbotten

RS 222-2019

Sammanfattning

En motion från Thommy Bäckström (L) om Införande av systemet SMS-livräddare i Västerbotten har inkommit. Av motionen framgår att SMS-livräddare kan bidra till att hjälpinsatser vid hjärtstopp snabbt kan komma på plats för den drabbade.

Motionsyttrande har upprättats som beskriver att tjänsten "SMS-livräddare" har funnits som pilotprojekt på ett antal orter i Sverige, och är en mycket lovande metod för att öka möjligheten till tidig hjärt- och lungräddning, det saknas vetenskapligt underlag för att bedöma metodens nytta i förhållande till kostnaden. Vidare behöver nya medicinska metoder inom hälso- och sjukvården införas inom ramen för ett ordnat införande där de olika metodernas förväntade nytta ställs mot deras kostnader.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har yttrat sig över motionen den 12 december 2018 och föreslår fullmäktige att motionen ska anses besvarad.

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Motionen anses besvarad.

Beslutsunderlag

- Motion nr 13-2018
- Förslag till motionsyttrande
- Protokollsutdrag hälso- och sjukvårdsnämnden

Överläggning samt förslag till beslut på mötet

Under överläggningen yttrar sig Thommy Bäckström (L) tre anföranden, Peter Olofsson (S), Carin Hasslow (L), Elin Segerstedt Söderberg (M), Petter Nilsson (SD) och Håkan Andersson (C).

Thommy Bäckström (L), med stöd av Carin Hasslow (L), Elin Segerstedt Söderberg (M) och Håkan Andersson (C), yrkar bifall till motionen.

Peter Olofsson (S) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

Petter Nilsson (SD) yrkar att motionen avslås.

Beslutsgång

Ordförande ställer förslagen mot varandra och finner att fullmäktige beslutar enligt regionstyrelsens förslag.

Omröstning begärs. Ordförande meddelar att regionstyrelsens förslag är huvudförslag.

Regionfullmäktige godkänner följande beslutsgång;

1. Thommy Bäckströms m.fl:s förslag och Petter Nilssons förslag ställs mot varandra för att utse motförslag till huvudförslaget.
2. Regionstyrelsens förslag ställs mot det förslag som regionfullmäktige utser till motförslag.

Ja-röst för regionstyrelsens förslag.
Nej-röst för det förslag som regionfullmäktige utser till motförslag i huvudomröstningen.

Beslutsgång i omröstning om motförslag

Ordförande ställer Thommy Bäckströms m.fl:s förslag och Petter Nilssons förslag mot varandra och finner att fullmäktige utser Thommy Bäckströms m.fl:s förslag till motförslag i huvudomröstningen.

Omröstningsresultat

Med 38 ja-röster för regionstyrelsens förslag, 26 nej-röster för Thommy Bäckströms m.fl:s förslag, 4 som avstår samt 3 som är frånvarande, beslutar regionfullmäktige bifalla regionstyrelsens förslag till beslut (bilaga 1 till protokollet).

Regionfullmäktiges beslut

Motionen anses besvarad.

§ 55 Motion nr 14-2018 från Marianne Normark (L) m.fl. Inrätta vårdcentral med inriktning mot psykisk ohälsa
RS 423-2019

Sammanfattning

Patienter med psykisk ohälsa omhändertas både inom specialistvård och inom primärvård. Primärvården har en central roll att vara första linjen och möta de vanliga tillstånden bland befolkningen som lätta till måttliga depressioner och ångesttillstånd. Det görs ett bra arbete i primärvården, men svårigheter ligger i likriktning och utformning av den vård som hälsocentralerna erbjuder.

Att tillskapa en hälsocentral med inriktning på psykisk ohälsa bidrar inte till att skapa en god och jämlik vård i hela länet och strider mot grunden i valfrihetssystemet, då listade patienter till dessa hälsocentraler skulle ges annat vårdutbud. Medborgarna i Västerbotten ska ges en frihet att välja hälsocentral, med likriktad vård, oavsett var man bor och oavsett var man väljer att lista sig.

Behovet av vård för psykisk ohälsa är större än tillgängliga resurser i hälso- och sjukvården. Åtgärder kommer att krävas på flera olika vårdnivåer; med generella insatser i samverkan med kommunerna, på första linjen inom primärvården och inom den specialiserade vården. Det finns behov av att utveckla samverkan med specialistnivåer och andra samverkansparter. Detta gäller framförallt för patientgrupper som "ligger i gråzonen" gentemot specialistvården.

För att möta upp behovet av en mer samlad vård krävs en fördjupad omstrukturering som omfattar hela vårduppdraget kring patienten. Utredning om Nära vård, Västerbotten, pågår och förväntas utmynna i en strategi som kan ligga till grund för fortsatta beslut om ansvar för utveckling.

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Motionen avslås.

Beslutsunderlag

- Motion nr 14-2018
- Förslag till motionsyttrande

Överläggning samt förslag till beslut på sammanträdet

Under överläggningen yttrar sig Marianne Normark (L) fem anföranden, Peter Olofsson (S) sju anföranden, Carin Hasslow (L), Emma Lindqvist (MP) tre anföranden, Zacharias Tjäder (MP), Ewa-May Karlsson (C) två anföranden, Jonas Karlberg (V) två anföranden, Nicklas Sandström (M), Olle Edblom (C) tre anföranden, Susanne Dufvenberg (S), Nicke Grahn (L) två anföranden, Magnus Eriksson (S), Kenneth Andersson (S) två anföranden, Petter Nilsson (SD), Janeth Lundberg (S), Eva Andersson (S), Ylva Hedqvist Hedlund (V), Ulf Björk (S), Robert Boström (C) två anföranden och Rickard Carstedt (S).

Marianne Normark (L), med stöd av Carin Hasslow (L), Ewa-May Karlsson (C), Nicke Grahn (L), Olle Edblom (C) och Robert Boström (C), yrkar bifall till motionen.

Peter Olofsson (S), med stöd av Emma Lindqvist (MP), Zacharias Tjäder (MP), Jonas Karlberg (V), Susanne Dufvenberg (S), Magnus Eriksson (S), Kenneth Andersson (S), Petter Nilsson (SD), Janeth Lundberg (S), Eva Andersson (S), Ylva Hedqvist Hedlund (V) och Rickard Carstedt (S), yrkar bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

Beslutsgång

Ordförande ställer förslagen mot varandra och finner att fullmäktige beslutar enligt regionstyrelsens förslag till beslut.

Regionfullmäktiges beslut

Motionen avslås.

Reservation

Marianne Normark (L), Carin Hasslow (L), Thommy Bäckström (L), Nicke Grahn (L), Maria Lundqvist Brömster (L), Jens Wennberg (L), Maria Kristoffersson (C), Ewa-May Karlsson (C), Håkan Andersson (C), Olle Edblom (C), Urban Larsson (C), Lars Bäckström (C), Maria Olofsson (C) och Robert Boström (C) reserverar sig till förmån för Marianne Normarks m.fl:s yrkande.

§ 56 Motion nr 15-2018 från Ewa-May Karlsson (C) m.fl. Återöppna öron-näsa-halsmottagning i Skellefteå och Lycksele

RS 224-2019

Sammanfattning

Ewa-May Karlsson (C) m.fl. har lämnat in en motion med förslag om att öron-näsa-halsmottagning (ÖNH-mottagning) återupptas vid Skellefteå och Lycksele lasarett. Motionärerna anser att utvecklingen de senaste åren har gått i fel riktning, att sjukvården centraliseras allt mer. När landstinget (nuvarande Region Västerbotten) beslutade att inte längre anlita hyrläkare för att upprätthålla ÖNH-mottagning i Skellefteå och i Lycksele var inriktningen att återuppta mottagningarna vid orterna. Detta har ännu inte skett och därför kräver Centerpartiet att det ursprungliga beslutet verkställs.

Förslag till motionsyttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att verksamhetens långsiktiga ambition är att öppna ÖNH-mottagning i Skellefteå och i Lycksele. Mottagningarna stängdes på lasaretten på orterna på grund av brist på specialistläkare. Under 2019 räknar verksamheten med att läkarsituationen är så pass stabil att det går att göra en plan för att öppna dessa mottagningar.

Hälso- och sjukvårdsnämnden behandlade motionen den 20 februari 2019, § 29, och beslutade att de anser att motionen är besvarad.

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Motionen anses besvarad.

Beslutsunderlag

- Motion nr 15-2018
- Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut
- Förslag till motionsyttrande

Överläggning samt förslag till beslut under sammanträdet

Under överläggningen yttrar sig Ewa-May Karlsson (C) två anföranden, Anna-Lena Danielsson (S) fem anföranden, Andreas Löwenhöök (M) två anföranden, Carin Hasslow (L), Petter Nilsson (SD), Lilian Nilsson (V), Maria Kristoffersson (C) två anföranden, Håkan Andersson (C) två anföranden, Rickard Carstedt (S) och Betty-Ann Nilsson (KD).

Ewa-May Karlsson (C), med stöd av Andreas Löwenhöök (M), Carin Hasslow (L), Maria Kristoffersson (C), Håkan Andersson (C) och Betty-Ann Nilsson (KD), yrkar bifall till motionen.

Anna-Lena Danielsson (S), med stöd av Petter Nilsson (SD) och Rickard Carstedt (S), yrkar bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

Beslutsgång

Ordförande ställer förslagen mot varandra och finner att fullmäktige beslutar enligt regionstyrelsens förslag till beslut.

Omröstning begärs.

Fullmäktige godkänner följande beslutsgång;

Ja-röst för bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.
Nej-röst för bifall till motionärernas förslag till beslut.

Omröstningsresultat

Med 41 ja-röster, 27 nej-röster och 3 frånvarande, finner ordförande att fullmäktige beslutar enligt regionstyrelsens förslag till beslut (bilaga 2 till protokollet).

Regionfullmäktiges beslut

Motionen anses besvarad.

