

**BUDGET
2020**
MED PLAN FÖR
2021 – 2023

**EN TRYGG VÅRD
I VÄSTERBOTTEN**



Index

Inledning.....	3
Förutsättningar i Västerbotten.....	4
Sammanfattning.....	6
 Sjukvård och Primärvård.....	 9
Budgetutmaningar Sjukvård.....	10
God, effektiv och nära vård.....	10
Första linjens vård och psykisk ohälsa.....	14
Sjukvård.....	16
Folkhälsa.....	19
Forskning och Utveckling.....	21
Förbättringsarbete och Innovation.....	22
Norrlandstingens Regionförbund.....	23
Uppdrag: vård.....	24
 Regional Utveckling.....	 26
Företagsvänlighet.....	27
Beredskapssamordning.....	27
Miljö.....	28
Uppdrag: Regional Utveckling.....	30
Uppdrag: Miljö.....	30
 Kultur och Folkbildning	 31
Infrastruktur och Länstrafik	34
Uppdrag: Kultur och Folkbildning.....	35
Uppdrag: Infrastruktur och Länstrafik.....	35
 Peronal och Organisation.....	 36
Ekonomi.....	39
Uppdrag: Personal och Organisation.....	41
Uppdrag: Ekonomi.....	41

Inledning

Efter valet 2019 fick Sverigedemokraterna fem mandat i regionfullmäktige, ett förtroende vi är synnerligen tacksamma för. Vi är numer representerade i styrelsen, vilket innebär att vi har en betydligt bättre insyn i regionens verksamheter än vad vi hade 2014. Samtidigt är vi ödmjuka inför att vi inte har samma resurser som de andra två blocken.

Detta eftersom majoriteten tillsammans med alliansen sörjde för att neka oss de platser vi egentligen fått väljarstöd för att förvalta, och istället valde att ge dessa mandat till andra partier.

Därför är budgeten ett utmärkt sätt för Sverigedemokraterna att påverka hela organisationen genom att komma med förslag för samtliga nämnder.

Vi har inte platser i var nämnd, och vi har inte flera partier bakom vår budget. Vi har emellertid en fantastisk fullmäktigegrupp, och denna gruppleddare är väldigt stolt att kunna presentera denna budget som beredd och planerad med hela vår regionfullmäktigegrupp.

Petter Nilsson (SD)

Gruppleddare Region Västerbotten



Förutsättningar i Västerbotten



Demografiska utmaningar blir en friskrivningsklausul för politiker som inte vill ta ansvar, eller för att försvara att man bedrivit en ansvarslös invandringspolitik.

Många lyfter demografiska utmaningar till följd av en stigande medelålder, vilken har stigit cirka 2 år sedan 1998 – samtidigt som medellivslängden stigit med 4 år i riket¹. Västerbotten har högre medellivslängd än våra grannlän.

Vi Sverigedemokrater vill utgå från verkligheten när vi utvecklar våra lösningar utifrån våra problembeskrivningar.

Dilemmat med en förklaringsmodell där man enkelspårigt säger att utmaningen är att vi har för många äldre är emellertid att man inte kan göra mycket åt de så kallade demografiska utmaningarna. De blir istället till en slags friskrivningsklausul för politiker som inte vill ta ansvar, alternativt försvara en synnerligen ansvarslös invandringspolitik man bedrivit.

Etableringsålder är åldern när man får arbete och en stadig tillvaro. Idag varierar etableringsåldern mellan 26 och 32 år, detta om man räknar alla, oavsett utbildningsnivå. Det har i sin tur många förklaringar. Bland annat krävs högre kompetens på arbetsmarknaden idag. Vissa väljer att ta sabbatsår. Etc. Om vi ser till de verkliga siffrorna bakom tabellen på nästa sida, flyttade 1500 personer till Västerbotten utanför etableringsåldern². 40 personer inom etableringsåldern flyttade ifrån Västerbotten.

Samtliga är netton, och data är taget från SCB.

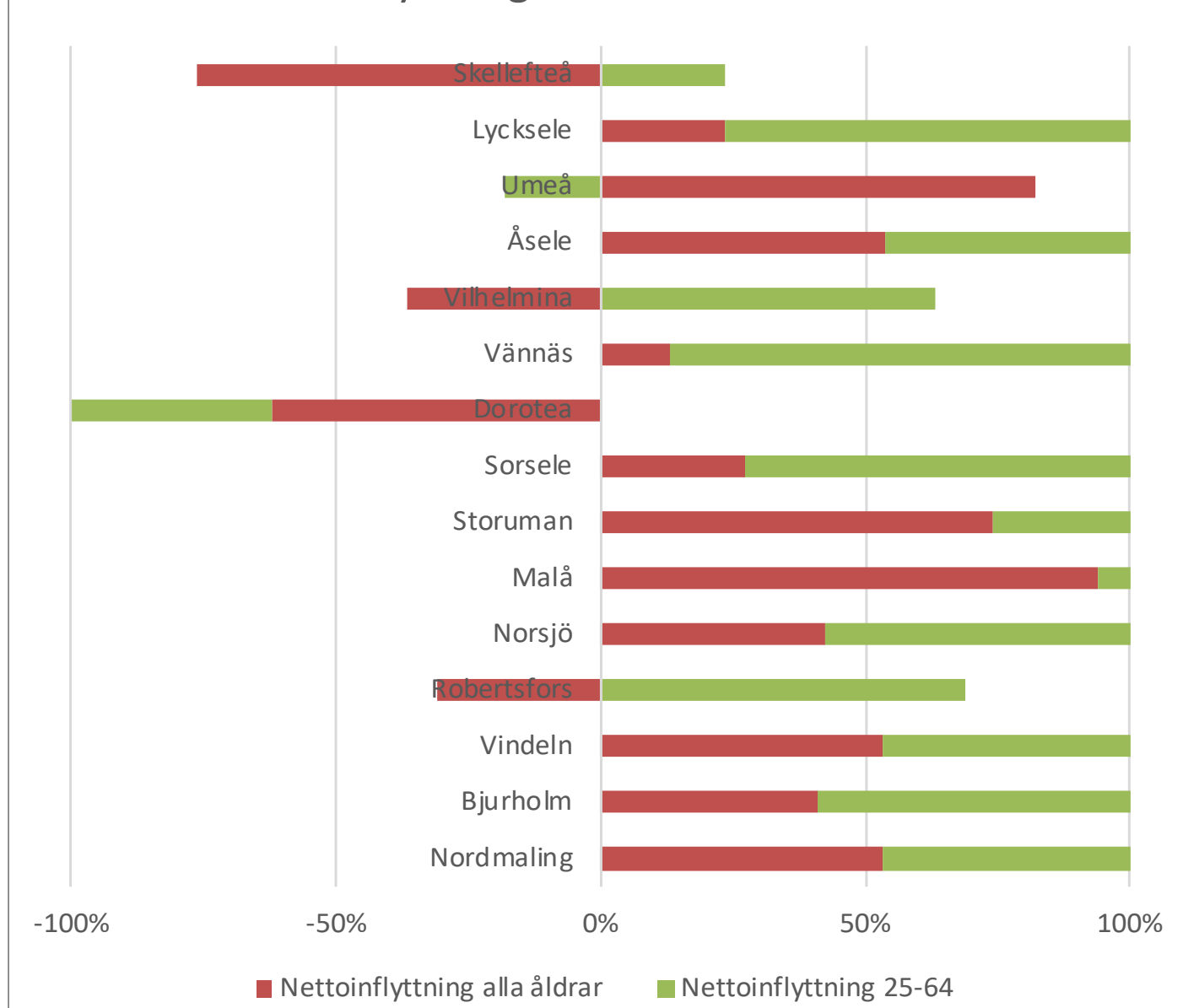
En stor del av statistiken går emellertid förklara genom de som väljer att studera i länet för att sedan söka sig vidare till andra delar av Sverige. Problemet kvarstår emellertid. Vi har ett genuint behov av att sörja för att de som flyttat till Västerbotten och valt att utbilda sig här också stannar inom länet.

Vissa åldrar är mer vårdtunga än andra. De mest vårdtunga är de allra yngsta och de som är äldre. Eftersom vi har en övervikt av vårdtunga så är det viktigt att vi får intäkter genom skatt från de som arbetar.

Ser vi till sysselsättningen³ ligger den på 67% i Västerbotten för åldersgrupperna 15-74. För att vara sysselsatt kräver det att man arbetat minst en timma under en mätvecka, man inkluderar även om man uppbär lönebidrag eller bidrag för att starta ett företag. Då den regionala utvecklingspolitiken driven av majoriteten idag saknar mål och fokus, vill vi tydliggöra att vi har en målbild. Den inkluderar att bättra ta tillvara på den kompetens länet idag har, och möjliggöra företagande tillsammans med att strukturellt stärka inlandskommunerna för att levandegöra Västerbotten.



Flyttningsöverskott 2018



Kommun	Nettoinflyttning alla åldrar	Nettoinflyttning 25-64
Nordmaling	51	45
Bjurholm	20	29
Vindeln	35	31
Robertsfors	-9	20
Norsjö	31	42
Malå	15	1
Storuman	23	8
Sorsele	9	24
Dorotea	-53	-32
Vännäs	3	20
Vilhelmina	-7	12
Åsele	30	26
Umeå	1457	-321
Lycksele	7	23
Skellefteå	-104	32
Totalt	1508	-40

1. Befolkningens medelålder efter region, kön och år; SCB, Medellivslängd; Folkhälsomyndigheten
 2. Flyttningar efter region, ålder och kön. År 1997 - 2018, SCB.
 3. Befolkningen 15-74 år (AKU) efter region, arbetskraftstillhörighet och kön. År 2005 - 2018

Sammanfattning

Vård

Region Västerbotten har en rad reformer på väg in just nu. Däribland närvårdsreformen, FVIS ska implementeras under våren 2020. Samtidigt finns det mycket som behöver bli bättre. Vårdköerna måste minskas. Primärvården måste få utrymme att avlasta sjukvården. En hel del rutiner måste ses över och stärkas. Vår personalpolitik måste bli bättre. Vi menar att vi bättre måste ta till vara på personalens kompetens, och att professionen måste få mer att säga till om vid större verksamhetsförändringar, så vi undviker fatta helikopterperspektivsbeslut som saknar god förankring inom professionen (läs: länskliniker, närvårdsreform med mer).

Regionen måste utveckla målbilder och strategier att inkludera konkreta mål vad avser bland annat digitalisering och sömlös vård, så det inte bara blir till floskler utan egentlig politiskt värde.

Beredningarna för folkhälsa och demokrati behöver inte vara tre stycken. Inledningsvis ska de slås ihop till en beredning, för att på sikt ersättas av endast tjänstemän med adekvat och relevant utbildning.

Från Sverigedemokraterna ser vi fram emot ett nationellt initiativ att erbjuda sänkt studielån alternativt pensionsavsättningar för personal som bor och arbetar i glesbygd. Vi menar att vi i Västerbotten inte kan invänta detta, utan istället ska erbjuda det i regionens regi. Detta skulle på ett strukturellt sätt stärka inlandet, förstärka patienttryggheten och förbättra förutsättningarna för primär- och sjukvårdens bemaningsplanering.

En hel del enheter inom HSN har anställt över vad budget tillåter. Givetvis ska detta inte premieras, men samtidigt gäller det att se över möjligheterna som följer av misstagen också. Sverigedemokraterna vill sörja för bemanningspooler inom primärvård och sjukvård, där man främst bör sikta in sig på att rekrytera personal som är anställd över befogenheten i HSN. Viktigast just nu är att utveckla möjligheten till en bemanningspool för primärvården i inlandet, för att främja att enheter kan ha öppet året runt, samt stärka antalet vårdplatser på behovsbasis i inlandet. Vi menar emellertid att en personalpool även inom sjukvård är eftersträvaransvärd då det råder bot på problemen som uppstår vid bristande bemaningsplanering.

Personalsatsningar är särskilt viktiga då hyrpersonalkostnaderna kommer bli dyrare eftersom bemanningsföretagen nu måste momsbelägga sina tjänster. Detta kommer att påverka hyrpersonalkostnaderna. Här måste vi utgå från de utredningar som finns och se till att systematiskt arbetsmiljöarbete inte utgår från memeolog och innovationskliniker. Istället vill vi säkra incitament i verksamheten och stärka organisationskulturen så de premierar innovation från professionen i befintlig verksamhet.

Vården behöver ett riktigt barntrygghetsfokus, och där ingår även orosanmälningar som vi bedömer vara aktuellt och viktigt. Vi vill att de framarbetade rutinerna för orosanmälningarna snabbt implementeras, och att detta är en viktigare och mer akut satsning än HBTQ-diplomer. Våld i nära relationer där barn är inblandade måste också vara ett fokusområde för journalföringsrutiner, där vi också saknar tillräckligt goda rutiner.

Framtida bristyrken måste synliggöras för att undvika framtida bekymmer med kompetensförsörjning.

Folkhälsoarbetet måste inkludera de ideella organisationer som aktivt arbetar inom intressefält där de kan nå målgrupper som regionen har svårt att själva nå. Folkhälsobidragen ska emellertid inte gå till politiska, etniska eller religiösa föreningar, ej heller bör medel ges för föreningar eller ansökningar som främst rör ett statligt ansvarsområde, exempelvis trafiksäkerhet.

Vi har sett brister inom funktionshinderplaneringen och menar att det är av stor vikt att regionen tar fram en tillgänglighetsplan, så att vi framgent kan undvika att göra misstag som att flytta handikapparkeringar till rent farliga ytor som i fallet Skellefteå Lasarett. Det är av stor vikt att sträva efter en mer tillgänglig vårdmiljö, inte minst som många inom gruppen funktionshindrade ofta behöver besöka vården.

Regional Utveckling

Region Västerbottens uppgift är att verka för en stärkt utveckling i hela regionen, där vi alla växer tillsammans. Vi menar att det finns effektiviseringsvinster som ännu inte gjorts. Uppgifter görs i dagsläget både av tjänstemän på regionförbundet Region Västerbotten, likväl som på Region Västerbotten. Vi behöver exempelvis inte två kommunikationsavdelningar. Sverigedemokraterna har arbetat aktivt för att få tillståndens sammanslagning av regionförbundet Region Västerbotten med Landstinget, något övriga partier följt då budgetläget blivit mer stramt.

