

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

Plats och tid	Sessionssalen, Rådhusplanaden 6a i Umeå, kl. 08:30-17:00
Protokollet omfattar	§§1-43, 3 bilagor
Beslutande ledamöter	Harriet Hedlund (S), ordförande Janeth Lundberg (S), 1:e vice ordförande Anna-Karin Nilsson (M), 2:e vice ordförande Peter Olofsson (S) Anna-Lena Danielsson (S) Richard Carstedt (S) Nicklas Sandström (M) Jonas Karlberg (V) Petter Nilsson (SD) Ewa-May Karlsson (C) Hans-Inge Smetana (KD) Emma Lindqvist (MP) Maria Lundqvist Brömster (L) Betty-Ann Nilsson (KD) Anna Ackemo (M) Urban Lindström (S) Ann-Charlotte Lundqvist (SD), ersätter Katrin Larsson (SD) Daniel Johansson (V) Maria Kristoffersson (C) Karin Malmfjord (S) §§1-37 Susanne Dufvenberg (S) Andreas Löwenhök (M) Linda Strandberg (SD) Kenneth Andersson (S) Agneta Hansson (V) §§1-37 Carina Sundbom (C) Anders Hettinger (KD) Lars-Anders Burman (S), ersätter Anna Vestermark (S) Charlotta Jansson Enquist (M), ersätter Elin Segerstedt Söderberg (M) Magnus Eriksson (S) Lars Forsgren (SD) §§1-32 Per Sandström (M) Mattias Åman (S) Birgitta Burström (L) Ina Klingstedt Jeuthe (V), ersätter Lilian Nilsson (V) Håkan Andersson (C) Maria Lundqvist (KD) Jeanette Berggren (S) Håkan Nilsson (S) Hans Brettschneider (MP) Ulf Granström (S), ersätter Malin Malm (S) Per-Erik Lundmark (S) Åsa Ågren Wikström (M) Eva Arvidsson (V) Ethel Henriksson (S), ersätter Ulf Liljegren (S) Anton Bergström Nord (M) Billy Moström (S), ersätter Lars Lilja (S) Mattias Larsson (C)

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

Kjell Bäckman (V)
Pär Sehlstedt (SD) §§1-32, ersätter Mikael Jonsson (SD)
Britt-Louise Eriksson (S)
Gunnar Viklund (S)
Elmer Eriksson (M)
Karin Olsson (V)
Margareta Gustavsson (S)
Maria Eriksson (KD)
Patricia Riselius (C)
Olov Nilsson (S) §§1-40
Liv Granbom (M), ersätter Åsa Hörnsten (M)
Mariam Salem (MP)
Hanna Lundin Jernberg (L) §§1-38
Kent Persson (S), ersätter Nina Björby (S)
Jimmy Frohm (SD)
Maria Westberg (V)
Sofie Gustafsson (S)
Jonatan Hjeltman (M) §§19-22, ersätter Ulf Wahllöf (M)
Lotta Holmberg (M), ersätter Anna Hedman (M)
Annette Andersson (S), ersätter Linda Berglund (S)
Joakim Mörk (S), ersätter Ulf Björk (S)
Per Adsten (V)

Övriga närvarande	Bert Öhlund (S), vice ordförande revisionen, § 8 Tommy Svensson, regiondirektör Sofia Jonsson, sekreterare	
Justeringens plats och tid	Justeringen sker digitalt, 2025-03-10	
Sekreterare	Sofia Jonsson	
Ordförande	Harriet Hedlund (S) §§ 1-8, 13-29, 43	Janeth Lundberg (S) §§ 9-12, 30-42
Justerande	Anna-Karin Nilsson (M)	Birgitta Burström (L)

Anslag/Bevis	Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.		
Organ	Regionfullmäktige		
Sammanträdesdatum	2025-02-25		
Datum för anslags uppsättande	2025-03-10	Datum för anslags nedtagande	2025-04-01
Förvaringsplats för protokollet	Diariet, Regionens Hus i Umeå		

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25**ÄRENDELISTA**

- § 1 Sammanträdet öppnande
- § 2 Upprop
- § 3 Val av protokollsjusterare samt tid och plats för justering
- § 4 Fastställande av föredragningslista
- § 5 Anmälan av motioner
- § 6 Anmälan av interpellationer
- § 7 Anmälan av frågor
- § 8 Revisorernas information till regionfullmäktige
- § 9 Interpellation nr 42-2024 från Petter Nilsson (SD). Är regionen redo att omvärdera kompetensförsörjningsprojekt i ljuset av läget med Northvolt?
- § 10 Interpellation nr 43-2024 från Maria Kristoffersson (C). Likvärdig rehabilitering för reumatiker
- § 11 Interpellation nr 44-2024 från Jimmy Frohm (SD). Ny sjukstuga i Dorotea Kommun
- § 12 Interpellation nr 45-2024 från Betty-Ann Nilsson (KD). Har Region Västerbotten ett bra omhändertagande och spårsäkring vid våldtäkt?
- § 13 Utveckla samspelet mellan sjukhusvården och primärvården i syfte att stödja omställningen till nära vård
- § 14 Revidering av OPF-KL18 med nytt namn OPF-KR 25 (omställningsstöd och pension för förtroendevalda)
- § 15 Ramförändringar mellan nämnder för 2025
- § 16 Utökad investeringsram 2025
- § 17 Utökad investeringsutrymme, finansiering, inriktning och prioriteringar Skellefteå nya vårdbyggnader och NUS Norra Labhus
- § 18 Investeringsärende - NUS Norra Labhus
- § 19 Regionalt Trafikförsörjningsprogram för Västerbottens län 2025-2031
- § 20 Planeringsförutsättningar för kollektivtrafiken 2026-2028
- § 21 Förfrågan om utökad befogenhet för den inomkommunala kollektivtrafiken i Skellefteå samt möjlighet till trafikplikt för trafik inom Skellefteå Kommun
- § 22 Bolagsordning, ägardirektiv, aktieägaravtal och samverkansavtal AC-Net AB
- § 23 Regional biblioteksplan Västerbotten 2025-2028
- § 24 Avgifter läsåret 2025/26, Folkhögskolestyrelsen
- § 25 Borgensåtagande för Bussgods i Norr AB
- § 26 Motion nr 7-2024 från Ulf Wahllöf (M). Alternativa driftsformer i primärvården
- § 27 Fråga nr 1-2025 från Maria Kristoffersson (C). Vilka insatser planerar Region Västerbotten för att motverka rasismen mot samer i länet?

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

- § 28 Valärenden
- § 29 Handlingar för kännedom
- § 30 Interpellation nr 1/2025 från Anna Ackemo (M) - Hur ser det långsiktiga arbetet ut för att attrahera vårdpersonal?
- § 31 Interpellation nr 2-2025 från Nicklas Sandström (M). Hur kan man spara pengar utan vidta några åtgärder?
- § 32 Interpellation nr 3-2025 från Nicklas Sandström (M). Kommer det att vidtas politiska åtgärder för att förhindra onödiga dödsfall på grund av vårdplatsbristen?
- § 33 Interpellation nr 4-2025 från Hans-Inge Smetana (KD). Vad gör Region Västerbotten för att beta av vårdköerna?
- § 34 Interpellation nr 5-2025 från Maria Kristoffersson (C). Arbeta för att kunna anställa icke svenskspråkiga i Region Västerbotten
- § 35 Interpellation nr 6-2025 från Carina Sundbom (C). Stöd till företag att anställa icke-svenskspråkiga
- § 36 Interpellation nr 7-2025 från Maria Lundqvist Brömster (L). Är Region Västerbotten rustad för att ta emot ett stort antal skadade?
- § 37 Interpellation nr 8-2025 från Maria Lundqvist Brömster (L). Finns det någon plan för hur man kan öka antalet ST - läkare?
- § 38 Interpellation nr 10-2025 från Maria Lundqvist Brömster (L). Hur ser planen ut för att stärka de psykosociala teamen inom primärvården?
- § 39 Interpellation nr 11-2025 från Håkan Andersson (C). Hälsocentralers telefontider
- § 40 Interpellation nr 12-2025 från Petter Nilsson (SD). Västerbotten på Grand Hôtel i Stockholm
- § 41 Interpellation nr 13-2025 från Andreas Löwenhök (M). Skellefteås vårdpersonal ropar på hjälp - hur länge ska patienter och personal tvingas vänta?
- § 42 Interpellation nr 14-2025 från Hans-Inge Smetana (KD). Vill du verkligen kapa vårdköerna?
- § 43 Bordläggning av interpellationer

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25**§ 1 Sammanträdet öppnande****Sammanfattning**

Ordförande Harriet Hedlund (S) förklarar sammanträdet öppnat.

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25**§ 2 Upprop****Sammanfattning**

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

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25**§ 3 Val av protokollsjusterare samt tid och plats för justering****Förslag till beslut**

Nicklas Sandström (M) föreslår att Anna-Karin Nilsson (M) utses till justerare.

Maria Lundqvist Brömster (L) föreslår att Birgitta Burström (L) utses till justerare.

Beslutsgång

Ordförande frågar om fullmäktige kan utse justerare enligt förslag och finner att fullmäktige bifaller detsamma.

Beslut

Birgitta Burström (L) och Anna-Karin Nilsson (M) utses att tillsammans med ordförande justera protokollet. Justering sker digitalt senast den 10 mars kl 13.00.

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25**§ 4** **Fastställande av föredragningslista**
RS 34-2025**Sammanfattning**

Förslag till föredragningslista har upprättats.

Beslut

Föredragningslistan fastställs.

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25**§ 5 Anmälan av motioner**
RS 35-2025**Sammanfattning**Återtagen motion

Motion nr 12-2024 - "Sluta finansiera Ibn rushd!", har på initiativ av motionären Petter Nilsson (SD) dragits tillbaka.

Inkomna motioner

Motion nr 17-2024 från Maria Kristoffersson (C). Anställning av medarbetare som talar engelska men inte svenska
RS 2375:1-2024

Motion nr 18-2024 från Maria Kristoffersson (C). Jämlik och förbättrad vård för kvinnor i klimakteriet
RS 2383:1-2024

Motion nr 19-2024 från Maria Kristoffersson (C). Förbättrad arbetsmiljö för kvinnor i klimakteriet
RS 2384:1-2024

Motion nr 1-2025 från Maria Kristoffersson (C). "Allt ser fint ut" – Inför ettårskontroll för förstagsångsföräldrar med fokus på förlossningsskador och förbättrad eftervård
RS 108:1-2025

Motion nr 2-2025 från Maria Eriksson m.fl. (KD). Utred införande av sjukhusvård i hemmet
RS 155:1-2025

Motion nr 3-2025 från Håkan Andersson m.fl. (C). Möjlighet att donera 25-åring till välgörande ändamål
RS 163:1-2025

Motion nr 4-2025 från Petter Nilsson m.fl.s (SD). Ansvarsfull investeringsram
RS 218-2025

Förslag till beslut

Motion nr 12-2024 avskrivs.

Inkomna motioner anmäls.

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25**Beslut**

Motion nr 12-2024 "Sluta finansiera Ibn rushd!" från Petter Nilsson (SD) avskrivs.

Inkomna motioner anmäls.

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25**§ 6 Anmälan av interpellationer**
RS 36-2025**Sammanfattning**Inkomna interpellationer

Interpellation nr 1-2025 från Anna Ackemo (M). Hur ser det långsiktiga arbetet ut för att attrahera vårdpersonal?
RS 62:1-2025

Interpellation nr 2-2025 från Nicklas Sandström (M). Hur kan man spara pengar utan vidta några åtgärder?
RS 87:1-2025

Interpellation nr 3-2025 från Nicklas Sandström (M). Kommer det att vidtas politiska åtgärder för att förhindra onödiga dödsfall på grund av vårdplatsbristen?
RS 111:1-2025

Interpellation nr 4-2025 från Hans-Inge Smetana (KD). Vad gör Region Västerbotten för att beta av värdköerna?
RS 113:1-2025

Interpellation nr 5-2025 från Maria Kristoffersson (C). Arbeta för att kunna anställa icke svenskspråkiga i Region Västerbotten
RS 114:1-2025

Interpellation nr 6-2025 från Carina Sundbom (C). Stöd till företag att anställa icke-svenskspråkiga
RS 115:1-2025

Interpellation nr 7-2025 från Maria Lundqvist Brömster (L). Är Region Västerbotten rustad för att ta emot ett stort antal skadade?
RS 116:2-2025

Interpellation nr 8-2025 från Maria Lundqvist Brömster (L). Finns det någon plan för hur man kan öka antalet ST - läkare?
RS 117:2-2025

Interpellation nr 9-2025 från Ulf Wahllöf (M). Fast läkarkontakt i primärvården
RS 125:1-2025

Interpellation nr 10-2025 från Maria Lundqvist Brömster (L). Hur ser planen ut för att stärka de psykosociala teamen inom primärvården?
RS 126:1-2025

Interpellation nr 11-2025 från Håkan Andersson (C). Hälsocentralers telefontider
RS 128:1-2025

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

Interpellation nr 12-2025 från Petter Nilsson (SD). Västerbotten på Grand Hôtel i Stockholm
RS 146:1-2025

Interpellation nr 13-2025 från Andreas Löwenhök (M). Skellefteås vårdpersonal ropar på hjälp - hur länge ska patienter och personal tvingas vänta?
RS 150:1-2025

Interpellation nr 14-2025 från Hans-Inge Smetana (KD). Vill du verkligen kapa vårdköerna?
RS 152:1-2025

Interpellation nr 15-2025 från Betty-Ann Nilsson (KD). HPV, Har Region Västerbotten tänkt göra en satsning för att utrota Livmoderhalscancer?
RS 153:1-2025

Interpellation nr 16-2025 från Hans-Inge Smetana (KD). Är du villig att pröva nya vårdmetoder för att stärka patientnöjdheten?
RS 154:1-2025

Interpellation nr 17-2025 från Maria Lundqvist Brömster (L). Tycker du att det är lämpligt att regionen sponsrar politiska partier?
RS 157:1-2025

Beslut

Interpellationerna nr 1-17:2025 får ställas.

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25**§ 7 Anmälan av frågor**
RS 37-2025**Sammanfattning**Inkommen fråga

Fråga nr 1-2025 från Maria Kristoffersson (C). Vilka insatser planerar Region Västerbotten för att motverka rasismen mot samer i länet?
RS 204:1-2025

Beslut

Fråga nr 1-2025 från Maria Kristoffersson (C) får ställas.

Beslutsunderlag

- Fråga nr 1-2025

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

§ 8 Revisorernas information till regionfullmäktige

Sammanfattning

Vice ordförande i revisionen Bert Öhlund (S) informerar fullmäktige om att revisionskontoret nu har fått en ny revisionsdirektör, Eva Moe. Vidare informeras om genomförda samt kommande granskningsrapporter enligt följande;

Samverkan om vård för barn och unga med psykisk ohälsa

Granskningen visar att samverkan har utvecklats sedan revisionen förra granskning. Positivt är att det nu finns strukturer för samverkan mellan barn- och ungdomspsykiatri och första linjen. En annan positiv sak är att det finns ett kontaktcenter som fungerar som en väg in för patienter och som ett nav i kontakten mellan olika aktörer inom området. Även om verksamheten har genomfört insatser och bedrivit utvecklingsarbete med standardiserade vårdprocesser, kvarstår utmaningar med ett stort inflöde av patienter och personalbrist. Hälso- och sjukvårdsnämnden har inte säkerställt att det finns långsiktiga lösningar för att komma till rätta med denna situation.

Regionens arbete med civil beredskap

Granskningen visar att regionen utvecklat sitt arbete med civil beredskap och att det i huvudsak finns en systematik kring hur identifierade risker omsätts i konkret planering och åtgärder. Det finns även en långsiktig planering för hur regionen ska öka sin förmåga att hantera kriser, krigsfara och krig. Däremot har inte regionstyrelsen beslutat om hur regionens organisation ska anpassas till en situation med höjd beredskap eller krig. Revisionen anser att det är en brist att varken regionstyrelsen eller hälso- och sjukvårdsnämnden tagit del av de risk- och säkerhetsanalyserna som handlar om vilka händelser som kan inträffa och hur dessa kan påverka den egna verksamheten.

Kommande granskningar

I mars kommer granskningsrapporten om förberedelserna inför införandet av det nya vårdinformationssystemet Cosmic. Revisionen har vidare beslutat om en revisionsplan för 2025 och kommer genomföra granskningar inom följande områden; införandet av Cosmic, medelsförvaltningen, bristen på vårdplatser och regionens IT-säkerhet. Granskningen av medelsförvaltningen kommer framgent ske i egen regi och det innebär bl.a. att revisionen stärker sin kontroll över hela granskningsprocessen samt kostnaderna för granskningen. Omställningen under 2025 kommer innebära att revisionskontoret inte kan genomföra lika många granskningar som vanligt.

Beslut

Informationen är delgiven.

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

**§ 9 Interpellation nr 42-2024 från Petter Nilsson (SD). Är regionen redo att omvärdera kompetensförsörjningsprojekt i ljustet av läget med Northvolt?
RS 1747-2024**

Sammanfattning

Regionfullmäktige (§177-2024) har medgett att Petter Nilsson (SD) får ställa en interpellation till regionstyrelsens ordförande Peter Olofsson (S) med lydelsen;

"Regionen har länge signalerat att man har stora behov till följd av Northvoltetableringen. Utöver presumtiva ökade behov för sjukvård har fokus hamnat på regional utveckling. Särskilt har kompetensförsörjning kommit att hamna i fokus. Detta har resulterat i en rad olika åtgärder där endast Sverigedemokraterna har sagt ifrån tydligt.

En kompetensförsörjningsberedning: Endast Sverigedemokraterna var emot. Stora arvoden, stora merkostnader, och inget resultat.

Projektet Relocate. Endast Sverigedemokraterna var emot. Ett projekt som innebar sjuttio miljoner kronor till att rekrytera 38 personer från utanförskapsområdena i Stockholm, Malmö och Göteborg till en kostnad av nästan två miljoner kronor per person. Ett projekt med klar koppling till den statligt understödda så kallade "gröna omställningen". Dock utan att Northvolt själva bidrog med finansiering till projektet.

Slutredovisningen gav Sverigedemokraterna i allt väsentligt rätt. Det var inte en bra idé. Man försökte emellertid rädda ansikte genom att försvara projektet som en metodutveckling.

Nu har Northvolt signalerat att man tills vidare slutar tillverka katoder i Skellefteå. Ett tråkigt besked, vilket förstås oroar både kommun- och regioninvånare. Likväl som skattebetalare, framtida pensionärer och människor i Sverige.

En följd av det är rimligen att man framöver inte ser samma behov av rekrytering. Tvärtom har Northvolt meddelat att neddragningar kommer att följa. I maj i år beslutade RUN att gå vidare med ett projekt kring en ny kompetensförsörjning och metodutveckling. Ett projekt kallat ÖKA (vilket tydligen är en akronym för "Ökad kapacitet, samverkan och breddad rekrytering").

Ett Relocate 2.0. Endast Sverigedemokraterna var emot.

Med anledning av ovanstående ställer jag följande fråga till regionstyrelsens ordförande Peter Olofsson:

- Är regionen redo att börja inta en mer skeptisk hållning till behovet kring kompetensförsörjningsåtgärder i ljustet av det alltmer oroande läge Northvolt befinner sig i?"

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

Regionstyrelsens ordförande Peter Olofsson (S) har överlämnat besvarande av interpellationen till regionala utvecklingsnämndens ordförande Richard Carstedt (S). Svaret som lämnas skriftligt, har följande lydelse;

"Region Västerbotten har inom ramen för det regionala utvecklingsansvaret ett särskilt uppdrag att arbeta med kompetensförsörjning. Uppdraget är reglerat i både lag och förordning. Kompetensförsörjning är kanske den enskilt största utmaningen för tillväxt och utveckling i Västerbotten. Både privat och offentlig sektor har stora behov av arbetskraft och behoven förväntas öka ytterligare kommande år.