Reservation

Ewa-May Karlsson (C), Maria Kristoffersson (C), Håkan Andersson (C), Olle Edblom (C), Urban Larsson (C), Lars Bäckström (C), Maria Olofsson (C), Robert Boström (C), Marianne Normark (L), Carin Hasslow (L), Thommy Bäckström (L), Nicke Grahn (L), Maria Lundqvist Brömster (L), Jens Wennberg (L), Nicklas Sandström (M), Andreas Löwenhöök (M), Elin Segerstedt Söderberg (M), Viktoria Sundin (M), Åsa Ågren Wikström (M), Elmer Eriksson (M), Anna-Karin Nilsson (M), Anton Bergström (M), Liv Granbom (M), Hans-Inge Smetana (KD), Betty-Ann Nilsson (KD), Karl-Gustav Lilja (KD) och Anna-Karin Lundberg (KD), reserverar sig till förmån för Ewa-May Karlssons m.fl:s yrkande.

§ 57 Motion nr 16-2018 från Andreas Löwenhöök (M). Rädda liv med ambulansdrönare

RS 225-2019

Sammanfattning

Andreas Löwenhöök (M) har lämnat in en motion med förslag om att regionstyrelsen får i uppdrag att utreda införande av ambulansdrönare i Västerbottens län samt att utreda fler användningsområden där drönartekniken kan bidra till att utveckla hälso- och sjukvården. Bakgrunden till motionen är att det på flera håll redan används drönare för att transportera hjärtstartare för att hjälpa människor som drabbats av hjärtstopp. I vårt län, med långa avstånd, har ambulanser ofta långa utryckningstider och ambulanshelikoptern är en begränsad resurs. För att kunna minska tiden mellan hjärtstopp och det att patienten defibrilleras skulle ambulansdrönare kunna vara ett viktigt komplement, särskilt på platser där ambulanser/räddningstjänst har svårt att nå i tid. Enligt motionären är det säkert möjligt att på sikt hitta fler användningsområden för drönare inom sjukvården.

Förslag till motionsyttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att drönartekniken fortfarande är i ett första skede och där den används inom hälso- och sjukvård är den av testkaraktär. Glesbygdsmedicin (GMC) i Storuman är engagerade i ett sådant projekt för att utreda möjligheterna att använda drönare för att bland annat flyga ut mediciner till det digitala vårdrummet i Slussfors. I nuläget behöver tekniken utvecklas ytterligare innan den kan implementeras i akutsjukvården i Västerbotten.

Hälso- och sjukvårdsnämnden behandlade motionen den 20 februari 2019, § 30, och beslutade att de anser att motionen är besvarad.

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Motionen anses besvarad.

Beslutsunderlag

- Motion nr 16-2018
- Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut
- Förslag till motionsyttrande

Överläggning samt förslag till beslut på sammanträdet

Under överläggningen yttrar sig Andreas Löwenhöök (M) två anföranden, Peter Olofsson (S) två anföranden, Robert Boström (C), Petter Nilsson (KD), Håkan Andersson (C) och Nicklas Sandström (M).

Andreas Löwenhöök (M), med stöd av Håkan Andersson (C) och Nicklas Sandström (M), yrkar bifall till motionen.

Peter Olofsson (S), med stöd av Robert Boström (C), yrkar bifall till region-styrelsens förslag till beslut.

Petter Nilsson (SD) yrkar att 1:a att-satsen ska avslås samt att 2:a att-satsen ska anses vara besvarad.

Beslutsgång

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

Regionfullmäktiges beslut

Motionen anses besvarad.

Reservation

Nicklas Sandström (M), Andreas Löwenhöök (M), Elin Segerstedt Söderberg (M), Viktoria Sundin (M), Åsa Ågren Wikström (M), Elmer Eriksson (M), Anna-Karin Nilsson (M), Anton Bergström (M) och Liv Granbom (M) reserverar sig till förmån för Andreas Löwenhööks m.fl:s yrkande.

§ 58 Motion nr 2-2019 från Andreas Löwenhöök (M). Avskaffa folkhälsobidraget
RS 92-2019

Sammanfattning

Andreas Löwenhöök (M) har lämnat in en motion med yrkande om att avskaffa folkhälsobidraget och att uppdra åt regionstyrelsen att dels fördela ut medlen till länets kvinnojourer, dels att dela ut medel för att förstärka sjukvården i länet. Syftet med folkhälsomedlen till frivilligorganisationer är att främja folkhälsan i länet.

Bakgrunden till motionen är att motionären anser att under de senaste åren har bidraget, som omfattat 1,5 miljoner kronor, bland annat har fördelats till föreningar med tvivelaktig demokratisk syn, föreningar för alternativmedicin och behandlingsmetoder. Vidare har det varit svårt att utvärdera om insatser som har gjorts till följd av bidraget lett till en bättre hälsa hos deltagarna.

Ett förslag till motionsyttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att frivilliga organisationer har sedan 2002 möjlighet att ansöka om folkhälsobidrag som ett komplement till Region Västerbottens egen hälsofrämjande och förebyggande verksamhet. Riktlinjer för folkhälsobidrag är ett stöd vid handläggning av ansökningar och antaget av samverkansnämnden. Samverkansnämnden ska bedöma att det finns behov av ytterligare verksamhet inom området, till exempel genom att föreningen möter en ny målgrupp och/eller möter den på ett annat sätt än övrig verksamhet. Bidraget ska användas till kostnader som är direkt kopplade till verksamheten/projektet, till exempel kostnader i samband med aktiviteter.

Det arbete som kvinno- och tjejjourer gör för våldsutsatta är en viktig del i länets folkhälsoarbete. Region Västerbotten bör därför stötta detta på lämpligt sätt. Enligt socialtjänstlagen är det kommunerna som ansvarar för att våldsutsatta kvinnor och barn får stöd och hjälp.

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Motionen avslås.

Beslutsunderlag

- Motion nr 2-2019
- Förslag till motionsyttrande

Överläggning samt förslag till beslut på sammanträdet

Under överläggningen yttrar sig Andreas Löwenhöök (M) fem anföranden, Peter Olofsson (S) fem anföranden, Thommy Bäckström (L) två anföranden, Petter Nilsson (SD) tre anföranden, Alejandro Caviedes (S) två anföranden, Zacharias Tjäder (MP), Elisabeth Forsell (V), Janeth Lundberg (S), Anton Bergström (M), Nicklas Sandström (M) två anföranden, Nicke Grahn (L), Rickard Carstedt (S) två anföranden, Maria Lundqvist Brömster (L), Olle Edblom (C), Eva Andersson (S) och Margaretha Löfgren (V).

Andreas Löwenhöök (M), med stöd av Thommy Bäckström (L), Anton Bergström (M) och Nicklas Sandström (M), yrkar bifall till motionen.

Peter Olofsson (S), med stöd av Petter Nilsson (SD), Alejandro Caviedes (S), Elisabeth Forsell (S), Janeth Lundberg (S), Maria Lundqvist Brömster (L), Olle Edblom (C) och Eva Andersson (S), yrkar bifall till regionstyrelsens förslag.

Beslutsgång

Ordförande ställer förslagen mot varandra och finner att fullmäktige beslutar enligt regionstyrelsens förslag till beslut.

Omröstning begärs.

Fullmäktige godkänner följande beslutsgång;

Ja-röst för bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.
Nej-röst för bifall till motionärens förslag till beslut.

Omröstningsresultat

Med 51 ja-röster, 12 nej-röster och 8 frånvarande, finner ordförande att fullmäktige beslutar enligt regionstyrelsens förslag till beslut (bilaga 3 till protokollet).

Regionfullmäktiges beslut

Motionen avslås.

Reservation

Nicklas Sandström (M), Andreas Löwenhöök (M), Elin Segerstedt Söderberg (M), Viktoria Sundin (M), Åsa Ågren Wikström (M), Elmer Eriksson (M), Anna-Karin Nilsson (M), Anton Bergström (M), Liv Granbom (M) och Thommy Bäckström (L) reserverar sig till förmån för Andreas Löwenhööks m.fl:s yrkande.

Ajournering

Sammanträdet ajourneras klockan 17.20 till påföljande dag klockan 08.30.

§ 59 Upprop

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

§ 60 Allmänhetens frågestund

Enligt regionfullmäktiges arbetsordning har allmänheten möjlighet att ställa frågor med anledning av årsredovisningen.

Ingen fråga ställs och ordförande förklarar frågestunden avslutad.

§ 61 Revisorernas rapport till regionfullmäktige med anledning av revisionsberättelse 2018

Vice ordförande i revisionen, Bert Öhlund (S), informerar fullmäktige om revisionsberättelse 2018.

Revisionen bedömer att landstingsstyrelsen och övriga nämnder i allt väsentligt har bedrivit sina verksamheter på ett ändamålsenligt och från ekonomisk synpunkt tillfredsställande sätt. Revisionen vill även uppmärksamma att landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden hade stora underskott samt att hälso- och sjukvårdsnämnden hade svaga resultat för sina verksamhetsmål. Revisionen bedömer att det krävs genomgripande förändringar för att hälso- och sjukvårdsnämnden framöver ska klara sitt uppdrag.

Landstingsstyrelsen och flera av nämnderna hade även svårt att styra och kontrollera sina ansvarsområden. Revisionen framhåller att Västerbotten har en mycket bra vård av hög kvalité.

Revisionen riktar en anmärkning mot folkhögskolestyrelsen för brister i styrning och intern kontroll samt för brister i förvaltningen av Kempefondens slöjdlinje. Vidare föreslås att folkhögskolestyrelsens ordförande, på grund av obehörigt beslutsfattande, inte beviljas ansvarsfrihet.

Revisionen tillstyrker att fullmäktige godkänner årsredovisningen för 2018 samt beviljar ansvarsfrihet för landstingsstyrelsen och övriga nämnder samt enskilda ledamöter i dessa organ.

Regionfullmäktiges beslut

Informationen är delgiven.