Inlandet behöver stärkas strukturellt, vi har behov av bärighetssatsningar på väg och spår i glesbygd. Vi vill utreda förutsättningarna att förstärka tvärsåret mellan Vännäs och Storuman.

Norrbottniabanan ska byggas. Vi är emellertid av uppfattningen att arbetet med korridoren är verkligen felprioriterat. En större satsning på infrastruktur i inlandet prioriteras istället.

Vi kommer inte att prioritera medel till kultur, som vi inte anser detta vara en prioriterad verksamhet i ett särskilt digert budgetläge. Nu måste vi prioritera snävt de kommande åren.

Företagsamheten är viktig för länet, och det finns mycket att göra i området. Först och främst måste vi dela upp fler av de större upphandlingarna för att göra det möjligt för mindre aktörer att delta. Detta öppnar upp för fler lokala aktörer att delta i upphandlingarna.

Reella åtgärder måste vidtas till följd av skogsbränderna 2018. Vi vill underlätta samordning mellan kommunernas räddningsnämnder, dels för att sörja för förbättrade inköp och täckning av material, samt bemanning för att underlätta tidiga insatser. Vi bör även stärka beredskapen för att hantera andra potentiella kriser. Vi har exempelvis återvändande radikala IS-terrorister i Västerbotten, med vilka det följer säkerhetsrisker det inte går blunda för.

För att stärka den kompetens som finns i Västerbotten och synliggöra vilken som saknas, ser vi särskilda skäl att informera om utbildningar till elever.

Entreprenörer behöver erbjudas snabba utbildningar, utbildningar som Region Västerbotten gärna utarbetar tillsammans med regionala aktörer. Dessa kan röra exempelvis ändrade föreskrifter från EU, något som mindre företag kan vara av särskilt stort behov av.

Förvaltarstanken vi konservativa bär med oss gör miljö till ett viktigt område.

Energiförbrukningen måste fortsatt minskas. Tjänsteresorna måste ned, det går att effektivisera möten i större omfattning än vad vi gör idag.

Vi vill lägga ett fokus på närproduktion, något som vi bedömer viktigare än att upphandla ekologisk mat. Det handlar om att minska transporter, stärka lokala aktörer och möjliggöra positiva synergieffekter för både de som verkar inom de areella näringarna i Västerbotten, men även deras underleverantörer och förädlade aktörer.

Lustgas är en särskilt miljöförstörande växthusgas som angriper ozonlagret. Lustgasutsläppen måste minskas med 50% under kommande år, och vi anser att det målet är skäligt – inte minst eftersom vi idag har en destruktionsavdelning för lustgas i bruk. Utsläppsnivåerna av kvicksilver måste regleras.

Sverigedemokraterna presenterar en kulturell plattform som är jämlik över hela regionen där alla länets invånare får ta del av kulturen. Vi prioriterar att bevara och synliggöra vårt regionala kulturella arv. Vi vill visa upp de utmaningar våra förfäder haft historiskt i Västerbotten, och bevara både det materiella och det immateriella arvet från tidigare generationer. Detta innebär samtidigt att vi drar ner på en hel del av den samtida kulturen. Till exempel vill vi se norrlandsoperan stärka sin egna självförsörjningsgrad.

Vi ser att ett större mervärde går att vinna genom att lägga fokus på kultur för äldre. Vi vill avveckla satsningar som bygger på strukturalistiska föreställningar, eftersom vi bedömer dem vara särskilt åsiktsstyrande till sin natur.

Diskriminering inom vården skall självklart inte förekomma. Lika självklart är att Region Västerbotten inte skall utgå från politiska trender som intersektionalitet och HBTQ-certifiering, eller ta fram material rörande genusstrukturer och maktförhållanden. Det är inte regionens uppgift att pådöva individer specifika livssyner.

Vi vill inte lägga större medel inom folkhögskolorna, detta gäller folkrörelsefolkhögskolorna i synnerhet.

Ekonomi

Vår nettokostnadsutveckling för 2018 uppgick till hela 496 miljoner kronor under budget. Detta är särskilt anmärkningsvärt. Detta lyckades till synes mirakulöst räddas genom lycka på börsen. Vi hade alltså näst sämst verksamhetsresultat, motsvarande -1200 kr per invånare.

Samtidigt gick börsen såpass bra så att vi kunde få ett resultat för året om cirka 35 miljoner kronor. Vi har ett fortsatt investeringsbehov, och vi kommer få bekymmer med likviditeten – vilket föranleder ytterligare lånebehov.

Detta gör att vi också behöver ha bättre och mer seriös budgetföring för att kunna säkra kreditgivare framgent.

Samtidigt har vi ett stort behov av att fortsatt lägga av medel för att klara av våra pensionsåtaganden. Regionen står inför synnerligen stora utmaningar nu. Detta är inget som är unikt, utan många regioner har bekymmer, och SKL menar att utjämningsbidragen spelat ut sin roll. Med detta fast i minnet gäller det att prioritera väl.

Sjukvård och Primärvård

”Hälso- och sjukvården ska vara solidariskt finansierad via skattsedeln, ges efter behov och ha god tillgänglighet. Sverigedemokraterna ser till hela Sveriges bästa och anser det därför vara av yttersta vikt att det skapas en jämn och god vård över hela landet så att inte regionala obalanser uppstår. Vi lägger heller inget egenvärde i vem som driver sjukvården. Vår ledstjärna är bästa möjliga vård per krona, oavsett om vården drivs i offentlig eller privat regi. Privata aktörer som är skattefinansierade ska vara jämställda offentliga aktörer. Alla människor ska bemötas likvärdigt i landstingens och regionernas verksamheter. Man ska känna trygghet och tillit till vårdgivaren. Detta innebär bland annat att ingen särbehandling av människor får ske utifrån ovidkommande kriterier och att landstingen ska tillhandahålla evidensbaserad vård.”

– Utdrag ur Sverigedemokraternas principprogram sid 19.

Måluppfyllelse 2018

Landstingsstyrelsen klarar 80% av sina mätbara delmål, före detta nämnden för funktionshinder och habilitering klarar 73 %. Avvikelserna beror på hög sjukfrånvaro, stor kostnad för hyrpersonal samt kompetensförsörjningsproblem.

Det stora problemet region Västerbotten haft är emellertid tillgängligheten till sjukvård. Detta speglas tydligt även bland de

mätbaramålen, där hälso- och sjukvårdsnämnden inte klarade 62 % av målen.

De största bristerna återfinns inom god och jämlik vård, där 11 mål hade större avvikelse. Ser vi till vårdgarantin fick endast 63 % åtgärd/behandling inom 90 dagar vid specialistvård, 79 % fick första besök inom 90 dagar.

”Endast 63 % fick åtgärd inom 90 dagar i specialistvården.

Måluppfyllelse, nämnd: Landstingsstyrelsen

	Mått helår	Mätbara	100 %	90–99 %	< 90 %
Bättre och jämlik hälsa	1	1	1	0	0
God och jämlik vård	10	7	5	1	1
Aktiv och innovativ samarbetspartner	2	2	2	0	0
Attraktiv arbetsgivare	5	5	4	0	1
Summa	18	15	12	1	2
Procent måluppfyllelse			80 %		

Måluppfyllelse, nämnd: Hälso- och sjukvårdsnämnden

	Mått helår	Mätbara	100 %	90–99 %	< 90 %
Bättre och jämlik hälsa	1	1	1	0	0
God och jämlik vård	23	22	7	4	11
Aktiv och innovativ samarbetspartner	1	1	0	1	0
Attraktiv arbetsgivare	5	5	3	1	1
Summa	30	29	11	6	12
Procent måluppfyllelse			38 %		

Budgetutmaningar Sjukvård



Vi behöver utveckla arbetssätt och organisation för att klara ekonomi och erbjuda god vård.

Region Västerbotten har synnerligen stora bekymmer med verksamhetens kostnader som näppeligen kunde täckas med hjälp av turen vi haft på börsen.

Underskottet uppgick till runt en halv miljard kronor, och verksamhetens nettokostnader uppgick till cirka -1200 kr per invånare under 2018.

Vi måste nu ta itu med verksamheternas kostnadsutveckling, för att få ekonomin att gå ihop. Vi ser att särskilt den högspecialiserade vården är kostnadsdrivande, samtidigt som befolkningen är utanför arbetsaktiv ålder i större omfattning.

Vi påverkas i Västerbotten i stor omfattning, omän indirekt av den ansvarslösa invandringspolitik som övriga partier drivit. Vårdbehovet stiger, och kompetensbristen till följd av en häftig befolkningsökning går inte att täcka genom att erbjuda höga

löner eller andra ekonomiska incitament, då en stor del av de migranter står utanför arbetsmarknaden.

Utvecklingen är fler vårdkrävande patienter, lägre skatteintäkter i förhållande till vårdkostnader samt ett större kompetensbehov.

Således behöver vi utveckla arbetssätt och organisation för att klara ekonomi och kunna erbjuda en god vård.

Vi får ett större vårdbehov i Västerbotten också. Samtidigt uteblir skatteintäkterna. Detta innebär att vi behöver ställa om vården. Dels organiserar vi den vård medborgarna ofta behöver i tre närsjukvårdsområden medan sällanvård koncentreras till de tre sjukhusen för att stärka kvalitet och patientsäkerhet.

Visers samtidigt stora behov att göra ändringar på organisations- och strukturnivå.

God, effektiv och nära vård

I samband med regionsammanslagningen arbetade tjänstemännen med en närvårdsreform på det regionala planet. Tanken är att vi aktivt tillsammans med kommunerna ska dela in länet i tre närvårdsområden som arbetar med närvården.

Vi tar utmaningarna som följer av implementeringen av vår närvårdsreform på allvar. Vi måste lyssna på de som arbetar inom vården. Vi måste också vara redo att utvärdera och revidera strategi vid större förändring i vår verksamhet.

Vi har samtidigt stora behov att göra denna reformen för att få ned verksamhetskostnaderna, helt enkelt att effektivisera vårdflödena.

Västerbotten konsumerar idag en stor del somatisk slutenvård, till och med över rikssnittet. Även om konsumtionen

har minskat innebär det onödigt höga kostnader och risker för patienterna. Umbärlig sjukhusvård har visat sig öka riskerna för vårdskador.

Vårdskador är kostsamma.

Vi Sverigedemokrater har en positiv inställning till nära vård, och lejonparten av intentionerna i Västerbottens målbild och strategi för god, effektiv och nära vård.

Att få vård i primärvård gör det lättare för vården att tillsammans med patienten synliggöra dennes behov – jämfört med att lägga fokus på sjukhusvård – eftersom man får möjlighet att se över patientens livssituation och förutsättningar individuellt på ett bättre sätt.

Vår målsättning är att patienten ska få vård så nära hemmet som möjligt. Detta för att patienten ska få mer stöd att klara av sin egenvård,



vilket leder till att öka både kvalitet och även kostnadseffektivitet.

Det innebär emellertid att resurser måste prioriteras om för att vi ska kunna nå målsättningen på rätt sätt.

Vi förespråkar en omprioritering av resurser från sjukhus till öppen- och primärvård samt understryker vikten av att stödet till egenvård inte ska förringas.

Vi måste utgå från patientens behov när vi etablerar kontaktvägar och sätt att ge råd så att vi når ut på bästa sätt.

I realiteten krävs det att resurserna omprioriteras så de följer patienten. Vi behöver emellertid se över våra egna verksamheter och se till att våra verksamheter fungerar väl tillsammans.

Exempelvis föreslår vi att utöka öppettiderna vid primärvårdsenheter som idag gränsar till överbelastade hälsocentraler samt sjukstugor.

Att våra verksamheter fungerar väl tillsammans är ett krav för att vi effektivt ska kunna samarbeta med sjukhusvården, den kommunala vård- och omsorgen så att vi kan få vårdkedjan så sömlös som möjligt.

Detta för att patienten ska känna sig trygg under hela vårdförloppet.

Genom att sörja för en fast vårdkontakt som kan göra en tidig bedömning när hälsan försämras hos vårdtagare, skulle man kunna undvika – för patienten – umbärlig sjukhusvård. Detta skulle kunna både resultera i mindre vårdskador, kostnader relaterade till dessa, samt mindre kostnader för sjukvård.

Nu när vi genomför reformen så kommer det initialt vara en aning tufft, men det kommer på sikt att effektivisera vår verksamhet.

Som vi tidigare berört har vi en stor kostnad för vår somatiska slutenvård.

Genom att lägga fokus på första linjens vård så kan vi lättare nå lägre kostnadsnivåer för somatisk slutenvård då det når en nivå som är i linje med det reella behovet, samt även minska vårdskador som uppkommer till följd av umbärlig vård. Därtill får vi även ned vårdköerna.

Denna närvårdsreform kräver en god samverkan med kommunerna – vad gäller utskrivningsklara patienter – hur vi hanterar korttidsboenden och platser. Arbetet är idag i begynnelsen. Det kommer kräva mycket jobb innan vi är i hamn.

Vårdavdelningarnas bemanning behöver anpassas till den relativa vårdtyngden. Detta i synnerhet då vissa avdelningar har bemannat upp över sin befogenhet.



Vi måste utgå från patientens behov när vi etablerar kontaktvägar.

”

Professionen måste tillfrågas vid större verksamhetsförändring.

De verksamheter som har större vårdtyngd behöver fler medarbetare jämfört med verksamheter med lägre vårdtyngd.

Det är särskilt viktigt att gjuta en god grund för denna reform då den fortfarande är i startgroparna. Samtidigt kräver det ekonomiska läget en skyndsam omställning för att sörja för en sänkt kostnadsutveckling.

Strategin för god, effektiv och nära vård i ett framtidsperspektiv, behandlad i regionstyrelsen – lämnade i vår mening en del att önska.

För lite fokus lades på professionen och de utmaningar som följer med vår målsättning att vara en attraktiv arbetsgivare samt att sörja för en sömlös vård.

Att aktivt ändra inriktning på strategi är tämligen riskabelt i ett läge där vi har svåra ekonomiska förutsättningar i verksamheten.