Vägledande för Region Västerbottens arbete är den Agenda för kompetensförsörjning som tagits fram och innehåller olika utvecklingsområden med fokus på kompetensförsörjning, utbildning och matchning. En viktig finansieringskälla för att genomföra Agendan är EU:s strukturfondsprogram och statliga medel för regionalt utvecklingsarbete. Projekt med fokus på kompetensförsörjning kan rikta sig till redan anställda, arbetssökande, stöd till arbetsgivare etc. Projekten används för att stärka kapaciteten och att utveckla nya arbetssätt och metoder.

Den regionala utvecklingsförvaltningen kommer fortsätta arbetet för en fungerande arbetsmarknad och kompetensförsörjning. Arbetet med kompetensförsörjning är aktuellt både i tider med snabb expansion och i tider med stora varsel, konkurser och uppsägningar. Däremot behöver åtgärder anpassas efter rådande situation för att möta de behov av marknadskompletterande insatser som uppstår."

Sedan, Petter Nilsson (SD), Richard Carstedt (S), Maria Kristoffersson (C), Håkan Nilsson (S), Mariam Salem (MP) och Andreas Löwenhök (M), yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

§ 10 Interpellation nr 43-2024 från Maria Kristoffersson (C). Likvärdig rehabilitering för reumatiker
RS 2069-2024

Sammanfattning

Regionfullmäktige (§177-2024) har medgett att Maria Kristoffersson (C) får ställa en interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S) med lydelsen;

"Rehabilitering spelar en avgörande roll för personer med kroniska sjukdomar, som reumatiska sjukdomar. Idag får många patienter rehabilitering en gång i veckan, vilket innebär att de endast får tillgång till dagrehabilitering i stället för att som tidigare vara inneliggande i tio dagar. Denna modell gör att tillgången till rehabilitering varierar kraftigt beroende på patientens boendeort.

För dem som bor nära sjukhus är det ofta en hanterbar lösning, men för de som bor längre bort blir det en stor utmaning. Det kan leda till att många inte får den rehabilitering de behöver, vilket påverkar deras livskvalitet och möjligheter till ett aktivt liv negativt. En jämlik och nära vård blir då mer av en floskel än ett begrepp att lita till.

Mina frågor till ordförande för hälso- och sjukvårdsnämnden blir därav:

- Har regionen några planer på att öka tillgången till inneliggande rehabilitering för reumatiker i Västerbotten?
- Finns det planer på att återinföra eller utöka möjligheten till rehabilitering under en sammanhängande period?
- Hur ser ordförande på skillnaden i tillgång till rehabilitering beroende på var i länet man bor?
- Vad görs för att fastställa att alla patienter får likvärdig vård oavsett boendeort?"

Svaret som lämnas skriftligt har följande lydelse;

"Som grund för rehabiliteringsverksamheten för patienter med reumatisk sjukdom inom Region Västerbotten ligger forskning och beprövad erfarenhet samt rekommendationer från Svensk Reumatologisk Förenings arbetsgrupp Modern Reumarehabilitering. Målen för vår rehabiliteringsverksamhet är att ge individen redskap att på lång sikt upprätthålla funktion och hälsa utifrån principerna om god och nära vård. Den snabba medicinska utvecklingen inom reumatologin har inneburit att patienternas behov gradvis förändrats stort och i takt med detta har våra verksamheter anpassats utifrån dessa nya behov.

För de patienter som följs inom Reumatologiska kliniken, Västerbotten, kan rehabiliteringsinsatser erbjudas vid Region Västerbottens samtliga tre sjukhus. För rehabiliteringsverksamheten vid Norrlands Universitetssjukhus och Lycksele sjukhus ansvarar Reumatologiska kliniken, Västerbotten och för Skellefteå sjukhus ansvarar Rehabcentrum, Skellefteå.

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

Vid samtliga sjukhus erbjuds olika, individanpassade, insatser utifrån behov. Sammanhängande rehabiliteringsperioder erbjuds för de patienter som har behov och nytta av denna rehabiliteringsform, i nuläget har verksamheten inga väntetider och ser därför inte heller något behov av att öka tillgången. Utöver rehabiliteringsperioder erbjuds också individuella program som anpassas utifrån individens unika mål och resurser.

Inneliggande rehabilitering, dvs att patienter skrivs in på vårdavdelning för rehabilitering, slutade att tillämpas inom regionen för minst 10 år sen. Skälet till detta var att behovet av denna vårdform gradvis försvann. Verksamheten ser inget behov av att återinföra ineliggande rehabilitering.

Regionen har idag möjlighet att erbjuda rehabiliteringsperioder vid samtliga tre sjukhus och det finns även möjlighet till individuella anpassningar av program utifrån de unika behov och möjligheter som finns hos varje individ, bland annat utifrån bostadsort. Digitala vårdmöten med både enskilda professioner och hela rehabteamet kan också erbjudas, till exempel för de patienter som har lång resväg."

Sedan, Maria Kristoffersson (C), Anna-Lena Danielsson (S), Susanne Dufvenberg (S), Eva Arvidsson (V) och Håkan Andersson (C), yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

§ 11 **Interpellation nr 44-2024 från Jimmy Frohm (SD). Ny sjukstuga i Dorotea Kommun**
RS 2115-2024

Sammanfattning

Regionfullmäktige (§177-2024) har medgett att Jimmy Frohm (SD) får ställa en interpellation till regionstyrelsens ordförande Peter Olofsson (S) med lydelsen;

"Juni 2015 tecknade Dorotea kommun och dåvarande Västerbottens läns landsting en avsiktsförklaring som syftar till att upprätta ett långsiktigt samverkansavtal för att samordna organisationernas resurser i de gemensamma uppdragen för vård och omsorg. Målet för den här samordningen är att skapa ett mervärde för Dorotea kommuninvånare. Kommunen har tillsammans med dåvarande Landstinget kommit fram till att en ny sjukstuga med hälsocentral, akutvårdplatser, landstingsplats för helikopter och folktandvård behövs för att tillgodose och säkerställa behovet av vård i och utanför Dorotea. Från och med 1 januari 2019 gick landstinget tillsammans med regionförbundet Västerbotten samman till en gemensam organisation - Region Västerbotten.

Planen är inte en helt ny fristående sjukstuga, däremot projekteras det för att bygga ihop med befintlig äldreomsorg, Bergvattengården BVG i Dorotea.

Hysesavtalet skulle tecknas senast 2020.03.31 för att i nästa skede påbörja inflyttning 2022.07.01. Den nya sjukstugan var tänkt att stå klar sommaren 2022 men Dorotea kommun fick stoppa planerna, bygget sköts upp på grund av fördyring. Endast ett anbud kom in och det var för dyrt.

Nu har det snart gått tio år sedan avsiktsförklaringen tecknades och än idag står det ingen ny sjukstuga i kommunen.

Tittar vi på den ekonomiska delen där sjukstugan också ska betalas så är tanken att i sin helhet ska Region Västerbotten finansiera projektet i form av hyror med avskrivning, med undantag av vad parterna kommit överens om angående ytor på Bergvattengården.

Man brukar tala om "*valuta för pengarna*" Det uttrycket kan vi avfärda omgående av den enkla anledningen att detta projekt har bara kostat skattebetalarna ca 10 miljoner kronor för ingenting. Dessa pengar hade gjort större nytta till att rusta upp befintlig Hälsocentral, i stället för att slösa på skattebetalarnas pengar på konsulter, advokatkostnader med mera.

Med anledning av ovan vill jag därför fråga regionstyrelsens ordförande, Peter Olofsson (S) följande:

- Varför satsade man inte på befintlig fastighet där dagens Hälsocentral är förlagd redan från första början, i stället för ett ohållbart ekonomiskt och prestigefyllt förlustprojekt som bara tar tid och energi?

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

- På vilket sätt ska den så kallade samordningsvinsten praktiseras, då vi idag redan har svårt för rekrytering och kompetensförsörjning inom sjuk- och hälsovård samt äldreomsorg?
- Planerade regionen den nya vårdbyggnaden utifrån verksamhetens behov eller plånboken?"

Svaret som lämnas skriftligt har följande lydelse;

"Inledningsvis kan vi bekräfta att processen dragit ut på tiden, vilket man absolut kan se som onödigt kostsamt. Samtidigt så har det inneburit att vi tillsammans, region och kommun, kunnat ompröva olika lösningar och beslut som innebär att där vi står idag är nuvarande plan väl anpassad till de faktiska behoven av hälsosjukvård, omsorg och tandvård.

Anledningen till att man valde att inte satsa på en upprustning av befintlig sjukstuga var egentligen främst två orsaker. Den första var att det skulle krävas så omfattande insatser för att uppdatera fastigheten till en modern vårdbyggnad, vilket skulle bli omotiverat dyrt. Sedan skulle den lösningen inte skapa förutsättningar för ökat samarbete och samnyttjande av resurser, vilket idag är en förutsättning i alla våra mindre kommuner.

Samnyttjande av resurser kommer att kunna praktiseras på flera sätt, både gällande lokaler, utrustning och personal. De svårigheter vi ser gällande just kompetensförsörjning är en av de viktigaste faktorerna till att samlokalisering är ett måste för att vi ska klara våra uppdrag. Vid planering av den nya vårdbyggnaden så har man utgått från befintliga befolkningsunderlag/listade patienter för att beräkna både lokalyta och utrustning, då optimering av våra gemensamma resurser är en självklarhet i våra offentliga verksamheter."

Sedan, Jimmy Frohm (SD), Peter Olofsson (S), Per-Erik Lundmark (S) och Petter Nilsson (SD) yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

§ 12 Interpellation nr 45-2024 från Betty-Ann Nilsson (KD). Har Region Västerbotten ett bra omhändertagande och spårsäkring vid våldtäkt?
RS 2120-2024

Sammanfattning

Regionfullmäktige (§177-2024) har medgett att Betty-Ann Nilsson (KD) får ställa en interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S) med lydelsen;

"Vid våldtäkt är det av stor vikt att offren får hjälp så snart som möjligt av flera olika skäl.

Att få möjlighet till spårsäkring är en av delarna och det är viktigt att offren inte behöver vänta så länge. Att man får åka hem och att bli uppmanad att inte duscha och återkomma nästa dag är nog inget man vill höra men att det får alltför ofta offren höra det. Bor man i Södra Lappland kan det se annorlunda ut. Finns inte tillgång till gynekolog så kan offren själva få ta sig till Umeå för vidare undersökning. Det innebär ytterligare ett trauma i en redan traumatiserad situation. Situationerna kan också se väldigt olika ut beroende på vilken tid på dygnet som våldtäkten inträffar oavsett var i länet man bor.

Regeringen har tagit tag i frågan och gett Socialstyrelsen i uppdrag att komplettera det beredningsunderlag om spårsäkring efter sexualbrott som lämnades i betänkandet Ett förstärkt skydd mot sexuella kränkningar (SOU 2021:43). Syftet är att möjliggöra en ändamålsenlig reglering av hälso- och sjukvårdens ansvar för spårsäkring efter sexualbrott. Utredningen föreslår i sitt betänkande (SOU 2021:43) bland annat att en ny lag om hälso- och sjukvårdens spårsäkring efter sexualbrott ska införas.

Flera av remissinstanserna för betänkandet anser att beredningsunderlaget inte är tillräckligt gällande frågor som till exempel samtycke till spårsäkring, särskilt för barn, och behandling av känsliga personuppgifter. Flera instanser anser även att utredningen inte har argumenterat tillräckligt tydligt kring frågan om spårsäkring utgör hälso- och sjukvård enligt hälso- och sjukvårdslagen eller inte. Därför ger regeringen Socialstyrelsen uppdraget att komplettera beredningsunderlaget.

Det är viktigt att vi säkerställer att den som utsatts för eller kan ha utsatts för ett sexualbrott får en rättssäker, jämlik och enhetlig spårsäkring, oavsett var i landet man bor. Nu är det nödvändigt att reda ut hur en ny lag om hälso- och sjukvårdens spårsäkring kan komma att se ut, sa sjukvårdsminister Acko Ankarberg Johansson i samband med att regeringen beslutade ge Socialstyrelsen uppdraget.

Utifrån ovanstående ställer jag följande frågor till Anna-Lena Danielsson:

- Har Region Västerbotten ett bra omhändertagande och spårsäkring vid våldtäkt?
- Är den likvärdig i hela länet?
- Anser du att Region Västerbotten har bra rutiner vid spårsäkring?
- Om inte, är du beredd att se över dessa rutiner och göra nödvändiga kompletteringar och i så fall vilka?"

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S) har överlämnat interpellationen för besvarande till regionrådet Jonas Karlberg (V). Svaret som lämnas skriftligt har följande lydelse;

"Centrum för obstetrik och gynekologi (CFOG) Västerbotten har en länsgemensam, välarbetad och uppdaterad riktlinje för omhändertagande vid sexuella övergrepp, provtagning och spårsäkring. Det pågår ett arbete med att förtydliga ansvarsfördelningen mellan barnkliniken och CFOG när den utsatta är minderårig då man i dessa fall sett behov av förtydliganden.

När det gäller spårsäkring så är det CFOG som ansvarar för att säkerställa att den görs. Den undersökningen görs idag på våra tre sjukhus i länet. Söker patienten akuten på dagtid hänvisas patienten till gynmottagningarna. Om patienten själv vänder sig till gynmottagningen på dagtid via telefon eller kommer direkt dit så blir patienten omhändertagen där. Söker patienten akuten på jourtid så tar sig gynläkaren till akuten och utför undersökningen där.

Tillgängligheten i länet är god, men väntetid kan uppstå under jourtid när annan akutsjukvård behöver utföras samtidigt. Då dessa undersökningar ska utföras med undersökarens fulla uppmärksamhet och sällan är akuta av medicinska skäl, kan patienten få vänta för att annat patientarbete som annars skulle riskera att störa undersökningen behöver hanteras först. Om möjlighet och behov finns, kallas bakjour in för att kunna utföra undersökningen snabbare. Dagtid är tillgängligheten mycket god då annan verksamhet nedprioriteras till förmån för dessa patienter. Har övergreppet skett för mer än 5 dygn sedan bokas en tid med målet med undersökning nästkommande dag. Regelbundet utförs utbildningsinsatser för personalen gällande sexuella övergrepp och vårdens roll vid omhändertagande och spårsäkring.

Inom primärvården och vid sjukstugor görs det idag ingen spårsäkring utan patienten behöver söka sig till sjukhus. För att det ska vara möjligt att göra spårsäkring utanför sjukhusen krävs det att det finns kompetens, att man följer spårsäkringsrutiner, förvaring av inlåst material, säkerställer att material kommer till polis med mera."

Sedan, Betty-Ann Nilsson (KD), Jonas Karlberg (V), Emma Lindqvist (MP) och Maria Lundqvist Brömster (L), yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

§ 13 Utveckla samspelet mellan sjukhusvården och primärvården i syfte att stödja omställningen till nära vård
RS 2186-2024

Sammanfattning

Uppdraget som handlar om att utveckla samspelet mellan sjukhusvården och primärvården är en fortsättning på den genomlysning av primärvården som genomfördes under 2023. Den har riktats både till regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden och baseras på den analys och de förslag som genomlysningen resulterade i.

Fokus för uppdraget 2024 är att utveckla samspelet mellan sjukhusvård och primärvård i syfte att stödja omställningen till nära vård genom att:

- Tydliggöra roller och uppdrag inom primärvården.
- Klargöra hur utvecklingsområden samordnas i syfte att optimera flöden för personcentrerade arbetssätt.
- Identifiera åtgärder som utvecklar beställning, ersättningsmodell och uppföljning i enlighet med primärvårdsuppdraget.

I arbetet med att tydliggöra roller och uppdrag har nära samverkan skett med genomförandet av "Gemensam plan för primärvård", initierat av Länsamverkansgruppen (LSG). Genom att integrera dessa har målet varit att stärka primärvårdens roll som nav i hälso- och sjukvårdssystemet. I uppdraget har representation från kommunerna funnits med för att säkerställa ett brett perspektiv.

I rapporten lämnas ett antal förslag till rekommendationer för utveckling av samverkan samt beställning, ersättningsmodell och uppföljning.

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar

Rapporten godkänns.

Överläggnings samt förslag till beslut under sammanträdet

Under överläggningen yttrar sig Peter Olofsson (S) och Ewa-May Karlsson (C).

Peter Olofsson (S) yrkar på att ärendet ska bordläggas.

Beslutsgång

Ordförande frågar om ärendet ska bordläggas eller avgöras idag, och finner att fullmäktige beslutar att bordlägga ärendet till nästa sammanträde.

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25**Beslut**

Ärendet bordläggs till nästa sammanträde.

Beslutsunderlag

- §260 RS Utveckla samspelet mellan sjukhusvården och primärvården i syfte att stödja omställningen till nära vård
- Protokoll HSN 2024-12-12 § 231
- Yrkande M C KD L återremiss rapport
- Uppdragsdirektiv primärvården 2024
- Planering process ny beställning 2026- årshjul
- Tjänsteskrivelse Utveckla samspelet mellan sjukhusvården och primärvården i syfte att stödja omställningen till nära vård
- Rapport Utveckla samspelet mellan sjukhusvården och primärvården i syfte att stödja omställningen till nära vård
- Tjänsteskrivelse Utveckla samspelet mellan sjukhusvården och primärvården i syfte att stödja omställningen till nära vård
- Yrkande M C återremiss rapport primärvården

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

§ 14 **Revidering av OPF-KL18 med nytt namn OPF-KR 25
(omställningsstöd och pension för förtroendevalda)**
RS 2117-2024

Sammanfattning

OPF-KR 25 innehåller bestämmelser om omställningsstöd, pension samt familjeskydd för förtroendevalda som avses i 4 kap. 1 § kommunallagen. OPF-KR 25 antas lokalt av fullmäktige inom kommun, region eller kommunalförbund.

Tanken med OPF är att bestämmelserna ska underlätta och möjliggöra för förtroendevald att förena arbetsliv och uppdrag och har därmed i möjligaste mån anpassats till de pensions- och omställningsavtal som gäller för anställda inom kommuner, regioner och kommunalförbund.

Sedan den 1 januari 2023 gäller pensionsavtalet AKAP-KR för anställda inom kommuner och regioner. Det helt avgiftsbestämda pensionsavtalet har pensionsavsättningar om 6 % respektive 31,5 %, vilket är högre än föreliggande avgiftsnivåer i OPF.

I regelverket föreslås en förändring av paragraf 5 i OPF-KL18 till att följa samma nivå för pensionsavgifter som tjänstepensionsavtalet AKAP-KR. Vidare föreslås att byte av namn sker till OPF-KR 25.

Styrelsen för Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) har vid sammanträde den 18 oktober 2024 beslutat anta föreslagna revideringar i regelverket.

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar

OPF-KR 25 antas i Region Västerbotten.

Beslut

OPF-KR 25 antas i Region Västerbotten.

Beslutsunderlag

- §261 RS Revidering av OPF-KL18 med nytt namn OPF-KR 25 (omställningsstöd och pension för förtroendevalda)
- OPF-KR 25 Omställningsstöd och pensioner för förtroendevalda tjänsteskrivelse
- Meddelande från styrelsen nr11/2024 - Revidering av OPF-KL18 med nytt namn OPF-KR 25 (omställningsstöd och pension för förtroendevalda), information om pensionsavgifter

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25**§ 15 Ramförändringar mellan nämnder för 2025**
RS 1840-2024**Sammanfattning**

Region Västerbotten budgeterar och debiterar ut personalomkostnadspålägget (PO-pålägget) utifrån Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) bedömning för regioner. SKR har presenterat sin definitiva bedömning av PO-pålägget för 2025 och det blev 44,14 procent. Under hösten 2024 bedömdes PO-pålägget bli 46,41 procent. I regionplanen är budgeten för basenheterna satt utifrån den tidigare bedömningen på 46,41 procent, därför behövs korrigeringar av budgeterna göras för alla nämnder och styrelsen då basenheterna debiteras i bokföringen enligt den nya bedömningen på 44,14 procent. Ersättningsnivåerna i Hälsoval Västerbotten för primärvård och tandvård kommer inte ändras vilket innebär en satsning på primärvård med 12,4 miljoner kronor och tandvård med 0,9 miljoner kronor. Satsningen ska bidra till den stora omställningen som sker av hälso- och sjukvård till nära vård.