§ 62 Årsredovisning 2018 Västerbottens läns landsting
RS 77-2019

Sammanfattning

Årsredovisningen är regionstyrelsens samlade rapport till regionfullmäktige om hur organisationen uppfyller de mål som fullmäktige har angett i regionplanen. Förslag till årsredovisning 2018 för Region Västerbotten (tidigare Västerbottens läns landsting) har upprättats.

I förslaget redovisas bland annat måluppfyllelse för landstingets övergripande mål samt ekonomiskt bokslut.

Landstingsstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden och nämnden för funktionshinder och habilitering har tillsammans definierat 63 delmål, varav 59 har varit mätbara. Det inriktningsmål som har bäst resultat är "Bättre och jämlik hälsa", 100 procent. Inriktningsmålet "God och jämlik vård" har lägst måluppfyllelse, 49 procent. Bristerna gäller främst tillgänglighet och ekonomi i balans. Landstingsstyrelsen har en måluppfyllelse på 80 procent, nämnden för funktionshinder klarar 73 procent och hälso- och sjukvårdsnämnden knappt 40 procent. Övriga styrelser

och nämnder har genomfört de flesta av sina planerade aktiviteter, men alla når inte sina budgetmål.

Landstinget redovisar ett positivt ekonomiskt resultat på 35 miljoner kronor inklusive finansnetto. Nettokostnadsutvecklingen i landstinget har ökat med 442 miljoner kronor. Det motsvarar 5,6 procent och är högt i jämförelse med övriga landsting och regioner.

Landstingets nämnder redovisar tillsammans ett underskott på 496 miljoner kronor mot budget, enligt följande:

Landstingsstyrelsen	-169 miljoner kronor
Hälso- och sjukvårdsnämnden	-329 miljoner kronor
Nämnden för funktionshinder och habilitering	-1 miljon kronor

Övriga styrelser och nämnder redovisar ett positivt resultat.

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Årsredovisning för Västerbottens läns landsting 2018 godkänns.

Beslutsunderlag

- Förslag till Årsredovisning 2018
- Årsrapporter från övriga styrelser och nämnder

Överläggning och förslag till beslut under sammanträdet

Under överläggningen yttrar sig Peter Olofsson (S) sju anföranden, Nicklas Sandström (M) två anföranden, LiseLotte Olsson (V) tre anföranden, Ewa-May Karlsson (C) tre anföranden, Carin Hasslow (L) två anföranden, Petter Nilsson (SD) två anföranden, Hans-Inge Smetana (KD) fyra anföranden, Emma Lindqvist (MP) fyra anföranden, Jimmy Frohm (SD), Susanne Dufvenberg (S), Kjell Bäckman (V) tre anföranden, Janeth Lundberg (S), Andreas Löwenhöök (M) två anföranden, Karin Malmfjord (S), Lars Bäckström (C), Kenneth Andersson (S) två anföranden, Anna-Lena Danielsson (S), Maria Lundqvist Brömster (L) två anföranden, Olle Edblom (C), Jonas Karlberg (V) två anföranden, Anton Bergström (M), Alejandro Caviedes (S) sex anföranden, Margaretha Löfgren (V), Marianne Normark (L) fem anföranden, Liv Granbom (M), Robert Boström (C) två anföranden, Thommy Bäckström (L) två anföranden, Maria Kristoffersson (C) två anföranden, Eva Andersson (S) fyra anföranden, Zacharias Tjäder (MP), Helen Forsberg (V), Ahmed Hersi (V), Betty-Ann Nilsson (KD) och Ulf Björk (S).

Peter Olofsson (S), med stöd av Nicklas Sandström (M), LiseLotte Olsson (V), Ewa-May Karlsson (C), Carin Hasslow (L), Hans-Inge Smetana (KD), Emma Lindqvist (MP), Susanne Dufvenberg (S), Kjell Bäckman (V), Janeth Lundberg (S), Andreas Löwenhöök (M), Karin Malmfjord (S), Lars Bäckström (C), Kenneth Andersson (S), Anna-Lena Danielsson (S), Maria Lundqvist Brömster (L), Olle Edblom (C), Anton Bergström (M), Alejandro Caviedes (S), Margaretha Löfgren (V), Marianne Normark (L), Liv Granbom (M), Robert Boström (C), Thommy Bäckström (L), Maria Kristoffersson (C), Zacharias Tjäder (MP), Helen Forsberg

(V), Ahmed Hersi (V), Betty-Ann Nilsson (KD), Petter Nilsson (SD), Eva Andersson (S) och Jonas Karlberg (V), yrkar bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

Beslutsgång

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

Regionfullmäktiges beslut

Årsredovisning för Västerbottens läns landsting 2018 godkänns.

Särskilt yttrande

Allians för Västerbotten, genom Nicklas Sandström (M), Ewa-May Karlsson (C), Carin Hasslow (L) och Hans-Inge Smetana (KD), lämnar ett särskilt yttrande i ärendet enligt bilaga 4 till protokollet, vilket följande ledamöter ställer sig bakom; Andreas Löwenhöök (M), Lars Bäckström (C), Maria Lundqvist Brömster (L), Olle Edblom (C), Anton Bergström (M), Liv Granbom (M), Robert Boström (C), Thommy Bäckström (L), Maria Kristoffersson (C) och Betty-Ann Nilsson (KD).

Petter Nilsson (SD) lämnar ett särskilt yttrande i ärendet enligt bilaga 5 till protokollet.

§ 63 Revisionsberättelser. Ansvarsfrihet för landstingets förtroendemannaorgan för 2018

RS 664-2019

Sammanfattning

Regionens revisorer har granskat den verksamhet som landstingsstyrelsen och övriga nämnder har bedrivit under år 2018.

Revisionen riktar en anmärkning mot folkhögskolestyrelsen för brister i styrning och intern kontroll, samt för brister i förvaltningen av Kempefondens slöjdlinje. Vidare föreslås att folkhögskolestyrelsens ordförande, på grund av obehörigt beslutsfattande, inte beviljas ansvarsfrihet. Med anledning av detta kommer inte ansvarsprövningen av folkhögskolestyrelsen att behandlas av fullmäktige förrän i juni, då ärendet kräver beredning.

Revisionen bedömer att landstingsstyrelsen och övriga nämnder i allt väsentligt har bedrivit sina verksamheter på ett ändamålsenligt och från ekonomisk synpunkt tillfredsställande sätt. Revisionen tillstyrker att fullmäktige godkänner årsredovisningen för 2018 samt beviljar ansvarsfrihet för landstingsstyrelsen och övriga nämnder samt enskilda ledamöter i dessa organ.

Förslag till beslut

Ansvarsfrihet beviljas för följande organ samt enskilda ledamöter i dessa organ 2018;

A. Landstingsstyrelsen
B. Hälso- och sjukvårdsnämnden
C. Nämnden för funktionshinder och habilitering
D. Nämnden för folkhälsa och primärvård i Umeåregionen
E. Nämnden för folkhälsa och primärvård i Skellefteå-Norsjöområdet
F. Nämnden för folkhälsa och primärvård i södra Lappland
G. Kostnämnden i Lycksele
H. Måltidsnämnden i Skellefteå
I. Patientnämnden

Regionfullmäktiges beslut

Enligt förslag till beslut.

Anmälan om jäv

Närvarande ledamöter och ersättare i berörda nämnder och styrelser 2018 deltar inte i beslutet (framgår av protokollets sida 1 och 2).

Ajournering

Fullmäktige ajournerar sig för lunch mellan klockan 12.00-13.00.

§ 64 Kostnadsfri vaccination mot hepatit A och B för riskgrupp
RS 422-2019

Sammanfattning

Många i gruppen män som har sex med män (MSM) har förhöjd risk för att smittas av bland annat hepatit A och B och ingår i riskgrupperna i Folkhälsomyndighetens dokument "Rekommendationer om vaccination mot hepatit B". MSM utgör cirka 2-3 procent av den manliga befolkningen.

I dag ges gratis vaccination för hepatit A och B till patienter med hiv och hepatit C och personer som injicerar droger får vaccination mot hepatit B. WHO (Världshälsoorganisationen) och Sverige har antagit målet att eliminera hepatit till 2030 och vaccination mot hepatit A och B är den effektivaste strategin.

Förslaget innebär att Region Västerbotten erbjuder kostnadsfri vaccination mot hepatit A och B även för gruppen MSM som i kontakt med sjukvården identifieras med riskfaktorer för smitta. Vaccination kan erbjudas på hälsocentraler, ungdomsmottagningar, Hud- och STD-kliniken och Infektionskliniken Norrlands universitetssjukhus. Uppskattad kostnad för detta beslut är cirka 56.000 kronor för hälsocentraler och 20.000 kronor för sjukhusvården per år.

Ärendet har beretts i hälso- och sjukvårdsnämnden den 20 februari 2019, § 23. Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade att erbjuda kostnadsfri vaccination (inklusive fri stickavgift) mot hepatit A och B för gruppen MSM som i kontakt med sjukvården identifieras med riskfaktorer för smitta.

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Region Västerbotten inför kostnadsfri vaccination mot hepatit A och B för riskgruppen MSM.

Resurser för kostnader under 2019 tas ur regionstyrelsens konto för oförutsedda utgifter.

Beslutsunderlag

- Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Överläggning samt förslag till beslut under sammanträdet

Under överläggningen yttrar sig Petter Nilsson (SD) och Peter Olofsson (S).

Petter Nilsson (SD) yrkar att "Region Västerbotten erbjuder vaccination för Hepatit B för riskgruppen MSM, samt att vaccination för Hepatit A ska erbjudas i samband med vaccination för Hepatit B – för självkostnadspris".

Peter Olofsson (S) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

Beslutsgång

Ordförande ställer förslagen mot varandra och finner att fullmäktige beslutar enligt regionstyrelsens förslag.

Regionfullmäktiges beslut

Region Västerbotten inför kostnadsfri vaccination mot hepatit A och B för riskgruppen MSM.

Resurser för kostnader under 2019 tas ur regionstyrelsens konto för oförutsedda utgifter.