Vi behöver lägga fokus på denna reformen då vi valt att gå vidare med den.

Vi ser stigande kostnader för sjukvård, och menar att vi måste satsa i större omfattning på första linjens vård.

Satsningar som i enlighet med de fokus på första linjens vårdskulle ge avkastning i form av en mindre belamrad sjukvårds verksamhet, vilket vi bedömer vara gott.

Vi hade gärna sett ett stärkt fokus på detta, då det hade gett bättre förutsättningar för en sömlös vård. Likväl är vi öppna för att sörja för fler slutenvårdsplatser i våra sjukstugor.

Vi är av uppfattningen att vård given vid sjukhus bättre bör koordineras mellan våra sjukhus och att koncentrationen likväl bör framgå i målbild och strategi. Vad avser digitala verktyg bör det vidare konkretiseras vilka verktyg man anser använda, samt att patienter känner sig bekväma med att använda dem.





Målsättningarna för strategin är en aning vagt formulerade och missar stundom sitt avsedda syfte. Till sist bör även nämnas att professionen borde ges utrymme att få lämna synpunkter på detta ärende, så det hela inte allena blir ytterligare ett belastande helikopterperspektivbeslut, precis som införandet av länskliniker – som fortfarande ej utvärderats!

Det är viktigt att vi framgent utvärderar reformer vid större förändring i verksamheten och vara redo att ändra strategin.

Beredningarna för folkhälsa och demokrati kom till i och med ihopslagningen av landstinget och Region Västerbotten. De ersatte nämnder med likalydande arbetsbeskrivning.

Över de tidigare nämndernas verksamhetsområde med att i huvudsak utreda behov och perspektiv inom folkhälsa från ett medborgarperspektiv.

Denna verksamhet är viktig som underlag för att genomföra effektiva åtgärder och projekt för att på sikt förbättra inflytande och folkhälsa inom Region Västerbotten.

Det är dock tveksamt att denna verksamhet behöver den omfattande politiska organisationen som FOD-beredningarna innebär.

Vårt förslag är att beredningarna i nuvarande form avvecklas och verksamheterna i stor grad övertas av tjänstemän.

Till att börja med föreslår vi att slå ihop samtliga tre FOD-beredningar till en enda. På sikt vill vi emellertid att tjänstemännen tar över verksamheten, som själva verksamheten har begränsad politisk prägel, och istället bör anses angränsa till myndighetsutövning, vidare kan folkhälsoråden lika bra besökas av tjänstemän med kompetens inom folkhälsa för att säkerställa ett gott arbete inom området.

”
**Vi vill slå ihop
FoD-beredningarna**

Första linjens vård och psykisk ohälsa

”

Alla enheter ska kunna erbjuda kuratorkontakt.

Vi är även av uppfattningen att kuratorer i hälsocentraler kan underlätta för patienter och även stärka förutsättningarna för sjukstugor, samt hälsocentralerna.

Då den psykiska ohälsan i samhället ökar blir kuratorns arbete alltmer viktigt inom hälso- och sjukvården.

Undersökningar visar att mängden patienter som söker primärvård för psykiska problem står för cirka en tredjedel av besöken hos läkarna.

Psykisk ohälsa har ofta en grund i psykosociala problem som t ex arbetsrelaterad stress och ökade krav från samhället.

Trots att kraven från samhället ökar, och att detta leder till psykosociala problem som i förlängningen leder till ökad belastning för patienter och stärkta krav på vårdproduktion så finns det en trend att antalet kuratortjänster

står still eller minskar. I Västerbotten delar till exempel sjukstugorna i Tärna och Storuman på en deltidskurator.

Det är vår uppfattning att alla sjukstugor, hälso- och vårdcentraler ska kunna erbjuda kuratorkontakt, likväl som alla kliniker. Vi har idag hälsocentraler som är överbelastade, detta är någotsom också leder till utökad belastning inom akutsjukvården. För att lösa detta och stärka tillgängligheten vill vi utreda möjligheten att utöka öppettiderna även i de näraliggande hälsocentralerna kring de där detta är ett problem. Vi ser hälsocentraler och sjukstugor i glesbygd som tvingas begränsa verksamheten under vissa tider på året. Vi menar att vi måste stärka förutsättningarna för dessa att ha full bemanning året runt.

Glebygden måste få bättre möjligheter till primärvård.

”

Inlandet måste få bättre möjligheter till primärvård.





Eftersom vi har bekymmer med att bemanna upp i glesbygd, och är särskilt beroende av att dessa enheter ska ha bemanning behöver vi lösa bemanningssituationen för att säkra både patienttrygghet likväl som vårdproduktion.

För att aktivt kunna lösa dessa utmaningar och samtidigt stärka de strukturella förutsättningarna i glesbygd vill vi införa en personalpool särskilt för glesbygd och Västerbottens inland.

Vi har länge drivit målet att erbjuda läkare som är anställda av regionen och bor och verkar i glesbygd avdrag på studieskuld, eller pensionsavsättningar. Även om vi menar att det är att föredra att en sådan satsning initieras av staten så kan vi ogärna vänta. Kostnader på hyrpersonal kommer att stiga till följd av att Högsta Förvaltningsdomstolen slagit fast att bemanningsföretag också är momspliktiga, väl i enlighet med EU-rätt.

Denna åtgärd skulle också på sikt kunna resultera i lägre sjuktal inom primärvården i glesbygd, samt en mer konsekvent vårdproduktion och bemanningsplanering. Detta kan i sin tur resultera i en rad positiva synergieffekter

Begreppet "barn som far illa" innefattar alla former av övergrepp, försummelse och utnyttjande som leder till faktisk eller potentiell skada för barnets hälsa eller utveckling. Det kan till exempel avse barn och ungdomar som i hemmet utsätts för fysiskt eller psykiskt våld, sexuella övergrepp, kränkningar eller problem i förhållande till sin familj. Det gäller även om barnet är vittne till våld eller lever i en miljö där våld och hot om våld förekommer.

Vidare ingår barn och ungdomar som far illa på grund av sitt eget beteende, exempelvis på grund av missbruk, kriminalitet och annat självdestruktivt beteende. Barn som utsätts för hot, våld eller andra övergrepp från jämnåriga eller från andra, samt barn med stora problem i skolsituationen föranledda av en social problematik kan också anses ingå i socialtjänstens målgrupp.

Lagstiftningen är tydlig, men trots att rutiner har tagits fram så har de inte implementerats överallt.

Vi anser att lagstiftning och orosanmälningar skall prioriteras framför HBTQ-certifiering, samt att rutinerna som tagits fram följs. Orosanmälningar är viktigare än hbtq-diplomering.

”
Orosanmälningar är viktigare än hbtq-diplomering.

Sjukvård

”
Vi vill sörja för en
tillgänglighetsplan.

Vi bedriver högspecialiserad vård vid NUS, och vi har två sjukhus därutöver. Lycksele samt Skellefteå lasarett.

Vi ska framgent sörja för akutsjukvård vid våra samtliga tre sjukhus. Vi vill samtidigt flytta fler operativa ingrepp från NUS till Lycksele och Skellefteå.

Vi menar att ett väldigt viktigt område är systematiskt förbättringsarbete. Detta måste fungera dels ute på golvet, och där är det vår uppfattning att vi kan få det systematiska förbättringsarbetet att flyta på bättre såvida vi ger personalen goda incitament, samt förutsättningar att kunna höja förslag.

Vi behöver förbättra vår produktions- och kapacitetsstyrning i slutenvården. Ett program för kapacitetsstyrning genomförs under våren 2019, vilket kommer resultera i en bättre bemanningsplanering. Detta kommer också resultera i att vi kan öka antalet planerade operationer, vilket också leder till förkortade vårdköer.

Detta är särskilt viktigt för operationsverksamheten, vilken kommer prioriteras. Vi gick till val 2018 på att reducera kostnader genom att satsa på vårdnära service, det vill säga yrkesgrupper som utför uppgifter som inte kräver vårdkompetens. Detta står vi bi, och menar att detta är viktigt för att på ett rationellt sätt få ned vårdkostnader.

Vi behöver se över rutiner för labprover och röntgenundersökningar. Samma prover beställs idag från olika avdelningar, trots att de finns tillgängliga i gemensam databas. Detsamma gäller röntgenundersökningar.

Vi menar att bästa sättet att komma till roten med det problemet är att se över rutinerna för labprover och röntgenundersökningar.

Det är viktigt att sträva efter ett gott och jämställt bemötande från verk-

samheterna. Vi vet att våra chefer har en hög kompetens vad avser diskrimineringslag och övrig arbetsrätt. Vi har stort förtroende för våra chefers kapacitet att leda verksamheterna på ett gott och jämställt vis.

Vi vill sörja för en tillgänglighetsplan. Vi har sett tillgänglighetsproblem, dels rörande handikapparkeringarna man byggde vid Skellefteå lasarettet, de har en allt för häftig lutning för att patienter och anhöriga säkert ska kunna ta sig mellan parkeringen och sjukhuset. Dessa parkeringar är uppförda på en ny plats för att bereda mark åt en buss-hållplats, från vilken det inte går några bussar. Lutningen uppgår till cirka fem gånger större än vad som är rekommenderat av Boverkets byggregler.

Vi Sverigedemokrater anser att Västerbottens Universitetssjukhus skall utrustas med en handikapptoilet som även är anpassad för unga och vuxna med funktionsnedsättning. På sikt skall även våra andra två sjukhus i regionen kunna erbjuda det samma.

Det finns unga och vuxna med funktionsnedsättningar som till exempel av olika anledningar använder blöjor. Då en sjukhusvistelse, speciellt för långväga patienter, kan ta en hel dag i anspråk finns ett behov av möjlighet till blöjbyte. Är personen rullstolsburen och måste ligga ner uppstår det problem då handikapptoiletter vid våra sjukhus i Västerbotten saknar skötbord som är anpassade för en ungdom eller vuxen.

Handikapptoilet vid NUS bör snarast förses med skötbord för vuxna. Detta ska vara höj- och sänkbart för en bra arbetsställning och av säkerhetssynpunkt ska skötbordet vara försett med ett uppfällbart fallskydd. Det bör även finnas taklyft för att ytterligare underlätta.

Rutiner måste skapas för att journalföringen ska fungera patientsäkert.

Patientjournalen är ett dokument som fyller flera funktioner inom hälso- och sjukvården.

I första hand är patientjournalen en informationskälla som ska bidra till en god och säker vård. Den ska fungera som stöd för behandlande hälso- och sjukvårdspersonal samt vara ett arbetsverktyg eller underlag för någon som inte träffat patienten.

Alla uppgifter som är viktiga för vården ska samlas och återfinnas i patientjournalen.

Journalen ger patienter rätt till information om sig själv och den egna vården och

i dag medges patienter direktåtkomst till sin journal via internet/1177.

Dock med undantag för information av

känslig natur som hos vissa enheter dokumenteras under sökorden "Tidiga hypoteser" om det är av synnerlig vikt för ändamålet med vården eller behandlingen. Samt "Våldutsatthet i nära relationer", i vissa fall ur patientsäkerhetssynpunkt vid våld i nära relationer.

Verksamhetschefer kan i dagsläget beställa att sökorden läggs in i respektive kliniks databas. Journaldokumentation som skrivs under sökorden, "Tidiga hypoteser" samt "Våldutsatthet i nära relationer" kommer då inte att visas i journalens direktåtkomst.

Då detta är frivilligt för respektive klinik leder det till att inte alla kliniker har dessa sökord i sin klinikdatabas. Därmed är journalföringen inte konsekvent/enhetlig.

Detta medför även problem för de som dokumenterar i patientjournaler, först och främst läkarna, framför allt för AT-

”
Inför rutiner för att journalföringen ska fungera patientsäkert.



”**”Våld i nära relationer” ska inte synas i direktåtkomsten för journal.**

- och ST-läkare då de av olika anledningar tjänstgör på flera olika kliniker. När dessa sökord saknas och inte kan

användas vid känslig information måste patienter med våld i nära relationer välja att ”försegla” journalen för att skydda sig mot att någon annan tilltvingar sig känsliga uppgifter via direktåtkomst.

Detta innebär att patienter inte kan ta del av någon information i sin journal istället för att endast dölja de känsliga uppgifterna.

Det kan även innebära att viktig information inte dokumenteras för att förhindra att det kan komma patienter till skada. Detta är inte patientsäkert.

Om dessa viktiga sökord däremot var obligatoriska för alla kliniker skulle det underlätta vid dokumentation av känsliga uppgifter.

Det i sin tur stärker patientsäkerheten. För att ytterligare stärka patientsäkerheten är det av stort värde att alla kliniker och hälsocentraler har en diktatmall.

Det spar tid och underlättar för såväl dikterande läkare, medicinska sekreterare och de som ska läsa journaler. Vi menar att det är av yttersta vikt att vi tar patientsäkerheten på allvar. Trygg journalföring ger god patientsäkerhet

Det finns yrken inom vården som inte är så synliga, men där vi kommer få en brist framöver. Vi menar att det är viktigt att kommunicera den framtida bristen, så vi kan se till att vi får tillräckligt många utbildade och undgå utmaningar på grund av brist på kompetens.

Medicinska sekreterare är kittet i vårdkedjan och vi måste sörja för att behålla den kompetens vi har.



Det finns en risk att vi får stora problem att rekrytera Medicinska sekreterare framgent. Därför måste vi göra något nu.

Vi vill höja statusen för våra medicinska sekreterare.

Folkhälsa

Folkhälsa är viktigt. Det är särskilt angeläget att belysa just folkhälsobidraget då enskilda partier valt att föreslå ta bort bidraget som vi ger idag. Vi ger folkhälsobidrag till organisationer som kan nå ut till målgrupper som regionen har svårt att nå. De kan nå ut till särskilda målgrupper med relevant information, gemenskap och erfarenheter.

Vårt fokus när vi arbetat fram medel till enskilda ansökande verksamheter har

varit ansökans mervärde, där vi haft fokus på i första hand ansökans innehåll, i andra hand i vilken omfattning de når ut med verksamheten de sökt efter.

Islamiska föreningen söker specifikt för temadagar, men detta under en religiös verksamhets paraply. Folkhälsobidrag ska inte gå till islamiska föreningen.