- Regionstyrelsen +98,7 miljoner kronor
- Hälso- och sjukvårdsnämnden -96,8 miljoner kronor
- Regional utvecklingsnämnd -1,0 miljoner kronor
- Revision -0,1 miljoner kronor
- Folkhögskolenämnden -0,6 miljoner kronor
- Patientnämnden -0,09 miljoner kronor

Redovisningsprinciperna för leasing och hyresavtal har ändrats enligt RKR R5 Redovisning av leasing- och hyresavtal och gäller enligt Lag 2018:597 om kommunal bokföring och redovisning (LKBR). Ändringen innebär att finansiell leasing ska redovisas som en anläggningstillgång i balansräkningen och medför att avskrivnings- och räntekostnader ska tas upp i resultaträkningen. Dessutom bokas en långfristig skuld upp i balansräkningen. Tidigare bokfördes och budgeterades detta enbart som hyreskostnader i resultaträkningen.

Behov finns att flytta budgeten för räntekostnaderna från verksamheternas budgetramar till finanserna där räntekostnader ska bokföras. Det innebär att budget flyttas från fastighet med 4,9 miljoner kronor och från regional utveckling med 1,7 miljoner kronor till centrala basenheten finanserna.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens förslag till regionfullmäktige:

Omfördelning görs av budgetramarna för 2025 enligt förslag.

Överläggning

Ordförande informerar fullmäktige om att ett underlag tillhörande ett annat ärende av misstag kommit med i kallelsen, och att detta ska utgå från protokollet.

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25**Beslut**

Omfördelning görs av budgetramarna för 2025 enligt förslag.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - Ramförändringar regionplan 2025
- §15 RS Ramförändringar mellan nämnder för 2025

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25**§ 16 Utökad investeringsram 2025**
RS 1840-2024**Sammanfattning**

I november 2024 beslutade regionfullmäktige i regionplanen om en investeringsram för 2025 på 893 miljoner kronor. För hela planperioden 2025–2028 uppgick planerade investeringsutgifter till 3 744 miljoner kronor.

Investeringsutgifterna de kommande åren kommer att domineras av två stora fastighetsprojekt, Nus norra labhus (NNL) och Skellefteå nya vårdbyggnad (SNL). I slutet av 2024 presenterades förstudier med alternativ för dessa byggprojekts utformning samt prognostiserade totalutgifter. Den totala investeringsutgiften i projekten har ökat jämfört med tidigare underlag som låg till grund för den investeringsram som beslutades i regionplanen.

I investeringsplanen 2025–2028, som baseras på uppdaterade prognoser för NNL och SNL, har de totala investeringsutgifterna 2025 ökat med 101 miljoner kronor till 994 miljoner kronor. För hela planperioden 2025–2028 uppgår planerade investeringsutgifter till 4 448 miljoner kronor, vilket är 704 miljoner kronor högre än vad som beslutades i regionplanen.

För att möjliggöra investeringsplanens genomförande behöver regionfullmäktige besluta om en ökad investeringsram.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens förslag till regionfullmäktige:

Investeringsram 2025 ökas med 101 miljoner kronor till 994 miljoner kronor samt att totala planerade investeringsutgifter för planperioden 2025–2028 ökar med 704 miljoner kronor till 4 448 miljoner kronor.

Överläggning samt förslag till beslut under sammanträdet

Under överläggningen yttrar sig Peter Olofsson (S), Nicklas Sandström (M), Petter Nilsson (SD), Hans-Inge Smetana (KD) Ewa-May Karlsson (C), Jonas Karlberg (V), Maria Lundqvist Brömster (L), Elmer Eriksson (M) och Britt-Louise Eriksson (S).

Peter Olofsson (S), med stöd av Jonas Karlberg (V) och Britt-Louise Eriksson (S), yrkar bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

Nicklas Sandström (M), med stöd av Hans-Inge Smetana (KD), Ewa-May Karlsson (C), Maria Lundqvist Brömster (L) och Elmer Eriksson (M), yrkar på följande tillägg;

- att Regionstyrelsen reviderar sina riktlinjer för upptagandet av nya lån så att alla nya lån kräver politiska beslut samt åtföljs med en långsiktig plan hur de ska kunna betalas tillbaka.

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

Beslutsgång

Ordförande frågar om fullmäktige kan besluta enligt regionstyrelsen förslag till beslut, vilket fullmäktige även godkänner.

Därefter frågar ordförande om fullmäktige bifaller eller avslår Nicklas Sandströms (M) mfl.s tilläggsyrkande och finner att fullmäktige avslår detsamma.

Omröstning begärs. Fullmäktige godkänner följande beslutsgång;

Ja-röst för bifall till avslag.

Nej-röst för bifall till tilläggsyrkandet.

Omröstningsresultat

Med 44 ja-röster och 25 nej-röster, finner ordförande att fullmäktige beslutar att avslå tilläggsyrkandet. Se bilaga 1 till protokollet.

Beslut

Investeringsram 2025 ökas med 101 miljoner kronor till 994 miljoner kronor samt att totala planerade investeringsutgifter för planperioden 2025–2028 ökar med 704 miljoner kronor till 4 448 miljoner kronor.

Reservationer

Ledamöter och tjänstgörande ersättare i Moderaterna, Centerpartiet, Kristdemokraterna och Liberalerna reserverar sig mot beslutet till förmån för eget förslag.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - Ökad investeringsram 2025
- Punkt 17 - Alliansen -Yrkande ang utökad investeringsram 2025
- §16 RS Utökad investeringsram 2025

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

§ 17 Utökad investeringsutrymme, finansiering, inriktning och prioriteringar Skellefteå nya vårdbyggnader och NUS Norra Labhus
RS 2169-2024

Sammanfattning

Investeringsbehovet kommande planperiod påverkas kraftigt av två stora projekt, Skellefteå nya vårdbyggnad (SNV) och Nus Norra Labhus (NNL). Förstudier är genomförda och redovisar alternativ för byggprojektens utformning samt prognostiserade totalkostnader för genomförande. Aktuell prognos för SNV är 1,9 miljarder och NNL 1,2 miljarder kronor efter föreslagna prioriteringar. Fördjupade och förfinade utredningar genomförs i kommande processteg där beräkningarna blir alltmer exakta.

En utredning som visar möjligheten att minska lokalytor på kort och lång sikt, med syfte att minska behovet av utökad investeringsutrymme är genomförd avseende SNV och NNL. I återrapporteringen föreligger olika förslag för kostnadsreduceringar.

Investeringsplanen för nuvarande och kommande planeringsperiod fram till 2035 kommer att få stor påverkan trots föreslagna bortprioriteringar. Med hänsyn till dessa visar en ny prognos på att nuvarande och kommande investeringsplan att överskridas med cirka 900 miljoner kronor fram till 2030. Det innebär på kort sikt att utökningen behöver finansieras med ytterligare lån samt att en återhämtning påbörjas i investeringsplanen. Alternativt att det sker en förbättring i regionverksamhetens resultat efter 2030.

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar

Investeringsutrymmet fram till 2030 utökas med 900 miljoner kronor för projekten Skellefteå Nya vårdbyggnader med en prognostiserad totalkostnad på 1,9 miljarder kronor samt NUS Norra Labhus med en prognostiserad totalkostnad på 1,2 miljarder kronor. Det utökade investeringsutrymmet finansieras via utökad upplåning.

Överläggning samt förslag till beslut under sammanträdet

Under överläggningen yttrar sig Anton Bergström Nord (M), Petter Nilsson (SD), Carina Sundbom (C), Peter Olofsson (S), Jonas Karlberg (V), Emma Lindqvist (MP), Hans-Inge Smetana (KD), Nicklas Sandström (M) och Håkan Andersson (C).

Anton Bergström Nord (M), med stöd av Hans-Inge Smetana (KD) och Nicklas Sandström (M) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag med ändringen att 10 mkr för konst ska tas bort.

Petter Nilsson (SD) yrkar att 10 mkr för konsten ska tas bort.

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

Nicklas Sandström (M), yrkar på följande tillägg med motivering enligt aktbilaga;

- Att regionstyrelsen reviderar sina riktlinjer för upptagandet av nya lån så att alla nya lån kräver politiska beslut samt åtföljs med en långsiktig plan hur de ska kunna betalas tillbaka.
- Att det utökade investeringsutrymmet i första hand ska finansieras genom att verksamheten når en ekonomi i balans.
- Att det sker en översyn av regionens lokaler med utgångspunkt att kunna minska, avyttra, riva och ta in externa hyresgäster som har samband med vård, utbildning och forskning.
- Att i verksamhetsplaneringen eftersträva en ökad följsamhet till fastställda riktlinjer kring lokalnyttjande. Detta kan på sikt ge en kostnadsbesparande effekt på 100 mkr.
- Att jobba fram en finansierings-/hyresmodell där lokalkostnaderna finns med i verksamheternas budgetar. Detta för att varje berörd verksamhet ska ta ett större ansvar för sina lokaler och därmed kunna frigöra resurser och effektivisera lokalnyttjandet.

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

Beslutsgång

Ordförande ställer regionstyrelsens förslag mot Anton Bergström Nord (M) mfl.s förslag, och finner att fullmäktige beslutar enligt regionstyrelsens förslag till beslut.

Omröstnings begärs. Fullmäktige godkänner följande beslutsgång;

Ja-röst för bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

Nej-röst för bifall till Anton Bergström Nord (M) mfl.s förslag.

Omröstningsresultat

Med 41 ja-röster, 26 nej-röster och 2 som avstår, finner ordförande att fullmäktige beslutar enligt regionstyrelsens förslag till beslut. Se bilaga 2 till protokollet.

Ordförande frågar därefter om fullmäktige bifaller eller avslår Nicklas Sandströms (M) tilläggsyrkanden, och finner att fullmäktige avslår desamma.

Beslut

Investeringsutrymmet fram till 2030 utökas med 900 miljoner kronor för projekten Skellefteå Nya vårdbyggnader med en prognostiserad totalkostnad på 1,9 miljarder kronor samt NUS Norra Labhus med en prognostiserad totalkostnad på 1,2 miljarder kronor. Det utökade investeringsutrymmet finansieras via utökad upplåning.

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25**Reservationer**

Närvarande ledamöter och tjänstgörande ersättare i Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna reserverar sig till båda besluten till förmån för egna förslag.

Närvarande ledamöter och tjänstgörande ersättare i Centerpartiet reserverar sig till beslutet om att avslå tilläggsyrkandena till förmån för eget förslag.

Beslutsunderlag

- Bilaga 1 - PM utredning besparingsförslag Skellefteå nya vårdbyggnad och NUS Norra Labhus
- Tjänsteskrivelse - Utökat investeringsutrymme Skellefteå nya vårdbyggnader samt NUS Norra Labhus samt inriktning och prioriteringar
- NUS norra och Skellefteå nya vårdbyggnad
- Yrkande punkt 19 från S, V och Mp
- Punkt 19 - Alliansen -Yrkande ang Utökat investeringsutrymme finansiering inriktning och prioriteringar Skellefteå nya vårdbyggnader och NUS Norra
- §18 RS Utökat investeringsutrymme, finansiering, inriktning och prioriteringar Skellefteå nya vårdbyggnader och NUS Norra Labhus

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25**§ 18 Investeringsärende - NUS Norra Labhus**
RS 1804-2024**Sammanfattning**

Den långsiktiga planeringen för Laboratoriemedicin och dess verksamhetsutveckling förutsätter ett nytt kompletterande hus, renoveringar och rivning av äldre befintliga byggnader i området NUS Norra, även kallat "6-blocket".

Redan år 2015-2016 togs en strategisk plan fram för en ny- och kompletterande byggnad avseende moderna lokaler för Laboratoriemedicin och Umeå Universitet. I den dåvarande investeringsplanen planerades projektet att genomföras i slutet av 2020-talet. På grund av byggnadsrelaterad ohälsa tidigare lades sedermera projektet och initialt planerades för en modullösning. I upphandlingen av modullösningen inkom endast ett anbud som var avsevärt dyrare än beräknat, varför detta alternativ skrinlades. I och med detta uppkom en förändrad situation gällande prioriteringsordning i liggande investeringsplan.

Regionledningen tog mot bakgrund av detta ett inriktningsbeslut 2022-05-30 att med oförändrad totalkostnad påbörja ett arbete för ett nytt Labhus. Investeringen beräknades till 895 miljoner kronor för enbart Fastighet. I samband med det spararbete som lagts på investeringsplanen som helhet har den avsatta summan minskat till cirka 550 miljoner kronor från ursprungliga 895 miljoner. Strategiskt arbete har genomförts för att fastställa vilka verksamheter det nya huset ska inrymma. 2023-06-14 togs beslut att genomföra programhandling, upphandling och förberedande projektering av nya lokaler (RS 1103-2023).

En förstudie av olika alternativa placeringar av ny byggnad har gjorts och har resulterat i ett förslag som uppfyller verksamhetens behov. Den föreslagna byggnaden placeras inom området för byggnaderna 6A, 6B, 6E och 6H vilka då rivs. Utifrån framtagna förstudie rekommenderas således alternativ G som innebär en prognostiserad totalkostnad av 1,2 miljarder kronor när samtliga berörda investeringsområden är inräknade.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens förslag till regionfullmäktige:

Att godkänna en prognostiserad totalkostnad för projekt NUS Norra på 1,2 miljarder kronor.

Att uppdraga till regionstyrelsen att i samverkan med hälso- och sjukvårdsnämnden genomföra projektering av NUS Norra enligt förstudie alternativ G.

Överläggning samt förslag till beslut under sammanträdet

Under överläggningen yttrar sig Nicklas Sandström (M).

Nicklas Sandström (M), yrkar bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

Beslutsgång

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

Beslut

Att godkänna en prognostiserad totalkostnad för projekt NUS Norra på 1,2 miljarder kronor.

Att uppdra till regionstyrelsen att i samverkan med hälso- och sjukvårdsnämnden genomföra projektering av NUS Norra enligt förstudie alternativ G.

Särskilt yttrande

Moderaterna, Centerpartiet, Kristdemokraterna och Liberalerna lämnar följande anteckning till protokollet;

"Från våra fyra borgerliga partier hade vi ett annat förslag på budget för regionen år 2025 samt även tillhörande nämndplan för Regionstyrelsen. Vår viktigaste prioritering var att värna patienternas rätt till en god vård utan köer med en ekonomi i balans. Det är något som inte är fallet och situationen blir allt värre. Vi kan konstatera att effekterna av att långvarigt göra stora underskott i verksamheten blir extra tydligt när det kommer till att möjliggöra en finansiering av regionens investeringskostnader. Det samlade underskottet i verksamheten under perioden 2011–2024 uppgår till 3,1 miljarder kronor. Samtidigt uppgår regionens totala låneskuld till 2,5 miljarder kronor. Skillnaden mellan underskottet och låneskulden kan i huvudsak förklaras av den överkompensation av statsbidrag som regionen mottog under pandemin. Den enda vägen ut ur denna problematik är att vidta åtgärder i verksamheten så att budgeten uppnås. Regionen står nu vid ett vägskäl där alternativen är fortsatt ekonomisk misskötsel med kraftig upplåning eller att på allvar ta tag i problemen. Vår uppfattning är kristallklar, vi måste uppnå en ekonomi i balans för att undvika att ta upp ytterligare lån.

Det måste bli ett stopp med att bakvägen undvika att komma till rätta med dagens ekonomiska utmaningar samt att indirekt smyghöja skatten. Därför kräver vi att alla fortsatta lån hanteras genom politiska beslut i regionstyrelsen. Vi är av uppfattningen att nya lån bara upptas om det finns dokumenterade effekter att verksamhetens resultat kraftigt förbättras.

När det gäller Nus norra labbhus (NNL) är nuvarande lokaler för laboratoriemedicin vid NUS byggda för en helt annan typ av verksamhet och har betydande arbetsmiljöproblem samt återkommande problem med byggnadsrelaterad ohälsa. Om investeringarna inte genomförs hotas möjligheten att i framtiden kunna bedriva universitetssjukvård. Många av de avancerade analyserna inom den norra sjukvårdsregionen sker inom denna verksamhet och måste säkras för att inte förlora betydande regionintäkter."

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25**Beslutsunderlag**

- Tjänsteskrivelse - Projekt NUS Norra
- Nyttoeffektsanalys - NUS Norra (2024-09-24)
- NUS Norra Labutveckling - Förstudie
- Punkt 20 - Alliansen -Protokollsanteckning ang Investeringsärende - NUS Norra Labhus
- §19 RS Investeringsärende - NUS Norra Labhus

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

§ 19 Regionalt Trafikförsörjningsprogram för Västerbottens län 2025-2031
RS 2461-2024

Sammanfattning

Enligt lag (2010:1065) om kollektivtrafik ska den regionala kollektivtrafikmyndigheten regelbundet upprätta ett trafikförsörjningsprogram i vilket mål för den regionala kollektivtrafiken fastställs. Trafikförsörjningsprogrammet är detsamma som ett policydokument för kollektivtrafik enligt artikel 2a i EU:s kollektivtrafikförordning.

Trafikförsörjningsprogrammet ska upprättas i samråd med motsvarande myndigheter i angränsande län. Samråd ska även ske med övriga berörda myndigheter, organisationer, kollektivtrafikföretag samt företrädare för näringsliv och resenärer. I de fall en region ensam är regional kollektivtrafikmyndighet ska samråd även ske med kommunerna i länet.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens förslag till regionfullmäktige:

Regionalt trafikförsörjningsprogram för Västerbottens län 2025 - 2031 fastställs.

Överläggning samt förslag till beslut under sammanträdet

Under överläggningen yttrar sig Lars Forsgren (SD), Richard Carstedt (S), Jonas Karlberg (V), Emma Lindqvist (MP), Petter Nilsson (SD), Håkan Nilsson (S) och Hans Brettschneider (MP).

Lars Forsgren (SD), yrkar på följande ändringar;

- I avsnitt 1.1.2 tas "könsöverskridande identitet eller uttryck" bort.
- I avsnitt 1.1.3 tas hela avsnittet "Föregångare i omställning" bort.
- I avsnitt 2.2 tas hela avsnittet "Kollektivtrafikens klimatpåverkan ska minska", inklusive mål," bort.

Richard Carstedt (S), med stöd av Håkan Nilsson (S), yrkar bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

Beslutsgång

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

Beslut

Regionalt trafikförsörjningsprogram för Västerbottens län 2025 - 2031 fastställs.

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25**Reservationer**

Ledamöter och tjänstgörande ersättare i Sverigedemokraterna reserverar sig mot beslutet till förmån för eget förslag.

Ajournering

Regionfullmäktige ajournerar sig för lunch mellan kl. 11.45-12.45.

Beslutsunderlag

- § 204 RUN Regionalt trafikförsörjningsprogram för Västerbottens län 2025-2031
- Förvaltningens tjänsteskrivelse, Regionalt Trafikförsörjningsprogram för Västerbottens län 2025-2031, 24-11-21
- Förslag, Regionalt trafikförsörjningsprogram för Västerbottens län 2025 - 2031
- §24 RS Regionalt Trafikförsörjningsprogram för Västerbottens län 2025-2031

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25**§ 20 Planeringsförutsättningar för kollektivtrafiken 2026-2028**
RS 1990-2024**Sammanfattning**

Enligt Lag om kollektivtrafik (2010:1065) som trädde i kraft 1 januari 2012 ska det i varje län/region finnas en regional kollektivtrafikmyndighet. I Västerbotten är Kollektivtrafikmyndigheten sedan 2019 inrättad på Region Västerbotten. Region Västerbotten äger Länstrafiken i Västerbotten AB och dess delägda dotterbolag Bussgods i Norr AB. Region Västerbotten är även delägare i Norrtåg AB liksom Samtrafiken AB samt AB Transitio.