§ 65 Fördelning av statligt anslag till regional kulturverksamhet i Västerbotten 2019

RS 429-2019

Sammanfattning

Statens kulturråd beslutade den 24 januari 2019 att bevilja Region Västerbotten statsbidrag om 84.882.000 kronor att fördelas i enlighet med förordningen (2010:2012) om fördelning av vissa statsbidrag till regional kulturverksamhet under 2019.

Anslaget är uppräknat med 1 procent i förhållande till 2018 års grundbidrag. I beloppet ingår 1.200.000 kronor som en tillfällig förstärkning i syfte att öka utbudet och tillgängligheten till folkbiblioteksverksamheten i regionen.

Kulturplanen är det underlag som krävs för att erhålla det statliga anslaget till regional kulturverksamhet enligt kultursamverkansmodellen. Medlen ska fördelas till verksamhetsområden som ingår i kultursamverkansmodellen. Förbundsfullmäktige godkände den 3 december 2015, § 96, Västerbottens läns kulturplan 2016-2019. Kulturrådet bedömer att Region Västerbottens regionala kulturplan uppfyller kraven på vad en sådan plan ska innehålla.

Förslag till fördelning av medel 2019 har upprättats. Ärendet har beretts i regionala utvecklingsnämnden (RUN). Av förslaget framgår att erhållna statsbidrag fördelas med uppräkning motsvarande 1 procent av ersättning för 2018 på samtliga verksamheter inom kultursamverkansmodellen samt att anslagen till regional museiverksamhet fördelas till Västerbottens museum AB, Skellefteå museum AB och Skogsmuseet i Lycksele AB.

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Fördelning av statliga anslag till regional kulturverksamhet i Västerbotten 2019 sker enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- Regionala utvecklingsnämndens beslut
- Förslag till fördelning
- Statens kulturråds beslut om fördelning av vissa statsbidrag till regional kulturverksamhet år 2018 inom ramen för kultursamverkansmodellen

Regionfullmäktiges beslut

Fördelning av statliga anslag till regional kulturverksamhet i Västerbotten 2019 sker enligt upprättat förslag.

§ 66 Revideringar av bolagsordningar, ägardirektiv m.m.
RS 14-2019

Sammanfattning

Region Västerbotten bildades den 1 januari 2019, vilket medförde att regionförbundet Region Västerbotten avvecklades och att deras uppdrag överfördes till Region Västerbotten. En följd av detta är att Region Västerbotten övertar ägaransvaret i de bolag som fram till och med 31 januari år 2018 ägdes och delägdes av regionförbundet.

Efter beslut i landstingsfullmäktige den 9 oktober 2018 och i regionförbundet Region Västerbottens fullmäktige den 29 november 2018 övertog således Region Västerbotten regionförbundets aktieandelar till bokfört värde och ägar/delägaransvaret i: Västerbottens museum AB, Skogsmuseet i Lycksele AB, Norrlandsoperan AB, Skellefteå museum AB, Västerbottensteatern AB, ALMI Företagspartner Nord AB, AC-Net Internservice AB, AC-Net Externservice AB, Norrbotniabanan AB, Uminova Innovation AB, Umeå Biotech Incubator AB och AB Transitio.

Inför övertagandet av nämnda bolag beslutade landstingsstyrelsen om förslag till revideringar i form av justeringar i bolagsordning, ägardirektiv och konsortialavtal/samverkansavtal/aktieägaravtal. Justeringarna omfattar endast den nödvändigaste formalian, vilket krävs i och med att den nya regionkommunen träder i kraft. Det handlar i förekommande fall om ändring av namn, organisationsnummer samt hur revisor utses. Förslaget har varit på remiss hos delägarna vars fullmäktige har tillstyrkt föreslagna revideringar.

Justeringar har gjorts i bolagsordning, konsortieavtal och ägardirektiv för respektive bolag; Skellefteå museum AB, Västerbottensteatern AB, Västerbottens museum AB, Norrlandsoperan AB, AC-Net Externservice AB, AC-Net Internservice AB och Skogsmuseet i Lycksele AB.

Justeringar har gjorts i bolagsordning, aktieägaravtal och ägardirektiv för Norrbotniabanan AB.

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Bolagsordning, konsortieavtal och ägardirektiv för Skellefteå museum AB, Västerbottensteatern AB, Västerbottens museum AB, Norrlandsoperan AB, AC-Net Externservice AB, AC-Net Internservice AB och Skogsmuseet i Lycksele AB godkänns.

Bolagsordning, aktieägaravtal och ägardirektiv för Norrbotniabanan AB godkänns.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse
- Bolagsordningar/aktieägaravtal och eller ägardirektiv

Regionfullmäktiges beslut

Enligt regionstyrelsens förslag till beslut.

§ 67 Norrlandstingens regionförbund. Revidering av förbundsordning
RS 207-2019

Sammanfattning

Förslag på reviderad förbundsordning för Norrlandstingens regionförbund har inkommit. Föreslagna ändringar innebär redaktionella ändringar samt ett namnbyte på regionförbundet till Norra sjukvårdsregionförbundet.

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Föreslagen revidering av förbundsordningen för Norrlandstingens regionförbund tillstyrks.

Beslutsunderlag

- Protokollsutdrag Norrlandstingens regionförbund samt bilaga

Regionfullmäktiges beslut

Enligt regionstyrelsens förslag till beslut.

§ 68 Fråga nr 2-2019 av Marianne Normark (L). Administrativt hus
RS 743-2019

Regionfullmäktige (§ 39-2019) har medgett att Marianne Normark (L) får ställa en fråga till regionstyrelsens ordförande Peter Olofsson (S) med följande lydelse;

"Kommer majoriteten att i detta svåra ekonomiska läge fullfölja bygget av ett nytt administrativt hus?

Marianne Normark
Liberalerna"

Svaret som ges skriftligt har följande lydelse;

"Det bereds ett ärende i syfte att minska kostnaderna för administrativa lokaler för att ge bättre förutsättningar för sjukvård.

Ett nytt administrativt hur ger oss möjlighet att minska lokalytorna med 50 procent och uppvärmningskostnaden med 80 procent. Vidare ger det möjlighet att avyttra den mark där nuvarande regionhus befinner sig."

Sedan Marianne Normark (L) tre anföranden och Peter Olofsson (S) två anföranden yttrat sig, anses frågan vara besvarad.

§ 69 Valärenden
RS 101-2019

Sammanfattning

Valberedningen har lämnat ett valbetänkande över inkomna avsägelser, förslag till fyllnadsval samt val enligt bilaga 6 till protokollet.

Valberedningens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Valberedningens förslag till entlediganden, fyllnadsval och val godkänns.

Beslutsunderlag

- Valbetänkande

Förslag till beslut under sammanträdet

Ulf Björk (S) ordförande i valberedningen yrkar bifall till valberedningens förslag till beslut och föreslår att fullmäktige även godkänner följande kompletterande valärenden;

Avsägelser

Mattias Nilsson (V), Umeå, har inkommit med en avsägelse av sitt uppdrag som ersättare i Folkhögskolestyrelsen.

Maria Lundqvist Brömster (L), Nordmaling, har inkommit med en avsägelse av sitt uppdrag som ersättare till ombud AER.

Fyllnadsval, ersättare till ombud AER

Jens Wennberg (L)
Skiftesgatan 96 G
931 55 Skellefteå

Beslutsgång

Ordförande frågar om fullmäktige kan besluta enligt valberedningens förslag med de kompletterande valärendena, och finner att regionfullmäktige bifaller detsamma.

Regionfullmäktiges beslut

Enligt valberedningens förslag till beslut med tillägg av de på mötet kompletterande valärendena.

§ 70 Handlingar för kännedom

Skrivelse från Länsstyrelsen Västerbotten den 19 mars 2019 gällande ny ledamot och ersättare i regionfullmäktige. Ny ledamot: Robert Boström (C). Ny ersättare: Ann-Christin Falkman (C).
RS 101:17-2019

Skrivelse från Länsstyrelsen Västerbotten den 21 mars 2019 gällande ny ersättare i regionfullmäktige. Ny ersättare: Ewa Stuge (M).
RS 101:20-2019

Skrivelse från Länsstyrelsen Västerbotten den 9 april 2019 gällande ny ledamot och ersättare i regionfullmäktige. Ny ledamot: Gunnar Viklund (S). Ny ersättare: Sofie Gustafsson (S).
RS 101:22-2019

Skrivelse från Region Västerbottens revisorer den 27 februari 2019 till regionstyrelsen gällande Uppföljande granskning av investeringsprocessen för fastigheter.
RS 391:1-2019

Skrivelse från Region Västerbottens revisorer den 27 februari 2019 till regionstyrelsen gällande Granskning av landstingets budgetprocess.
RS 392:1-2019

Skrivelse från Region Västerbottens revisorer den 28 mars 2019 till patientnämnden gällande Grundläggande granskning år 2018 av patientnämnden.
RS 570:1-2019

Skrivelse från Region Västerbottens revisorer den 28 mars 2019 till Måltidsnämnden i Skellefteå gällande Grundläggande granskning år 2018 av måltidsnämnden.
RS 571:1-2019

Skrivelse från Region Västerbottens revisorer den 28 mars 2019 till kostnämnden i Lycksele gällande Grundläggande granskning år 2018 av kostnämnden.
RS 572:1-2019

Skrivelse från Region Västerbottens revisorer den 28 mars 2019 till hälso- och sjukvårdsnämnden gällande Granskning av attestbehörigheter.
RS 573:1-2019

Skrivelse från Region Västerbottens revisorer den 27 februari 2019 till hälso- och sjukvårdsnämnden gällande Insatser för att minska beroendet av hyrpersonal.
RS 609:1-2019

Skrivelse från Region Västerbottens revisorer den 11 mars 2019 till styrelsen för VLL Innovation AB gällande Grundläggande granskning år 2018.
RS 610:1-2019

Skrivelse från Region Västerbottens revisorer den 11 mars 2019 till årsstämman i Västerbottens läns landsting Innovation AB gällande Granskningsrapport år 2018.
RS 611:1-2019

Regionstyrelsens yttrande den 2 april 2019 till Region Västerbottens revisorer gällande Granskning av landstingets systematiska miljöarbete.
RS 49:3-2019

Regionstyrelsens yttrande den 2 april 2019 till Region Västerbottens revisorer gällande Uppföljande granskning av kontrollen av legitimationer.
RS 50:3-2019

Regionstyrelsens yttrande den 2 april 2019 till Region Västerbottens revisorer gällande Uppföljande granskning av landstingets ledningssystem.
RS 51:3-2019

Regionstyrelsens yttrande den 2 april 2019 till Region Västerbottens revisorer gällande Granskning av efterlevnad av dataskyddsförordningen.
RS 175:3-2019

Regionstyrelsens yttrande den 2 april 2019 till Region Västerbottens revisorer gällande Granskning av förlossningsvård och insatser för kvinnors hälsa.
RS 393:3-2019

Regionstyrelsens yttrande den 2 april 2019 till Region Västerbottens revisorer gällande Granskning av delårsrapporten per augusti 2018.
RS 400:3-2019

Förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Informationen är delgiven.