Här är vi av uppfattningen att vi måste skärpa riktlinjerna och tydliggöra att en politisk, religiös eller etnisk förening ej får söka folkhälsobidrag.

Vad gäller särskilda ansökningar, som är relaterade till statliga ansvarsområden gör vi också bedömningen att detta inte ska betalas av regionen. Exempelvis FMN.

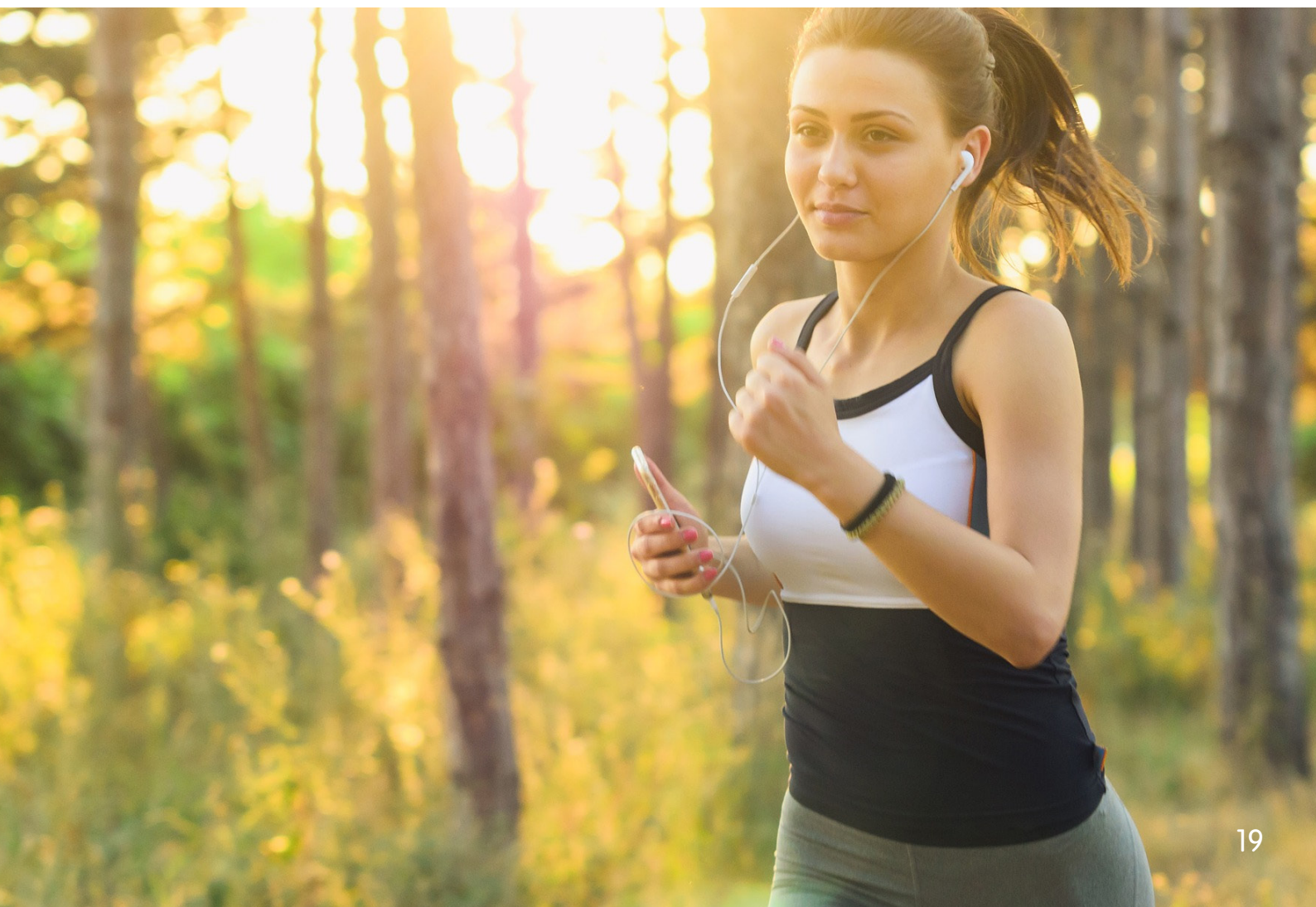
Det sagt är vi positivt inställda till folkhälsobidrag, men vi sänker ramen då flera av de som ansökt förra året inte i vår mening uppfyllt kriterierna för att få folkhälsobidrag.

”

Vi vill höja status för medicinska sekreterare.

”

Folkhälsobidrag ska inte gå till islamiska föreningen.





Vi vill satsa mer medel på bland annat Hjärt- och Lungsjukas länsförening.

Här följer vår prioriteringslista rörande folkhälsobidragen. Original bilaga är samverkansnämndens förslag till beslut.

Vi tycker det är viktigt att lyfta upp de frivilligorganisationers ansökningar som bäst kompletterar Region Västerbottens folkhälsoupdrag. Vi har valt att prioritera hjärnkoll Västerbotten, Bris

Nord,SPF Seniorerna Guldstaden, Föreningen Hjärt-Lung i Skellefteå samt länsförening, Umeå Spelberoendeförening, och kvinno- och tjejjouren i Umeå. Utöver tidigare kommentarer rörande våra reduceringar ska sägas att NTF Västerbotten får en reduktion då verksamheten ligger inom statens angelägenheter.

Nr	Diariernr		Vårt förslag	Skilnad	Original bilaga
1	1750:2-2018	FAMY	5000	0	5000
2	1750:3-2018	Föreningen Urkraft	20000	0	20000
3	1750:5-2018	Soo Shim Taekwondo & Hapkidoklubb	20000	0	20000
4	1750:6-2018	Hjärnkoll Västerbotten	110000	10 000	100000
5	1750:7-2018	Älvträddarna Robertsfors & Fiskevårdsförening	0	-15 000	15 000
6	1750:8-2018	Bris Nord	45 000	5 000	40 000
7	1750:9-2018	Kulturföreningen Generationskören i Umeå	0	0	0
8	1750:10-2018	Flurmarks IK	0	0	0
9	1750:11-2018	Diabetesföreningen i Västerbottens läns	100 000	0	100 000
10	1750:12-2018	Skellefteå demensförening	0	0	0
11	1750:13-2018	Junis Umeå	0	0	0
12	1750:14-2018	NTF Västerbotten	10 000	-70 000	80 000
13	1750:15-2018	Frivilligcentralen	40 000	0	40 000
14	1750:16-2018	Studieförb Vuxenskolan Burträsk/Robertsfors	20 000	0	20 000
15	1750:17-2018	Norsjö volleybollklubb	9 000	0	9 000
16	1750:18-2018	RFSU Umeå	20 000	0	20 000
17	1750:19-2018	Mind Umeå	40 000	0	40 000
18	1750:20-2018	Umeå spelberoendeförening	115 000	15 000	100 000
19	1750:21-2018	SPF Seniorerna Guldstaden Skellefteå	20000	0	20000
20	1750:22-2018	Ideella föreningen Kärrgården	25000	0	25000
21	1750:24-2018	Tavlefjärdens skoterklubb	0	0	0
22	1750:25-2018	Hjärt-och Lungsjukas länsförening i VB	115000	45 000	70000
23	1750:26-2018	Kumulus/Öppen gemenskap	40 000	0	40 000
24	1750:27-2018	Kvinno- och tjejjouren i Umeå	145000	5000	140000
25	1750:28-2018	Ersboda slöjdförening	0	-50000	50000
26	1750:29-2018	Triloroma event ideell förening	25000	0	25000
27	1750:30-2018	Tegs SK Hockey	0	0	0
28	1750:31-2018	FMN Umeå	58450	-11550	70000
29	1750:32-2018	Frisk och fri Umeå	25000	0	25000
30	1750:33-2018	Brattens Intresseförening	0	0	0
31	1750:34-2018	Studieförbundet Vuxenskolan VB	60000	0	60000
32	1750:35-2018	Västerbottens läns nykterhetsförbund	80000	0	80000
33	1750:36-2018	Glada naturistfriskusar	0	0	0
34	1750:37-2018	Umeriver Swimrun	0	0	0
35	1750:38-2018	Robertsfors IK, orienteringssektionen	15 000	-5 000	20 000
36	1750:39-2018	RSMH Umeå	0	0	0
37	1750:40-2018	Öppen gemenskap	0	0	0
38	1750:41-2018	Västerbottens idrottsförbund	0	0	0
39	1750:42-2018	Friskis & Svettis, Skellefteå	8 000	0	8 000
40	1750:43-2018	Föreningen HjärtLung Skellefteå	23800	13 800	10000
41	1750:44-2018	Studieförbundet NBV Norr	60000	0	60000
42	1750:45-2018	Studieförbundet NBV Norr (Umeå)	0	0	0
43	1750:46-2018	Studieförbundet NBV Norr	30 000	0	30 000
44	1750:47-2018	IFK Bjurfors	0	-15 000	15 000
45	1750:48-2018	Attention Skellefteå	25 000	0	25 000
46	1750:49-2018	Islamiska föreningen i Västerbotten	0	-25 000	25 000
47	1750:50-2018	Västerbottens blåbandsdistrikt	40 000	0	40 000
48	1750:51-2018	Umeå studentkår	0	0	0

S:a

1349250

-97 750

1447000

Forskning och utveckling

Forskning

Avtalet om läkarutbildning och forskning ger i och med det regionala avtalet med Regionen medel till Umeå Universitet. Medel för forskning i form av dels ettåriga forskningsprojekt, dels treåriga längre löpande forskningsprojekt.

Tanken med de treåriga längre löpande projekten är dels att driva forskning och utveckling framåt, men det är också en garant för att säkra vår spjutspetskompetens i den omfattning att NUS också har tillgång till högspecialiserad vårdpersonal.

Vi har även kliniska karriärtjänster, syftet med dessa är att säkra den kliniska kompetensen.

Tua-medel är tandläkarutbildningens motsvarighet till ovanstående, där fokus läggs främst på kliniskt inriktad odontologisk forskning.

Vi vill utreda möjligheterna att stärka KFC-resurs, en enhet som idag finansieras av både Region Västerbotten och Umeå universitetssjukhus och som finns tillgänglig för de som forskar på Universitetet.

Även om Kliniskt forskningscentrum främst är hälso- och sjukvårdsforskningen till gagn, så finns den tillgänglig även för andra enheter inom universitetet.

Vi behöver att fler som disputerat också tillgodogör sig docentkompetens.

Vad gäller investering i KTC gör vi bedömningen att det är fullt rimligt att universitetet tar en större del av kostnaden för lokalerna som sådana, vad rör byggnaden 5A.

Vi finner det skäligt att låta universitetet betala sin del av lokalkostnaderna genom ett hyrespåslag direkt relaterat till regionens kostnader.

Utveckling

Många ingrepp som tidigare krävde öppenkirurgi har idag utvecklats så ingreppen inte längre gör det.

Exempelvis är rutinen rörande byte av hjärtklaffar där proteser idag förs in genom lumsken för att sedan fällas upp på rätt plats i hjärtat.

Vi har tecknat ett avtal med Vasa i Finland rörande trombektomi.

Större studier har visat goda behandlingsresultat mot Familjär Amyloidos med Polyneuropati, även kallad Skellefjesjukan. Behandlingen är emellertid behäftad med en synnerligen stor kostnad. Kostnaden uppgår till cirka 2,5-3 miljoner kronor per patient.

Eftersom Skellefjesjukan är särskilt vanlig i Västerbotten och Norrbotten, samt att läkemedlet är tämligen dyrt, har vi vart tydliga med att vi vill se att staten sörjer för extra medel till regioner med regionalt överrepresenterade sjukdomar med dyra läkemedel.

”

Vi vill utreda möjligheterna att stärka kliniskt forskningscentrum.

”

Staten måste kompensera för regionalt överrepresenterade sjukdomar med dyra läkemedel.



Förbättringsarbete och Innovation



Systematiskt förbättringsarbete ska komma direkt från professionen.

Genom att arbeta i princip på samma sätt – strukturerat och standardiserat – inom vården, så blir det lättare att upptäcka fel. Det blir också lättare för oss att utvärdera arbetsprocesser när alla gör på samma vis.

Ett grundläggande element i att få lean att fungera väl är förbättringsarbetet. Ju större fokus på välfungerande förbättringsarbete ju bättre mår personalen¹.

Vi vill att förbättringsarbetet ska vara personalcentrerat, det vill säga att förändringsförslag ska uppmuntras från professionen genom ett lönepåslag för innovationer som bättrar vård- och arbetsprocesser. Systematiskt förbättringsarbete ska komma direkt från professionen.

Detta kräver att organisationen bättre bör vara redo att ta emot förslag, och att enheter och yrkesgrupper bör utvärdera förslagen samt vara redo att implementera dem i det vardagliga arbetet, samt vara redo att kommunicera detta även till andra enheter och inom yrkesgrupper.

I dagsläget har vi tre egentliga verktyg som parallellt hanterar förbättringsarbetet istället för professionen. Memologen, Innovationskliniker och Innovationsbolag,

Memologen arbetar med förändringsarbete, strategier och diagram. De är idag de som ska säkra att föreslagna metoder verkligen innebär en värdeökning för de värden förslaget syftar till att höja.

Vi gör emellertid bedömningen att enheter själva klarar av detta, samt att även professionen klarar detta. Istället bör fokus skiftas till närmaste chef – eller vid fall av intressekonflikt – överliggande chef som tillsammans med projektledare får ta del av förslaget och utvärdera potentialen i ett förslag.

Innovationskliniker har idag fokus på systematiskt förbättringsarbete. De får även motta innovationsmedel för det arbetet. Vårdproduktionen belastas emellertid i de utvalda innovationsklinikerna.

Vi vill att alla kliniker ska vara innovationskliniker inom sig själva – men samtidigt begränsa förlusterna av vårdproduktion – detta genom att se till projektledare som tillsammans med chefer på enheter sörjer för systematiskt förbättringsarbete så nära professionen som möjligt.

Det är vår uppfattning att systematiskt förbättringsarbete måste komma direkt från professionen i regionen. Att som idag använda tre modeller för regional utveckling, samtliga en bit utanför grundprinciperna av lean blir ineffektivt och kostsamt.