En kostnads- och ansvarsfördelningsmodell för Länstrafiken utformades 2005, den så kallade Västerbottensmodellen, som reglerade förhållandet mellan finansierarna av kollektivtrafiken. I och med övergången till den nya lagstiftningen och de förändringar som skett avseende Länstrafikbolagets funktion i planeringsfrågor så har Region Västerbottens roll att planera den trafik som regionen avser att finansiera tydliggjorts. Förändringen innebär ökat politiskt ansvar för och inflytande över trafiken för regionens del.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens förslag till regionfullmäktige:

Planeringsförutsättningar för kollektivtrafiken 2026 - 2028 antas.

Regionfullmäktige uppdrar till regionala kollektivtrafikmyndigheten och regionala utvecklingsnämnden att fortsatt verka för att samverkansavtal för planeringsperioden kan tecknas som ej innebär ökad finansieringsnivå för Region Västerbotten.

Överläggning samt förslag till beslut under sammanträdet

Under överläggningen yttrar sig Ewa-May Karlsson (C) och Peter Olofsson (S).

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

Beslutsgång

Ordförande frågar om fullmäktige kan besluta enligt regionstyrelsens förslag till beslut, och finner att fullmäktige bifaller detsamma.

Beslut

Planeringsförutsättningar för kollektivtrafiken 2026 - 2028 antas.

Regionfullmäktige uppdrar till regionala kollektivtrafikmyndigheten och regionala utvecklingsnämnden att fortsatt verka för att samverkansavtal för planeringsperioden kan tecknas som ej innebär ökad finansieringsnivå för Region Västerbotten.

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25**Beslutsunderlag**

- §205 RUN Planeringsförutsättningar för kollektivtrafiken 2026-2028
- Förvaltningens tjänsteskrivelse, Planeringsförutsättningar för för kollektivtrafiken 2026 - 2028
- Förslag, Planeringsförutsättningar för kollektivtrafiken 2026 - 2028
- PM, Möjliga effekter vid en minskad medfinansiering
- §25 RS Planeringsförutsättningar för kollektivtrafiken 2026-2028

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

§ 21 Förfrågan om utökad befogenhet för den inomkommunala kollektivtrafiken i Skellefteå samt möjlighet till trafikplikt för trafik inom Skellefteå Kommun
RS 2182-2024

Sammanfattning

Regionala utvecklingsnämnden fattade 2024-08-22 beslut om att uppdra åt regionala kollektivtrafikmyndigheten att bereda inkommen ansökan från Skellefte kommun avseende utökad befogenhet att ingå avtal för den inomkommunala kollektivtrafiken i Skellefteå kommun och att skolskjutsar samt flygbusstrafiken ska omfattas av trafikpliktsbeslut. I beredningsprocessen har såväl Skellefteå kommun som Länstrafiken i Västerbotten deltagit.

Vid ett beslut om utökad befogenhet att ingå avtal är det av vikt att den allmänna kollektivtrafiken fortsatt ska vara ett sammanhållet kollektivtrafiksystem i Västerbotten.

1. I beredningen av ärendet har en sammanställning gjorts över system, funktionaliteter och ansvar kopplat till kollektivtrafiken, vilket återfinns i bilaga till ärendet. Konsensus råder om att det är Länstrafikens system som ska användas. Länstrafiken kommer utöver dagens ansvar för olika funktioner för den inomkommunala regiontrafiken även att ansvara för samma funktioner kopplat till Skellefteå tätortstrafik.
2. Det finns ett antal system/funktioner kopplade till Skellefteå tätortstrafik där det finns behov av fortsatt process kring hur system/ersättning av system ska hanteras ekonomiskt.
3. En utvecklad planeringsfunktion etableras hos Skellefteå kommun för såväl inomkommunala matarlinjer som tätortstrafiken.

Avseende utökad befogenhet att ingå avtal för den inomkommunala kollektivtrafiken så har följande konstaterats gällande Skellefteå kommuns förfrågan om utökad befogenhet att ingå avtal för allmän kollektivtrafik.

1. I det fall Skellefteå kommun skulle få delegerad befogenhet att ingå avtal så kan kommunen inte använda sig av Länstrafiken för att genomföra upphandling och ingå avtal.
2. I det fall Skellefteå kommun avser att själv upphandla och ingå avtal för kollektivtrafiken så hänvisar den regionala kollektivtrafikmyndigheten till att Länstrafiken besitter gedigen kompetens inom området, varför det inte ses som motiverat att delegera befogenhet till Skellefteå kommun.
3. I det fall Skellefteå kommun avser att själva tillhandahålla kollektivtrafik eller direkttilldela avtal om allmän trafik till ett internt företag så behöver Skellefteå kommun konfirmera detta.

Avseende Skellefteå kommuns förfrågan om att trafik som idag utformats som skolskjuts och flygbusstrafiken ska omfattas av trafikpliktsbeslut. Regionala kollektivtrafikmyndigheten ser inget hinder för att beslut om ytterligare trafik ska kunna omfattas av trafikplikt inför en ny avtalsperiod.

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar

Att den allmänna kollektivtrafiken i Västerbotten fortsatt ska vara ett sammanhållet kollektivtrafiksystem och att förutsättningar som finns framtagna för att bibehålla det sammanhållna kollektivtrafiksystemet är ett krav vid beslut om utökad befogenhet att ingå avtal.

Att delegera Skellefteå kommun utökad befogenhet att ingå avtal för allmän kollektivtrafik inom Skellefteå kommunen under förutsättning att kommunen konfirmerar att avsikten är att själva tillhandahålla eller direkttilldela trafik till eget bolag.

Ärendet ska löpande utvärderas och följas upp.

Överläggning samt förslag till beslut under sammanträdet

Under överläggningen yttrar sig Richard Carstedt (S) och Andreas Löwenhök (M).

Richard Carstedt (S) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

Andreas Löwenhök (M) yrkar;

- I första hand att ärendet återremitteras för att tydliggöra Skellefteå kommuns intentioner. Om intentionen är att bedriva den regionala trafiken i egen regi, bör en dialog inledas mellan regionen och länets 15 kommuner om Västerbottensmodellens framtid. Dialogen ska utgå från en konsekvensanalys av vad ett beslut om att ge Skellefteå kommun utökad befogenhet att ingå avtal för allmän kollektivtrafik inom kommunen innebär för övriga kommuner i länet.
- I andra hand, om återremissyrkandet avslås:
 - Att Skellefteå kommuns första förfrågan om utökad befogenhet att ingå avtal för den inomkommunala kollektivtrafiken avslås.
 - Att Skellefteå kommuns andra förfrågan, om att trafik som idag utformas som skolskjuts och flygbusstrafik ska omfattas av trafikpliktsbeslut, godkänns.

Beslutsgång

Ordförande frågar om ärendet ska avgöras idag eller återremitteras, och finner att fullmäktige beslutar att ärendet ska avgöras idag.

Omröstnings begärs. För minoritetsåterremiss krävs att minst en tredjedel av de närvarande ledamöterna stödjer förslaget.

Fullmäktige godkänner följande beslutsgång;

Ja-röst för bifall till att ärendet ska avgöras idag.

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

Nej-röst för bifall till återremissyrkandet.

Omröstningsresultat

Med 37 ja-röster, 31 nej-röster och 1 som avstår, finner ordförande att ärendet återremitteras. Se bilaga 3 till protokollet.

Beslut

Ärendet återremitteras med motiveringen;

Att tydliggöra Skellefteå kommuns intentioner. Om intentionen är att bedriva den regionala trafiken i egen regi, bör en dialog inledas mellan regionen och länets 15 kommuner om Västerbottensmodellens framtid. Dialogen ska utgå från en konsekvensanalys av vad ett beslut om att ge Skellefteå kommun utökad befogenhet att ingå avtal för allmän kollektivtrafik inom kommunen innebär för övriga kommuner i länet.

Beslutsunderlag

- Yrkande M C KD L ang buss skeå
- Reservation från M C KD L ang utökad befogenhet Skellefteå kommun
- §262 RS Förfrågan om utökad befogenhet för den inomkommunala kollektivtrafiken i Skellefteå samt möjlighet till trafikplikt för trafik inom Skellefteå Kommun
- Promemoria/bilaga gällande Förutsättningar för utökad befogenhet att ingå avtal
- Protokoll § 170 gällande Förfrågan om utökad befogenhet för den inomkommunala kollektivtrafiken i Skellefteå samt möjlighet till trafikplikt för trafik inom Skellefteå kommun
- Protokollsutdrag § 68 gällande förändringar av den inomkommunala kollektivtrafiken
- Tjänsteskrivelse gällande Förändringar av inomkommunala kollektivtrafiken
- Tjänsteskrivelse gällande Förfrågan om utökad befogenhet för den inomkommunala kollektivtrafiken i Skellefteå samt möjlighet till trafikplikt för trafik inom Skellefteå kommun

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

**§ 22 Bolagsordning, ägardirektiv, aktieägaravtal och samverkansavtal
AC-Net AB
RS 2452-2024**

Sammanfattning

Vid årsskiftet 2024 genomfördes en fusion av AC-Net Internservice AB och AC-Net Externservice AB. Under året har bolagets ägare gemensamt arbetat fram förslag till bolagsordning, ägardirektiv, aktieägaravtal och samverkansavtal för AC-Net AB. Till stor del har de båda bolagens styrdokument lagts ihop och anpassats till AC-Nets verksamhet efter fusionen.

Samverkansavtal reglerar på en övergripande nivå samverkan genom bolaget AC-Net AB mellan kommunerna i Västerbottens län, Region Västerbotten, Umeå Energi Umenet AB och Skellefteå Kraft AB. Målet för samverkan är att utveckla förmågan att leverera digitala offentliga tjänster till länets invånare i ett robust och säkert regionalt bredbandsnät.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens förslag till regionfullmäktige:

Bolagsordning, ägardirektiv, aktieägaravtal och samverkansavtal för AC-Net AB fastställs.

Överläggning samt förslag till beslut under sammanträdet

Under överläggningen yttrar sig Eva Arvidsson (V), Anders Hettinger (KD), Richard Carstedt (S) och Petter Nilsson (SD).

Eva Arvidsson (V) yrkar att följande ändring ska göras i aktieägaravtalets konfliktlösningsklausul;

- skrivningen kring skiljedomsförfarandet byts ut till att konflikter ska lösas i tinget.

Richard Carstedt (S), yrkar bifall till regionstyrelsens förslag till beslut samt avslag på Eva Arvidssons (V) yrkande.

Petter Nilsson (SD) yrkar avslag på Eva Arvidssons (V) yrkande.

Beslutsgång

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

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25**Beslut**

Bolagsordning, ägardirektiv, aktieägaravtal och samverkansavtal för AC-Net AB fastställs.

Reservation

Eva Arvidsson (V) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget förslag.

Beslutsunderlag

- §206 RUN Bolagsordning, ägardirektiv, aktieägaravtal och samverkansavtal AC-Net AB
- Förvaltningen tjänsteskrivelse, Bolagsordning, ägardirektiv, aktieägaravtal och samverkansavtal AC-Net AB
- Förslag, Aktieägaravtal AC-Net AB
- Förslag, Bolagsordning AC-Net AB
- Förslag, Samverkansavtal AC-Net AB
- Förslag, Ägardirektiv AC-Net AB
- §26 RS Bolagsordning, ägardirektiv, aktieägaravtal och samverkansavtal AC-Net AB

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25**§ 23 Regional biblioteksplan Västerbotten 2025-2028**
RS 2468-2024**Sammanfattning**

Den regionala biblioteksplanen beskriver vad Regionbibliotek Västerbotten kommer att fokusera på de kommande fyra åren (2025-2028), och kan därutöver vara vägledande och stöttande för folkbiblioteken i framtagandet av kommunala biblioteksplaner. Biblioteksplaner - både på regional och kommunal nivå - ger också möjlighet till uppföljning och utveckling av verksamheten och utgör därigenom ett viktigt instrument för kvalitetssäkring.

Bibliotekens verksamhet styrs av bibliotekslagen (2013:801). I den slås fast att kommuner och regioner ska anta biblioteksplaner för sin verksamhet på biblioteksområdet.

Planens syfte är att

- synliggöra regionbibliotekets uppdrag, ansvarsområden och kompetens
- identifiera strategiska och prioriterade utvecklingsområden för dels den regionala biblioteksverksamheten, inklusive litteraturutveckling, dels sjukhusbiblioteken/kultur och hälsa.

Planen revideras vart fjärde år. Utöver denna plan tas en årlig verksamhetsplan fram, där utvärderingsbara mål formuleras och aktiviteter konkretiseras.

Regionbibliotek Västerbotten har utarbetat förslaget till ny regional biblioteksplan i dialog och samverkan med länets folkbibliotek. Information har därutöver delgetts vid kommunchefsforum.

Under maj-oktober har planen varit ute på remiss och ett antal svar har inkommit och beaktats.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens förslag till regionfullmäktige:

Regional biblioteksplan för Västerbotten 2025-2028 fastställs.

Överläggning samt förslag till beslut under sammanträdet

Under överläggningen yttrar sig Agnetha Hansson (V), Petter Nilsson (SD), Maria Eriksson (KD), Jimmy Frohm (SD), Richard Carstedt (S), Mattias Larsson (C), Eva Arvidsson (V), Betty-Ann Nilsson (KD), Karin Malmfjord (S), Emma Lindqvist (MP), Maria Lundqvist Brömster (L), Charlotta Jansson Enquist (M) och Jonas Karlberg (V).

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

Maria Eriksson (KD), med stöd av Richard Carstedt (S), Mattias Larsson (C), Karin Malmfjord (S), Emma Lindqvist (MP) och Maria Lundqvist Brömster (L), yrkar bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

Jimmy Frohm (SD) yrkar att upprättat förslag till biblioteksplan godkänns med följande ändringar:

- Utvecklingsområde 1: Stryk allt. Ersätt med: Tillgängliggör bibliotekens utbud för de med funktionsnedsättning – likvärdig som för andra människor – genom att stärka utbudet av ljudböcker och böcker på lättläst svenska.
- Utvecklingsområde 4: Stryk allt Ersätt med: "Värna om Västerbottens historia och vårt gemensamma kulturarv".
- Utvecklingsområde 6: Stryk allt
- Utvecklingsområde 7: Stryk "Avsikten är att främja allas rätt till kultur och nå ut till alla inom vården; patienter och anhöriga såväl som personal.", "Till sjukhusbiblioteken i Västerbotten kommer besökare och låntagare från hela Protokoll Sammanträdesdatum Regionstyrelsen 2025-02-11 Utdragsbestyrkande länet, men också från hela världen. Mångfalden rörande etnicitet, språk, ålder, kön och hälsa/funktionskapacitet är stor, vilket gör att bibliotekens utbud behöver spegla denna bredd. Bibliotekspersonalen behöver kontinuerlig fortbildning inom tillgänglighet och normkritik, då kunskapen inom dessa områden snabbt uppdateras. Ett särskilt fokus riktas också mot urfolket samerna och de nationella minoriteterna"; Ersätt med: "Stärkta sjukhusbibliotek med fokus på ljudböcker, barnböcker samt litteratur på lättläst svenska".

Richard Carstedt (S) yrkar avslag på Jimmy Frohms (SD) förslag.

Beslutsgång

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

Beslut

Regional biblioteksplan för Västerbotten 2025-2028 fastställs.

Reservationer

Ledamöter och tjänstgörande ersättare i Sverigedemokraterna reserverar sig mot beslutet till förmån för eget förslag.

Beslutsunderlag

- § 217 RUN Regional biblioteksplan Västerbotten 2025-2028
- Tjänsteskrivelse, Regional biblioteksplan 2025-2028
- Slutversion regional biblioteksplan Västerbotten 2025-2028
- §27 RS Regional biblioteksplan Västerbotten 2025-2028

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25**§ 24 Avgifter läsåret 2025/26, Folkhögskolestyrelsen**
RS 2450-2024**Sammanfattning**

Avgifter gällande internat, kost, serviceavgifter och externatavgifter för deltagare samt kost, logi och lokaler för övriga.

Avgifterna gäller under läsåret 2025/26 och är oförändrade jämfört med föregående läsår.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens förslag till regionfullmäktige:

Avgifter för läsåret 2025/26 fastställs.

Beslut

Avgifter för läsåret 2025/26 fastställs.

Beslutsunderlag

- §39 FHS Avgifter läsåret 2025/26
- Tjänsteskrivelse, Avgifter läsåret 2025/26
- Bilaga, Avgifter Externa 2025/26
- Bilaga, Avgifter Deltagare 2025/26
- §28 RS Avgifter läsåret 2025/26, Folkhögskolestyrelsen

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25**§ 25 Borgensåtagande för Bussgods i Norr AB**
RS 63-2025**Sammanfattning**

Regionfullmäktige i Västerbotten fattade 2020-02-25 beslut om att utfärda borgensåtagande för Bussgods i Norr AB omfattande 6 000 000 kr under 60 månader. Detta beslut behöver förnyas.

Bussgods i Norr hade vid tillfället för beslutet behov av borgen om 9 000 000 kr och Länstrafiken i Västerbotten AB ägde då 2/3 av aktierna i bolaget.

2024-04-01 köpte Kommunalförbundet kollektivtrafikmyndigheten i Västernorrland 1/3 av de totala antalet aktier i bolaget, vilket innebär att Länstrafiken i Västerbotten AB nu äger 1/3 av aktierna.

Ägarbild i Bussgods i Norr AB ser ut som följer:
Länstrafiken i Västerbotten AB: 150 aktier
Länstrafiken i Norrbotten AB: 150 aktier
Kommunalförbundet kollektivtrafikmyndigheten i Västernorrland: 150 aktier
Totalt: 450 aktier

Bussgods i Norr AB:s totala behov av borgen har halverats då bolaget kunnat förbättra sin likviditet och bygga upp eget kapital. Totalt behov av borgen uppgår idag till 4 500 000 kr.

Behovet av borgen från Region Västerbotten uppgår därmed till 1 500 000 kr.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens förslag till regionfullmäktige:

Region Västerbotten går i borgen omfattande 1 500 000 kr såsom för egen skuld för Bussgods i Norr AB.

Beslut

Region Västerbotten går i borgen omfattande 1 500 000 kr såsom för egen skuld för Bussgods i Norr AB.

Beslutsunderlag

- Ordförandebeslut gällande borgensåtagande för Bussgods i Norr AB
- Tjänsteskrivelse, Borgensåtagande för Bussgods i Norr AB,
- §29 RS Borgensåtagande för Bussgods i Norr AB

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

§ 26 **Motion nr 7-2024 från Ulf Wahllöf (M). Alternativa driftsformer i primärvården**
RS 835-2024

Sammanfattning

Ulf Wahllöf (M) lämnade in en motion med rubriken Angående alternativa driftsformer i Primärvården, vid regionfullmäktige den 24 april 2024. I motionen föreslås att uppdra till regionstyrelsen (och beställningsenheten) att utreda möjligheterna för alternativa driftsformer inom hälsoval Västerbotten och uppdra till regionstyrelsen (och beställningsenheten) att införa Intraprenad som driftsform vid alla eller utvalda regiondrivna hälsocentraler i region Västerbotten.

Ett motionssvar har upprättats.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens förslag till regionfullmäktige:

Att motionen avslås.

Förslag till beslut under sammanträdet

Ordförande frågar om fullmäktige kan bifalla förslaget att bordlägga ärendet då motionären ej är närvarande vid dagens sammanträde, vilket fullmäktige godkänner.