§ 71 Interpellation nr 24-2019 från Marianne Normark (L). Längsta väntetider för prostatacancerpatienter i Västerbotten!
RS 579:1-2019

Regionfullmäktige (§ 38-2019) har medgett att Marianne Normark (L) får ställa en interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S) med lydelsen;

"Prostatacancer är Sveriges vanligaste cancersjukdom och utgör 30 % av cancerfallen hos män.

Prostatacancer är den cancersjukdom som flest män avlider i, år 2017 avled 2 345 män av sjukdomen.

Vården av prostatacancerpatienter har varit väldigt omdiskuterad senaste åren. Mycket av debatten har handlat om den långa väntetiden som kännetecknar handläggningen av diagnosen. När standardiserade vårdförlopp (SVF) infördes tändes ett hopp om snabbare handläggning genom vårdkedjan, men så har det inte blivit.

Inom norra sjukvårdsregionen råder små skillnader mellan regionerna. Problemet är snarare att de ofta återfinns i de lägre skikten när det gäller väntetider i nationell jämförelse. Västerbotten är sämst och når ingen av målen enligt Cancerfondsrapporten 2019 Norra sjukvårdsregionen.

Primärvården kan ta upp frågan om PSA-provtagning. Hör tyvärr av många att när de begärt provtagning blir svaret negativt. Det finns regioner som infört organiserad PSA-testning.

Frågor:

- Vad säger sjukvårdslandstingsrådet till de drabbade männen om denna otillgänglighet?
- Vad tänker du som ytterst ansvarig politiker för sjukvården göra åt detta?
- Denna otillgänglighet har pågått länge, kan du ge besked till dessa patienter när de ska få tillgång till en tillgänglig vård?
- Tycker du att det är rätt att neka män som vill ta ett PSA-prov?
- Vad anser du om införande av organiserad PSA-testning i någon form?

2019-04-01

Marianne Normark (L)
Ledamot Hälso- och sjukvårdsnämnden"

Svaret som ges skriftligt har följande lydelse;

"Vi kan aldrig acceptera långa väntetider. Den politiska majoriteten ser allvarligt på väntetider och arbetar ständigt för att göra vården mer tillgänglig. Kraftfulla insatser för att kompetensförsörja verksamheten med nya och fler medarbetare samt genom utvecklingsarbete och nya arbetssätt och rutiner ger förhoppningar om att läget ska förbättras framöver. Väntetiderna inom området är långa i hela landet. Den långvariga och utbredda kapacitetsbristen med för få urologer inom urologisk vård är orsaken till detta.

Det krävs hårt, tålmodigt och systematiskt arbete på alla plan och under många år i det kliniska arbetet. Som ansvarig politiker ingår löpande avstämning av synpunkter från patienter och verksamhet och att vara lyhörd för dessa. Vi följer hur det går i verksamheten genom ledtidsdata och andra mått såsom patienternas synpunkter på vården i patientenkäten samt agerar efter detta.

De inom Standardiserade vårdförlopp (SVF) använda måtten på 'värdeskapande tider' gäller både patienter med symtom som har cancer och de som visar sig inte ha cancer. Dessa tider är eftersträvansvärda och används som ledstjärna vid mätning och uppföljning. Genom införandet av SVF har strukturen för utredningen av misstänkta cancerfall effektiviserats och fler patienter utreds allt snabbare. Redan vid utgången av 2019 finns förhoppningar att andelen cancerpatienter som behandlingsstartats i tid enligt SVF kommer att ha ökat.

Att undersöka alla män via screening av prostatacancer är dock enligt Socialstyrelsens bedömning i dagsläget ett för trubbigt verktyg. Det finns risk att screening skulle kunna göra alltför stor skada - i form av överdiagnostik, överbehandling och biverkningar. De regionala cancercentrumen arbetar med att avgöra hur man på ett effektivt sätt kan särskilja vilka som behöver mer provtagning och behandling och vilka man kan avstå provtagning på. Socialstyrelsen rekommenderar i dagsläget att hälso- och sjukvården inte bör erbjuda screening för prostatacancer. Vi följer rekommendationerna från Socialstyrelsen gällande allmän screening, men om man känner sig orolig kan man via sin hälsocentral begära att få genomföra ett PSA-prov."

Sedan Marianne Normark (L) tre anföranden, Anna-Lena Danielsson (S) två anföranden, Olle Edblom (C) två anföranden, Thommy Bäckström (L) två anföranden och Kjell Bäckman (V) yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

§ 72 Interpellation nr 25-2019 från Ewa-May Karlsson (C). Informationsbugg i organisationen!
RS 594:1-2019

Regionfullmäktige (§ 38-2019) har medgett att Ewa-May Karlsson (C) får ställa en interpellation till regionstyrelsens ordförande Peter Olofsson (S) med lydelsen;

"Vi har upptäckt en 'bugg' i vår nya politiska organisation. Det öppnades upp för extra ersättare i utskott för att bredda antalet möjliga ledamöter (fast vi egentligen inte gör rätt enligt kommunallagen). Nu har det blivit tydligt att våra tjänstepersoner använder kommunallagen, vilket är helt riktigt och det innebär att de som inte sitter som ordinarie eller ersättare i nämnderna inte ser ärenden som bara är publicerade för nämnden men rör utskottet. Det betyder i klartext att vi har utskottsledamöter som inte får alla handlingar. Det är viktigt att dessa extra ersättare får tillgång till handlingar i nämnden även om de inte får tjänstgöra.

Vi har nu utskott som har verksamhetsansvar på ett annat sätt än tidigare vilket borde innebära att gruppledarna får tillgång till handlingar till alla utskott i RUN och HSN. Vi har ju uppdrag att hålla ihop den politiska organisationen inom våra partier.

Med anledning av ovanstående ställer jag följande frågor till Regionstyrelsens ordförande:

1. Hur länge kommer vi att använda två system för våra handlingar?
2. Kommer extra ersättare att få tillgång till de handlingar de behöver?
3. Kommer gruppledarna få tillgång till handlingar till alla utskott i RUN och HSN?

Ewa-May Karlsson
Centerpartiet"

Svaret som ges skriftligt har följande lydelse:

"Efter sammanslagningen av regionförbundet i Västerbottens län och Västerbottens läns landsting är det många olika arbetssätt och system som ska sammanföras och på bästa sätt fungera tillsammans. Förvaltningarna arbetar för fullt på att få detta att fungera och hoppas på att få ett gemensamt väl fungerande ärendehanterings-system så snart som möjligt.

Till följd av att partierna har kommit överens om extra ersättare i utskotten så kommer framledes dessa få tillgång till nämndens handlingar. Det har inledningsvis efter sammanslagningen varit en utmaning att få alla rutiner att fungera, men nu börjar det komma på plats.

Alla ärenden blir offentliga när de inte längre är arbetsmaterial, frånsett möjligtvis ärenden på grund av sekretess."

Sedan Ewa-May Karlsson (C) fyra anföranden, Peter Olofsson (S) två anföranden, Robert Boström (C), Janeth Lundberg (S) och Erik Bergkvist (S) två anföranden yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

§ 73 Interpellation nr 26-2019 från Nicklas Sandström (M). Ideologiska skyddslappar till privata alternativ?

RS 600:1-2019

Regionfullmäktige (§ 38-2019) har medgett att Nicklas Sandström (M) får ställa en interpellation till regionstyrelsens ordförande Peter Olofsson (S) med lydelsen;

"Antalet vårdcentraler i Sverige ökar, såväl de drivna i offentlig som de i privat regi. I dag drivs 43 procent av vårdcentralerna i privat regi, visar Dagens Medicins kartläggning. Men variationen är stor mellan olika regioner. Region Stockholm har den största andelen privata vårdcentraler med 67 procent. Näst störst andel har Västmanland med 57 procent. Lägst andel har Västerbotten med 13 procent.

SKL chefekonomen lyfter fram i den tillhörande artikeln att det är regionernas olika system med ersättningsmodeller som är huvudförklaringen till att det skiljer så mycket. Ytterst är det de politiska majoriteterna i respektive regionerna som beslutat om regelverken. Västerbotten har styrts av en röd majoritet i över 40 år.

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

1. Kan du medge att det finns ideologiska skäl varför Västerbotten har lägst andel privat driven primärvård i landet?
2. Kan du tänka dig att göra en översyn av regler, uppdrag och ersättningsmodeller med inspiration från andra län som har en större andel primärvård driven i privat regi?

Umeå den 2 april 2019

Nicklas Sandström (M)
Regionråd i opposition"

Svaret som ges skriftligt har följande lydelse;

"Av Region Västerbottens 38 hälsocentraler drivs 33 i egen regi och 5 i privat regi. En jämförelse med Norrbotten visar att 2 av 29 hälsocentraler är privata.

Dagens Medicin konstaterar i sin artikel från den 27 mars att ökningarna av antalet privata alternativ stagnerat sedan vårdvalets införande. Utvecklingen har varit densamma i Västerbotten. Etableringen av antalet privata alternativ kan knappast tillskrivas den politiska ideologin, utan snarare ett utfall av en olönsam marknad med glest bosatt befolkning och svårigheter att rekrytera kompetens till regionen.