Samtidigt skapar det inte mervärde för professionen, och är en bidragande orsak till psykisk ohälsa och sjukskrivningar, då professionen inte upplever att de kan påverka sin arbetssituation.

Ska vi vara en attraktiv arbetsgivare på riktigt krävs det också att vi tar personalens behov på allvar.

Region Västerbottens nuvarande innovationsplan har till syfte att stärka innovationsförmågan för individer, organisationer, företag och offentlig verksamhet, samt skapa förutsättningar för att ytterligare stärka konkurrenskraft och skapa arbetstillfällen i Västerbotten genom lönsamma affärer för nystartade, existerande och växande verksamheter.

Vi ser det som särskilt viktigt att informera om nya regler och föreskrifter som påverkar mindre företags verksamheter.

Norrandstingens Regionförbund

I regionförbundet Norrandstingens regionförbund ingår Region Västerbotten, Region Jämtland Härjedalen, Region Norrbotten samt Region Västernorrland. Norrandstingens Regionförbund

ansvarar för att beställa, planera och samordna regionsjukvård, utbildning och forskning utifrån de fyra nordligaste regionernas behov och befolkning.

”För att åstadkomma en god, tillgänglig och jämlik vård för våra medborgare krävs en utveckling av den sjukvårdsregionala samverkan. Våra fyra regioner i norr har gemensamma utmaningar när det gäller såväl geografi som demografi och kompetensförsörjning. Med en gemensam utveckling av hela systemet för hälso- och sjukvård och ett gemensamt säkerställande och stärkande av universitetssjukvården i norra sjukvårdsregionen ökar möjligheterna att skapa värde för våra patienter och medborgare. Ett gemensamt system för kunskapsstyrning, samverkan kring forskning och kompetensförsörjning liksom samverkan kring ledning och styrning är alla viktiga delar i detta.”

– Ur gemensam målbild för sjukvårdsregional samverkan (2018-05-16 § 37)

Fokusområdena idag gäller Folkhälsa, Kompetensförsörjning, Forskning, Jämlik/jämställd vård och cancer vården särskilt Regionalt Cancercentrum. En särskild politisk referensgrupp finns för Folkhälsa.

Vi ser skäl att stryka Jämlik/jämställd vård eftersom detta är väl utrett av bland annat socialstyrelsen¹. och det även framgår att trenden pekar mot att vården och vårdkostnaderna blir mer jämställda alltmed tiden. Vi kan även fastslå att vår satsning att sänka högkostnadstaket är den som ger störst genomslag för äldre kvinnor med låg inkomst. Vi vill lägga större fokus på övriga områden, och främst regionalt cancercentrum.

Regionavtalet handhas också av NRF.

Vi vill att samtliga regioner i enlighet med skrivningen i gemensam målbild för sjukvårdsregional samverkan bör sikta mot ett fast abonnemang av vård i större omfattning än idag. Istället för att ha 50% rörligt, och 50% fast, vill vi inledningsvis se till 75% fast, med en målsättning att hela kostnaden bör abonneras av övriga regioner.

Alla regioner bör hjälpa till att säkra framtida högspecialiserad vård i Norrland. Vi vill även skriva in en klausul för en koefficient för DRG i regionen för högspecialiserad vård, för att motsvara de strukturella utmaningar vi har i norr. Detta för att få en mer rättvisande bild. Vi vill även kräva vårdkostnadspåslag för de regioner som kräver det av oss.

”Satsa ytterligare på regionalt cancercentrum istället för Jämlik/Jämställd vård.”

Icke vårdtunga grupper	Kön	Genomsnittskostnad		Kostnaden för mäns vård i förhållande till kvinnors vård, kvot	
		1998	2002	1998	2002
0-inkomsttagare	Män	4 561	4 736	1,03	1,00
	Kvinnor	4 414	4 742		
Personer med inkomst under medial	Män	5 729	6 765	0,78	0,82
	Kvinnor	7 318	8 217		
Personer med inkomst över median	Män	3 913	4 708	0,68	0,72
	Kvinnor	5 755	6 575		

Källa: Betram (2003).

Uppdrag: Sjukvård och Primärvård

Sverigedemokraterna vill:

1. **Att** regionen tillsätter kuratorer i var vårdenhet.
2. **Att** Regionen tillsätter en personalpool för NUS, och nyttjar överanställningarna inom enheterna till poolen i första hand.
3. **Att** Regionen tillsätter en personalpool för primärvården i inlandet.
4. **Att** Regionen sörjer för samverkan mellan de två nya personalpoolerna.
5. **Att** Regionen utreder möjligheterna att utöka öppettider i sjukstugor, samt hälso- och vårdcentraler nära överbelastade primärvårdsenheter.
6. **Att** strategier skall utvärderas vid större verksamhetsförändring
7. **Att** professionen ska tillfrågas vid verksamhetsförändring
8. **Att** Regionen lägger fokus på implementeringen av rutiner rörande orosanmälningar istället för HBTQ-diplomering rörande insatser för psykisk ohälsa.
9. **Att** Regionen tar fram en tillgänglighetsplan.
10. **Att** Regionen löser situationen med de lutande handikapparkeringarna utanför Skellefteå Lasarett.
11. **Att** Regionen tillsätter skötbord för vuxna på handikapptoiletter centralt på Norrlands universitetssjukhus.
12. **Att** Regionen sörjer för goda rutiner rörande journalföring.
13. **Att** Regionen verkar för att höja status för läkarsekreterare.
14. **Att** Regionen begränsar för politiska, etniska och religiösa föreningar att söka folkhälsobidrag.
15. **Att** Regionen begränsar föreningar som arbetar inom en statlig angelägenhet att söka folkhälsobidrag.
16. **Att** Regionen erbjuder de som arbetar inom bristyrken avdrag på studieskuld, alternativt pensionsavsättningar – för de som bor och verkar i glesbygd.
17. **Att** Regionen begränsar föreningar som arbetar inom en statlig angelägenhet att söka folkhälsobidrag.

Uppdrag: Sjukvård och Primärvård

Sverigedemokraterna vill:

- 18. Att** Regionen begär av universitetet rörande KTC och byggnad 5A att ta en större del av lokalkostanden genom hyrepåslag.
- 19. Att** Regionen ersätter länskliniker och memolog med en modell som gynnas systematiskt förbättringsarbete i ordinarie verksamhet.
- 20. Att** Högkostnadsskyddsbeloppet skall sänkas med kvot motsvarande 50 kr.
- 21. Att** Regionen verkar för att NRF tar bort fokus mot Jämlik/Jämställd vård.
- 22. Att** Regionen verkar för att NRF stärker fokus främst mot regionalt cancercentrum.
- 23. Att** Regionen – vad avser regionavtalet – verkar för ett fast abonnemang för högspecialiserad vård, om 75% istället för dagens 50%.
- 24. Att** Regionen – vad avser regionavtalet – verkar för en klausul med en koefficient på DRG för högspecialiserad vård för att motsvara de strukturella utmaningar vi har i norr.
- 25. Att** Regionen – vad avser regionavtalet – verkar för att kräva vårdkostnadspålägg jämte de regioner som idag har sådana jämte oss.

Regional Utveckling

Regionens uppgift är att verka för en stärkt utveckling i hela regionen. Detta arbetet involverar framtagandet av en Regional utvecklingsstrategi, bedriva kulturprojekt, utbildningssamverkan, prioritera infrastrukturinvesteringar med mer.

Sverigedemokraterna har arbetat aktivt för att få till stånd en sammanslagning av Region Västerbotten med Landstinget, något övriga partier följt som budgetläget blivit mer stramt.

Vi menar att det finns effektiviseringsvinster att vinna i detta. Det finns idag dubletter av bland annat kommunikationsavdelningar, diarium, digitala mötesplattformar med mer.

Intern och extern kommunikation är viktigt och blir allt viktigare för alla organisationer, som samhället ställer högre krav. Samtidigt blir kommunikation lättare och lättare att utföra och genomföra, som verktygen utvecklas.

Vi gör bedömningen att vi inte behöver två kommunikationsavdelningar, som parallellt ska dela upp arbete inom de två avdelningarna.

Snarast lutar vi åt att köpa in kommunikationstjänster av mer omfattande art, samtidigt som vi har kvar ett par tjänster som hanterar publiceringar av inlägg och vidmakthåller informationsflödet.

Vi vill stärka inlandet strukturellt, och upplever att vi har dels behov av bärighetssatsningar på väg i glesbygd, dessutom vill vi utreda förutsättningarna att stärka tvärsåret, från Vännäs kommun till Storuman kommun.

Vi kommer inte att prioritera medel till kultur, då vi anser att regionens huvudsakliga verksamhet är vård och omsorg. Det finns emellertid vissa andra områden där vi gärna ser att vi lägger fokus under de kommande åren vad avser främst riktade medel.

”

Vi behöver inte två kommunikationsavdelningar.

”

Vi vill stärka inlandet strukturellt



Vi menar att fokus måste ligga på att stärka företagsamheten, utbildningsverksamheten och inte minst minska regionens intern-, externlobby och representation. Det finns också goda skäl att stärka samverkan vid kris, såsom skogsbränderna 2018, men även för att vara kapabel att stärka beredskapen i kommunerna över huvud – vi har även IS-återvändare i Västerbotten vilket gör att stärkt samverkan är viktigt.

Företagsvänlighet

Vi behöver stärka kompetens och synliggöra de kompetenser som Västerbotten har behov av. Detta gäller privat likväl som offentlig sektor.

Informationerna måste ut till nästa generation, för att tydliggöra de luckorna som finns i samhällsstrukturen, likväl som för att sörja för nyckelkompetens för företag och för välfärdsverksamheter.

Vi bör även eftersträva att utbilda entreprenörer genom snabba utbildningar som vi kan arbeta fram genom projekt med regionala aktörer. Detta är särskilt viktigt inom fält som är under ständig förändring, exempelvis kemikalier, där det är svårt även för större aktörer – exempelvis regionen själv – att möta de utmaningar som följer med förändrade föreskrifter från EU.

Vi vill dela upp stora upphandlingar i större utsträckning än vad vi gör idag. Detta leder till att fler mindre aktörer kan lämna anbud, och samtidigt krävs det inte av landstinget att motivera varför man inte väljer att dela upp upphandlingarna, något som är ett lagkrav.

Att upphandla stort tenderar att gynna större företag, samt lägga på kostnader för landstinget som annars går att hålla nere genom att främja konkurrens.

Vi har idag en rad events för att stärka samtal mellan företag och regionen, exempelvis mötesplats Lycksele, Region Västerbotten på Gränd,

med mer. Vi är emellertid av uppfattningen att dessa projekt inte åstadkommer något större mervärde sett till ovan nämnda åtgärder och projekt som faktiskt ger ett reellt utfall.

Istället ser vi gärna en satsning på turism. Många mindre företag i inlandet kan hjälpas genom satsningar inom området.

Beredskapssamordning

I ljuset av skogsbränderna 2018 så ser vi ett behov av att sörja för stärkt beredskap inför kriser som kan uppstå inom länet. Detta tillsammans med att Västerbotten idag har IS återvändare inom länet.

Vi vill stärka samordning av personal, åtgärder och material. Detta för att underlätta möjligheterna att bedriva areella näringar i Västerbotten och kringliggande län. Det är även viktigt för att kunna hantera den dynamiska kostnadsvidd som kommunernas räddningsnämnder har att förhålla sig till.

Det behövs en regional samverkan för att stärka förutsättningarna för beredskap. En stärkt beredskap skänker trygghet för regioninvånarna.

Detta är ett krav för de som arbetar inom de areella näringarna.

Möjligheten att tryggt kunna arbeta inom skogsbruk och jordbruk är beroende av en trygghet för de i Västerbotten, men det är också viktigt att grannlänerna har god grundtrygghet och beredskap, som bränder inte tar hänsyn till länsgränser.

Skogs- och jordbruk är beroende av att flera aktörer finns inom de olika länen, så att tillräckligt många intressenter finns tillgängliga för att verksamheterna ska kunna konkurrera jämte de större aktörerna.

”
**Fler mindre aktörer
kan lämna anbud
genom uppdelade
upphandlingar**

”
**Bättre beredskap
genom samordning.**



”

**Energiförbrukningen
måste minskas.**

Många av norrlands kommuner har stora ytor – däribland skog – i förhållande till invånarantalet. Detta leder dels till svårigheter att upptäcka bränder, med även problem med tidiga insatser.

Räddningsnämnderna i kommunerna behöver tillräckliga verktyg för att kunna sätta in tidiga insatser mot skogsbränder. Vi gör bedömningen att inköp och besittning av rätt material på rätt plats går att samordna mellan kommuner.

Vi menar att det finns många goda skäl att stärka samordning och beredskapen inom vårt län, men även att det finns stora anledningar att söka utöka samverkan med övriga norrlandsregioner.

Att ta emot IS återvändare innebär även det ett större behov för samordnad beredskap mellan kommuner och även mellan regioner.

Miljö

Den socialkonservativa förvaltarstanken innebär att miljöpolitiken har en central roll i den politik vi bedriver.

Vi menar att energiförbrukningen fortsatt måste minskas, även om vi sänkte konsumtionen med 12 % ser vi det som en rimlig ambition att sänka konsumtionen under 2020 till 101,9 GWh.

Vi menar att tjänsteresorna måste ned, inte minst i antalet, detta belastar också

Ekonomi i onödigt stor omfattning. Många möten, träffar och konferenser går idag att medverka på via länk.

Vi vill lägga fokus på närproduktion av livsmedel. Svensk djurskyddslagstiftning likväl som miljölagstiftning är synnerligen god jämfört med många andra länder. Genom att upphandla närmre oss så kan vi undvika ytterligare transporter av livsmedel.

Eftersom vi stärker det nära jordbruket och övriga areella näringar likväl som kringliggande näringar så stärker vi de strukturella förutsättningarna för att på riktigt sörja för en god miljö.

Intressenter runt jordbruket är viktiga, för att de ska frodas krävs det att de areella näringarna får goda förutsättningar att konkurrera mot andra aktörer runt om EU.