Beslut

Ärendet bordläggs.

Beslutsunderlag

- Svar på motion nr 7-2024 Alternativa driftsformer i primärvården
- Sakunderlag, motion nr 7-2024 alternativa driftsformer i primärvården
- Motion nr 7-2024 från Ulf Wahllöf (M) , Angående alternativa driftsformer i Primärvården
- §30 RS Motion nr 7-2024 från Ulf Wahllöf (M). Alternativa driftsformer i primärvården

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

§ 27 **Fråga nr 1-2025 från Maria Kristoffersson (C). Vilka insatser planerar Region Västerbotten för att motverka rasismen mot samer i länet?**
RS 204-2025

Sammanfattning

Regionfullmäktige (§ 7-2025) har medgett att Maria Kristoffersson (C) får ställa en fråga till regionråd Jonas Karlberg (V) med följande lydelse;

"Behovet av långsiktighet i förebyggande uppdrag mot rasism är uppenbart, för att nå en förändring som håller över tid. Den rasism som blev tydlig under rallyt i Umeå får inte upprepas och kan aldrig accepteras.

Min fråga är därför:

- Vilka insatser planerar Region Västerbotten för att motverka rasismen mot samer i länet?"

Svaret som lämnas muntligt har följande lydelse;

"Arbetet mot rasism och för urfolks rättigheter sker i flera led. Regionen gör kontinuerligt insatser för att öka kunskapen om samer. Kunskapsnätverk för samisk hälsa, där flera regioner bland annat Region Västerbotten tillsammans med Sametinget, samiska föreningar och sameförbund, bildades 2017. Kunskapsnätverket arbetar sedan dess med många olika insatser, där kunskapshöjande insatser om urfolket samer är en väsentlig del av uppdraget.

Regionens nationella minoritetssamordnare gör interna och externa insatser för att öka kunskap om de nationella minoriteterna och urfolk och nationella minoriteters rättigheter på flera olika sätt, även via sociala medier. Senaste utåtriktade insatsen var på Rådhusstorget i Umeå och på Umeå universitet på samernas nationaldag 6 februari. Region Västerbotten har en digital utbildning om samisk kulturförståelse på lärplattformen Lärande region, vilket alla anställda i regionen kan ta del av. I utbildningen om samisk kulturförståelse finns även kapitel om rasism och diskriminering riktad mot samer.

Att inte acceptera rasism och diskriminering finns i Region Västerbottens regionplans vägledande principer. I mål 3 "Ett attraktivt och hållbart Västerbotten" framhålls att urfolks och nationella minoriteters rättigheter bättre behöver tas tillvara. Andra myndigheter har ett tydligare uppdrag att beivra våld och rasism, men Region Västerbotten bidrar på det sätt vi kan."

Sedan, Maria Kristoffersson (C) och Jonas Karlberg (V) yttrat sig, förklaras frågan vara besvarad.

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25**§ 28** **Valärenden**
RS 22-2025**Sammanfattning**

Inför regionfullmäktige har följande valärenden inkommit;

Entlediganden

Jonatan Hjeltman (M) har inkommit med en avsägelse från sitt uppdrag som ersättare i regionstyrelsen.

Tina Larsson (S) Marsfjäll, har inkommit med en avsägelse från sitt uppdrag som ersättare i förbundsfullmäktige i Norrlands Nätverk för Musik och Dans.

Suzanne Westerlind (S) Vilhelmina, har inkommit med en avsägelse från sitt uppdrag som ersättare i Emma Ricklunds stiftelse.

Jan Nilsson (M) Vännäs, har inkommit med en avsägelse från sitt uppdrag som ersättare i regionfullmäktige.

Sara Eriksson (KD) Norsjö, har inkommit med en avsägelse från sitt uppdrag som ersättare i regionfullmäktige.

Christina Nyström (V) Skellefteå, har inkommit med en avsägelse från sitt uppdrag som ersättare i regionfullmäktige.

Torbjörn Wahlberg (M) Skellefteå, har inkommit med en avsägelse från sitt uppdrag som ledamot i demokratiberedningen.

Charlotta Wallström (S) Skellefteå, har inkommit med en avsägelse från sitt uppdrag som nämndeman i Hovrätten.

Mikael Jonsson (SD) Umeå, har inkommit med en avsägelse från sitt uppdrag som ledamot i regionfullmäktige.

Anna Vestermark (S) Skellefteå, har inkommit med en avsägelse från sitt uppdrag som ledamot i regionfullmäktige.

Fyllnadsval

Ersättare i regionstyrelsen, istället för Jonathan Hjeltman (M):
Johan Lindström (M), Umeå

Ledamot i fullmäktigeberedningen för samverkan och regional utveckling, istället för Kjell Öjeryd (V):
Hans Klingstedt (V), Norsjö

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

Ledamot i demokratiberedningen, istället för Torbjörn Wahlberg (M):
Lars Eliasson (M), Vilhelmina

Ersättare i kommunalförbundet Norrlands Nätverk för Musikteater och Dans fullmäktige, istället för Tina Larsson (S):
Suzanne Westerlind (S), Vilhelmina

Förslag till Allmänrepresentanter till Etikprövningsmyndigheten (2):
Lisa Persson-Dahlén, Lycksele
John Alfred Olausson, Frösön

Val

Val av revisorer till Almi Nord AB
(Valperiod fr.o.m årsstämma 2025 t.o.m. årsstämma 2027)

Ordinarie - Thomas Nordenstam (KD), Lövånger
Ersättare- Bertil Burén (C), Vännäsby

Val till styrelsen för AC Net AB
(Valperiod fr.o.m årsstämma 2025 t.o.m. årsstämma 2027)

Ledamöter (5)
Bengt Markstedt (S), Skellefteå
Anna Frej (S), Vännäs
- (V)
Hans-Inge Smetana (KD), Vännäs
Jens Wennberg (L), Skellefteå

Ordförande
Bengt Markstedt (S), Skellefteå

Förslag till beslut

Valberedningens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Valberedningens förslag till entlediganden, fyllnadsval och val godkänns.

Om inte annat anges i valberedningens förslag börjar valperioden omedelbart.

Beslut

Valberedningens förslag till entlediganden, fyllnadsval och val godkänns.

Om inte annat anges i valberedningens förslag börjar valperioden omedelbart.

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25**§ 29 Handlingar för kännedom****Beslut**

Informationen är delgiven.

Beslutsunderlag

- Sammanträdesanteckningar §§ 30-33, Beredning för samverkan och regional utveckling
- Fördjupad granskning 5/2024 - Civil beredskap. En granskning av regionens förberedande arbete inför en kris, krigsfara och krig
- Revisorernas bedömningar - Fördjupad granskning av arbetet med civil beredskap
- Sammanträdesanteckning Demokratiberedning, §§ 1-6

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

§ 30 **Interpellation nr 1/2025 från Anna Ackemo (M). Hur ser det långsiktiga arbetet ut för att attrahera vårdpersonal?**
RS 62-2025

Sammanfattning

Regionfullmäktige (§ 6-2025) har medgett att Anna Ackemo (M) får ställa en interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S) med lydelsen;

"Bristen på vårdpersonal är ett allvarligt problem som påverkar hela hälso- och sjukvårdssystemet. Följderna är långtgående, med stängda vårdplatser och förlängda väntetider, trots att behovet av vård är fortsatt högt. I Region Västerbotten har vårdplatserna minskat med 43% mellan åren 2008-2023, det är den största minskningen i hela landet.

Under 2023 minskade antalet vårdplatser i regionen med hela 8,8 procent, vilket är mest i hela landet enligt siffror från Sveriges Kommuner och Regioner (SKR). Av de totalt 174 vårdplatser som försvann inom slutenvården i Sverige under samma år stod Västerbotten för nästan en tredjedel, med 54 vårdplatser som stängdes. Detta trots att Socialstyrelsen pekar på att Västerbotten på kort sikt behöver öka antalet vårdplatser med 25 procent för att möta vårdbehoven.

Även om regionen under 2024 lyckats återöppna ett 20-tal vårdplatser, så är det långt ifrån tillräckligt. Samtidigt planerar den styrande rödgröna majoriteten att minska antalet anställda inom vården för att spara pengar, trots att personalbristen redan nu är den främsta orsaken till stängda vårdplatser.

Den styrande majoritetens insatser framstår ofta som kortsiktiga åtgärder, vilket skapar osäkerhet kring regionens framtida kapacitet och kvalitet på vården.

För många vårdanställda innebär den pressade arbetsmiljön att de tvingas välja deltid för att undvika sjukskrivningar och klara av sitt arbete. Detta påverkar inte bara deras ekonomi utan också arbetsgivarnas möjligheter att upprätthålla kontinuitet och kompetens inom verksamheten. Samtidigt riskerar unga att avskräckas från att välja vårdyrken, vilket ytterligare förvärrar den långsiktiga personalbristen.

För att möta dessa utmaningar krävs det mer än kortsiktiga lösningar. Det behövs ett tydligt och långsiktigt strategiskt arbete för att attrahera, rekrytera och behålla vårdpersonal. Detta innefattar både att förbättra arbetsmiljön och erbjuda konkurrenskraftiga villkor, men också att skapa en känsla av trygghet och utvecklingsmöjligheter i yrket.

Mot bakgrund av detta har jag följande fråga till Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S):

- Hur ser det långsiktiga arbetet ut för att attrahera vårdpersonal?
- Hur arbetar ni för att öppna upp fler vårdplatser?"

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

Svaret som lämnas skriftligt, har följande lydelse;

"Vi håller med interpellanten om att det behövs ett tydligt och långsiktigt strategiskt arbete för att attrahera, rekrytera och behålla vårdpersonal. Detta innefattar både att förbättra arbetsmiljön och erbjuda konkurrenskraftiga villkor, men också att skapa en känsla av trygghet och utvecklingsmöjligheter i yrket.

Kompetensförsörjningen är inte bara Region Västerbottens största utmaning utan det är välfärdens största utmaning nationellt. När arbetskraften inte räcker till går det inte att möta kompetensutmaningen enbart genom att rekrytera fler, istället behövs nya arbetssätt och att tillvarata och utveckla kompetensen hos de befintliga medarbetarna.

Stora demografiska förändringar med en kraftig ökning av äldre leder till ökad efterfrågan på framför allt äldreomsorg och hälso- och sjukvård. Samtidigt leder det minskade antalet barn och unga till att behovet av personal inom för- och grundskola påverkas. Bristen på arbetskraft gör att rekryteringar inte enbart är lösningen region Västerbotten. Vår samlade förmåga att ta tillvara och utveckla kompetensen hos befintlig personal samt att utveckla nya arbetssätt är avgörande för att klara kompetensutmaningen.

Regionen har fastslagit en långsiktig strategi för kompetensförsörjning med målet att organisationen ska uppnå rätt bemanning med rätt kompetens för rådande uppdrag 2023–2030. Den ger ett helhetsperspektiv på kompetensförsörjningsfrågorna och visar på en gemensam riktning. De aktiviteter och åtgärder som genomförs utgår från strategins olika åtgärdsområden, där ett brett spektrum av insatser pågår och kommer att fortsätta under de kommande åren.

För att behålla, utveckla och attrahera personal genomförs åtgärder såsom att anordna mötesplatser för studenter och verksamheter genom egna mässor, studiebesök och lunchträffar. Regionen deltar också på externa rekryteringsmässor och samarbetar med utbildningsaktörer, inklusive universitet, vuxenutbildningar och yrkeshögskolor. Kompetensutvecklingsinsatser genom omställningsfonden möjliggör vidareutbildning av personal och utbildningsbidrag erbjuds för specialistutbildningar för sjuksköterskor, barnmorskor och undersköterskor. Andra satsningar innefattar framtagande av kompetensstegar inom ett flertal yrkeskategorier, erbjudande om introduktionsår och mentorskapsprogram för sjuksköterskor samt ökade ST-tjänster, där en tredjedel riktas till primärvården i enlighet med nationella rekommendationer.

När det gäller arbetsmiljö och arbetssätt fokuserar regionen på att öka användningen av RAK (rätt använd kompetens), vilket innebär att arbetsuppgifter omfördelas mellan yrkeskategorier för att avlasta bristyrken. Regionen arbetar också med att förbättra arbetsmiljön genom arbetsmiljöinsatser och ett systematiskt arbetsmiljöarbete baserat på Suntarbetslivs friskfaktorer. För att minska sjukskrivningar och arbeta mer förebyggande genomförs insatser för att höja kompetensen inom arbetsmiljö och förutsättningar för att skapa ett mer hållbart arbetsliv. Ett ytterligare mål är att minska beroendet av inhyrd personal.

Inom området löner och villkor strävar regionen efter att skapa ökad transparens och information om löner via intranätet. Lönesatsningar görs med fortsatt prioritering av

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

vårdpersonal i löneöversynen och en översyn av förmåner genomförs. Dessutom har beslut tagits om tillämpning av gemensamma lönekriterier.

För att stärka ledarskap och medarbetarskap genomförs insatser för att förbättra chefers förutsättningar att leda då ledaren spelar stor roll för känslan av glädje i arbetet - ledarskap spelar stor roll för att skapa välfungerande arbetsplatser med medarbetare som trivs och känner glädje i sitt arbete. Forskningen pekar på att ledarskapet och medarbetarnas bild av ledaren har stor inverkan på hur medarbetarna uppfattar sin arbetssituation. Dessutom har utbildning i förändringsledning har erbjudits den större delen av regionens chefer.

Inom området bemanning och arbetstider pågår en översyn av arbetstidsmodeller för att skapa mer hållbara arbetsscheman samtidigt som resursplaneringssystemet Tessa breddinförs.

Målsättningen med de insatser som ovan beskrivit skapar förutsättningar för att öka antalet öppna vårdplatser och förbättra regionens tillgänglighet."

Sedan, Anna Ackemo (M), Anna-Lena Danielsson (S), Birgitta Burström (L), Elmer Eriksson (M), Betty-Ann Nilsson (KD) och Hans Brettschneider (MP), yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

§ 31 Interpellation nr 2-2025 från Nicklas Sandström (M). Hur kan man spara pengar utan vidta några åtgärder?
RS 87-2025

Sammanfattning

Regionfullmäktige (§ 6-2025) har medgett att Nicklas Sandström (M) får ställa en interpellation till regionstyrelsens ordförande Peter Olofsson (S) med lydelsen;

"För de borgerliga partierna i regionen börjar det bli allt mer uppenbart att den styrande rödgröna majoriteten inte har några avsikter att föra en ansvarsfull ekonomisk politik. Senast menar Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande att de inte har för avsikt att fullfölja fullmäktigeuppdraget att minska personalkostnaderna med 250 mkr (VK 14/12). Ansvarigt regionråd menar att antal medarbetare inte ska minska. Det ska enligt henne räcka med att istället bara minska så kallade dyra lösningar. En lösning som prövats varje år de senaste 10 åren med ett resultat att de totala personalkostnaderna ökat i kombination med antal anställda. Det kan inte annat än tolkas som en obstruktion av fullmäktigeuppdraget om att göra kostnadsreducerande åtgärder motsvarande 250 miljoner kronor i personalkostnader.

Regionens ekonomi är i grunden svårare än den egna hushållsekonomin. Intäkter och utgifter måste gå ihop. Om de inte gör det så behöver man antingen öka intäkterna eller minska utgifterna eller som nu blir fallet låna pengar. Det har varit lösningen de senaste åren vilket gjort att regionens låneskuld är 2200 mkr. Till det så föreslås denna låneskuld utökas med 350 mkr för att klara att kunna betala fakturor och säkerställa att decemberlönerna kan betalas ut till alla anställda.

På kort sikt krävs kostnadsreducerande åtgärder om 450 miljoner kronor om det ska finnas en chans att hålla tillbaka behovet av att låna nya pengar. Om inga åtgärder vidtas för att minska kostnaderna kommer Region Västerbottens låneskuld att om bara några år hamna på runt 4500-5000 mkr. En sådan skuld täcker inte på långa vägar de redan identifierade behoven idag och ger heller inget utrymme för amorteringar. Alltså skuldsätts kommande generationen västerbottningar för att täcka dagens behov. Ett tydligt avsteg mot kommunallagens intentioner om att varje generation ska täcka sina egna kostnader. Det som sker är en skatthöjning i smyg. Om lånen ska betalas tillbaka på 8 år motsvarar det att skatten skulle behöva höjas med 1 kr.

Mot bakgrund av ovanstående har jag följande frågor till Regionstyrelsens ordförande Peter Olofsson (S):

1. Varför vidtas inga åtgärder för att minska regionens kostnader?
2. Finns det en politisk vilja att faktiskt minska regionens kostnader?
3. Hur ser den ekonomiska planen ut för att påbörja att amortera de lån som tagits upp tidigare?"

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

Svaret som lämnas skriftligt, har följande lydelse;

"Sedan tidigare har regionen gjort besparingar på 100 miljoner kronor då en minskning av administrativa tjänster gjordes. Vi kan konstatera att det har gett konsekvenser ute i verksamheter eftersom vi samtidigt ser att mycket av de administrativa uppgifterna fortfarande finns kvar.

Regionens förvaltningar jobbar aktivt och ständigt med att minska kostnaderna, det pågår en rad effektiviseringsåtgärder i allt från att minska energi, lokal, IT, material och personalkostnader. Utmaningen har och är att b.la effekten av inflationen har drivit på kostnaderna mer än vad olika effektiviseringsåtgärder givit. Det i kombination med vårt stora investeringsbehov skapar totalt vårt ekonomiska underskott. I regionplanen och i respektive nämndplaner finns utpekade behov av förflyttningar som skapar bättre förutsättningar till att möta både våra ekonomiska, tillgänglighet och kompetensutmaningar på sikt. Utöver detta har fullmäktige beslutat att ge riktade fokusuppdrag som syftar till att b.la. sänka personalkostnaderna.

En fördelning är gjord per nämnd och i slutet av mars ska respektive förvaltning redovisa de förslag för att uppnå respektive beting, hälso- och sjukvården har det största betinget i miljoner kronor. En kostnadsreducering i denna storleksordning får betydande påverkan på den verksamhet som bedrivs idag och dessa konsekvenser ska även beskrivas. Respektive nämnd behöver noga avväga förslagen utifrån sitt totala uppdrag och effekter på b.la. tillgänglighet till vård för våra patienter och medborgare.

Givet vårt stora investeringsbehov kommer inte nämnvärda summor att kunna amorteras de närmaste 5 åren. Det finns en rad osäkerhetsfaktorer som styr denna möjlighet, b.la. hur vår pensionsportfölj utvecklas, kostnadsutvecklingen, skatteunderlag och statsbidragens nivåer för regionerna. Löpande uppföljning av vår likviditet och kassaflöde redovisas till regionstyrelsen. Planen är att sänka våra kostnader enligt ovan, intäkterna är till stor del styrt av den statliga nivån och som b.la. SKR har redovisat är sektorn underfinansierad ställt mot de faktiska kostnaderna.

Hälso- och sjukvården har under lång tid inte haft en finansiering som följer kostnadsutvecklingen i samhället och den utveckling som sker inom området. Detta är något vi ser i hela landet och är inte något som är unikt för Västerbotten. Statsbidragen urholkas när bidragen inte har följer den samhällsekonomiska utvecklingen, därtill ser vi även att skatteintäkterna inte följer kostnadsutvecklingen. Med resurser som inte motsvarar det egentliga behovet så behöver vi årligen göra besparingar på olika sätt för att kunna möjliggöra löneökningar för personalen och nödvändiga satsningar för att medborgarna ska få en god och jämlik vård."

Sedan, Nicklas Sandström (M), Peter Olofsson (S), Ewa-May Karlsson (C), Jonas Karlberg (V), Urban Lindström (S) och Petter Nilsson (SD), yttrat sig, förklarar debatten avslutad.