Regler och uppdrag för Hälsoval och dess ersättningsmodell revideras årligen. Översyn av ersättningsmodellen har genomförts och kommer att genomföras framgent. Att öka privatandelen kan inte i sig vara ett tillräckligt incitament för en översyn. I artikeln som refereras till, påpekas att vårdkvalitén per automatik inte är bättre hos privata vårdgivare.

I pågående statliga utredningar, som t.ex. Styrning för mer jämlik vård, pekar man på behov av en annan slags styrning som utgår från att hålla samman en vårdkedja för patienten. Utredningen antyder också behov av ett delvis nationellt sammanhållet ersättningssystem.

Det finns inget mervärde i en översyn där det enda syftet är att öka andelen privata utförare, däremot kan en översyn vara berättigad med syfte att nå en jämlikare vård."

Sedan Nicklas Sandström (M) fyra anföranden, Peter Olofsson (S) fyra anföranden, Kjell Bäckman (V) två anföranden, Urban Larsson (C) tre anföranden och Hans-Inge Smetana (KD) yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

§ 74 Interpellation nr 27-2019 från Nicklas Sandström (M). Cancerfonden: Längst vårdköer i landet för cancervård
RS 601:1-2019

Regionfullmäktige (§ 38-2019) har medgett att Nicklas Sandström (M) får ställa en interpellation till regionstyrelsens ordförande Peter Olofsson (S) med lydelsen;

"I Cancerfondens senaste rapport påvisas stora brister när det gäller de långa vårdköerna. Föga smickrande är Västerbotten är allra sämst i klassen med en medianväntetid på 213 dagar till operation, det är fem månader längre än målet! Dessutom långt efter vårdgarantins 90 dagar. När det gäller åtgärd för prostatacancer så har Västerbotten längst vårdköer i landet.

Redan 2014 lovade S att ingen cancerpatient skulle behöva vänta längre än fyra veckor på en cancerbehandling. Sedan dess har köerna blivit längre inom flera diagnoser.

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

- Delar du Cancerfondens bedömning av vårdkösituationen?
- Planerar du att vidta några åtgärder för att komma tillrätta med de långa vårdköerna till cancervård i Västerbotten?
- Anser du nu, med facit i hand, att du misslyckades med löftet från 2014 att ingen patient skulle behöva vänta längre än fyra veckor på en cancerbehandling?

Umeå den 2 april 2019

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 ges skriftligt har följande lydelse;

"Vi kan aldrig acceptera långa väntetider. Den politiska majoriteten ser allvarligt på väntetider och arbetar ständigt för att göra vården mer tillgänglig. Region Västerbotten arbetar, liksom övriga regioner, med Standardiserade vårdförlopp (SVF) för cancervård. Regeringen och Sveriges Kommuner och Landsting har sedan 2015 ingått överenskommelser om detta. Satsningen infördes med syfte att förkorta väntetiderna till cancerbehandling, minska regionala skillnader och för att skapa en mer jämlik vård med ökad kvalitet och för mer nöjda patienter. Arbetet följs upp med bland annat ledtidsmätning och mätningar av patienters nöjdhet. Förändringar av arbetsprocessen för att snabba på omhändertagandet är något ansvariga vid klinikerna ständigt arbetar med utifrån statistik som är tillgänglig.

Olika cancerdiagnoser kräver dock olika omhändertagande och även maximala utsatta väntetider. De maximala väntetiderna från misstanke om cancer till start av behandling, sträcker sig från 9 dagar för läkemedelsbehandling vid akut leukemi till 68 dagar för strålbehandling vid prostatacancer. Däremellan finns tider utsatt för maximal väntetid för varje behandling av de 31 cancerdiagnoserna. De maximala tiderna är beslutade av medicinska grupper för bästa möjliga resultat och minsta möjliga onödig väntan för patienten.

Tillgängligheten vid Region Västerbotten har det senaste året förbättrats rent generellt både till förstabesök och till operation. Enligt nationell statistik för standardiserade vårdförlopp delar Region Västerbotten problematiken med långa väntetider framför allt med regioner med regionsjukvårdsuppdrag. Väntetiderna skiljer sig åt även mellan behandlingstyp. Till onkologisk behandling, det vill säga läkemedels- och strålbehandling, är väntetiderna allmänt kortare, men väntetiderna är längre för patienter som ska behandlas kirurgiskt."

Sedan Nicklas Sandström (M) fyra anföranden och Anna-Lena Danielsson (S) fyra anföranden yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

Bilaga ...1..... till Landstingsfullmäktiges protokoll.

Voteringslista nr. 1

Landstingsfullmäktiges sammanträde den 24 april 2019 klockan 14:18:51.

16 Motion nr 13-2018 (T Bäckström) Införande av systemet "SMS livräddare" i Västerbotten

Ledamöter	Parti	Krets	Ersättare	Ja	Nej	Avst	Frånv
Roger Marklund Ordf.	(S)	Norra		X			
Harriet Hedlund 1:e vice ordf.	(S)	Södr		X			
Jens Wennberg 2:e vice ordf.	(L)	Norra			X		
Peter Olofsson	(S)	Södr		X			
Anna-Lena Danielsson	(S)	Västr		X			
Erik Bergkvist	(S)	Södr		X			
Nicklas Sandström	(M)	Södr			X		
LiseLotte Olsson	(V)	Södr		X			
Ewa-May Karlsson	(C)	Södr			X		
Carin Hasslow	(L)	Norra			X		
Petter Nilsson	(SD)	Alla				X	
Hans-Inge Smetana	(KD)	Södr			X		
Emma Lindqvist	(MP)	Södr		X			
Maria Kristoffersson	(C)	Västr			X		
Janeth Lundberg	(S)	Norra		X			
Andreas Löwenhöök	(M)	Norra			X		
Rickard Carstedt	(S)	Norra		X			
Susanne Dufvenberg	(S)	Norra		X			
Nicke Grahn	(L)	Västr			X		
Urban Larsson	(C)	Västr			X		
Thomas Palmblad	(SD)	Alla	Jimmy Frohm			X	
Karin Malmfjord	(S)	Västr		X			
Daniel Johansson	(V)	Västr	Margaretha Löfgren	X			
Betty-Ann Nilsson	(KD)	Västr			X		
Elisabeth Björnsdotter Rahm	(M)	Västr					X
Urban Lindström	(S)	Västr		X			
Lilian Nilsson	(V)	Norra		X			
Robert Boström	(C)	Norra			X		
Markku Abrahamsson	(SD)	Alla					X
Kenneth Andersson	(S)	Norra		X			
Anna Vestermark	(S)	Norra		X			
Karl-Gustav Lilja	(KD)	Norra			X		
Elin Segerstedt Söderberg	(M)	Norra			X		
Magnus Eriksson	(S)	Norra		X			
Ylva Hedqvist Hedlund	(V)	Norra		X			
Ludmilla Larsson	(S)	Norra		X			
Håkan Andersson	(C)	Norra			X		
Linda Strandberg	(SD)	Alla				X	
Caroline Cercio Lidström	(S)	Norra		X			
Alejandro Caviedes	(S)	Södr		X			
Thommy Bäckström	(L)	Södr			X		
Katarina Jonsson	(S)	Södr		X			
Jesper Björnehall	(M)	Södr	Elmer Eriksson		X		X
Elisabet Forssell	(V)	Södr		X			
Per-Erik Lundmark	(S)	Södr	Eva Andersson	X			
Lars Bäckström	(C)	Södr			X		
Malin Malm	(S)	Södr		X			
Åsa Ågren Wikström	(M)	Södr			X		
Jonas Karlberg	(V)	Södr		X			
Marianne Normark	(L)	Södr			X		
			Transport:	**26**	**~~18~~** 19	**3**	**~~3~~** 2

Justeringsmännens signatur:

.....

Forts. voteringslista nr. 1 Landstingsfullmäktiges sammanträde den 24 april 2019.

			Transport:	26	18	3	3
Ledamöter	**Parti**	**Krets**	**Ersättare**	**Ja**	**Nej**	**Avst**	**Frånv**
Nina Björby	(S)	Södr	Lars Lilja	X			
Viktoria Sundin	(M)	Norra			X		
Erik Ferry	(V)	Södr	Maria Westberg	X			
Tobias Gillberg	(C)	Södr	Maria Olofsson				X
Anna-Karin Nilsson	(M)	Södr			X		
Katrin Larsson	(SD)	Alla				X	
Ulf Björk	(S)	Södr		X			
Ahmed Hersi	(V)	Södr		X			
Anna-Karin Lundberg	(KD)	Södr			X		
Anton Bergström	(M)	Södr			X		
Olle Edblom	(C)	Södr			X		
Maria Lundqvist Brömster	(L)	Södr			X		
Ulf Liljegren	(S)	Södr	Olov Nilsson	X			
Helen Forsberg	(V)	Södr		X			
Margareta Gustavsson	(S)	Södr		X			
Linda Berglund	(S)	Södr		X			
Wilmer Prentius	(V)	Södr		X			
Mahmoud Alturk	(S)	Södr		X			
Liv Granbom	(M)	Södr			X		
Gunnar Viklund	(S)	Södr		X			
Zacharias Tjäder	(MP)	Södr		X			
			SUMMA:	38	25	4	4
					26		5

Justeringsmännens signatur:

.....

Bilaga ....2... till Landstingsfullmäktiges protokoll.

Voteringslista nr. 2

Landstingsfullmäktiges sammanträde den 24 april 2019 klockan 16:09:42.