Detta kräver i sin tur att vi från regionen är tydliga med att vi vill upphandla nära.

Det är en förutsättning för att jordbruket får starka intressenter, som själva växer sig starka, så uppnår vi synergieffekter och så underlättar vi även för andra aktörer att köpa in livsmedel som präglas av god djurskyddshållning och mindre transporter.

Vi har idag en destruktionsavdelning för lustgas, vilket är viktigt i synnerhet ur miljöperspektiv. Lustgas bryter ned ozonlagret och är per vikt mängd cirka 300 ggr mer värmeabsorberande än koldioxid. Vår målsättning är att kunna ta ned utsläppen av lustgas med motsvarande 50%.

Vi har fått påbackning under året för utsläpp av kvicksilver, och detta är ett område vi bör fokusera på. Att sörja för att vi radikalt minskar utsläppen av kvicksilver från NUS. Kviksilver är förstås väldigt destruktivt för miljön, och vi har inte heller råd att ta de böter som hör ihop med utsläppsvärdena som uppmätts tidigare.

”
**Ta ned utsläppen av
lustgas motsvarande
50%.**

”
**Närproduktion vid
upphandling.**



Uppdrag: Regional Utveckling

Sverigedemokraterna vill:

- 26. Att** Regionen genomför rationaliseraingar inom regionala utvecklingsnämnden som följer av verksamhetsdubletter.
- 27. Att** Regionen omarbetar policy och projekt för extern lobby och representation tillsammans med studieresor i syfte att minimera utgifter kopplade till områdena.
- 28. Att** Regionen lägger fokus att stärka företagsamhet, inte minst genom riktad utbildningsverksamhet, främst kortare utbildningar för mindre företag.
- 29. Att** Regionen söker ut förutsättningarna att plattform för räddningsnämndssamverkan.
- 30. Att** Regionen satsar ytterligare på turistverksamheten.
- 31. Att** Regionen söker ut förutsättningarna att bygga samverkan med övriga norrlandslän rörande krisverksamhet.
- 32. Att** Regionen kommunicerar ut ytterligare och synliggör kompetenser som Västerbotten har behov av framgent.

Uppdrag: Miljö

Sverigedemokraterna vill:

- 33. Att** Regionen sätter målet att sänka energiförbrukningen till 101,9 GWh.
- 34. Att** Regionen sätter målet att sänka lustgasutsläppen motsvarande 50%.
- 35. Att** Regionen kraftigt reglerar utsläpp av kvicksilver.

Kultur och Folkbildning

”Kulturarvet har ett egenvärde genom bland annat de skönhetsvärden och den estetik som det står för. Att värna om kulturarvet är också att visa respekt mot tidigare generationer, att minnas vad de har åstadkommit. Den absolut viktigaste aspekten är dock att kulturarvet fungerar som ett sammanhållande kitt. Varje samhälle behöver gemensamma normer och värderingar, kollektiva minnen, gemensamma myter, gemensamma högtider och traditioner, gemensamma seder och bruk för att i förlängningen kunna hålla samman.”

– Utdrag ur Sverigedemokraternas principprogram sid 19.

Vi vill lägga fokus på att sörja för en kulturell plattform som är jämlik över hela regionen. Där alla länets invånare ska kunna ta del av den kulturen vi satsar på.

Vi menar att detta i större omfattning än tidigare kräver att vi för dialoger med de mindre kommunerna. I synnerhet Umeå har fått huvudsakligt fokus genom både de regionala och de statliga medlen.

Våra kulturprioriteringar är att bevara och synliggöra vårt regionala kulturella arv. Vi vill visa upp de utmaningar våra förfäder haft historiskt i Västerbotten, och bevara både det materiella och det immateriella arvet från tidigare generationer. Idag satsar regionen i alltför stor omfattning på samtida kultur. Det kan låta skäligt, men bekymret är att i de fall upphovsmän fortfarande lever så har verken ett helt annat typ av skydd, inte minst i den digitala eran vi lever i idag.

Vi ser att ett större mervärde går att vinna genom att lägga fokus på kultur för äldre. Vi vill lägga medel till Västerbottensteatern att anordna mindre evenemang, anpassade för inlandets scener, för att tillgängliggöra kultur i inlandet.

Vi vill även ge ytterligare medel till Västerbottens museum till att bevara och synliggöra vårt regionala och lokala arv.

Vi vill att Västerbottens museum får ytterligare medel för att värna och levandegöra det regionala kulturarvet.

Då budgetläget är synnerligen digert i Region Västerbotten, måste vi prioritera verksamheterna i samtliga museum, och vi lägger vårt fokus på att synliggöra det regionala kulturarvet, seder och bruk. Detta innebär att verksamheter, utställningar och projekt utanför detta dras ned eller tas bort. Dessa prioriteringar genomsyrar samtlig kulturverksamhet, och främst våra museum där vi har konsortialavtal med kommunerna. Undantaget är emellertid skogsmuseet i Lycksele, som vi väljer att lägga samma belopp till som under föregående år. Vi vill stärka självfinansieringsgraden av norrlandsoperan, vilket i effekt innebär att inte tillföra några medel till operan. Detta leder också till att Norrlands- musik och teater också rationaliseras, samt den administrativa tjänst som följer av detsamma.

Regionen ska utgå från vetenskap i de fall man tar fram litteratur, inte strukturalistisk eller marxistisk doktrin. Exempel på detta är ”handbok i normkritik och hbtq”, där man tar ett strukturalistiskt perspektiv som man förutsätter vara sant, och utvecklar en fullständig lärobok för regionens befolk-

”
Alla länets invånare ska kunna ta del av kulturen vi satsar på.

”
Bevara och synliggör vårt regionala kulturarv.



Vi vill prioritera folkbildning som har en samhällsenande funktion.

ning om hur man inte bör diskriminera.

Vi har emellertid en diskrimineringslag på plats. Det innebär att länets befolkning inte får diskriminera. Vi behöver inte ta fram ytterligare underlag för att lära befolkningen att de inte bör diskriminera. Alla vi medborgare bryter mot lag ifall man diskriminerar.

Genushandboken blev således bara ytterligare ett exempel på plakatpolitik som realiserats, och idag har en åsiktsstyrande verkan. Medel går att använda bättre.

Vi vill prioritera folkbildning som har en samhällsenande funktion. Vi kommer inte bidra till utbildningar som har en samhällssplittrande funktion, eller bara allmänt saknar relevans för studenter att erablera sig, eller tillgodogöra sig gymnasiekompetens.

Region Västerbotten lägger även medel på folkhögskolor.

Vi har fem folkrörelsehögskolor idag.

Strömbäcks folkhögskola, belägen i Umeå drivs av EFS, Luleå stift samt Umeås kyrkliga samfällighet. De viktiga utbildningarna är polisförberedande utbildning, Undersköterska, samt Naturvetenskapligt basår.

Polisförberedande utbildning är viktig då polishögskolan har bekymmer att tillsätta samtliga platser på grund av de kraven som ställs på de som söker sig till polisutbildningen.

Solviks folkhögskola ligger i Frostkåge, Skellefteå kommun, och arbetar – utöver folkhögskoleutbildning – med att ge vuxna med funktionsnedsättning en bättre livssituation.

Huvudman är stiftelsen Solviksfolkhögskola, som är ansluten till Evangeliska fosterlandsstiftelsen.

Vi vill stötta Solviks verksamhet övergripande.

Edelviks folkhögskola är belägen i Burträsk, Skellefteå kommun och drivs med Svenska Kyrkan som huvudmän samt har en allmän linje vi gärna aktivt stöttar.

Dalkarlså folkhögskola låg tidigare i Dalkarlså, Robertsfors kommun, men har idag verksamhet främst i Ålidhem, i Umeå, och drivs av Pingstförsamlingarna i Sverige. Även Dalkarlsås allmänna linje är viktig att stötta, tillsammans med utbildningen i Lycksele till vårdbiträde.

Till sist kommer vi till Medlefors folkhögskola, som till skillnad från brunnsvik fortfarande är en aktiv vänsterpolitisk folkhögskola. Den drivs av föreningen norrlands arbetares folkhögskola som huvudmän. Medlemmarna i den föreningen är organisationer inom arbetarrörelsen.

Folkhögskolan Medlefors är idag belägen i Degerbyn, Skellefteå kommun. Vi är av uppfattningen att vi inte ska ge medel till Medlefors på grunden att de har en särskilt präglad politisk grund.

Vi ser det som olämpligt att ge medel till folkhögskolor som drivs med en tämligen stark politisk prägel. Det finns goda skäl varför skola inte får drivas med politiska inslag, att göra undantag för folkhögskolor är orimligt.

När det gäller utbildningar i kontaktyrken är det särskilt viktigt att språkkrav ställs.

Samhällssplittrande utbildning såsom Vindelns folkhögskola nu har tillsammans med Make equal är inget vi anser att regionen skall lägga medel på. Det är helt enkelt inte en rimlig utgiftspost över huvud taget.

Vi ser även ett behov att se över ledarskap och organisation inom folkhögskolorna, inte minst i Vindeln.

För att summera så gör vi en relativt omfattande nerskärning på folkhögskolorna, mycket beroende på att Medlefors idag får en förhållandevis stor del av samtliga medel vi ger till folkrörelse högskolorna i Västerbotten.

Mobilitetsstöd – tidigare interkommunal ersättning – betalas av hemregionen för de som studerar eller deltar på en utbildning i någon av våra grannregioner.

Stödet utgår för deltidsstuderande, där deltid utgör mer än 50% men oavsett hur mycket mer omfattande studierna är.

Utbildningarna behöver vara minst 15 veckor, och vara en allmän eller särskild kurs.

Även om SKL:S riktlinjer är 400 kr per student för hemregionen har bland annat Region Stockholm valt att göra avsteg från detta.

Vi drar ned ersättningen till 332 kr per student och sänker ramen för mobilitetsstöd i enlighet.

När det gäller utbildningar i kontaktyrken är det särskilt viktigt att språkkrav ställs.

”
Folkhögskolor som drivs med en tydlig politisk prägel ska inte ges medel av regionen.

Infrastruktur och Länstrafik



Vi vill ha ett bättre spår Storuman - Hällnäs.

Vi vill sörja för en god och tillgänglig kollektivtrafik i hela länet. Här menar vi att vi ytterligare behöver belägga Västerbotten med välfungerande busstrafik.

Vi vill se en satsning på bärighet vad gäller tåg främst vad gäller sträckan Storuman - Hällnäs, stråket Lycksele - Hällnäs är särskilt intressant både ur godstrafiksperspektiv men inte minst för passagerartrafiken på lång sikt.

En bärighetssatsning skulle utan större fördyring innebära en ökad hastighet för person- och godstrafik. Vilket i sin tur skulle leda till att tågförbindelsen mellan Umeå och Lycksele skulle bli mer intressant jämfört med buss- trafik, och tidsmässigt bli klart bättre.

Detta är en tämligen viktig del för att strukturellt stärka inlandet. Här väljer vi Sverigedemokrater att prioritera inlandet. Det bekymmer vi idag har på stråket Lycksele Umeå är att tåg ofta är inställda. I de fall tågen går så tar färdmedlet längre tid än buss.

Det blir inte realistiskt konkurrenskraftigt. Tåget är dyrt, och drar mer bränsle än buss idag. Såvida bärighetssatsning uteblir för stråket så kan vi heller inte fortsätta driften av tåget, som är dyrare och går långsammare än buss.

Ifall bärighetssatsning uteblir på stråket så finns det få skäl att

fortsätta tåglinjen. Istället når vi större täckning och tillgänglighet med motsvarande satsning på busslinjer.

Norrbotten verkar lägga ned bussgods. Detta kommer att få stora effekter även för Västerbotten. Vi vill utreda möjligheterna för oss att gå in med stödåtgärder för vår verksamhet – främst i inlandet.

Demokrati

Vi vill sörja för en god transparens i regionen, och vi vill att RUN ska använda samma plattformar som övriga Region Västerbotten.

Vi ser också behov att förbättra budgetarbetet genom senareläggning av budgetförslag. Detta måste förskjutas för att medborgare likväl som politiska partier ska få möjlighet att få information för att ta ställning till budgetförutsättningarna i god tid.

Vi menar att e-förslag är något som kan stärka våra förutsättningar att initiera medborgardialog. Vår förhoppning är att dessa kan införas snarast.

Vi har sett marxistisk reklam på sjukhuset, detta är inte acceptabelt. Det rör sig om affischer som uppmanar till att genomföra en revolution.

Kommunismen har dödat minst 65 miljoner människor från 1917-2017¹.



Uppdrag: Kultur och Folkbildning

Sverigedemokraterna vill:

- 36. Att** Regionen prioriterar att bevara och synliggöra vårt regionala kulturella arv.
- 37. Att** Regionen lägger ett särskilt fokus på den kultur som saknar en levande upphovsman.
- 38. Att** Regionen fokuserar den kulturella verksamheten, samt idrottsföreningsbidrag för barn, äldre och funktionsnedsatta, så kulturen kan komma dem till del.
- 39. Att** Regionen ställer högre krav på självfinansieringsgraden på Norrlandsoperan.
- 40. Att** Regionen utgår från vetenskap när man tar fram litteratur, ej marxistisk eller strukturalistisk doktrin.
- 41. Att** Regionen prioriterar folkbildning som har en samhällsenande funktion.

Uppdrag: Länstrafik och Demokrati

Sverigedemokraterna vill:

- 42. Att** Regionen satsar på bärighet vad gäller tågsträckan Storuman – Hällnäs.
- 43. Att** Regionen, vid utebliven bärighetssatsning, prioriterar om till busslinjer istället.
- 44. Att** Regionen sörjer för att RUN använder samma digitala plattformar som övriga Region Västerbotten.
- 45. Att** Regionen ser till att tidsramarna för budget optimeras, så medborgare och politiska partier får rimlig frist.
- 46. Att** Regionen inför E-förslag.
- 47. Att** Regionen sätter ned foten mot extremistisk reklam inne i sjukhuset.