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

§ 32 Interpellation nr 3-2025 från Nicklas Sandström (M). Kommer det att vidtas politiska åtgärder för att förhindra onödiga dödsfall på grund av vårdplatsbristen?
RS 111-2025

Sammanfattning

Regionfullmäktige (§ 6-2025) har medgett att Nicklas Sandström (M) får ställa en interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S) med lydelsen;

"Tidningen Sjukhusläkaren har granskat samtliga fall som anmäldes till IVO (Inspektionen för vård och omsorg) under 2023. Det visade sig att 42 procent av alla dödsfall i slutenvården hade en tydlig koppling till brist på vårdplatser, resursbrist eller personalbrist. Region Västerbotten är den region i landet som har minskat sina vårdplatser mest, nämligen med 43 %. Västerbotten har också Sveriges högsta beläggningsgrad och flest överbeläggningar, vilket leder till katastrofala konsekvenser för patienter runt om i länet.

SVT Västerbotten rapporterade om ett sådant fall där en patient i 60-årsåldern fick vänta sex timmar på akutmottagningen vid Norrlands universitetssjukhus i Umeå – på grund av bristen på vårdplatser. Personen hade drabbats av en omfattande stroke och avled senare. Händelsen anmäldes därefter till Inspektionen för vård och omsorg.

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

1. Varför vidtas inga åtgärder för att förhindra onödiga dödsfall på grund av vårdplatsbrist?"

Svaret som lämnas skriftligt, har följande lydelse;

"I interpellationen refereras till en artikel i tidningen Sjukhusläkaren (nr.5 2024), där en journalistisk granskning, bearbetning och tolkning av samtliga lex Mariaärenden som inkom till IVO under 2023 redovisas. De statistiska uppgifterna och tolkningarna bör därför värderas med viss försiktighet.

IVO och Region Västerbotten som vårdgivare är eniga i uppfattningen om att det föreligger en brist på disponibla vårdplatser vid NUS i Umeå som leder till överbeläggningar och utlokalisering av patienter, vilket i sin tur leder till ökade patientsäkerhetsrisker som kan resultera i allvarliga vårdskador och dödsfall.

I interpellationen hänvisas också till ett patientfall som rapporterats av SVT Västerbotten. Region Västerbotten kommenterar inte enskilda patientärenden med hänsyn till sekretess och patientintegritet. I ett övergripande perspektiv är bakomliggande orsaker till allvarliga vårdskador och dödsfall ofta flera, och kan då i det enskilda fallet inte hänföras till enbart vårdplatsbrist, även om den kan vara en bidragande faktor.

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

För att utöka antalet vårdplatser har ett flertal åtgärder vidtagits och ytterligare planeras, både på kort och lång sikt. Där är åtgärder för att rekrytera personal, framför allt specialistsjuksköterskor, och att behålla personalen centrala."

Sedan, Nicklas Sandström (M), Anna-Lena Danielsson (S) och Maria Lundqvist Brömster (L), yttrat sig, förklarar debatten avslutad.

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

§ 33 **Interpellation nr 4-2025 från Hans-Inge Smetana (KD). Vad gör Region Västerbotten för att beta av vårdköerna?**
RS 113-2025

Sammanfattning

Regionfullmäktige (§ 6-2025) har medgett att Hans-Inge Smetana (KD) får ställa en interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S) med lydelsen;

"Regeringen tillsatte ifjol en utredning om en ny, stärkt vårdgaranti. Nu har några av utredningens förslag, kring statliga engångsinsatser för minskade kötider, överlämnats till sjukvårdsministern. För rätt länge sedan beslutades om en kömiljard som region Västerbotten fick ta del av rätt stor summa. Den var prestationsbaserad uppföljning som också nuvarande regering förordar. Men vi har också sett tendenser till undanträngningseffekter vilket vi vill undvika. Ett av förslagen som utredaren Anna Nergårdh lyfter i utredningen är att man borde pröva ett antal diagnoser och mäta för att få en bild av hur staten kan hjälpa till att minska vårdköerna.

De tre diagnosområden som föreslås och som också regeringen har beslutats tilldela medel är:

- Framfall
- Gråstarr
- Höftledsprotos

Dessa patienter tvingas idag genomlida långa väntetider, med försämrad livskvalitet som följd. Utredningen har därför kommit fram till att alla regioner ska få medel att korta köerna, stärka vårdkapaciteten och säkerställa att fler patienter med dessa diagnoser ges vård i rimlig tid.

Vi kristdemokrater har tidigare lyckats minska köer effektivt, genom den så kallade "kömiljarden" vi införde på nationell nivå. Vi ser väldigt positivt på utredningens förslag för att kunna korta de alltför långa vårdköerna vi har i Västerbotten och därmed minska onödigt lidande.

Utifrån ovanstående ställer jag följande frågor till Anna-Lena Danielsson:

- Hur ser länets köer ut vad gäller framfall?
- Kan vi befara att vi har ett mörkertal när det gäller denna diagnos?
- Vad gör Region Västerbotten för att beta av dessa köer med regeringens hjälp?
- Hur ser köerna ut gällande gråstarr i länet?
- Vad gör Region Västerbotten för att beta av dessa köer?
- Finns det tankar att anlita extern hjälp för köbearbetning?
- Hur ser vårdköerna ut i länet gällande höftledsprotos?
- Hur lång är väntetiden?
- Hur kommer Region Västerbotten förvalta regeringens medel för att minska köerna gällande höftledsprotos?"

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

Svaret som lämnas skriftligt, har följande lydelse;

"Interpellanten ställer ett antal frågor om väntetider i vården specifikt för tre åtgärder (operation) gällande framfall, gråstarr och höftledsprotos.

Framfallsoperation

- Den sista december 2024 var målpuffyllelsen av vårdgarantin 61 procent (augusti: 48 procent). Det fanns 33 patienter som hade väntat längre än 90 dagar (aug: 49 patienter).
- Då interpellanten inte definierat "mörkertal" är det svårt att svara på frågan men generellt finns inga "dolda väntelistor". Alla patienter där man i överenskommelse med patienten beslutat att en operation ska göras redovisas i den statistik som rapporteras internt och externt till nationella väntetidsdatabasen.
- Under 2025 kommer de patienter som väntar eller bedöms komma att vänta längre än 90 dagar och som så önskar, hänvisas vidare till offentligt finansierade vårdgivare utanför regionen.

Gråstarroperation

- Den sista december 2024 var målpuffyllelsen av vårdgarantin 79 procent (augusti: 30 procent). Det fanns 227 patienter som väntat längre än 90 dagar (augusti: 1 008 patienter).
- Ögonkliniken har under 2024 haft köbearbetsveckor med operation både på kvällstid och helger. Därutöver har ett antal patienter som så önskat opererats hos extern vårdgivare.
- Regionen bedömer att när balans mellan väntande och produktion har uppnåtts senare i vår kommer majoriteten av patienter som bedömts behöva en operation att kunna erbjudas det inom tre månader vid något av regionens sjukhus. De patienter som ändå får en väntetid längre än vårdgarantin kommer att erbjudas hänvisning till annan offentligt finansierade vårdgivare (inklusive privata vårdgivare med vårdavtal) utanför regionen.

Höftledsprotosoperation

- Den sista december 2024 var målpuffyllelsen av vårdgarantin 53 procent (augusti: 30 procent). Det fanns 104 patienter som väntat längre än 90 dagar (augusti: 174 patienter).
- Väntetiden vid Lycksele sjukhus, där flest patienter opereras är väntetiden för en oprioriterad patient, just nu i januari cirka 40 till 50 veckor.
- Regionen kommer att fortsätta att nyttja det nuvarande avtalet med privat vårdgivare i Umeå där ett mindre antal patienter opereras. Därutöver hänvisas de patienter som så önskar till andra offentligt finansierade vårdgivare utanför regionen. En större upphandling av kirurgiska och ortopediska åtgärder är just nu under beredning."

Sedan, Hans-Inge Smetana (KD) och Anna-Lena Danielsson (S), yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

§ 34 Interpellation nr 5-2025 från Maria Kristoffersson (C). Arbeta för att kunna anställa icke-svenskspråkiga i Region Västerbotten
RS 114-2025

Sammanfattning

Regionfullmäktige (§ 6-2025) har medgett att Maria Kristoffersson (C) får ställa en interpellation till regionstyrelsens ordförande Peter Olofsson (S) med lydelsen;

"Bristen på människor i Västerbotten är en stor utmaning för att säkerställa fungerande kompetensförsörjning. Det är därför av vikt att vi tar tillvara på alla som finns i vårt län.

I Skellefteåregionen finns idag många människor från andra länder som förlorat jobben på Northvolt eller hos andra leverantörer, som väldigt gärna vill stanna och fortsätta leva och arbeta i regionen. Ett bekymmer för många av dessa är att de inte kan svenska och därmed har svårt att finna nya jobb där det räcker med engelska språket.

Min fråga till regionstyrelsens ordförande är:

- Hur arbetar Region Västerbotten för att kunna anställa icke svenskspråkiga i Region Västerbottens verksamheter, där svenska behövs i arbetet?"

Svaret som lämnas skriftligt har följande lydelse;

"Goda kunskaper i svenska är en grundläggande förutsättning för att få svensk legitimation och arbeta inom hälso- och sjukvården. För att erhålla legitimation måste personer med utländsk utbildning kunna styrka sina språkkunskaper, oavsett om de är svenska medborgare eller medborgare i ett annat nordiskt land.

Den sökande kan uppvisa godkänt betyg eller intyg från något av följande:

- Svenska 3 eller svenska som andraspråk 3 vid Komvux (gymnasial vuxenutbildning).
- Svenska på nivå C1 enligt den gemensamma europeiska referensramen för språk (GERS).
- En kurs eller ett prov som ger behörighet till högskolestudier.

Motsvarande kunskaper i danska eller norska accepteras också. Alternativt kan en vårdgivare bedöma om personen har de språkkunskaper som krävs för yrket. För yrken inom hälso- och sjukvården som inte kräver legitimation finns inga formella språkrav, med undantag för den skyddade titeln undersköterska. Oavsett yrke är det dock viktigt att den som arbetar inom Region Västerbotten har goda kunskaper i svenska.

Enligt språklagen från 2009 är svenska Sveriges huvudspråk och ska användas av myndigheter. Det är även det "samhällsbärande" språket, vilket innebär att det spelar en central roll i offentlig verksamhet.

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

Inom hälso- och sjukvården är fungerande kommunikation avgörande av flera skäl. När det gäller patientkontakter är det särskilt viktigt, eftersom många – framför allt äldre och personer med begränsad utbildning – kan ha svårt att förstå och uttrycka sig på engelska. Bristande språkkunskaper kan leda till missförstånd kring diagnoser, behandlingar och medicinska instruktioner, vilket i sin tur kan påverka patientsäkerheten.

Bristande kunskaper i svenska kan skapa problem i andra delar av organisationen – inom exempelvis städ och service måste personalen kunna ta del av hygienregler och riktlinjer för att det inte ska innebära fara för de vi finns till för.

Region Västerbotten har ett upphandlat avtal med en språkleverantör som nyttjas främst för redan anställd personal som behöver förbättra sin språkförmåga. Eftersom språkkunskaper är ett krav innan utfärdande av svensk legitimation är det sällan förekommande att det blir aktuellt med språkutbildning i annat fall än för att förbättra språket där brister finns."

Sedan, Maria Kristoffersson (C), Peter Olofsson (S) och Eva Arvidsson (V), yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

§ 35 Interpellation nr 6-2025 från Carina Sundbom (C). Stöd till företag att anställa icke-svenskspråkiga
RS 115-2025

Sammanfattning

Regionfullmäktige (§ 6-2025) har medgett att Carina Sundbom (C) får ställa en interpellation till regionala utvecklingsnämndens ordförande Richard Carstedt (S) med lydelsen;

"I Skellefteåregionen finns idag många människor från andra länder som förlorat jobben på Northvolt eller hos andra leverantörer, som väldigt gärna vill stanna och fortsätta leva och arbeta i regionen. Ett bekymmer för många av dessa är att de inte kan svenska och därmed har svårt att finna nya jobb där det räcker med engelska språket.

Min fråga till regionala utvecklingsnämndens ordförande är:

- Hur stöttar Region Västerbotten företag för att kunna anställa icke svenskspråkiga där svenska behövs i arbetet?"

Svaret som lämnas skriftligt har följande lydelse;

"Den Regionala utvecklingsnämndens ordförande gav i september 2024 i uppdrag att bidra till ett "Omställningspaket med anledning av stort varsel i Skellefteå".

Regional utveckling (Näringsliv och samhällsbyggnad, utbildning och kompetensförsörjning) - har arbetat tillsammans med Skellefteå Kommun, Arbetsförmedlingen, Tillväxtverket, och Länsstyrelsen för att analysera behoven och effekterna samt för att ta fram insatser för omställning för att personer ska ges möjlighet att stanna i Västerbotten för arbete och studier.

Utbildning och kompetensförsörjning samarbetar nära med Skellefteå kommun för att privata och offentliga arbetsgivare ska kunna anställa internationell kompetens i behov av språktjänster/språkstöd.

Utbildning och kompetensförsörjning upphandlar nya ramavtal för uppdrag gällande språkutvecklingstjänster, matchningstjänster och administrativt stöd för internationell rekrytering. Detta möjliggör att stötta via regionala och EU-finansierade metodutvecklingsprojekt. Det kan handla om att:

- Ge stöd för kompetenshöjande insatser både på yrkessvenska och yrkesengelska. Genom att även utbilda befintliga medarbetare i yrkesengelska ges goda förutsättningar att kommunicera på båda språken.
- Översätta arbetsrelaterade dokument.
- Bistå i arbetet med att matcha tillgänglig arbetskraft till företagen och övriga arbetsmarknadens anställningsbehov.
- Ge arbetsgivarna stöd för att bistå i arbetet med att söka arbetstillstånd och hantera relaterade juridiska och administrativa processer.

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

Målbilden är att bidra till arbetsgivarnas förmåga att bättre tillvarata befintlig arbetskraft och samtidigt öka företagens konkurrenskraft på marknaden.

Utbildning och kompetensförsörjning har 30 januari 2025 lämnat in en ansökan om ett större projekt för förstärkt kapacitet för att hantera snabba omställningar och kriser på arbetsmarknaden i Västerbotten. Projektet planeras att starta första april. De pågående upphandlingarna planeras vara klara till dess.

Företagsstöd och projektfinansiering ser även över möjligheten att erbjuda kompetenscheckar som stöd till företag att rekrytera varslade personer med utomnordisk bakgrund för att kunna behålla dessa i länet och stärka regionens fortsatta tillväxt."

Sedan, Carina Sundbom (C) och Richard Carstedt (S), yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

§ 36 **Interpellation nr 7-2025 från Maria Lundqvist Brömster (L). Är Region Västerbotten rustad för att ta emot ett stort antal skadade?**
RS 116-2025

Sammanfattning

Regionfullmäktige (§ 6-2025) har medgett att Maria Lundqvist Brömster (L) får ställa en interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S) med lydelsen;

"Socialstyrelsen genomförde nyligen en enkät som visar att bara tre regioner i dag kan öka sin vårdkapacitet så pass mycket att de vid krig eller terrorattack skulle kunna ta emot ett stort antal skadade - en så kallad masskadehändelse.

Kommuner och regioner måste vara förberedda. Som exempel tar man bland annat upp att det kan handla om att kompetensutveckla i katastrofmedicin eller planera för hur deltidsarbetande ska kunna arbeta heltid. Allt detta är åtgärder som kommer att kräva förberedelser. När Covid -19 pandemin bröt ut var vi inte förberedda.

Min fråga till Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S) är;

- Är region Västerbotten rustad för att ta emot ett stort antal skadade?"

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

"Region Västerbotten har en katastrofmedicinsk plan som revideras med regelbundenhet utifrån nya erfarenheter eller omständigheter och alltid vid varje ny mandatperiod. I takt med utvecklingen och omständigheter i vår omvärld har förväntningarna på vilka skadeutfall hälso- och sjukvården ska kunna omhänderta ökat markant. Det ger sig uttryck i olika statliga utredningar och direktiv. Samtidigt finns en medvetenhet hos myndigheter och andra aktörer om att den förmåga som eftersträvas tar tid att bygga upp. Det efter många år med en utveckling mot minskad överkapacitet generellt i samhället och även inom hälso- och sjukvården.

I Region Västerbotten pågår flera aktiviteter som syftar till att öka förmågan att kunna ta hand om ett stort antal skadade vid sk masskadehändelse. Det rör bland annat utbildning och övning inom området katastrofmedicin samt planering för hur resurser ska kunna användas på ett så effektivt sätt som möjligt, dvs framtagande av en masskadeplan.

Under november månad med kulmen v 46, deltog Region Västerbotten i en nationell katastrofberedskapsövning (KBÖ 2024). Det var den första storskaliga nationella övningen på många år. Region Västerbotten deltog som särskilt övad region (en av sju). Själva övningen föregicks av kunskaphöjande aktiviteter för olika ledningsnivåer och vid övningen prövades den katastrofmedicinska planen samt lokala krisledning och regional krisledning i att hantera ett stort skadeutfall till följd av en terrorattack. Syftet med övningen var dels att pröva planverk och funktioner, dels att hitta brister i

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

hanteringen. Den fullständiga utvärderingen är inte klar. Identifierade svagheter kommer att ligga till grund för fortsatt arbete att förbättra förmågan till masskadeomhändertagande. Övningen visar dock på en god förmåga att snabbt aktivera och ställa om verksamheten för att omhänderta ett stort antal skadade. Uthållighet över längre tid utgör en utmaning men prövades inte.

Regionen har tagit fram en webbaserad utbildning om grundläggande katastrofmedicin som vänder sig till all personal. För intresserade verksamheter och särskilda yrkesgrupper erbjuds även fördjupad utbildning. Ett arbete med kontinuitetsplanering pågår, som när det är klart ska inkludera alla verksamheter, och som inkluderar hela hotskalan. En sådan planering inkluderar personalförsörjning och syftar till att kunna upprätthålla nödvändig vård även i de svåraste situationer. Hårda prioriteringar kan komma att behövas. Under året har en dialog med HR handlat om arbetsrättsliga förhållanden vid kris och katastrof och det ämnet kommer att behöva genomlysas ytterligare.

Sammanfattningsvis är Region Västerbotten rustad för att ta emot ett stort antal skadade men arbetet pågår att ytterligare förbättra förmågan."

Sedan, Maria Lundqvist Brömster (L), Peter Olofsson (S) och Petter Nilsson (SD), yttrat sig, förklarar debatten avslutad.

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

§ 37 **Interpellation nr 8-2025 från Maria Lundqvist Brömster (L). Finns det någon plan för hur man kan öka antalet ST - läkare?**
RS 117-2025

Sammanfattning

Regionfullmäktige (§ 6-2025) har medgett att Maria Lundqvist Brömster (L) får ställa en interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S) med lydelsen;

"I april 2022 kom Socialstyrelsen med ett riktvärde för läkarbemanningen i primärvården. I korthet innebär riktvärdet att en specialist i allmänmedicin ska ansvara för 1 100 invånare och varje ST-läkare (läkare under specialistutbildning) för 550 invånare. Det är få patienter i Västerbotten som har en fast läkarkontakt. Visst kan det finnas flera anledningar till detta, dels att Västerbottningarna inte tar den möjligheten att lista sig hos en fast läkare, eller att de inte känner till det. Men en annan mycket trolig anledning kan också vara den brist på allmänläkare som råder i regionen. Vi har brist på specialistläkare och då borde naturligtvis planen vara att försöka få behålla de ST-läkare som blir färdiga specialister men också att vi utbildar tillräckligt många. Flera verksamheter, både inom primärvården och vid kliniker på sjukhusen, kan berätta att de under en längre period haft flera ST-läkare som vänt sig till dem med önskemål om att få göra sin ST-tjänstgöring hos dem. Tyvärr har man inte fått den möjligheten trots att det har funnits handledare och ett önskemål om att bidra till att utbilda fler. Man har till och med fått stå i kö för att få börja på önskat ST-block.