18 Motion nr 15-2018 (E-M Karlsson) Återöppna öron-näsa-halsmottagning i Skellefteå och Lycksele

Ledamöter	Parti	Krets	Ersättare	Ja	Nej	Avst	Frånv
Roger Marklund Ordf.	(S)	Norra		X			
Harriet Hedlund 1:e vice ordf.	(S)	Södr		X			
Jens Wennberg 2:e vice ordf.	(L)	Norra			X		
Peter Olofsson	(S)	Södr		X			
Anna-Lena Danielsson	(S)	Västr		X			
Erik Bergkvist	(S)	Södr	Annette Andersson	X			
Nicklas Sandström	(M)	Södr			X		
LiseLotte Olsson	(V)	Södr		X			
Ewa-May Karlsson	(C)	Södr			X		
Carin Hasslow	(L)	Norra			X		
Petter Nilsson	(SD)	Alla		X			
Hans-Inge Smetana	(KD)	Södr			X		
Emma Lindqvist	(MP)	Södr		X			
Maria Kristoffersson	(C)	Västr			X		
Janeth Lundberg	(S)	Norra		X			
Andreas Löwenhöök	(M)	Norra			X		
Rickard Carstedt	(S)	Norra		X			
Susanne Dufvenberg	(S)	Norra		X			
Nicke Grahn	(L)	Västr			X		
Urban Larsson	(C)	Västr			X		
Thomas Palmblad	(SD)	Alla	Jimmy Frohm	X			
Karin Malmfjord	(S)	Västr		X			
Daniel Johansson	(V)	Västr	Margaretha Löfgren	X			
Betty-Ann Nilsson	(KD)	Västr			X		
Elisabeth Björnsdotter Rahm	(M)	Västr					X
Urban Lindström	(S)	Västr		X			
Lilian Nilsson	(V)	Norra		X			
Robert Boström	(C)	Norra			X		
Markku Abrahamsson	(SD)	Alla					X
Kenneth Andersson	(S)	Norra		X			
Anna Vestermark	(S)	Norra		X			
Karl-Gustav Lilja	(KD)	Norra			X		
Elin Segerstedt Söderberg	(M)	Norra			X		
Magnus Eriksson	(S)	Norra		X			
Ylva Hedqvist Hedlund	(V)	Norra		X			
Ludmilla Larsson	(S)	Norra		X			
Håkan Andersson	(C)	Norra			X		
Linda Strandberg	(SD)	Alla		X			
Caroline Cercio Lidström	(S)	Norra		X			
Alejandro Caviedes	(S)	Södr		X			
Thommy Bäckström	(L)	Södr			X		
Katarina Jonsson	(S)	Södr		X			
Jesper Björnehall	(M)	Södr	Elmer Eriksson		X		
Elisabet Forssell	(V)	Södr		X			
Per-Erik Lundmark	(S)	Södr	Eva Andersson	X			
Lars Bäckström	(C)	Södr			X		
Malin Malm	(S)	Södr		X			
Åsa Ågren Wikström	(M)	Södr			X		
Jonas Karlberg	(V)	Södr		X			
Marianne Normark	(L)	Södr			X		
			Transport:	**29**	**19**	**0**	**2**

Justeringsmännens signatur:

.....

Forts. voteringslista nr. 2 Landstingsfullmäktiges sammanträde den 24 april 2019.

			Transport:	29	19	0	2
Ledamöter	**Parti**	**Krets**	**Ersättare**	**Ja**	**Nej**	**Avst**	**Frånv**
Nina Björby	(S)	Södr	Lars Lilja	X			
Viktoria Sundin	(M)	Norra			X		
Erik Ferry	(V)	Södr	Maria Westberg	X			
Tobias Gillberg	(C)	Södr	Maria Olofsson		X		
Anna-Karin Nilsson	(M)	Södr			X		
Katrin Larsson	(SD)	Alla		X			
Ulf Björk	(S)	Södr		X			
Ahmed Hersi	(V)	Södr		X			
Anna-Karin Lundberg	(KD)	Södr			X		
Anton Bergström	(M)	Södr			X		
Olle Edblom	(C)	Södr			X		
Maria Lundqvist Brömster	(L)	Södr			X		
Ulf Liljegren	(S)	Södr	Olov Nilsson	X			
Helen Forsberg	(V)	Södr		X			
Margareta Gustavsson	(S)	Södr		~~X~~			X
Linda Berglund	(S)	Södr		X			
Wilmer Prentius	(V)	Södr		X			
Mahmoud Alturk	(S)	Södr		X			
Liv Granbom	(M)	Södr			X		
Gunnar Viklund	(S)	Södr		X			
Zacharias Tjäder	(MP)	Södr		X			
			SUMMA:	~~42~~ 41	27	0	~~2~~ 3

Justeringsmännens signatur:

.....

Bilaga ...3..... till Landstingsfullmäktiges protokoll.

Voteringslista nr. 3

Landstingsfullmäktiges sammanträde den 24 april 2019 klockan 17:21:04.

20 Motion nr 2-2019 (A Löwenhöök) Avskaffa folkhälsobidraget

Ledamöter	Parti	Krets	Ersättare	Ja	Nej	Avst	Frånv
Roger Marklund Ordf.	(S)	Norra		X			
Harriet Hedlund 1:e vice ordf.	(S)	Södr		X			
Jens Wennberg 2:e vice ordf.	(L)	Norra		X			
Peter Olofsson	(S)	Södr		X			
Anna-Lena Danielsson	(S)	Västr		X			
Erik Bergkvist	(S)	Södr	Annette Andersson	X			
Nicklas Sandström	(M)	Södr			X		
LiseLotte Olsson	(V)	Södr		X			
Ewa-May Karlsson	(C)	Södr		X			
Carin Hasslow	(L)	Norra		X			
Petter Nilsson	(SD)	Alla		X			
Hans-Inge Smetana	(KD)	Södr			X		
Emma Lindqvist	(MP)	Södr		X			
Maria Kristoffersson	(C)	Västr		X			
Janeth Lundberg	(S)	Norra		X			
Andreas Löwenhöök	(M)	Norra			X		
Rickard Carstedt	(S)	Norra		X			
Susanne Dufvenberg	(S)	Norra		X			
Nicke Grahn	(L)	Västr		X			
Urban Larsson	(C)	Västr		X			
Thomas Palmblad	(SD)	Alla	Jimmy Frohm	X			
Karin Malmfjord	(S)	Västr		X			
Daniel Johansson	(V)	Västr	Margaretha Löfgren	X			
Betty-Ann Nilsson	(KD)	Västr			X		
Elisabeth Björnsdotter Rahm	(M)	Västr					X
Urban Lindström	(S)	Västr		X			
Lilian Nilsson	(V)	Norra		X			
Robert Boström	(C)	Norra		X			
Markku Abrahamsson	(SD)	Alla					X
Kenneth Andersson	(S)	Norra		X			
Anna Vestermark	(S)	Norra		X			
Karl-Gustav Lilja	(KD)	Norra			X		
Elin Segerstedt Söderberg	(M)	Norra			X		
Magnus Eriksson	(S)	Norra		X			
Ylva Hedqvist Hedlund	(V)	Norra		X			
Ludmilla Larsson	(S)	Norra		X			
Håkan Andersson	(C)	Norra		X			
Linda Strandberg	(SD)	Alla		X			
Caroline Cercio Lidström	(S)	Norra		X			
Alejandro Caviedes	(S)	Södr		X			
Thommy Bäckström	(L)	Södr			X		
Katarina Jonsson	(S)	Södr		X			
Jesper Björnehall	(M)	Södr	Elmer Eriksson		X		
Elisabet Forssell	(V)	Södr					X
Per-Erik Lundmark	(S)	Södr	Eva Andersson	X			
Lars Bäckström	(C)	Södr					X
Malin Malm	(S)	Södr		X			
Åsa Ågren Wikström	(M)	Södr					X
Jonas Karlberg	(V)	Södr		X			
Marianne Normark	(L)	Södr		X			
			Transport:	**37**	**8**	**0**	**5**

Justeringsmännens signatur:

.....

Forts. voteringslista nr. 3 Landstingsfullmäktiges sammanträde den 24 april 2019.

			Transport:	37	8	0	5
Ledamöter	**Parti**	**Krets**	**Ersättare**	**Ja**	**Nej**	**Avst**	**Frånv**
Nina Björby	(S)	Södr	Lars Lilja	X			
Viktoria Sundin	(M)	Norra			X		
Erik Ferry	(V)	Södr	Maria Westberg	X			
Tobias Gillberg	(C)	Södr	Maria Olofsson	X			
Anna-Karin Nilsson	(M)	Södr			X		
Katrin Larsson	(SD)	Alla		X			
Ulf Björk	(S)	Södr		X			
Ahmed Hersi	(V)	Södr					X
Anna-Karin Lundberg	(KD)	Södr					X
Anton Bergström	(M)	Södr			X		
Olle Edblom	(C)	Södr		X			
Maria Lundqvist Brömster	(L)	Södr		X			
Ulf Liljegren	(S)	Södr	Olov Nilsson	X			
Helen Forsberg	(V)	Södr		X			
Margareta Gustavsson	(S)	Södr					X
Linda Berglund	(S)	Södr		X			
Wilmer Prentius	(V)	Södr		X			
Mahmoud Alturk	(S)	Södr		X			
Liv Granbom	(M)	Södr			X		
Gunnar Viklund	(S)	Södr		X			
Zacharias Tjäder	(MP)	Södr		X			
			SUMMA:	**51**	**12**	**0**	**8**

Justeringsmännens signatur:

.....

Årsredovisning 2018

Årsredovisningen speglar hur landstingets verksamhet och ekonomi har utvecklats under 2018 i förhållande till fastställd budget och landstingsplan.

Allians för Västerbotten vill även detta år framhålla den insats som personalen gjorde under 2018. Personalens insatser under året är mycket goda utifrån de förutsättningar som funnits, vilket leder fram till de medicinska resultat som vi som länsbor kan vara mycket stolta över. Just personalens insatser är ett direkt resultat av att Norrlands universitetssjukhus åter igen fick en bra placering på branschtidning Dagens medicin ranking.

Den ekonomiska krisen i sjukvården i länet har aldrig tidigare varit så allvarlig som nu. Sjukvården kommer att för år 2018 gå med 500 miljoner kronor i underskott! Regionen räddas av handel på börsen och nya avskrivningsrutiner, de finansiella intäkterna uppgår till svindlande 544 miljoner kronor.

Finansiella intäkter ska användas till pensioner och investeringar absolut inte till verksamhetskostnader som skenar. Nu lånar regionen pengar för att klara av att finansiera alla de nödvändiga byggkranar som står runtom på länets sjukhus och vi har en stor skuld till pensionssystemet.

Den här situationen är inte heller ny. Från 2011 fram till 2018 är det samlade underskottet i sjukvården 1.629 miljoner kronor. Precis som i en hushållsekonomi så går det inte att använda värdeökning på aktieportföljen som är tänkt för den framtida pensioneringen till att klara av att handla och sedan inte klara ekonomin när man inte längre förvärvsarbetar. Långsiktigt är det absolut inte hållbart.

För att klara av de framtida pensionsutbetalningarna behöver regionen öka avsättningen till pensionsförvaltningen med 2 miljarder kronor de kommande åren. Ur ett nationellt perspektiv har regionen den högsta pensionsskulden per innevånare. Investeringsbehoven är stora, på grund av eftersatt underhåll och behov av moderna och funktionella lokaler för vården. Nödvändiga investeringar för att utveckla vården och klara kompetensförsörjningen långsiktigt.

Det är lätt att tänka som medborgare att en skattehöjning är den enkla lösningen. Redan i dag har länets kommuner rikets högsta skattesatser. Det gör att utrymmet att höja regionens skatteuttag är marginellt. Ska regionen fortsatt vara konkurrenskraftig och locka nya medborgare, företag och etableringar vilket är absolut nödvändigt, kan inte det samlade skattetrycket vara avsevärt högre här än i övriga regioner. Ett allt för högt skattetryck hotar arbetstillfällen och det är bara genom fler arbetade timmar som vi kan klara av att finansiera välfärden.

Utvecklingen måste vändas. Från Alliansen i Region Västerbotten är vi bekymrade över den avsaknad av krisinsikt som finns hos de styrande partierna i S, V och MP. Vi ser de ekonomiska utmaningar som finns på kort och lång sikt. Utmaningar som tyvärr bara förvärrats under den senaste mandatperioden.

Inte nog med att ekonomin har skenat de senaste åren vårdköerna har också blivit längre. Västerbotten är fortsatt bland de regioner som ligger allra sämst till när det gäller tillgänglighet. Senast var det Cancerfonden som slog larm om långa väntetider för att få cancervård i norra Sverige. Innan dess har inspektionen för vård och omsorg (IVO) i en nyligen uppföljande granskning av vården i länet konstaterat allvarliga brister när det kommer till väntan på vård. Vår enda tröst är att när patienterna väl får vård är den världsledande.

Det krävs kraftfulla åtgärder för att vända denna utveckling. Vi har lagt förslag om att förbättra vårdkedjorna så att patienter slipper skickas runt i systemet till höga kostnader och stort lidande för den enskilde. Vi vill också stärka primärvården och införa en fast läkarkontakt. En stärkt primärvård bidrar till bättre vård till en lägre kostnad och minskar onödiga och dyra sjukhusvistelser.

Vi har även föreslagit en ny ekonomisk styrmodell där fler av besluten ska fattas av de närmsta cheferna, mer självstyre för sjukhusen, fler vårdval, såväl som satsningar på primärvården som på sjukhusen samt på våra medarbetares arbetsmiljö. Vården ska organiseras runt patientens unika behov med vårdkedjor som håller ihop för att undvika dyra lösningar till en sämre kvalité för patienten. Dessutom krävs ett ständigt arbete med att minska vårdskador samt minimera kvalitetsbrister.

Allt detta är utmaningar som kräver åtgärder omgående. Då krävs politisk förändringskraft och en vilja att utveckla och förbättra sjukvården. Ett grundproblem är att maktinnehavet med 40 år av rött styre har lett till en avsaknad av idéer och brist på vilja och förmåga att pröva nya lösningar. Det krävs ett nytt ledarskap med nytänk och ny kraft i Region Västerbotten!

Nicklas Sandström (M)
Regionråd i opposition

Ewa-May Karlsson (C)
Gruppledare

Carin Hasslow (L)
Gruppledare

Hans-Inge Smetana (KD)
Gruppledare

Årsredovisning 2018

Årsredovisningen är tydlig att verksamheten går med ett häftigt underskott samt att realiseringsvinster av värdepapper möjliggjort att vi kunnat täcka underskottet. Underskottet om en halv miljard kronor är tämligen omfattande och kräver ordentliga och kraftfulla åtgärder.

Vidare har vi en stor pensionsskuld som per invånare uppgick till 34.373 kr per invånare, vilket är högst av samtliga landsting/regioner. Den genomsnittliga skulden ligger på 24.000 kr sett över samtliga landsting och regioner. Såvida skulden redovisats hade Region Västerbottens soliditet blivit negativ, och därmed klassats som konkursmässigt.

Det är Sverigedemokraternas uppfattning att vi i dagsläget har ett tämligen digert utgångsläge inför budgetläggningen i juni. Vi har tidigare yrkat att även behandla investeringar inför budgeten som detta tillåter ytterligare möjligheter att påverka finansieringsbudget och i förlängningen resultatbudgeten.

Nu, mer än någonsin, krävs det att vi planerar långsiktigt under budgetläggningen. Det gäller inte minst investeringar.

Socialdemokraterna tillsammans med övriga partier har drivit ekonomin under en lång tid, vilket i dag lett till att landstingets ekonomi och i förlängningen medborgarnas trygghet i dag balanserar på en knivsegg.

Detta föranleder oss att lägga två motioner i samband med dagens regionstyrelse, för att åstadkomma en stärkt planering och styrning. Dessa relaterade till investeringsöversyn likväl en utredning av ekonomiska delegationer.

Petter Nilsson (SD)
Gruppledare

Valberedningen 2019-04-24--25

Valbetänkande inför fullmäktige 24-25 april 2019

Entlediganden

Markku Abrahamsson (SD), Skellefteå, har inkommit med en avsägelse från sitt uppdrag som ledamot i regionfullmäktige.

Fyllnadsval

Nämndeman i Förvaltningsrätten, i stället för Berit Seedorf (V)
Siv Jalonen
Hemvägen 25
932 51 Bureå

Nämndeman i Hovrätten, i stället för Kenneth Löfgren (S)
Karin Lundström (S)
Östanbäck 383
934 91 Kåge

Ledamot i beredningen för folkhälsa och demokrati södra Lappland, i stället för Catharina Viktorsson (M)
Eva Stuge (M)
Fridas gränd 6
916 95 Örträsk

Ledamot i kostnämnden Lycksele, i stället för Catharina Viktorsson (M)
Kajsa Murbäck (M)
Forsmyrvägen 45
921 42 Lycksele

Val

Jurymän i tryckfrihetsmål, Tingsrätten
Valperioden 2019-05-07--2022-12-31

Grupp 1 (16 st)

Astrid Rönnqvist (S)
Timotejvägen 18
917 32 Dorotea

Robert Nerdal (S)
Storvägen 7
935 92 Norsjö

Dagmar Granholm (S)
Kvartsvägen 126
907 41 Umeå

Valberedningen

2019-04-24--25

Francisco Hansson (S)
Ersbodavägen 66
906 29 Umeå

Lars-Anders Burman (S)
Degerövägen 42
932 34 Örviken

Maj-Britt Widmark (S)
Södra Åbyn 49
937 91 Burträsk

Elisabet Forssell (V)
Teaterallén 94 C
903 64 Umeå

Bernth Olofsson (V)
Nygatan 42
903 30 Umeå

Thomas Sandberg (MP)
Kungsvägen 71
914 32 Nordmaling

Gösta Eklund (M)
Södra Promenaden 14
911 35 Vännäsby

Tomas Nilsson (M)
Ekodalen 1
922 91 Vindeln

Lars Weinehall (C)
Västra Varmvattnet 44
922 67 Tavelsjö

Amandah Andersson (C)
Historiegränd 16A lgh 1202
907 34 Umeå

Lilian Tegnander (L)
Mårdsjön 116
937 99 Dorotea

Johan Svensson (SD)
Rågången 2 C:1102
903 37 Umeå

Jon Ahlman (KD)
Brogatan 33
903 23 Umeå

NB
JOE

JOE

Grupp 2 (8 st)

Christer Eriksson (S)
Rågvägen 4
917 32 Dorotea

Torleif Hiitti (S)
Klövervägen 33
903 52 Umeå

Erik Vikström (S)
Bjurvägen 14
936 31 Boliden

Rebecca Larsen (V)
Matematikgränd 5 B
907 33 Umeå

Anders Råhlin (MP)
Hermelinvägen 171
906 42 Umeå

Eva Fransson (M)
Klosterskäret 1
932 52 Bureå

Robert Boström (C)
Båtfors 55
936 92 Boliden

Thommy Bäckström (L)
Axtorpsvägen 70
903 39 Umeå

Styrelseledamöter till Science Park i Umeå AB
Valperiod: Från och med bolagets första bolagsstämma till och med den bolagsstämma som inträffar närmast efter följande val till regionfullmäktige.

2 ledamöter

Anna Pettersson
Tallparksvägen 8
903 54 Umeå

Örjan Norberg
Nybruksvägen 19
904 40 Röbäck

Valberedningen 2019-04-24--25

Styrelseledamöter till Uminova Innovation AB
Valperiod: Från och med bolagets första bolagsstämma till och med den bolagsstämma som inträffar närmast efter följande val till regionfullmäktige.

2 ledamöter

Claes Ahlm
Bofinksvägen 18 B
906 51 Umeå

Anna Pettersson
Tallparksvägen 8
903 54 Umeå

Valberedningens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar att valberedningens förslag till entlediganden, fyllnadsval och val godkänns.

Om inte annat anges i valberedningens förslag börjar valperioden omedelbart.

Umeå den 24 april 2019

VALBEREDNINGEN

Ulf Björk (S)
Ordförande

Olle Edblom (C)
Vice ordförande