Personal och Organisation

”

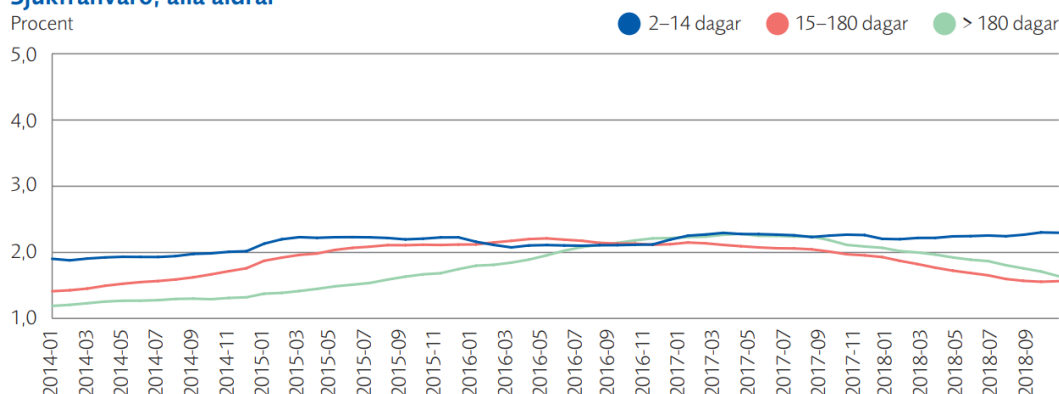
Mer personal på golvet.

”

Utveckla karens-verktyget.

Sjukfrånvaro, alla åldrar

Procent



Vi har fortsatta problem med sjukskrivningstalen, och ser att vi måste arbeta mer med att lösa ut arbetsmiljöproblemen. Givetvis innebär detta åtgärder inom många plan.

Hela Sverige har haft utvecklade problem med sjukskrivningar på grund av psykisk ohälsa. Ofta leder den psykiska ohälsan till långa sjukskrivningar.

Regeringen och SKL kom överens om att starta projektet "Uppdrag Psykisk Ohälsa(UPO)", vilka fick uppdraget att se över hur man bäst kan lösa de problem som den psykiska ohälsan leder till för människor och för samhället i stort.

UPO identifierade risker under 2017, sjukskrivningar på grund av psykisk ohälsa blir som sagt vanligare, mende kom fram till att man genom tidiga insatser kan minska både antalet sjukskrivningar och även sjukskrivningslängden.

Åtgärdsförslagen inkluderade på individnivå att utbilda professionen inom psykisk ohälsa och behovet av fysisk aktivitet. Vidare trycker man på att beteendeterapi och avslappningsteknik kan vara särskilt hjälpsamt.

På organisationsnivå behöver chefer få utbildning inom ledarskap samt kommunikation. Att lära sig se tidiga signaler samt hantera och förebygga ohälsosam arbetsbelastning samt kränkande särbehandling.

Bra ledarskap och proper rondering av chefer är viktigt på arbetsplatsen, rättvis och respektfull behandling är förstås viktigt. Men något som lätt kan bli förbiset då många vill vara den omtyckte chefen.

Den omtyckte chefen är förvisso säkerligen en omtyckt person, men när den beviljar ledighet till för många under samma tid, eller anställer upp för häftigt resulterar det i obalanser.

Vi har varken råd att ha verksamheter där alla inte blir rättvist behandlade (den som först talar med chefen får ledigt, eller för få arbetar på en arbetsplats, så att arbetsbelastningen blir för häftig för de kvarvarande till följd av att vissa chefer anställer upp över budget för sina enheter.). Eftersom budget innehåller prioriteringar för verksamheter, så resulterar det i att andra verksamheter blir utan anställda.

UPO identifierade även andra åtgärder som kan tas organisatoriskt från regionen själv, exempelvis att utöka variation på arbetsuppgifter, att skapa finansiella incitament för att främja förebyggande arbete.

Vi vill sörja för mer personal på golvet. Vi är av uppfattningen att personalpooler är ett sätt att komma åt akut problematik, och dels löser utmaningar med temporära anställningar som inte avslutas efter behovet försvunnit, och budgetramar överträtts.



Det är inte acceptabelt att anställa upp mer personal än man har befogenhet att ha.

Samtidigt befinner vi oss i den situationen idag. Detta innebär att vi först och främst att måste vidareutbilda chefer inom ledarskap, där fokus bör vara att komma runt den tendensiösa önskan att vara omtyckt av alla.

Vi har idag också bemanning som det inte finns utrymme för inom budget. Vi menar att dessa i första hand bör ingå i personalpoolerna vi föreslår för sjukvård i länet, samt primärvård i inlandet.

När högsta förvaltningsdomstolen (HFD:7270-17) prövade bemanningsföretaget Medicuras överklagande av skatterättsnämndens beslut om förhandsbesked om mervärdesskatt tydliggjorde HFD att uthyrning av vårdpersonal inte undantas från skatteplikt till mervärdesskatt, med stöd av praxis från EU.VAT-direktiets tillämpning i Sverige innebär så ledes att bemanningsföretag inte undantas från mervärdesskatt. Detta innebär att all hyrpersonal som hyrs in av bemanningsföretag fram-

gent kommer lägga på 25 % moms. Sverigedemokraterna menar att det är en god idé att se över sätt att minska mängden hyrpersonal, särskilt eftersom att fördyringen av hyrpersonal blivit känd. Detta innebär alltså att satsningar på personal är ännu mer värdefulla.

Vi har haft problem vid anställning av personal. Låt oss säga en enhet som väntas bemannas av tre personer. I dagsläget finns endast två. När vi annonserar en vakans, får vi svar av bemanningsföretag, som då rekryterat en av de befintliga två som arbetar på platsen. Vi hamnar då i ett läge där vi måste betala den extra administrativa kostnaden som bemanningsföretagen lägger på, utan att vi har stärkt bemanningen vid den enheten. Detta är helt enkelt inte hållbart. Karensregeln som praktiserad i Västra Götalandsregionen innebär att exempelvis sjuksköterskor inte får ta uppdrag inom regionen 6 månader efter denne sagt upp sig för att jobba för en annan vårdgivare. För att på allvar få bukt med de framgent ökande hyrpersonalkostnaderna förespråkar vi en utvecklad karensregel.

”

Bemanning anställd utanför budget bör ges plats i planerade personalpooler.

”

Hyrpersonalkostnaderna kommer stiga. Personalsatsningar är alltså ännu mer värdefulla.

”

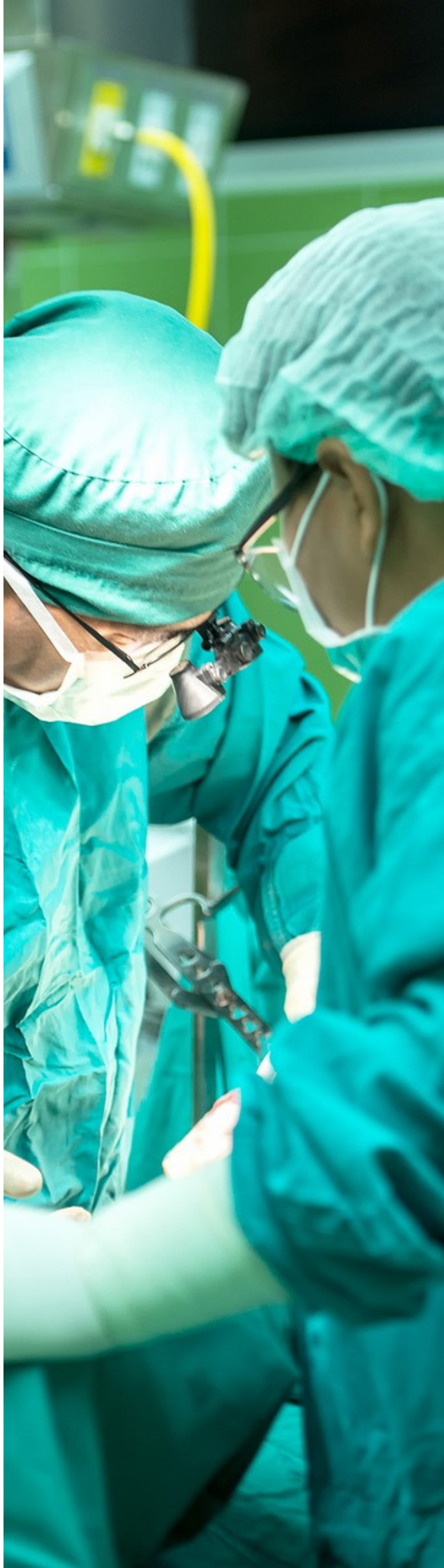
**Inför studieskuld-
avdrag eller pen-
sionsavsättningar
för personal som
bor och verkar i
glesbygd.**

Dels för att inkludera fler yrkesgrupper än de som idag omfattas inom Region Västerbotten. Vi vill även utöka karenstiden. Det är vår uppfattning att vi måste utvärdera delegationerna givna av styrelsen till verksamheten. Detta som vi ser att investeringstakt likväl då löpande utgifter stiger till en punkt att det är synnerligen svårt att få ekonomin gå ihop. Då sörjer vi för att de större besluten får större genomlysning. Med bättre underlag kan vi fatta bättre beslut, och i dagsläget måste vi prioritera. Alla investeringar har vi inte råd med. Vi vill synliggöra behoven inom yrkesgrupper som kommer behövas i framtiden redan idag, och kommunicera ut behoven i rimlig tid för att sörja för stärkt kompetenstillgänglighet framgent. Vi vet att vi har bekymmer sörja för bland annat läkare i glesbygd och vi ser goda skäl att erbjuda reduktion av studieskuld eller pensionsinbetalningar för de läkare som bor och verkar i glesbygd.

Detta bör utformas i likhet med reformen som framtagen i Nya Zeeland. Vi menar satsningen på glesbygdsläkare i första hand bör vara en satsning som kommer från nationellt håll, då detta är en reell nationell angelägenhet.

Samtidigt är vi inte redo att vänta, som vi ser att en satsning i enlighet med förslaget skulle leda till mindre behov av hyrpersonal, starkare patienttrygghet och mindre sjukskrivningstal i glesbygd.

Allt eftersom enheter får större bemanning, får också enheterna större kapacitet, likväl möjlighet att avlastas och vara lediga i större omfattning. Vi vill även utveckla personalpooler inom sjukvård och primärvård, för att sörja för en större flexibilitet för att klara av att producera vård i större omfattning. Detta menar vi är ett krav för att kunna stärka hela Västerbotten. Vi vill även införa en innovationspeng för de anställda som hittar förbättringar i verksamheten. Detta som vi avser lägga ned memeologen och låta innovationsklinikerna återgå till vanliga kliniker.



”

**Inför innovations-
peng för personal
som hittar förbättringar.**

Regionernas preliminära resultat uppgick till 0,5 miljarder kronor 2018. Det motsvarar endast 0,2 procent av skatteintäkter och generella statsbidrag, vilket innebär att redan små marginaler blivit ännu mindre. Sex regioner hade underskott och endast en region hade ett resultat som motsvarar minst 2 procent av skatter och bidrag. Kostnadsutvecklingen måste bromsas för att få en ekonomi i balans. Högre investeringsnivåer innebär ett ökat behov av extern finansiering eller ianspråktagande av egna medel. En dämpad skatteunderlagsutveckling framöver leder till betydande behov av effektiviseringar, annars väntar skattehöjningar och risk för försämrad kvalitet och tillgänglighet.

– Utdrag ur "Ekonomirapporten", SKL maj 2019 sid 41.

Översikt över Sveriges Regioner

Region Västerbotten har haft ett väldigt underskott i verksamheten för året 2018. Detta är inget unikt i Lands- tings- och Regionssammanhang.

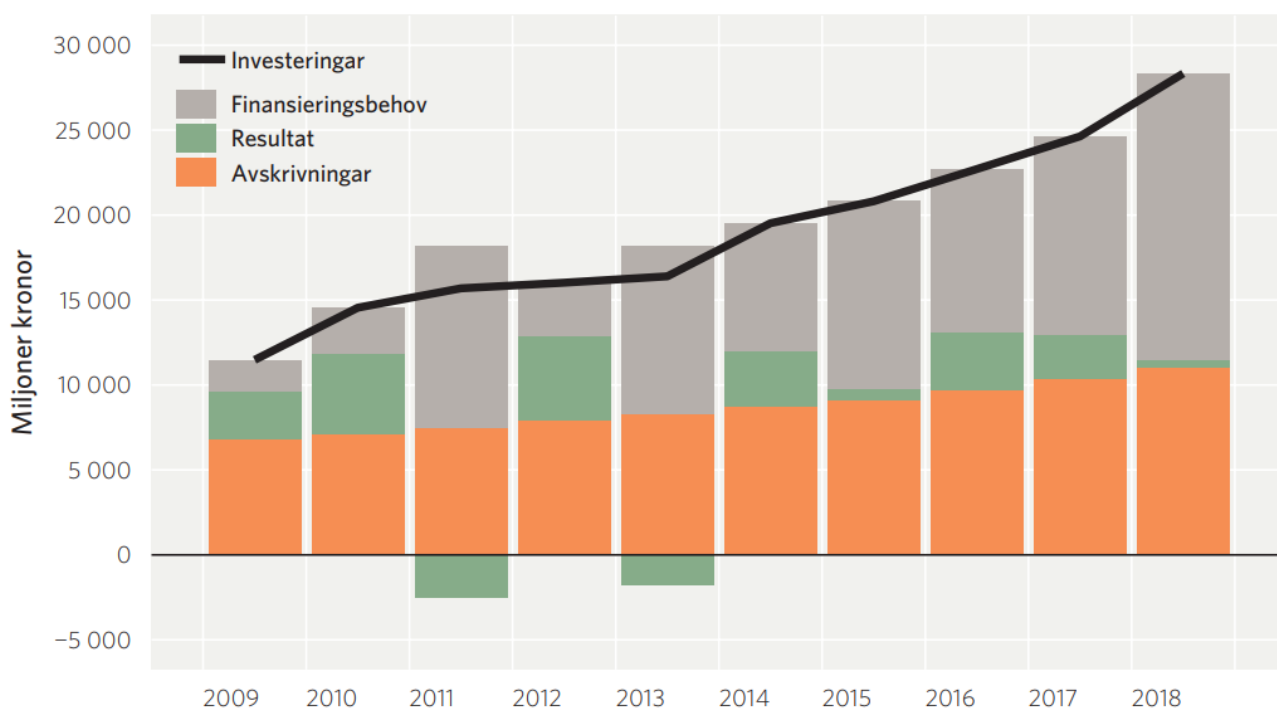
Vi ser samtidigt att investeringsbehovet stiger i samtliga regioner, vilket leder till att självfinansieringen blir lidande, och därmed soliditeten för regionerna.