Mina frågor till Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson(S) är;

- Måste man köa även i vår region för att få önskat ST-block?
- Om så är fallet, hur länge måste man köa?
- Hur ser planen ut för att trygga tillgången på allmänläkare?"

Svaret som lämnas skriftligt har följande lydelse;

"Tillgången till specialister i allmänmedicin motsvarar inte det behov och den efterfrågan som finns, vilket är oroande. Samtidigt är det positivt att bemannings- och kompetensförsörjningsfrågor inom primärvården diskuteras både på verksamhets- och ledningsnivå samt i nämnd och styrelse. Bristen på allmänspecialister skapar dock utmaningar, särskilt när det gäller att säkerställa kontinuitet för patienter som valt fast läkarkontakt genom listning.

Under en lång tid har Västerbotten utbildat fler läkare än vad normen är för regioner, detta då storstadsregioner i många år inte tog sitt ansvar. Vi börjar dock se en förändring där storstadsregioner efter senaste valet nu har börjat utbilda läkare i högre grad än tidigare.

Inom närsjukvårdsområde Skellefteå tillämpas en riktlinje där varje heltidsanställd specialist i allmänmedicin ansvarar för 1 485 listade patienter vid budgetplanering. Ett införande av listningstak enligt Socialstyrelsens rekommendation skulle kräva en ökning av antalet tjänster med över 100. Med nuvarande ekonomiska ramar skulle en

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

sådan satsning kräva antingen en kraftig nedskärning av andra yrkesgrupper eller omfattande utbudsbegränsningar, vilket är en utmaning med hänsyn till primärvårdens uppdrag och krav på tillgänglighet.

För att långsiktigt hantera kompetensbristen inom hälso- och sjukvården, och primärvården i synnerhet, satsar regionen på rätt kompetensanvändning, teambaserat arbete, digitala vårdmöten samt en välorganiserad utbildning för ST- och AT-läkare.

Region Västerbotten genomför årligen en ST-prognos som ligger till grund för beslut om antalet ST-tjänster och deras fördelning. Prognosen baseras på faktorer som verksamheternas nuvarande budget för specialistläkartjänster, kommande pensionsavgångar, antalet tillsvidareanställda specialister, samt pågående ST-utbildningar. Även användningen av inhyrd personal tas i beaktande. Syftet är att fastställa och prioritera behovet av ST-tjänster på ett transparent och objektivt sätt. Beslut om antalet ST-tjänster för det kommande året fattas av hälso- och sjukvårdsdirektören utifrån prognos och den ekonomiska ramen, med hänsyn till verksamhetens förutsättningar avseende budget, handledning och lokaler.

För närvarande finns 497 ST-läkare inom regionen, varav 93 inom allmänmedicin. Under de senaste fem åren har totalt 293 ST-tjänster utlysts, varav en tredjedel inom allmänmedicin i enlighet med Socialstyrelsens rekommendationer. Inför 2025 har 20 ST-tjänster i allmänmedicin utlysts och med totalt 33 sökande på dessa tjänster. Rekrytering till dessa pågår i detta nu.

Under de senaste tio åren har regionen haft en positiv utveckling av antalet läkare, med en ökning på 15 %. Satsningarna på fler ST-läkare har stärkt kompetensförsörjningen, men de har också bidragit till den kostnadsutveckling som vi ser inom personalområdet.

Nuvarande bedömning är att de centralt finansierade ST-tjänsterna i stort täcker verksamhetens behov. Vid ytterligare behov finns möjlighet att inrätta klinikfinansierade ST-tjänster, förutsatt att ekonomiska resurser finns."

Sedan, Maria Lundqvist Brömster (L), Anna-Lena Danielsson (S), Betty-Ann Nilsson (KD) och Susanne Dufvenberg (S), yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

§ 38 **Interpellation nr 10-2025 från Maria Lundqvist Brömster (L). Hur ser planen ut för att stärka de psykosociala teamen inom primärvården?**
RS 126-2025

Sammanfattning

Regionfullmäktige (§ 6-2025) har medgett att Maria Lundqvist Brömster (L) får ställa en interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S) med lydelsen;

"Den psykiska hälsan hos barn och unga ska ha hög prioritet. Region Västerbotten ska vara det barnvänligaste länet. Då handlar det i första hand om att jobba förebyggande för att främja god psykisk hälsa. I kommunerna arbetar man med HLT-team (Hälsa-Lärande-Trygghetsteam) i samverkan med skola, socialtjänst och primärvård.

Sedan några år finns kontaktcenter i regionen som hjälper barn och unga och dess vårdnadshavare på distans. Där görs också bedömning om det finns behov av fortsatt vårdkontakt. Triagering görs då antingen till hälsocentral eller till BUP.

Det har dock visat sig att det inte hör till ovanligheterna att primärvården, när de får patienter från kontaktcentrat, i stället remitterar till BUP för att de inte själva har den kompetens som erfordras på hälsocentralen. Barn och unga med psykisk ohälsa måste få stöd och hjälp på rätt vårdnivå. Hälso och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson sa i en intervju redan i december 2023 att "vi behöver stoppa inflödet".

De psykosociala teamen finns på en del hälsocentraler i länet men inte på alla.

Mina frågor till Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson är:

- Vid valet 2022 lovade Socialdemokraterna att problemet med köer till BUP var prioriterat. Tycker du att ni uppfyllt det vallöftet?
- Hur ser majoritetens plan ut för att stärka de psykosociala teamen inom primärvården, öka tillgängligheten och höja kvalitén, för att tillgodose att barn och unga med psykisk ohälsa får hjälp på rätt vårdnivå?"

Svaret som lämnas skriftligt har följande lydelse;

"Under 2024 fattade områdescheferna för de tre närsjukvårdsområdena fyra beslut för att stärka vården för barn med psykisk ohälsa i Västerbotten. Besluten gäller möjligheten för barn att få insatser från båda vårdnivåerna när det bedöms vara det bästa för barnet, införande av stegvis vård, digital mottagning oavsett vårdnivå samt gav i uppdrag till Styrgrupp för samarbete primärvård-BUP att utreda behov av organisationsförändring för att möjliggöra en sammanhållen och jämlik vård för barn med psykisk ohälsa i Västerbotten.

Styrgrupp för samarbete primärvård-BUP fortsätter utreda behov av organisationsförändring. Som en del av denna utredning kommer en granskning av

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

primärvårdens remisser till BUP att göras, för att få en uppfattning av vilka faktorer som påverkar den stora andel remisser till BUP från primärvård. Uppföljning av stegvis vård och vård på två vårdnivåer planeras under maj månad och fortsatt implementering sker i verksamheterna under 2025.

Implementering av stegvis vård och vård på två vårdnivåer har genomförts under hösten 2024 för medarbetare och chefer inom primärvård och BUP, vilket utgör ett stöd för medarbetare att erbjuda likvärdig vård och säkerställer att barn och unga får rätt insatser i enlighet med kunskapsstyrningen. En gemensam plattform har utformats på intranätet för att medarbetare från båda vårdnivåerna ska ha tillgång till nya fastställda rutiner och vårdprocesser. En samordningsfunktion har tillskapats för att stödja det nya arbetssättet med samverkan mellan vårdnivåerna.

I dagsläget ser vi positiva resultat från BUP och deras omställningsarbete i hela länet."

Sedan, Maria Lundqvist Brömster (L), Anna-Lena Danielsson (S) och Betty-Ann Nilsson (KD), yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

§ 39 **Interpellation nr 11-2025 från Håkan Andersson (C).**
Hälsocentralers telefontider
RS 128-2025

Sammanfattning

Regionfullmäktige (§ 6-2025) har medgett att Håkan Andersson (C) får ställa en interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S) med lydelsen;

"Under valrörelsen utlovade Socialdemokraterna medborgarna i Västerbotten att man ska få kontakt med vården inom 5 minuter. När våra medborgare ringer sin hälsocentral så möts de ibland med beskedet att alla telefontider är slut. Detta trots att de ringde strax efter det att telefonslussen öppnade. Det här är ett stort problem för våra medborgare som inte får den snabba hjälp de behöver. Ibland leder det till att medborgaren åker till akuten för att de inte fick hjälp av hälsocentralen.

Beskedet om att telefontiderna var slut kom nog oftast inom 5 minuter, men det var väl inte det som var tanken med vallöftet om kontakt inom 5 minuter?

Mina frågor till Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson är därför:

1. Vad var egentligen tanken med vallöftet om en kontakt med vården inom 5 minuter?
2. Vad tänker ni göra för att den som ringer sin hälsocentral får en snabb kontakt med vården?"

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

"Medborgarna har förutom ingången via telefon till hälsocentralerna flera möjligheter att kontakta Region Västerbotten där kontakt via 1177, 1177 Direkt Västerbotten och E-tjänster ökar alltmer för varje år. Medborgaren har själv möjlighet att välja vilket sätt som passar bäst för kontakt. Telefonkontakt till hälsocentral är fortfarande en mycket viktig kontaktväg där regionen som helhet ökat sin tillgänglighet vid jämförelse med 2023.

Det pågår en mängd aktiviteter för att möta behovet av kontakt med vården. Under 2024 har 145 282 samtal hanterats av sjuksköterskor på 1177 på telefon, 1177 direkt har under samma period startat 327 255 chattar eller videobesök. Kundundersökningar visar att patientnöjdheten till 1177 tjänsterna ligger högt eller mycket högt för Region Västerbotten.

Under 2024 har totalt 449 120 samtal besvarats av distriktssköterskor och sjuksköterskor på hälsocentraler i länet. Totalt har 76% andel av samtal till hälsocentralernas huvudnummer besvarats samma dag vilket är en ökning med 3 procentenheter jämfört med 2023. Även andel medicinska bedömningar inom 3 dagar på hälsocentraler har ökat jämfört med 2023.

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

Trenden är också att allt fler medborgare väljer varje år att kontakta regionen digitalt. Antalet inloggnings på 1177 ökar, likaså e-tjänsterna och antalet chattar och videobesök via 1177 direkt. Antalet konsultationer via 1177 på telefon har minskat något, likaså minskar årligen antalet inkommande samtal till hälsocentralerna. Allt fler medborgare får möjlighet till att själv boka sitt besök via webbtidbok och regionen har pågående insatser för att ökat antalet digitala vårdmöten. Mätmetoderna och dess formler varierar mellan de olika ingångarna och är därmed svåra att jämföra eller översätta till en gemensam tidsram. Den samlade tillgängligheten får därmed ses från flera perspektiv där tillgängligheten totalt sett har ökat.

Hälso- och sjukvårdsnämnden kommer under 2025 fortsätta satsningen inom det påbörjade tillgänglighetsarbetet med digitala kontakter och webbtidsbokning. Under 2025 kommer det arbetet utökas med en riktad satsning för att förbättra telefontillgängligheten. Utbildning och stöd till verksamheterna kommer ligga i fokus."

Sedan, Håkan Andersson (C), Peter Olofsson (S), Susanne Dufvenberg (S) och Carina Sundbom (C), yttrat sig, förklarar debatten avslutad.

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

§ 40 **Interpellation nr 12-2025 från Petter Nilsson (SD). Västerbotten på Grand Hôtel i Stockholm**
RS 146-2025

Sammanfattning

Regionfullmäktige (§ 6-2025) har medgett att Petter Nilsson (SD) får ställa en interpellation till regionstyrelsens ordförande Peter Olofsson (S) med lydelsen;

"Socialdemokraterna i Regionen har länge sagt att Region Västerbottens ekonomiska situation är "SD-regeringens" fel eftersom den inte lägger tillräckligt med statliga bidrag på sjukvården. Det blir märkligt eftersom nyligen genomfördes Västerbottensveckorna på Grand Hôtel i Stockholm som så klart har kostat miljoner.

Det är pengar som hade kunnat prioriteras till sjukvården, men nu lades det i stället på – vad vi menar är rent skatteslöseri och vars mervärde är lika med noll för västerbottningarna. Då tycker vi Sverigedemokrater att det är oärligt att skylla de ekonomiska problemen på regeringen när man samtidigt inte är villig att göra de prioriteringar som krävs.

Utifrån ovan vill Sverigedemokraterna fråga regionstyrelsens ordförande Peter Olofsson:

- Vill du fortsatt prioritera champagneprojekt, såsom "Region Västerbotten på Grand Hôtel", eller i stället lägga medlen på vård?"

Regionstyrelsens ordförande Peter Olofsson (S) har överlämnat interpellationen för besvarande till regionala utvecklingsnämndens ordförande Richard Carstedt (S). Svaret som lämnas skriftligt, har följande lydelse;

"Nej, medel som avsätts för regional utveckling, inklusive så kallade 1:1-medel, kan inte användas för att finansiera hälso- och sjukvård. Dessa medel är avsedda för insatser som stärker Västerbottens långsiktiga tillväxt och utveckling, enligt tydliga riktlinjer och regelverk.

Utveckling av svaret:

Regionen har flera ansvarsområden, däribland hälso- och sjukvård, kollektivtrafik och regionalt utvecklingsarbete. Dessa verksamheter finansieras från separata budgetar med specifika ändamål.

Regionala utvecklingsmedel och 1:1-medel används för att genomföra insatser inom ramen för vår Regionala utvecklingsstrategi (RUS) och påverkansagendan. Syftet är att främja ekonomisk tillväxt, stärka regionens konkurrenskraft och skapa förutsättningar för fler företagsetableringar och investeringar i Västerbotten. Exempel på sådana insatser är:

- Näringslivsutveckling och innovation
- Infrastruktur- och transportprojekt
- Klimat- och miljöinsatser
- Internationellt påverkansarbete och samverkan med andra regioner.

Dessa medel är öronmärkta för utvecklingsprojekt och kan inte användas för att

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

finansiera sjukvårdens drift eller verksamhet. Att använda medlen för andra ändamål skulle strida mot regelverk från staten såväl som från EU och EU-program, och leder till återbetalningskrav.

Hälso- och sjukvården finansieras istället genom skatteintäkter från länets invånare samt statliga bidrag som är riktade specifikt till vården. Dessa resurser används för att driva och utveckla vårdverksamheten, rekrytera personal och förbättra patientvården.

Västerbotten på Grand Hôtel är ett exempel på en satsning som genomförs inom ramen för regionens utvecklingsarbete. Under två veckor samlas aktörer från Västerbotten och norra Sverige för att möta beslutsfattare, myndigheter, näringsliv, civilsamhälle och akademi på både nationell och internationell nivå. Syftet är att lyfta fram regionens möjligheter och utmaningar samt påverka framtida investeringar och satsningar. Detta sker för närvarande i samarbete med Umeå kommun, Skellefteå Kraft, Umeå Energi och Swedbanks ägarstiftelse Norrland.

För hälso- och sjukvården ger Västerbotten på Grand Hôtel möjlighet att möta viktiga aktörer, såsom riksdag, regering, statliga myndigheter och branschorganisationer, som är viktiga i det påverkansarbete regionen har. Ett exempel på detta från i år var det uppskattade dialogmötet om tandvården och hur vi tillsammans kan arbeta för en jämlik tandvård i Sverige

Varför är detta viktigt?

Även om utvecklingsmedlen inte kan användas direkt till sjukvården, är regional utveckling en förutsättning för en stark och hållbar ekonomi i Västerbotten. En attraktiv och växande region lockar företag, investeringar och inflyttning, vilket leder till fler arbetstillfällen och ökade skatteintäkter. Dessa skatteintäkter utgör grunden för att finansiera välfärden, inklusive hälso- och sjukvården.

Att ifrågasätta satsningar inom ramen för RUS och påverkansagendan innebär att underskatta det ansvar regionen har för Västerbottens långsiktiga utveckling. Utan ett aktivt utvecklingsarbete riskerar vi att etableringar och viktiga infrastruktursatsningar inte genomförs, vilket på sikt påverkar vår förmåga att finansiera och bemanna vården.

Sammanfattning:

Regionala utvecklingsmedel och 1:1-medel är avsedda att främja tillväxt och utveckling i Västerbotten och kan därför inte användas till sjukvården, som har sin egen finansiering. Genom att genomföra vår Regionala utvecklingsstrategi och påverkansagenda stärker vi regionens framtida tillväxtpöjligheter, vilket i förlängningen skapar de ekonomiska förutsättningar som krävs för en stark och hållbar sjukvård.

Satsningar som Västerbotten på Grand Hôtel är mer än en enskild mötesplats – de fungerar som en katalysator för vidare dialog och samverkan. Det viktigaste är kanske inte själva mötet, utan de möten och samarbeten det leder till. I år hade vi exempelvis ett stort antal diplomater med. Genom att skapa nätverk och öppna dörrar för nya samarbeten lyfts frågor som är centrala för norra Sveriges utveckling och framtid."

Sedan, Petter Nilsson (SD), Richard Carstedt (S), Anders Hettinger (KD) och Jimmy Frohm (SD), yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

**§ 41 Interpellation nr 13-2025 från Andreas Löwenhök (M).
Skellefteås vårdpersonal ropar på hjälp - hur länge ska patienter
och personal tvingas vänta?
RS 150-2025**

Sammanfattning

Regionfullmäktige (§ 6-2025) har medgett att Andreas Löwenhök (M) får ställa en interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S) med lydelsen;

"Personal på Skellefteå sjukhus har länge vittnat om en alltmer pressad arbetsmiljö. Vårdpersonal, som bär upp vår gemensamma välfärd, arbetar under villkor som ingen borde behöva acceptera. Det handlar om långa arbetspass utan möjlighet till paus för att äta eller ens gå på toaletten. Stressen är konstant, och många känner en växande oro över att inte kunna garantera patientsäkerheten. För många slutar arbetsdagen med tårar och en gnagande känsla av otillräcklighet.

Denna situation är ingen plötslig kris. Det är resultatet av en långsiktig försämring där regionens styrande majoritet har misslyckats med att ta ansvar för arbetsmiljö och personalförsörjning. Moderaterna har under flera år efterfrågat åtgärder för att vända utvecklingen, men gång på gång har vi mötts av undvikande svar och tomma löften. Personalens rop på hjälp har inte tagits på allvar.

Ett av de största problemen är den bristande vårdkedjan för utskrivningsklara patienter. På Skellefteå sjukhus blir patienter som inte längre är i behov av sjukhusvård kvar i dagar eller veckor eftersom kommunala insatser dröjer. Dessa patienter, som ofta behöver äldreomsorg eller hemtjänst, upptar vårdplatser som borde gå till akut sjuka. Detta leder till överbeläggningar, försenade behandlingar och försämrade arbetsvillkor för personalen. Problemet är återkommande och har varit särskilt påtagligt under storhelger och perioder av hög belastning.

Även om kommunens sena hemtagning av utskrivningsklara patienter är en del av problemet, finns det också andra strukturella orsaker som förvärrar situationen. Regionens majoritet har under lång tid prioriterat felaktigt. Istället för att satsa på fler vårdplatser, bättre arbetsmiljö och fler anställda inom vården har resurser styrts mot en växande administrativ byråkrati. Detta har bidragit till att personalen tvingas bära en orimligt stor börda samtidigt som vårdplatser fortsätter att minska.

Den nuvarande situationen kräver att regionen och kommunen sätter sig vid samma bord och agerar. Patienterna får inte fortsätta falla mellan stolarna när två organisationer träter om ansvar. Personalen förtjänar att arbeta under förhållanden som är hållbara och trygga, och patienterna har rätt till en vård där säkerheten sätts i första rummet.

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

- Vilka åtgärder vidtar regionen för att förbättra arbetsmiljön för vårdpersonal vid Skellefteå sjukhus?

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

- Hur arbetar regionen för att säkerställa en effektiv vårdkedja för utskrivningsklara patienter i samverkan med Skellefteå kommun?
- Vilka förebyggande insatser planerar regionen för att långsiktigt stärka arbetsförhållandena och motverka personalflykt vid Skellefteå sjukhus?"