Demografiska utmaningar i form av stigande vårdbehov, och ökande befolkning samtidigt som skatteintäkterna inte räcker i tillräcklig omfattning för att finansiera en stigande vårdproduktion leder till väldiga utmaningar för samtlig vård.

SKL vill göra gällande att statsbidragen har spelat ut sin roll, att vi måste tänka om.

Diagram 31 • Investeringar och finansieringsbehov i regionerna

Miljoner kronor



Källa: Statistiska centralbyrån och Sveriges Kommuner och Landsting.

Västerbottens resultat 2018

Vårt resultat 2018 var 35 miljoner kronor, det vill säga 0,4 % av skatter och statsbidrag. Det mest anmärkningsvärda är verksamheternas nettokostnader som mot budget uppgick till hela -496 miljoner kronor. Personalkostnader, inte minst inom Hälso- och sjukvårdsnämnden, tillsammans med personalens närvarotid stod för en stor del av budgetunderskottet. Samtidigt ökade kostnaderna för medicinskt material, utomlänskostnader samt fastighetskostnader – som steg till följd av ombyggnationer och större hyreskostnader. Kostnader för hyrpersonal steg också, till följd av kompetensförsörjningsbehovet. Vi var den regionen i Sverige med näst sämst verksamhetsresultat, med cirka -1200 kr per invånare. Vilket föranleder ett synnerligen digert budgetläge.

Nu har vi emellertid haft tur med förvaltningen av våra medel vilket i princip i sig själv gav oss ett positivt resultat. Det bör samtidigt nämnas att om vi ser till exempel Stockholms Läns Landsting – nuvarande Region Stockholm – så har de istället haft otur genom sin förvalta-

re, och lyckats mindre bra på börsen. Vi skulle lika gärna kunna ha landat på ett resultat om -1200 kr per invånare, såvida vi hade haft en neutral utveckling på våra finansiella poster.

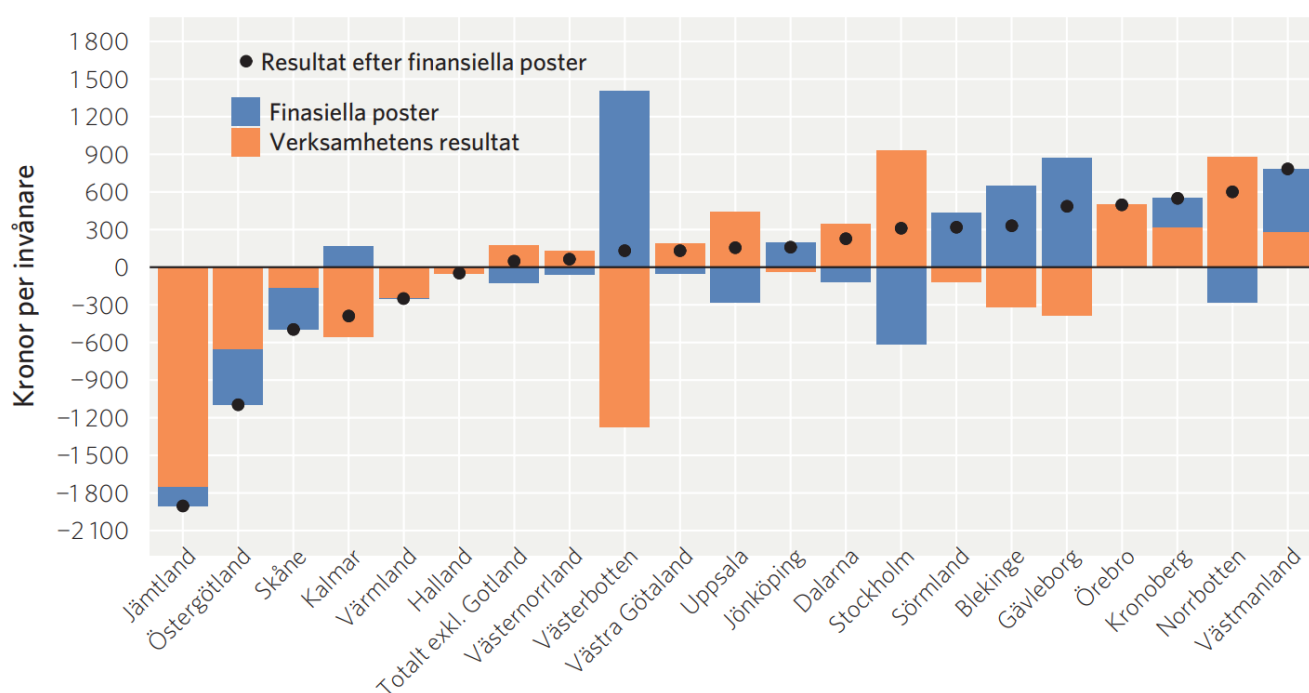
Region Västerbotten har fortsatt stort investeringsbehov, även om vår nuvarande investeringsplan har en topp under 2019.

Byggnadsrelaterad ohälsa är ett område vi måste fortsätta att arbeta med, likväl behövs en omfattande investering för digitalisering, för att effektivisera verksamheten.

Vi har samtidigt medel som måste investeras i medicinsk teknik för att behålla vår högspecialiserade vård i regionen. Därtill har vi behov av att lägga undan medel till framtida pensioner, något som vi måste göra för att inte behöva lägga undan enorma summor kommande år. Vi har även bekymmer med likviditeten, vilket innebär att vi kommer behöva låna ytterligare medel till investeringar. Vi måste ha så stort resultatmål som möjligt i ljuset av åtskärpningarna kreditgivare idag utvecklar. Vi har resultatmålet vid 2,4-4 %.

Diagram 26 • Verksamhetens resultat och finansiella poster i regionerna 2018

Kronor per invånare



Uppdrag: Personal och organisation

Sverigedemokraterna vill:

48. Att Regionen utbildar chefer vidare inom ledarskap och kommunikation, att lära sig se tidigare signaler på psykisk ohälsa och hantera och förebygga ohälsosam arbetsbelastning samt kränkande särbehandling.

49. Att Regionen skapar ett finansiellt incitament för medarbetare som föreslår åtgärder inom systematiskt förbättringsarbete som genererar mervärde.

50. Att Regionen sörjer för att lösa problemet med anställningar över budget genom att ge medarbetare på berörda avdelningar möjlighet att arbeta inom personalpool.

51. Att Regionen utvecklar karensregeln.

Uppdrag: Ekonomi

Sverigedemokraterna vill:

52. Att regionen sätter resultatmålen till 2,4-3,9 % för planperioden.

53. Att Regionen ytterligare utreder möjligheterna att avyttra fastigheter.

Verksamheternas nettokostnader

Nämnd / Styrelse	Budgetram 2019	Omställning reducering	Omfördelning Förändring	Löne-och prisindex	Budgetram 2020
Regionstyrelse	3060	-6,5	-61,2	100	3 092
<i>Sörja för en tillgänglighetsplan</i>			0,5		
<i>Förbättrade rutiner - journalföring</i>			0,5		
<i>Gott prioriterat folkhälsobidrag</i>			0,5		
<i>memologen</i>			-4,0		
<i>Sammanslagning FoD beredningarna</i>			-2,0		
varav Primärvård	1278		24,5	29	1 286
<i>Personalpool</i>			10,0		
<i>Kuratorer på var enhet</i>			2,0		
<i>administrativt stöd personalpool</i>			0,5		
<i>satsning glesbygdspersonal</i>			12,0		
varav Tandvård	165			3,8	169,2
varav Pensionskostnader	948			60	1 008
varav avskrivningar	355		50,0		405
Hälso- och sjukvårdsnämnd	4759	-93,0	99,7	124	4 889
<i>Personalpool</i>			12,0		
<i>Kuratorer på var enhet</i>			2,0		
<i>administrativt stöd personalpool</i>			0,5		
<i>Höja status för medicinska sekreterare</i>			0,5		
<i>Sänkt högkostnadsskyddsbelopp</i>			2,8		
Regional utvecklingsnämnd	296	-0,5	-54,8	5,8	246,2
Kultur, gemensamma kostnader			-1,0		
Norrlandsoperan AB			-22,6		
Västerbottensteatern			-4,0		
<i>Levandegöra kultur i hela länet</i>			2,5		
Västerbottens museum			-6,0		
<i>Bevara regionala traditioner och arv</i>			2,5		
Skellefteå Museum			-3,7		
Norrlands musik och dansteater			-1,8		
NMD Administrativ Tjänst			-0,2		
Bidrag folkbildning i Västerbotten			-2,0		
Bidrag till idrottsrörelsen			-1,2		
<i>Satsning på bidrag för verksamheter där barn, äldre och funktionsnedsatta kan medverka</i>			1,0		
Konstkonsulent			-0,5		
Rörelseskolorna			-3,6		
Moilitetsstöd			-0,3		

Effektivisering av Regionbiblioteken					
Som slås samman med kultur i vården			-2,0		
<i>Utökat utbud</i>			0,5		
Film i Västerbotten slås samman med samproduktion, effektivisering			-1,9		
Västerbotten på grand			-0,8		
ERS					
<i>Minskad personal</i>			-1,2		
<i>Varumärkesarbete</i>			-0,5		
Näringsliv			0,5		
Stab Regional utveckling			-1,0		
Regional utvecklingsdirektör			-1,4		
Regional Turism			1,4		
Folkhögskolestyrelse	9,42			0,19	9,61
Patientnämnd	5,76			0,12	5,88
Revision	7,45			0,15	7,60
Summa	8137	-100	-16	230	8 251

Investeringsram

	Utfall 2018	Budget 2019	Plan 2020	Plan 2021	Plan 2022	Plan 2023
Investeringsram	1 181	1 510	1 020	730	740	700
Avskrivningar	334	355	405	410	420	460

Resultatbudget

Resultatbudget	Budget 2019	Budget 2020	Plan 2021	Plan 2022	Plan 2023
Verksamhetens nettoram	-8 137	-8 251	-8 394	-8 554	-8 806
- varav budgetreducering		100	50	50	
- budgeterad nettokostnadsutveckling	3,9%	1,4%	1,7%	1,9%	2,9%
Skatteintäkter	6 594	6 751	6 952	7 153	7 402
Generella statsbidrag	1 701	1 702	1 708	1 751	1 767
Summa skatter och statsbidrag	8 295	8 453	8 660	8 904	9 169
- utveckling skatter o statsbidrag	3,0%	1,9%	2,4%	2,8%	3,0%
Verksamhetens resultat	158	202	266	350	363
Procent av skatter & statsbidrag	1,9%	2,4%	3,1%	3,9%	4,0%
Finansiella kostnader	-140	-162	-218	-240	-256
Finansiella intäkter	63	50	51	51	52
Summa finansnetto	-77	-112	-168	-189	-205
Budgeterat resultat	81	91	98	161	158

Kassaflödesanalys

LÖPANDE VERKSAMHET	Utfall 2018	Budget 2019	Budget 2020	Plan 2021	Plan 2022	Plan 2023
Periodens resultat	35	81	74	80	143	140
Justering för ej kassapåverkande poster	688	768	930	915	931	974
<i>Medel från löpande verksamhet före förändring av rörelsekapital</i>	<i>723</i>	<i>849</i>	<i>1004</i>	<i>995</i>	<i>1074</i>	<i>1114</i>
Förändring kortfristiga fordringar	-473	0	-60	-49	-49	-49
Förändring förråd	3	0	0	0	0	0
Förändring korta skulder	58	0	0	0	0	0
<i>Medel från den löpande verksamheten efter förändring av rörelsekapital</i>	<i>311</i>	<i>849</i>	<i>944</i>	<i>946</i>	<i>1025</i>	<i>1065</i>
INVESTERINGSVERKSAMHET						
Investeringar	-1188	-1310	-1022	-734	-741	-700
Försäljning av anläggningstillgångar	1	0	0	0	0	0
<i>Medel från investeringsverksamhet</i>	<i>-1187</i>	<i>-1310</i>	<i>-1022</i>	<i>-734</i>	<i>-741</i>	<i>-700</i>
FINANSIERINGSVERKSAMHET						
Förändring långfristiga skulder	1186	1000	483	0	0	0
<i>Medel från finansieringsverksamhet</i>	<i>1186</i>	<i>1000</i>	<i>483</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
ÅRETS KASSAFLÖDE						
Likvida medel vid årets början	135	445	986	1 391	1 603	1 887
Kassaflöde under perioden	310	541	405	212	284	365
Likvida medel vid periodens slut	445	986	1 391	1 603	1 887	2 252

Balansbudget

Tillgång och Skulder	Utfall 2018	Budget 2019	Budget 2020	Plan 2021	Plan 2022	Plan 2023
Tillgångar						
Anläggningstillgångar	4 573	5 498	6 115	6 439	6 760	7 000
Omsättningstillgångar	5 218	5 443	5 908	6 168	6 501	6 916
SUMMA TILLGÅNGAR	9 791	10 941	12 023	12 607	13 261	13 916
Eget kapital						
- ingående eget kapital	1 973	2 107	2 188	2 262	2 342	2 485
- periodens resultat	35	81	74	80	143	140
Summa eget kapital	2 008	2 188	2 262	2 342	2 485	2 625
Avsättningar						
Avsättningar för pensioner	4 161	4 577	5 102	5 606	6 117	6 632
Summa avsättningar	4 161	4 577	5 102	5 606	6 117	6 632
Skulder						
Långfristiga skulder	1683	2300	2783	2783	2783	2783
Kortfristiga skulder	1 939	1 876	1 876	1 876	1 876	1 876
Summa skulder	3 622	4 176	4 659	4 659	4 659	4 659
SUMMA EGET KAPITAL						
AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER	9 791	10 941	12 023	12 607	13 261	13 916