Svaret som lämnas skriftligt har följande lydelse;

"Skellefteå sjukhus hamnade precis som många sjukhus i en bemanningskris efter pandemin. Bemanningläget var krisartat under 2022 men har sedan dess successivt förbättrats.

Skellefteå är en bygd där arbetskraftskonkurrensen varit särskilt hård senaste åren vilket utmanat både regionens och kommunens verksamheter. Precis som det har varit vakanssituationer på sjukhuset som sänkt vårdplatskapaciteten har Skellefteå kommun tvingats stänga ner platser på vård- och omsorgsboenden av samma anledning.

Den mätbara närvarotiden har ökat under både 2023 och 2024, vilket indikerar fler medarbetare på plats i verksamheten. Detta är ett resultat av fokuserat arbete med att förbättra arbetsmiljö och aktiv rekrytering. Det är en utmaning att balansera behovet av vårdplatser med tillgången på personal för att säkerställa både patientsäkerhet och arbetsmiljö. Samtidigt som antalet medarbetare vid vårdavdelningarna har ökat har även belagda vårdplatser ökat. Vi ska fortsätta arbetet med att förbättra arbetsmiljö, patientsäkerhet och kapacitet vid sjukhuset så som vi gjort senaste två åren då vi ser att vi är på väg åt rätt håll.

Sedan hösten 2023 har antalet vårddygn för utskrivningsklara patienter varit påtagligt högre i Skellefteå än på länets andra sjukhus. Åtgärder har vidtagits men effekterna har låtit vänta på sig. Jul- och nyårsveckorna var mycket ansträngda vid Skellefteå sjukhus. Överbeläggningarna var många, dels med anledning av hög inströmning av infektionspatienter, dels en fördröjd utströmning till kommunerna. Ett relativt stort antal patienter blev kvar mer än tre dagar efter att patienten bedömts utskrivningsklar under december.

Förnyade och förstärkta dialoger har genomförts med Skellefteå och Norsjö kommuner. Skellefteå kommun har vidtagit ytterligare åtgärder. Handlingsplanen omfattar att säkra att pausade boendeplatser öppnar, korta ner tider för in- och utflytt samt införa nya riktlinjer för boendebeslut.

I samverkan ska vi fortsätta att utveckla läkarstödet till kommunerna samt arbetssätt för att minimera onödiga inläggningar till sjukhus. Under mars kommer det gemensamma IT-stödet för samordnad planering vid utskrivning "PRATOR" ersättas med det modernare systemet "Lifecare SP". Detta kommer på sikt att förbättra förutsättningarna för en effektivare och mer personcentrerad utskrivningsprocess."

Sedan, Andreas Löwenhök (M), Anna-Lena Danielsson (S), Hans Brettschneider (MP), Håkan Andersson (C), Jonas Karlberg (V) och Susanne Dufvenberg (S), yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

§ 42 **Interpellation nr 14-2025 från Hans-Inge Smetana (KD). Vill du verkligen kapa vårdköerna?**
RS 152-2025

Sammanfattning

Regionfullmäktige (§ 6-2025) har medgett att Hans-Inge Smetana (KD) får ställa en interpellation till regionstyrelsens ordförande Peter Olofsson (S) med lydelsen;

"Region Västerbotten har enorma utmaningar för att klara att möta vårdgarantin. Väntan på operation kan i vissa fall röra sig om flera år, eftersom regionen brister i att kunna bemanna operationssalarna. Kostnaden för utomlänsvården ökar konstant och vi skickar idag patienter både till andra regioner och till andra vårdaktörer i landet. Utöver allt detta tillkommer också det personliga lidande det innebär att vänta på vård, både för patient och anhöriga.

Men det finns möjlighet att få hjälp med köbearbetningen. Idag har Region Västernorrland avtal gällande allmänkirurgi och vasektomier med Aleris i Umeå. Likaså har Region Norrbotten avtal med Aleris i Umeå för knä och höftoperationer. Två andra regioner kan ta hjälp av kirurger i Umeå, bara kilometer från det regionhus där vi sitter. I Umeå har Aleris kapacitet inom ett flertal kirurgiska områden:

- Övre- samt nedre gastrointestinal
- Laparoskopisk och öppen bukkirurgi
- Laparoskopisk cholecystectomier
- Koloskopi och gastrokopier
- Åderbråcksoperationer
- Ortopedi
- Handkirurgi, knä, fot och axel
- Ryggkirurgiska ingrepp
- Höft- Knä och axelproteskirurgi
- Plastikkirurgi, Urologi samt Gynekologi

Många av dessa ingrepp är sådana där västerbottniska skattebetalare tvingas vänta längre än patienter i någon annan region i landet. Inte sällan skickar vi utomlänspatienter till just redan nämnda vårdutövare, Aleris på andra orter. Och vi använder till och med deras vård för patienter från Västerbotten, men då genom att avropa våra regiongrannars avtal. Vad gäller exempelvis ortopedpatienter stod hela 939 personer i kö här i länet i december, enligt SKR. Detta trots att Aleris i Umeå står redo med kapacitet att underlätta för både patienter och den belastade offentliga vården, till exempel med ryggkirurgiska ingrepp.

Genom avtal med fler vårdaktörer kan vi korta vårdköerna för västerbottningarna, ge dem vård och behandling i vårt eget län, bespara patienten mödan att resa långt. Samtidigt sparar regionen medel som kan användas till annat och skattemedel stannar här istället för att spridas till andra regioner.

Utifrån ovanstående ställer jag följande frågor till Peter Olofsson:

- Har du en uppriktig vilja att minska vårdköerna i vårt län?
- Är ideologi viktigare än att västerbottningar får vård istället för köplats?

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

- Ser du andra vårdaktörer som en hjälp till att minska vårdköerna?
- Om du har en uppriktigt vilja att underlätta köerna för västerbottningarna, är du då villig att verka för att även Region Västerbotten tecknar avtal med vårdgivare i vårt län?"

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

"Det är viktigt att vår skattefinansierade välfärd är jämlik och håller god kvalitet i hela länet. I de fall där vi ser att regionen inte har möjlighet att tillhandahålla detta tecknas avtal enligt lagen om offentlig upphandling (LOU). Det innebär att man inte kan rikta tjänster till ett geografiskt område. Ur ett ekonomiskt perspektiv ser vi även att det är bättre om vård kan ges inom länet för att minska kostnader för utomlänsvård

Att minska vårdköerna är ett ständigt pågående arbete. Både kortsiktigt arbete såsom t.ex. tillfälliga köbearbetningstillfällen och genomgång av väntelistor men också mer långsiktiga, strategiska åtgärder såsom t.ex. införande av nya mer effektiva arbetssätt pågår kontinuerligt. Utmaningar som personalbrist är en försvårande faktor men vi ser lyckosamma exempel som t.ex. ögonklinikens vilket nyligen uppmärksammades i media. Under 2024 liksom för 2025 har regionfullmäktige gett ett riktat uppdrag till HSN att verka för att öka tillgängligheten vid utvalda enheter.

Socialstyrelsen genomför årligen dialoger med landets regioner kring det strategiska arbetet avseende tillgänglighet och vårdplatser och en strategisk handlingsplan som upprättas av regionen ligger bla som grund för den dialogen. Att detta arbete sker är också en förutsättning för delar av de statsbidrag som fördelas gällande tillgänglighet.

För offentlig verksamhet såsom regionernas behöver en offentlig upphandling göras för att kunna teckna avtal med externa parter. En sådan upphandling baseras på ett antal förutsättningar (gällande ekonomi, kvalitet, utbud m.m.) som regionen sätter upp. Intresserade parter får sedan komma in med anbud till regionen för dessa tjänster som sedan utifrån de förutsättningar som getts i upphandlingen väljer vem som tilldelas uppdraget. I processen behöver också samverkan med fackliga parter ske i varje upphandling som avser tjänster.

Gällande Aleris i Umeå som exempel så har vi inget upphandlat avtal med dem vilket är nödvändigt för att kunna nyttja deras tjänster. Däremot har vi avtal med andra aktörer i länet. Det handlar alltså inte alls om ideologi, möjligheten att använda sig av externa aktörer är laggrundat genom lagen om offentlig upphandling (LOU).

Alla tjänsteavtal som regionerna tecknar med extern part kan genom det sk. Riksavtalet nyttjas av andra regioner. Det har nyligen tillkännagjorts att medel från staten ges ut för att regionerna ska nyttja denna möjlighet i större utsträckning. Medlen är tydligt kopplade till en vårdgarantifunktion. Region Västerbotten har sedan några år en sådan funktion som stöttar verksamheter och patienter med att använda externa aktörer som kan nyttjas genom avtal med vår egen region eller andras regioner för att uppnå vårdgarantin."

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25

Sedan, Hans-Inge Smetana (KD), Anna-Lena Danielsson (S), Jonas Karlberg (V), Maria Eriksson (KD), Anders Hettinger (KD) och Betty-Ann Nilsson (KD), yttrat sig, förklaras debatten avslutad.

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum
2025-02-25**§ 43** **Bordläggning av interpellationer**
RS 250-2025**Förslag till beslut**

Ordförande föreslår att interpellationerna nr 9, 15-17: 2025 bordläggs, vilket fullmäktige också godkänner.

Beslut

Interpellationerna nr 9, 15-17:2025 bordläggs.

Votering ärende 14. Utökad investeringsram 2025

Ja-röst= avslag

Nej-röst = bifall tilläggsyrkande

Resultat

Ja 44

Nej 25

1	Harriet Hedlund (S)	Ja
2	Janeth Lundberg (S)	Ja
4	Peter Olofsson (S)	Ja
5	Anna-Lena Danielsson (S)	Ja
6	Richard Carstedt (S)	Ja
8	Jonas Karlberg (V)	Ja
10	Petter Nilsson (SD)	Ja
12	Emma Lindqvist (MP)	Ja
16	Urban Lindström (S)	Ja
18	Daniel Johansson (V)	Ja
20	Karin Malmfjord (S)	Ja
21	Susanne Dufvenberg (S)	Ja
23	Linda Strandberg (SD)	Ja
24	Kenneth Andersson (S)	Ja
25	Agneta Hansson (V)	Ja
30	Magnus Eriksson (S)	Ja
31	Lars Forsgren (SD)	Ja
33	Mattias Åman (S)	Ja
38	Jeanette Berggren (S)	Ja
39	Håkan Nilsson (S)	Ja
40	Hans Brettschneider (MP)	Ja
42	Per-Erik Lundmark (S)	Ja
44	Eva Arvidsson (V)	Ja
50	Kjell Bäckman (V)	Ja
52	Britt-Louise Eriksson (S)	Ja
53	Gunnar Viklund (S)	Ja
55	Karin Olsson (V)	Ja
58	Olov Nilsson (S)	Ja
60	Mariam Salem (MP)	Ja
63	Jimmy Frohm (SD)	Ja
64	Maria Westberg (V)	Ja

65	Margareta Gustavsson (S)	Ja
66	Sofie Gustafsson (S)	Ja
71	Per Adsten (V)	Ja
217	Bo-Ingvar Persson (SD)	Ja
218	Pär Sehlstedt (SD)	Ja
231	Lars Anders Burman (S)	Ja
240	Ina Klingstedt Jeuthe (V)	Ja
265	Billy Moström (S)	Ja
267	Kent Person (S)	Ja
269	Ulf Granström (S)	Ja
271	Joakim Mörk (S)	Ja
274	Ethel Henriksson (S)	Ja
3	Anna-Karin Nilsson (M)	Nej
7	Nicklas Sandström (M)	Nej
9	Ewa-May Karlsson (C)	Nej
11	Hans-Inge Smetana (KD)	Nej
13	Maria Lundqvist Brömster (L)	Nej
14	Betty-Ann Nilsson (KD)	Nej
15	Anna Ackemo (M)	Nej
19	Maria Kristoffersson (C)	Nej
22	Andreas Löwenhök (M)	Nej
26	Carina Sundbom (C)	Nej
27	Anders Hettinger (KD)	Nej
32	Per Sandström (M)	Nej
34	Birgitta Burström (L)	Nej
36	Håkan Andersson (C)	Nej
37	Maria Lundkvist (KD)	Nej
43	Åsa Ågren Wikström (M)	Nej
46	Anton Bergström Nord (M)	Nej
48	Mattias Larsson (C)	Nej
54	Elmer Eriksson (M)	Nej
56	Maria Eriksson (KD)	Nej
57	Patricia Riselius (C)	Nej
61	Hanna Lundin Jernberg (L)	Nej
219	Charlotta Jansson Enquist (M)	Nej
247	Liv Granbom (M)	Nej
249	Lotta Holmberg (M)	Nej (muntligt)
266	Annette Andersson (S)	Ja (muntligt)

Votering ärende 15. Utökat investeringsutrymme, finansiering, inriktning och prioriteringar Skellefteå nya Vårdbyggnader och NUS Norra Labhus

Ja-röst = RS förslag

Nej-röst = Avslå konstutsmäckning 10 mkr

Resultat

Ja 41

Nej 26

Avstår 2

1	Harriet Hedlund (S)	Ja
2	Janeth Lundberg (S)	Ja
4	Peter Olofsson (S)	Ja
5	Anna-Lena Danielsson (S)	Ja
6	Richard Carstedt (S)	Ja
8	Jonas Karlberg (V)	Ja
12	Emma Lindqvist (MP)	Ja
16	Urban Lindström (S)	Ja
18	Daniel Johansson (V)	Ja
19	Maria Kristoffersson (C)	Ja
20	Karin Malmfjord (S)	Ja
21	Susanne Dufvenberg (S)	Ja
24	Kenneth Andersson (S)	Ja
25	Agneta Hansson (V)	Ja
26	Carina Sundbom (C)	Ja
30	Magnus Eriksson (S)	Ja
33	Mattias Åman (S)	Ja
38	Jeanette Berggren (S)	Ja
39	Håkan Nilsson (S)	Ja
40	Hans Brettschneider (MP)	Ja
42	Per-Erik Lundmark (S)	Ja
44	Eva Arvidsson (V)	Ja
50	Kjell Bäckman (V)	Ja
52	Britt-Louise Eriksson (S)	Ja
53	Gunnar Viklund (S)	Ja
55	Karin Olsson (V)	Ja
57	Patricia Riselius (C)	Ja
58	Olov Nilsson (S)	Ja
64	Maria Westberg (V)	Ja
65	Margareta Gustavsson (S)	Ja
66	Sofie Gustafsson (S)	Ja
71	Per Adsten (V)	Ja
231	Lars Anders Burman (S)	Ja

240	Ina Klingstedt Jeuthe (V)	Ja
265	Billy Moström (S)	Ja
266	Annette Andersson (S)	Ja
267	Kent Person (S)	Ja
269	Ulf Granström (S)	Ja
271	Joakim Mörk (S)	Ja
274	Ethel Henriksson (S)	Ja
3	Anna-Karin Nilsson (M)	Nej
7	Nicklas Sandström (M)	Nej
10	Petter Nilsson (SD)	Nej
11	Hans-Inge Smetana (KD)	Nej
13	Maria Lundqvist Brömster (L)	Nej
14	Betty-Ann Nilsson (KD)	Nej
15	Anna Ackemo (M)	Nej
22	Andreas Löwenhök (M)	Nej
27	Anders Hettinger (KD)	Nej
31	Lars Forsgren (SD)	Nej
32	Per Sandström (M)	Nej
34	Birgitta Burström (L)	Nej
36	Håkan Andersson (C)	Nej
37	Maria Lundkvist (KD)	Nej
43	Åsa Ågren Wikström (M)	Nej
46	Anton Bergström Nord (M)	Nej
54	Elmer Eriksson (M)	Nej
56	Maria Eriksson (KD)	Nej
61	Hanna Lundin Jernberg (L)	Nej
63	Jimmy Frohm (SD)	Nej
217	Bo-Ingvar Persson (SD)	Nej
218	Pär Sehlstedt (SD)	Nej
219	Charlotta Jansson Enquist (M)	Nej
247	Liv Granbom (M)	Nej
249	Lotta Holmberg (M)	Nej
9	Ewa-May Karlsson (C)	Avstår
48	Mattias Larsson (C)	Avstår
23	Linda Strandberg (SD)	Nej
60	Mariam Salem (MP)	Ja

Votering ärende 19. Förfrågan om utökad befogenhet för den inomkommunala kollektivtrafiken i Skellefteå samt möjlighet till trafikplikt för trafik inom Skellefteå Kommun

Ja-röst = Ärendet ska avgöras idag

Nej-röst=Återremiss av ärendet

Resultat

Ja 37

Nej 31

Avstår 1

1	Harriet Hedlund (S)	Ja
2	Janeth Lundberg (S)	Ja
4	Peter Olofsson (S)	Ja
5	Anna-Lena Danielsson (S)	Ja
6	Richard Carstedt (S)	Ja
8	Jonas Karlberg (V)	Ja
12	Emma Lindqvist (MP)	Ja
16	Urban Lindström (S)	Ja
18	Daniel Johansson (V)	Ja
20	Karin Malmfjord (S)	Ja
21	Susanne Dufvenberg (S)	Ja
24	Kenneth Andersson (S)	Ja
25	Agneta Hansson (V)	Ja
30	Magnus Eriksson (S)	Ja
33	Mattias Åman (S)	Ja
38	Jeanette Berggren (S)	Ja
39	Håkan Nilsson (S)	Ja
42	Per-Erik Lundmark (S)	Ja
44	Eva Arvidsson (V)	Ja
50	Kjell Bäckman (V)	Ja
52	Britt-Louise Eriksson (S)	Ja
53	Gunnar Viklund (S)	Ja
55	Karin Olsson (V)	Ja
58	Olov Nilsson (S)	Ja
60	Mariam Salem (MP)	Ja
64	Maria Westberg (V)	Ja
65	Margareta Gustavsson (S)	Ja
66	Sofie Gustafsson (S)	Ja
71	Per Adsten (V)	Ja
231	Lars Anders Burman (S)	Ja

240	Ina Klingstedt Jeuthe (V)	Ja
265	Billy Moström (S)	Ja
266	Annette Andersson (S)	Ja
267	Kent Person (S)	Ja
269	Ulf Granström (S)	Ja
271	Joakim Mörk (S)	Ja
274	Ethel Henriksson (S)	Ja
3	Anna-Karin Nilsson (M)	Nej
7	Nicklas Sandström (M)	Nej
9	Ewa-May Karlsson (C)	Nej
10	Petter Nilsson (SD)	Nej
11	Hans-Inge Smetana (KD)	Nej
13	Maria Lundqvist Brömster (L)	Nej
14	Betty-Ann Nilsson (KD)	Nej
15	Anna Ackemo (M)	Nej
19	Maria Kristoffersson (C)	Nej
22	Andreas Löwenhök (M)	Nej
23	Linda Strandberg (SD)	Nej
26	Carina Sundbom (C)	Nej
27	Anders Hettinger (KD)	Nej
31	Lars Forsgren (SD)	Nej
32	Per Sandström (M)	Nej
34	Birgitta Burström (L)	Nej
36	Håkan Andersson (C)	Nej
37	Maria Lundkvist (KD)	Nej
43	Åsa Ågren Wikström (M)	Nej
46	Anton Bergström Nord (M)	Nej
48	Mattias Larsson (C)	Nej
54	Elmer Eriksson (M)	Nej
56	Maria Eriksson (KD)	Nej
57	Patricia Riselius (C)	Nej
63	Jimmy Frohm (SD)	Nej
217	Bo-Ingvar Persson (SD)	Nej
218	Pär Sehlstedt (SD)	Nej
219	Charlotta Jansson Enquist (M)	Nej
246	Jonathan Hjeltman (M)	Nej
247	Liv Granbom (M)	Nej
40	Hans Brettschneider (MP)	Avstår
249	Lotta Holmberg (M)	Nej

UNDERSKRIFTSSIDA

Detta dokument har undertecknats med avancerade elektroniska
underskrifter: