

KLIPPBOK 2019

Axplock från
media



Sjukvårdspartiet: Goda råd till Glenn Nordlund (S) tillträdande regionstyrelseordförande i Region Västernorrland

Sjukvårdspartiet Västernorrland

Mattias Rösberg

Ordförande, gruppleadare

Katarina Hägg

Ledamot i Hälso- och sjukvårdsnämnden

Pia Lundin

Regionråd i oppositionen

Vi i Sjukvårdspartiet har kunskaper inom två viktiga områden som du och Socialdemokraterna i länet, om man ska gå efter resultaten de senaste fyra åren, saknar. Vi vill därför ge dig två viktiga råd. Båda absolut nödvändiga för att du och dina kamrater i landstingsledningen ska lyckas åstadkomma något annat än fortsatt kaos och fortsatta försämringar i vården och i ekonomin.



Sjukvårdspartiet råder tillträdande regionstyrelseordförande Glenn Nordlund (S) att lyssna till socialminister Annica Strandhäll. Foto: Arkiv och TT

För det första: Lyssna på socialdemokratiska socialministern Annica Strandhäll och på Sveriges Kommuner och landsting (SKL)! Gör det som nu börjar provas i allt fler regioner och landsting: Ett nära samarbete mellan landsting och kommuner med "sammanhållna vårdområden" – lokala varianter av "Norrtäljemodellen".

Sjukvården är ett intrikat system med många och komplicerade mekanismer. När politiker och tjänstemän långt från verksamheten detaljstyr med klumpiga beslut, blir allt nästan alltid värre. Missuppfattningarna och felgreppen går att mäta både kvalitetsmässigt – till exempel de förfärliga vårdköerna och väntetiderna – och ekonomiskt. Ni (S)-politiker tycks till exempel fortfarande tro, att regionens "sparprogram" från 2015 faktiskt sparade pengar – detta trots att landstingets egen redovisning klart visar att den beräknade totala kostnadsminskningen på 250 miljoner, i stället blev en kostnadsökning på 300 miljoner. Era metoder slog alltså fel med över en halv miljard!

Inför därför lokala organisationer med egen personalrekrytering och ekonomi. Ge de välutbildade, erfarna och djupt engagerade människor som arbetar på sjukhusen och i primärvården mandat att fatta beslut som rör arbetsfördelning och drift. Det är nyckeln till god personalförsörjning och bekämpandet av hyrpersonalkostnaderna. Inför alltså "sammanhållna vårdområden".

För det andra: Förändra länskliniksystemet! Låt det återspegla de nationella programområden som Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) inför nationellt kring behandlingslinjer, riktlinjer och kunskapsutbyte. Länsverksamheterna kan då finnas kvar, men organiseras (framför allt) kring samordning av medicinsk behandling. På detta sätt kan en samordning över regionen skapas.



Sjukvårdspartiet ger två goda råd till Glenn Nordlund (S), tillträdande regionstyrelseordförande.

Bild: Henrik Lundbjörk

Sammanfattningsvis: Råden vi nu ger dig, Glenn, ger styrkan av länskliniker med ökad samordning och kommunikation, samtidigt som man får styrkan i den lokala organisationen med dess förutsättningar!

För fortsätter ni nu att skära och "spara" i sjukvården, så ser det mörkt ut för regionen. Ingenstans i Sverige är det så uppenbart som i Västernorrland – vi måste ta krafttag! Det bästa exemplet som finns är "sammanhållna vårdområden". Det är därför Sjukvårdspartiet säger det. Och det är därför er egen socialminister säger det.

Sjukvårdspartiet Västernorrland

Majoritetens huvudutmaning är att återskapa förtroendet hos medborgarna - SJVP slår in redan öppna dörrar

Replik till debattartikeln "Sjukvårdspartiet: Goda råd till Glenn Nordlund (S)
tillträdande regionstyrelseordförande i Region Västernorrland"



Regionens nya styre från vänster: Ingeborg Wiksten (L), Lena Asplund (M) och Glenn Nordlund (S). Det politiska samarbetet mellan Socialdemokraterna, Moderaterna och Liberalerna skapades för att återupprätta förtroendet hos Region Västernorrlands befolkning, skriver Lena Asplund och Glenn Nordlund.

Bild: Gunner Stettin

Det politiska samarbetet mellan Socialdemokraterna, Moderaterna och Liberalerna skapades för att återupprätta förtroendet hos Region Västernorrlands befolkning, fortsätta arbetet för en ekonomi i balans samt att motverka personalbristen och stafettberoendet.

I vår nyttillträdde majoritet är en av huvudutmaningarna att återskapa förtroendet för hälso- och sjukvården. Det förtroendet byggs på en region som tar till vara på medarbetares kompetens och förbättringsförslag samt värnar om medborgares tillgång till en jämlik vård med god kvalitet och hög säkerhet. Oavsett var i Västernorrland patienten bor.

Våra redan pågående projekt ser över behoven inom hälso- och sjukvård, där vi bland annat utreder länskliniker från ett patient- samt medarbetarperspektiv. Dessutom samverkar vi med regionens alla kommuner rörande insatser mot psykisk ohälsa. Vi noterar att Sjukvårdspartiet inte observerat detta. De lokala lösningar som Sjukvårdspartiet (SJVP) föreslår tar inte hänsyn till att kraven på vården ökar när befolkningens behov förändras. De skulle även försvåra regionens arbete med kunskapsstyrning, som är fundamentalt för att erbjuda bästa möjliga vård.

Vi ser fram emot en i fortsättningen konstruktiv dialog med SJVP, och övriga oppositionspartier, men i detta fall slår SJVP in redan öppna dörrar. **Lena Asplund (M)** Ordförande Hälso- och sjukvårdsnämnden

Glenn Nordlund (S) Ordförande Regionstyrelsen



Sista barnet spm föddes på Sollefteå BB innan stängningen för två år sedan

Förslag att öppna BB i Sollefteå – på deltid

Publicerad 17 januari 2019

Öppna BB i Sollefteå igen – men bara under vardagar. Det föreslår Sjukvårdspartiet i en motion till fullmäktige. Partiet vill styra om resurserna från satsningen "Barnmorska hela vägen" – som enligt Sjvp inte varit framgångsrikt. Förslaget är ett första steg till att öppna BB helt igen.

Idag har barnmorskorna beredskap för att kunna följa blivande mammor i Ådalen till Sundsvall eller Örnsköldsvik – det kallas "Caseload"-modellen och poängen är att en barnmorska ska ha huvudansvaret under hela graviditeten, ända fram till förlossning.

Nu pekar Sjukvårdspartiet på att modellen inte fungerar fullt ut, och kritik har kommit både från föderskor och personal.

Bland annat är uppfattningen bland barnmorskorna att beredskapstiden utnyttjas dåligt. Sjukvårdspartiet menar att det istället vore bättre att BB öppnas måndag till fredag.

Omföderskor på BB i Sollefteå

Pia Lundin (Sjvp), regionråd i opposition, säger till SVT att tanken är att det är omföderskor som skulle kunna förlösas under de premisserna.

– De förlossningarna är i regel mer okomplicerade, säger hon.

Ett fast team i Sollefteå ska då kunna ta hand om alla kvinnor i Ådalen under och efter graviditet. Omföderskor med tidigare normal förlossning och friska graviditeter erbjuds att föda i Sollefteå, under trygg och säker form, skriver partiet i en motion som ska läggas fram till regionfullmäktige.

175 förlossningar per år enligt förslaget

Partiet ser förslaget som ett första steg mot att kunna öppna BB i Sollefteå igen.

Tidigare hade BB cirka 350 förlossningar per år – enligt Pia Lundin skulle det här förslaget innebära att runt 175 förlossningar skulle kunna utföras i Sollefteå.

Fotnot: Artikeln ändrad eftersom vi först tolkat motionens skrivning "måndag 07:00 – fredag 17:00." som dagtid vardagar. Det korrekta ska vara från 07:00 på måndag till 17:00 fredag. Vardagar alltså.



Dela



Dela

✉ Pierre Ragnehag

SOLLEFTEÅ KOMMUN | 17 Jan

SJVP föreslår BB för omföderskor i Sollefteå: "Ett sätt att göra det bästa av situationen"

Artikel 106 av 113

Ockupationen av BB i Sollefteå

Visa alla artiklar



Låt åtminstone en del av Ådalens kvinnor få föda på sjukhuset i Sollefteå. Det är Sjukvårdspartiets linje som tar sikte på omföderskor och okomplicerade fall.

– De skulle få det bättre i att de inte behöver åka så långt, säger Pia Lundin (SJVP), regionråd i opposition.

Förslaget lanseras i en motion till regionfullmäktige och presenteras i ett pressmeddelande som första steget mot ett BB i Sollefteå.

– Man skulle prioritera mammor utifrån tidigare graviditeter och välja ut dem som inte haft några komplikationer förut och inte verkar ha det nu heller, och låta dem föda i Sollefteå. Förutsatt att de vill, självklart.

– Dessutom skulle man använda personalens kompetens på ett bättre sätt. De ligger inte ute efter vägarna utan gör det de tycker om. Resurserna används bättre, menar Pia Lundin.



Förlossningar i Sollefteå igen för omföderskor hoppas Sjukvårdspartiet på.

Bild: Robbin Norgren

Tanken är att förlossning och mödravård ska ha öppet dygnet runt från måndag morgon fram till fredag eftermiddag i Sollefteå. Ett fast team tar under denna tid hand om alla kvinnor under och efter graviditet i Ådalen och samtidigt erbjuds omföderskor plats att föda.

I konceptet ingår att läkare redan finns till hands på sjukhuset.

Organisationen tar sats från [projektet med "Barnmorska hela vägen"](#) som visat [sig inte fungera fullt ut](#). Blivande mammor är fortfarande oroliga. De får åka lång väg till BB i Örnsköldsvik eller Sundsvall, och inte alltid med sin fasta barnmorska som det var meningen.



Pia Lundin (SIVP), oppositionsråd i Region Västernorrland, driver BB-förslaget.

Bild: Klas Leffler

I ett stort reportage nyligen berättade [åtta mammor i Sollefteå och Kramfors om sina erfarenheter](#) efter nedläggningen.

Pia Lundin har stöd från barnmorskorna.

– Absolut. Jag har pratat med barnmorskorna. De vill utnyttja sin kompetens på ett bättre sätt, säger hon och fortsätter:

– Och rent kostnadsmässigt är vårt förslag bättre. Man kan ta hand om mer människor på det här sättet i stället för att ränna fram på vägen.

Bemanningsramen skulle räcka till betydligt mycket mer än i dag.

I Ådalen föds ungefär 350 barn på ett år. För omföderskor utan komplikationer handlar det kanske om 150 barn.

Förslaget har sneglat mot Norge och deras "födestuor" som bygger på samma princip med mammor som fött barn tidigare och nu vill förlösas närmare hemorten. Mittmedia berättade [i ett reportage för något år sedan hur det fungerar i Tynset](#) på andra sidan gränsen mot Härjedalen.

BB i Lycksele är ett annat exempel som Pia Lundin lyfter fram.

BB i Sollefteå stängdes för snart två år sedan. Just BB är också den stora frågan bakom att Sjukvårdspartiet gör comeback i regionpolitiken i Västernorrland med 7 mandat av 77 i fullmäktige.

Om förslaget får politiskt gehör återstår att se.

– Vi får inget fullvärdigt BB. Sossarna har sagt blankt nej och vi sitter inte i majoritet utan i opposition. Det här är ett sätt att komma en bit på vägen ändå och göra det bästa av situationen, säger Pia Lundin.

Klas Leffler
0611-55 48 30
klas.leffler@mittmedia.se

Lena Asplund (M) om BB-förslaget i Sollefteå: "Jag vet inte ens om det är tillåtet"



Hälso- och sjukvårdsnämndens nya ordförande Lena Asplund (M) från Sollefteå säger varken bu eller bä om förslaget att öppna BB igen för omfödelskor.

– Vi ska behandla motionen i gängse ordning, kommenterar hon.



Lena Asplund (M) ligger lågt kring BB-förslaget från Sjukvårdspartiet.

Bild: Gunner Stettin

Förslaget som lanseras av Sjukvårdspartiet i en motion till regionfullmäktige går ut på att låta Ådalens kvinnor som vill få föda på sjukhuset i Sollefteå dygnet runt måndagar-fredagar.

Detta om de är omfödelskor och graviditeten är komplikationsfri.

Lena Asplund har hört samma idé tidigare från barnmorskor och läkare i Sollefteå.

– Jag har inte tagit del av motionen. Men jag vet exakt vad det handlar om. Mer kan jag inte kommentera, säger hon.

Ingen spontan reaktion?

– Jag vet inte ens om det är tillåtet att ha på det sättet som man tänker. Du måste till exempel ha en resurs för att kunna göra akuta snitt. En av hundra förlossningar är med kejsarsnitt.

– Och det här handlar inte om norska födestuer. Det tror jag inte ens vi får ha i Sverige. Det tror jag inte Socialstyrelsen tillåter.



Det dröjer med besked om vissa BB-födelskor kan införas i Sollefteå igen.

Bild: TT

Moderaternas partilinje för att återöppna enheter i Sollefteå är "om det finns verksamhetsmässiga och ekonomiska förutsättningar".

Gäller inte det här?

– Vi är inte ensamma som styr. Vi styr tre partier tillsammans. Och jag gissar inte. Jag vill ha fakta, säger Lena Asplund.

Utesluter du en sådan här BB-lösning?

– Jag varken friar eller fäller. Jag vill inte ha någon åsikt i dagsläget.

Hur lång tid det tar att behandla motionen vet ingen. Det kan ta år.

Antalet omfödelskor utan komplikationer i Ådalen bedöms uppgå till cirka 150 om året.

Region Västernorrland styrs i dag av Socialdemokraterna ihop med Moderaterna och Liberalerna.

Sjukvårdspartiet tar första steget mot ett BB i Sollefteå



Projektet "Barnmorska hela vägen" är ett samarbetsprojekt mellan primär- och specialistvård som gäller för gravida kvinnor i Ådalens upptagningsområde. Tanken med projektet är att mödrahälso- och förlossningsvården tillsammans som ett team utvecklar ett nytt sätt att arbeta. En bärande tanke är att hitta en arbetsmodell som ger ökad trygghet och stöd för blivande mammor i glesbygd.



Sjukvårdspartiet vill att nuvarande projekt "Barnmorska hela vägen" förändras och utvecklas, skriver debattförfattaren.

Bild: Maria Edstrand

Modellen, som projektet bygger på, innebär att en barnmorska har huvudansvaret för all vård under graviditeten, medverkar och stödjer vid förlossningen (som sker i Sundsvall eller Örnsköldsvik) samt slutligen tar hand om eftervården av mor och barn. Målet är att de blivande föräldrarna så långt som möjligt får möta samma barnmorska.

I en reportageserie i Allehanda den 29 december 2018 intervjuade tidningen åtta mammor och personal om projektet "Barnmorska hela vägen". Där konstaterar man att en och samma barnmorska i färre än 50 procent av fallen klarar målsättningen att "vara med hela vägen".

Läs [+] -artikeln: [Mamma i Ådalen – här är huvudpersonernas berättelser efter nedläggningen av BB: "Känns som jag fått klara mig själv"](#)

Personalen har vittnat om oro och stress bland de blivande mammorna, framför allt hos omföderskor. De löper risk att få en väldigt snabb förlossning.

Numera görs en bedömning som går ut på att ta ställning till möjligheten att (egentligen medicinskt omotiverat) sätta igång förlossningar med läkemedel i förtid, istället för att låta naturen ha sin gång. Bakgrunden till bedömningen som görs, är mammornas oro för den långa resvägen.

Barnmorskorna å sin sida har framfört missnöje och en stor frustration över att deras arbetstid inte används optimalt och att de långa resorna påverkar arbetsmiljön på ett påtagligt negativt sätt. I samtal med de berörda barnmorskorna så framkommer det att hälften av deras arbetstid går åt till resor!

Sjukvårdspartiet vill att nuvarande projekt "Barnmorska hela vägen" förändras och utvecklas. Vi vill att tillgängligheten för förlossnings- och mödravård ska öka under måndag 07:00–fredag 17:00. Ett fast team i Sollefteå tar under denna tid hand om alla kvinnor i Ådalen under och efter graviditet. Omföderskor med tidigare normal förlossning och friska graviditeter erbjuds att föda i Sollefteå, under trygg och säker form.

Förstföderskor och tidigare komplicerade omföderskor tas om hand under och efter graviditet, men får åka till Sundsvall eller Örnsköldsvik inför förlossning. Vårdformen skulle avlasta Sundsvall och Örnsköldsviks sjukhus – som dessutom har bemanningsproblem.

Vårdformen skulle också möjliggöra kvällsmottagning.

Vi i Sjukvårdspartiet gick till val på tre fullvärdiga akutsjukhus med akutkirurgi, akut ortopedi, kvinnosjukvård och BB i länet. Att vidareutveckla och förändra vårdformen "Barnmorska hela vägen" är en bit på vägen för att åstadkomma Sjukvårdspartiets målsättning, till en låg kostnad och ett högre resursutnyttjande än nuvarande vårdform.

Pia Lundin (SJVP), regionråd i opposition, andre vice ordförande i hälso- och sjukvårdsnämnden

Skickas till kronofogden för 88 öre – hård kritik mot regionens inkassoavtal



Är det rimligt att skicka en person till kronofogden för 88 öre?

Den frågan riktar Robert Thunfors (SJVP) till ledningen i Region Västernorrland efter SVT:s avslöjande av ett inkassoavtal med företaget Intrum.

De märkliga turerna med betalningsanmärkningar och inkassokrav för små belopp uppmärksammas av Uppdrag granskning i SVT.

Region Västernorrland sticker ut med 320 inkassoärenden om året för några år sedan som plötsligt efter ett avtal med Intrum har vuxit till 3 379 ärenden på elva månader under 2018.

Mer än 700 fall rör småskulder under 200 kronor.

Ett exempel är Eva i Örnsköldsvik som betalade en receptavgift på 80 kronor för sent. Dröjsmålsräntan blev 88 öre. Ihop med inkassoavgift, ansökningsavgift och en ombudskostnad gick totalt 860 kronor och 88 öre kronor vidare till kronofogden och resulterade i betalningsanmärkning.



Intrum, eller Intrum Justitia som det hette tidigare, är snabba med att skicka små krav vidare till kronofogden.

Bild: Arkivbild

Robert Thunfors (SJVP) som själv jobbar med återbetalningar på CSN i Sundsvall reagerar mot ett i hans tycke konstigt upplägg.

”På CSN skickar vi alltid först en påminnelsefaktura innan vi går vidare med ytterligare åtgärder och någon dröjsmålsränta tas inte ut. CSN tar i vissa fall hjälp av inkassobolag men det är alltid CSN som avgör om vi ska begära ett betalningsföreläggande. Och det gör vi aldrig för småskulder”, uppger han.

Thunfors ställer flera kritiska frågor i en interpellation till regionstyrelsens ordförande Glenn Nordlund (S).



Robert Thunfors (SVP) protesterar mot regionens inkassohantering av patienterna i länet för småbelopp.

Bild: Klas Leffler

Det gäller bland annat hur han ska hjälpa patienter som kommit i kläm och varför inte regionens tjänstemän verkar ha förstått hur avtalet med Intrum fungerar.



Hundratala västernorrslänningar har hamnat hos kronofogden för mycket små skulder.

Bild: Arkivbild

I ramavtalet som upphandlats av Sveriges Kommuner och Landsting, SKL, stadgas att ramavtalsleverantören får behålla avgifterna för inkassokostnader och ombudskostnader hos kronofogden. Ju fler ärenden till kronofogden, desto mer tjänar Intrum.

Region Västernorrland sade upp avtalet i höstas och håller på att upphandla nytt avtal.

I SVT ber regionens ekonomidirektör de drabbade om ursäkt. Regionens faktureringschef lovar jobba på ett sätt som är mer humant i nästa avtal.

Lena Asplund om att snabba på akut kirurgi i Sollefteå: "Jag vill inte göra något hafsverk"



Centerpartiet, Kristdemokraterna och Sjukvårdspartiet vill snabba på om akut kirurgi i Sollefteå och gå till beslut i juni.

– Jag vill inte göra något hafsverk, kontrar Lena Asplund (M), ordförande i hälso- och sjukvårdsnämnden.

Tre partier i oppositionen – C, SJVP och KD – protesterar och vill gå snabbare fram. De kräver slutredovisning senast i juni 2019 så att beslut om nystart kan tas i september.

– Vårt gemensamma förslag på en snabbare tidplan med en redovisning av utredningen i juni skulle möjliggöra en snabbare start av verksamheten. Detta skulle underlätta planering för en start till hösten, säger Pia Lundin (SJVP), oppositionsregionråd.



Politikerna är oense om tempot att utreda akut kirurgi på Sollefteå sjukhus.

Bild: Arkivbild

En plan ska upprättas för utredning av eventuell akut kirurgi igen vid sjukhuset i Sollefteå. Planen ska presenteras av regiondirektör Hans Wiklund den 20 mars.



Pia Lundin (SVP) vill ha snabbare tempo i regionens utredning.

Bild: Klas Leffler

Lena Asplund (M) som företräder majoriten med Moderaterna, Socialdemokraterna och Liberalerna i nämnden vill inte låsa fast datum.

- Jag tycker vi ska göra det i ett tempo så att det blir bra. Akut kirurgi är komplext. Det är liksom inte bara att hafsa ihop någonting till sommaren, säger hon och fortsätter:
- De har ju klagat innan på dåliga underlag och gnällt om det. Nu vill man göra någonting med dåliga underlag igen då.



Lena Asplund (M) vill inte lova när akutkirurgin kan vara utredd.

Bild: Klas Leffler

Redovisning till nämnden i mars betyder i praktiken att slutdatum hålls öppet.

Samma tidsplan gäller för möjligheten att ge cytostatikabehandling vid sjukhuset i Sollefteå. Lena Asplund (M) tror att det kan gå fortare.

- Den biten är enklare. Men jag vill inte tro någonting om tidpunkten. Om jag tror någonting så tror folk att det blir så och om det inte blir så, då blir man besviken, säger hon.

Ifråga om cytostatika behövs egentligen inget politiskt beslut, menar Lena Asplund, eftersom det inte fanns något politiskt beslut att ta bort den behandlingen.



Socialdemokraterna: "Vantolkning av regeländringen"

Publicerad 14 februari 2019

Vänsterpartiet och Sjukvårdpartiet vantolkar regelöversynen. Syftet är inte att stoppa BB-ockupationen utan att stoppa partierna att bedriva valarbete i regionens lokaler, säger socialdemokraternas gruppleddare Roger Johansson när han bemöter kritiken.

Bakgrunden är att det vid ett möte med regionpolitiker på torsdagen fattades beslut om att "förtydliga" ordningsreglerna för regionens lokaler. Enligt Roger Johansson är syftet inte att få stopp på BB-ockupationen som han säger är olaglig oavsett de regeländringar som nu diskuteras. Målet är ett annat, menar han:

– Vi har sett hur Vänsterpartiet arrangerat upprepade partimöten med Jonas Sjöstedt i Sollefteå. Även centerns Annie Lööf och Gudrun Schyman från Feministiskt Initiativ har varit där. Det är sådant vi vill undvika i framtiden, säger Johansson.

"Vill stoppa kampanjer"

– Syftet är främst att värna patienternas integritet. De ska inte behöva mötas av partipolitiska manifestationer när de besöker sjukhuset.

Dagens regler säger att politiska partier inte får kampanja och sätta upp valaffischer inne i landstingets vårdinrättningar. Den skrivningen tycker Vänsterpartiet och Sjukvårdpartiet är tillräcklig, och reserverade sig mot beslutet, medan socialdemokraternas Roger Johansson menar att (V) och (SJVP) vantolkat den översyn som pågår.

– Det är bara vänstern och sjukvårdpartiet som motsatt sig detta medan övriga partier däremot varit beredda att delta i en konstruktiv diskussion om hur reglerna ska se ut, säger Johansson.

Frågan om BB-ockupationen och vad som ska hända med den, menar Johansson hanteras av regionstyrelsen.

✉ Rolf Lunneborg



Ockupationen av BB i Sollefteå har pågått i över två år. Foto: ARKIV/ANETTE BODÉN

SJVP: Majoriteten försöker förbjuda ockupationen

Sjukvårdspartiet menar att Region Västernorrland i dag kommer att göra en regeländring som i princip skulle förbjuda den långvariga ockupationen av BB i Sollefteå.

– Det har ingenting med saken att göra, säger Jan-Olov Häggström (S), ordförande för regionens presidium.

SOLLEFTEÅ · Published feb 14, 2019 at 09:00



NORDSVERIGE

Det hela handlar om att formuleringen "Att inte medge de politiska partierna att bedriva valarbete, sätta upp valaffischer mm inne på landstingets vårdinrättningar mm sam vid vårdcentralers och sjukhusentréer och närområden." föreslås ändras till "Att inte medge politiskt kampanj och opinionsarbete i de av regionens lokaler/närområden dit allmänheten äga tillträde".

– Var och en inser lätt, att den enda anledningen till att man nu vill genomföra den här ändringen är att man vill sätta stopp för BB-ockupationen vid Sollefteå sjukhus. Sjukvårdspartiet motsätter sig bestämt förslaget, säger Sjukvårdspartiets ordförande Mattias Rösberg.

Jan-Olov Häggström (S) menar tvärtom att förändringen inte har någonting med ockupationen att göra:

– Det här handlar om vad politiska partier får göra och det är ju inget parti som ockuperar BB så det är en helt annan fråga.

– Den nu gällande formuleringen är fullt tillräcklig för att förhindra verkligt störande partipolitisk verksamhet, säger menar Mattias Rösberg.

VIKTOR LAGERBORG

1 mar

KD:s drottning Mona regerar i regionen - och tronföljaren är SJVP:s prins Mattias



Region Västernorrland har via sina turordningsregler avslöjat vilket parti som är mest populärt när partierna rangordnar varandra.

Segrare är Kristdemokraternas drottning Mona, tätt följd av Sjukvårdspartiets prins Mattias.



Kristdemokraterna med dess gruppleddare Mona Hammarstedt är populärast när man tittar på hur partierna i Region Västernorrland rangordnar varandra i förhållandet till turordningsreglerna, medan Sjukvårdspartiet och dess gruppleddare Mattias Rösberg kommer tvåa.

Vid Regionfullmäktiges sammanträde i Härnösand på onsdagen fastställde man bland annat turordningsregler, det vill säga i vilken ordning som varje parti ska fylla på med ersättare i Regionstyrelsen och nämnder om det saknas folkvalda på plats från det egna partiet. I det normala fallet plockar man givetvis i första hand någon från just det egna partiet.

För att försöka göra en jämförelse har vi poängsatt rankingen där ett parti som väljs som etta får sju poäng, tvåan får sex poäng och så vidare till sjunde och sista parti som ett poäng.

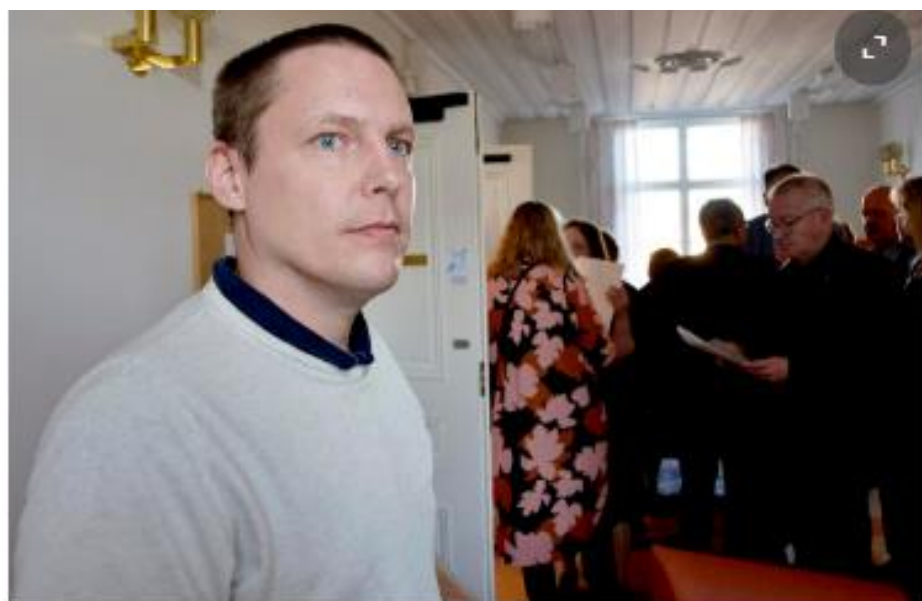


Kristdemokraternas gruppleddare Mona Hammarstedt menar att det är en tydlig politik som gör att hennes parti är populärt, när partierna rangordnar varandra enligt turordningsreglerna.

Mest populärt bland regionens åtta partier är Kristdemokraterna med Mona Hammarstedt som gruppledare. I vår sammanräkning skrapar partiet ihop 37 poäng. Förutom Socialdemokraterna rankar alla partier i regionen KD på någon av de tre första positionerna.

Är du förvånad över att ni är så populära i regionen?

– Ja, för vi var verkligen uträknade och sågade längs fotknölnarna före valet. Jag är jätteglad över att det är så här för vi känner att vi har framgång, säger Mona Hammarstedt.



Sjukvårdspartiets gruppledare Mattias Rösberg är inte förvånad över att partiet är populärt bland övriga partier när man rangordnar varandra enligt turordningsregler för ersättare.

Bild: Ove Öst

På andra plats i regionens popularitetsskala med 36 poäng hamnar Sjukvårdspartiet, som efter fyra års paus nu har återvänt till regionpolitiken. Både Centerpartiet och Vänsterpartiet rankar Sjukvårdspartiet som etta på turordningslistan.

– Det beror naturligtvis på att vi inte sorterar längs höger-vänster-skalan. Vårt partis utgångspunkt är sjukvården i en mer pragmatisk ideologi och då går man så klart hem i de flesta läger, säger Mattias Rösberg.

Kristdemokraterna och Sjukvårdspartiet är dessutom de enda två partier som Sverigedemokraterna accepterar som tänkbara politiska ersättare.

Är det positivt eller negativt?

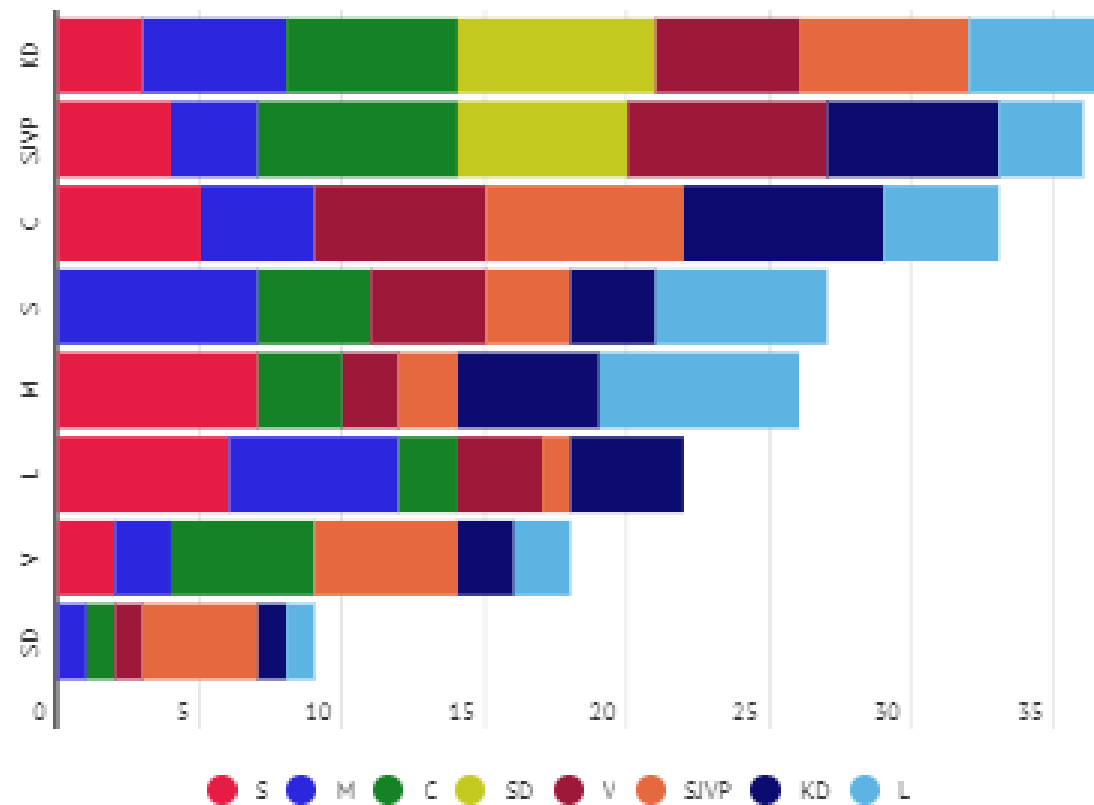
– Jag vet inte om jag ska säga att det är positivt eller negativt. Jag vet inte om jag kan kommentera det överhuvudtaget, säger Mattias Rösberg.

Om KD och SJVP inte hade fått de här poängen från SD, så hade det i stället varit Centerpartiet som blivit mest populära parti med 33 poäng.

Minst populärt bland regionens partier enligt turordningsreglerna är Sverigedemokraterna med nio poäng, där Socialdemokraterna dessutom väljer att inte ens ha med partiet som alternativ för ersättare.

Näst sist hamnar Vänsterpartiet med 18 poäng.

De åtta partierna i Västernorrlands Regionfullmäktige har rangordnat respektive parti i vilken ordning som man sätter in ersättare om det saknas ersättare i det egna partiet. Ett parti som väljs först får sju poäng, tvåan sex poäng, och så vidare. S väljer till exempel i följande ordning: etta: M (7 poäng), tvåa: L (6), trea: C (5), fyra: SJVP (4), femma: KD (3), sexa: V (2) medan SD utelämnas helt. När man räknar ihop poängen från alla partier är KD populärast med totalt 37 poäng och SD minst populärt med 9 poäng.



/ VÄSTERNORRLAND



Visa alla (2)

Oppositionen: "Varför är inte vi bjudna?"

Publicerad 7 mars 2019

Regionledningens möte med klinikcheferna i syfte att få ordning på vårdköerna i länet har fått Sjukvårdspartiet att ilska till: "Varför är inte vi bjudna till mötet", undrar partiet.

Bakgrunden är att regionledningen kallat till sig länsklinikernas chefer för att reda ut varför det ännu inte finns ett gemensamt kösystem som synes fungera.

Bakgrunden är uppgifter att patienter remitterats från Sundsvall till magnetröntgenundersökning i Uppsala trots att det fanns ledig kapacitet i Örnsköldsvik. Det här har fått regionledningen att ilska till och kalla till möte den 25 mars vilket SVT Västernorrland berättade på onsdagen. Nu undrar Sjukvårdspartiet varför inte också de är bjudna. De anser att mötet borde ha förankrats hos partierna i regionen.

– Jag blir jag mycket förvånad över att se på lokalnyheterna på TV och få veta om mötet. Varför har jag och resterande opposition inte blivit inbjuden, undrar oppositionsrådet Pia Lundin (SJVP).

Länskliniker inrättades 2015. Ett syfte med förändringen var bland annat att få ordning på köerna.

INSÄNDARE: S-redaktören låter mest som Bagdad-Bob när hon försöker försvara M- och S-samarbetet i regionen

Susanne Sjöstedt skriver i en ledare om "De otippade coalitionerna verkar lika otippat vara de stabilaste". Vidare skriver Sjöstedt "Moderater och socialdemokrater lutar åt att bli det mest stabila regionssamarbete Västernorrland haft på rätt många år".

Man kan fundera hur Sjöstedt kommer fram till detta. Mandatperioden har knappt börjat. I den avsiktsförklaring som Socialdemokraterna, Moderaterna och Liberalerna lagt fram för sitt samarbete finns det bara en lista på en mängd problemformuleringar. Problem som vi alla partier nog är överens om. Men S+M+L har inte presenterat några nya lösningar.



Det enda som förenar S+M+L är snarare att köra på precis som tidigare - rätt in i väggen med nuvarande länsklinikorganisation, skenande stafettkostnader, nu på en halv miljard, missnöjda patienter och långa vårdköer, skriver Mattias Rösberg, ordförande för Sjukvårdspartiet.

Bild: Henrik Lundbjörk

Det enda som förenar S+M+L är snarare att köra på precis som tidigare - rätt in i väggen med nuvarande länsklinikorganisation, skenande stafettkostnader, nu på en halv miljard, missnöjda patienter och långa vårdköer. Det kommer att få förödande konsekvenser för länets medborgare och skattebetalare.

”Rösta på en sosse och få en moderat på köpet.” ”Rösta på en moderat och få en sosse på köpet.” Knappast något som respektive parti ville skylta med i valrörelsen. Väljarna måste nog känna sig lurade, partiernas gräsrötter som stod i valstugorna och knackade dörrar lika så. Men om detta skriver Sjöstedt - ingenting.

All respekt för att Susanne Sjöstedt i sin roll som socialdemokratisk ledarskribent alltid måste ta Socialdemokraterna i försvar och därmed försöka finna ljusglimtar i de mest mörka av grottor. Med detta liknar dock Sjöstedt Iraks tidigare informationsminister Mohammed Said as-Sahaf, även kallad ”Bagdad-Bob”, i sin propagandaroll. Att med hela sitt hjärta hylla ett samarbete med sin största politiska fiende, bara för att skydda sin uppdragsgivare, ter sig i det närmaste löjeväckande.

Det är bara att konstatera att vi lever i nya politiska tider.

Mattias Rösberg, ordförande för Sjukvårdspartiet

SVAR DIREKT:

Jag noterar att Rösberg fortfarande är bitter över att taktiken att fokusera på en orts väljare men ändå förvänta sig stöd i hela regionen inte räckte så långt i regionvalet.

Men Bagdad-Bob, verkligen? Om något avslöjar ju den anklagelsen att Rösberg inte läser ledarsidan med nån speciell regelbundenhet. För inget annat parti har fått i närheten av så mycket kritik över regionpolitiken av den S-märkta ledarsidan som just Socialdemokraterna! Den förhoppningsfulla ledaren om den stabila majoriteten, som replikanten nu säger, är i allra högsta grad undantaget som bekräftar den regeln.

Det är möjligt att friheten för denna politiska redaktör att helt strunta i partilojaliteter sedan nästan 20 år i rollen, beror på att inget politiskt parti är min ”uppdragsgivare”. Eller så beror det på att jag hela denna tid känt mig rätt trygg i min egen analysförmåga.

Jag kan ändå sympatisera med uppgivenheten hos Rösberg att veta att andra partier (av vilka minst två man själv rätt desperat hoppades kunna få samarbeta med) lyckades med vad man själv inte förmådde – att kompromissa och samtala sig till ett stabilt majoritetsstyre.

Susanne Sjöstedt, politisk redaktör

DEBATT: Sjukvårdspartiet vill införa ett lokalt ledarskap och avveckla länsklinikerna

Med anledning av insändaren "Sjuksköterska: Högt tryck på Sundsvalls sjukhus – hur ska man orka jobba flera år i det här tempot?".

Jag känner igen mig i din beskrivning, "Sjuksköterska". Jag är själv utbildad specialistsjuksköterska och har 40 års erfarenhet av sjukvård, de senaste 17 åren som enhetschef på IVA.



Länsklinikorganisationen har medfört stora problem med vårdköer, överbeläggningar, uppskjutna operationer och en överlastad personal, särskilt vid Sundsvalls sjukhus, skriver Pia Lundin (SVP).

Bild: Ove Öst

Att minska stafettkostnaderna och bli en mer attraktiv arbetsgivare är Region Västernorrlands största utmaning.

Vi i Sjukvårdspartiet vill decentralisera sjukvården och flytta ansvar och tillit ut i organisationen så du och dina kollegor får påverka mer av er arbetssituation.

Vi vill införa ett lokalt ledarskap och avveckla länsklinikerna och den toppstyrning de bidrar med. Länsklinikorganisationen har medfört stora problem med vårdköer, överbeläggningar, uppskjutna operationer och en överlastad personal, särskilt vid Sundsvalls sjukhus.

Vi vill istället införa sammanhållna vårdområden med Norrtäljemodellen som förebild. I Norrtälje har denna organisationsmodell varit innovativ, effektiv och skapat mervärde för patienter, brukare, närstående och medarbetare. Modellen är uppmärksammas internationellt, och lyfts fram av regeringen och Annika Strandhäll (S) som en förebild att ta efter.

Din beskrivning om att patienter skulle bli kvar på avdelningen istället för att tas emot av kommunen skulle lösas med hjälp av Norrtäljemodellen. Den kommunala vård och omsorgen skulle tillsammans med regionens sjukvård bedrivas under en gemensam organisation och huvudman.

Du får gärna ta kontakt med mig direkt för ett fortsatt samtal om er arbetssituation. Och jag kommer gärna på studiebesök.

Pia Lundin (SJVP), regionråd i opposition och andre vice ordförande i hälso- och sjukvårdsnämnden

INSÄNDARE: Sjukvårdspartiet: Alla ska ha rätt till en trygg ålderdom - vi måste satsa på omsorgen i Ö-vik

När vi läser Anita Landéns insändare "Försämringar i Ö-viks äldreomsorg – otrygg tillvaro för multisjuka som tvingas bo hemma" kan vi inte annat än hålla med om att satsningar behövs inom äldreomsorgen. I vårt lokala valprogram inför valet till kommunfullmäktige 2018 framkom det att vi vill verka för bland annat fler platser på korttidsboenden, öka valfriheten inom omsorgen för äldre samt satsa på anpassade boenden för äldre, till exempel plusboenden.

I lokalutredningen som kommunens tjänstemän tagit fram går det att bland annat läsa svart på vitt att "Vid avveckling av Mogårn försvann 16 lägenheter med demensinriktning och på Lejonbacken har åtta lägenheter med demensinriktning omvandlats till korttidsplatser, därför bör 16 lägenheter med demensinriktning återskapas" och fram till 2027 skriver man att "åldersgruppen 80 år och äldre förväntas öka med 27 %".

Detta innebär att allt fler multisjuka äldre kommer att få sin omsorg i hemmet om inget görs. Vi är tydliga i vår viljeinriktning; att fler platser behövs och mer valfrihet måste ges individen. Man ska inte bli anvisad en plats någon annanstans i kommunen utan kunna välja en plats som passar sig själv och sina närstående.

Ta gärna kontakt med oss om du har fler förslag på hur vi kan skapa en trygg ålderdom för de äldre i Örnköldsvik.

Britt-Louise Westin, Ola Johansson och Johan Westin, på uppdrag av Nolaskogsgruppen Sjukvårdspartiet Västernorrland



Vi vill verka för bland annat fler platser på korttidsboenden, öka valfriheten inom omsorgen för äldre samt satsa på anpassade boenden för äldre, skriver debattförfattarna.

Bild: TT



En del av MittMedia

[Start](#) [Nyheter](#) [Nära](#) [Sport](#) [Familj](#) [Opinion](#) [Nöje & Kultur](#) [Näringsliv](#) [Bostadspuls](#)

INSÄNDARE | 24 mar

INSÄNDARE: Hjärtskärande berättelse om "Alex" - barn- och ungdomspsykiatri måste förbättras

Redan i augusti 2018 skrev Sjukvårdspartiet om de katastrofala väntetiderna för att få tid på barn- och ungdomspsykiatri, BUP. Endast region Skåne, Gotland och Stockholm klarade målet om en kontakt med BUP inom en månad under 2018, enligt siffror från SKL. De övriga 18 regionerna klarar inte målet. En av de sämsta i klassen är Västernorrland, som har en av de längsta köerna i Sverige.



Psykisk ohälsa är ett allvarligt samhällsproblem, som vi måste ta krafttag mot, skriver debattförfattarna. Bilden har inget direkt samband med insändaren.

Bild: TT

I SVT:s Agenda 3 mars får vi möta en 15-årig kille som heter "Alex". I juni 2017 sökte hans familj hjälp hos BUP i Västernorrland för hans autism och posttraumatisk stress. Men då fick Alex mamma gång på gång reda på att sonen inte var en prioriterad patient. Alex mådde sämre och sämre men ingenting hände. Efter ett år så fick Alex mamma nog och tog Alex till BUP, visade hans skärsår i receptionen och frågade: "Är han en prioriterad patient nu då?".

Detta är hjärtskärande och oacceptabelt.

Psykisk ohälsa har ökat under en längre tid. Nästan tio procent av barnbefolkningen går på BUP enligt SKL:s psykiatrisamordnare Ing-Marie Wieselgren. Psykisk ohälsa är ett allvarligt samhällsproblem, som vi måste ta krafttag mot.

Men de flesta är överens om att det inte går att bara bygga ut BUP. Man behöver få hjälp på många andra ställen också. Skolan bör till exempel vara mer anpassad efter hur barn fungerar totalt sett. Kan man göra främjande förebyggande insatser? Det är också viktigt att man får se till att man får hjälp på rätt nivå. Ju tidigare insatser, desto bättre resultat får man och mindre resurser behövs.

Precis som Monika Lindberg, ordförande för Attention Sundsvall/Timrå säger i SVT: "Barnen ska inte i första hand gå till BUP. Vi behöver hjälpa dem tidigare. Om jag får ont i hjärtat går jag inte till kardiologen det första jag gör".

Monika Lindberg pratar också om att en ny psykiatireform behöver göras samtidigt som SKL:s Ing-Marie Wieselgren pratar om behovet av en gemensam samordning mellan kommun och region.

Vi behöver inte vänta på en nationell reform för att göra detta. Lösningen heter sammanhållna vårdområden med Norrtäljemodellen som förebild. Det betyder att den kommunala vård och omsorgen tillsammans med regionens sjukvård skulle bedrivas under en gemensam organisation och huvudman. Exempelvis elevhälsan, primärvården och BUP.

I Norrtälje har denna organisationsmodell varit innovativ, effektiv och skapat mervärde för patienter, brukare, närstående och medarbetare. Modellen är uppmärksamman internationellt, och lyfts fram av Annika Strandhäll (S) som en förebild att ta efter.

För Sjukvårdspartiet är barn- och ungdomspsykiatri en prioriterad fråga. Alex historia är tyvärr en av många. Därför hoppas vi på en dialog med patienter, anhöriga och intresseföreningar och se hur vi tillsammans kan arbeta för en bättre barn- och ungdomspsykiatri i länet.

Pia Lundin (SJVP), regionråd i opposition, andre vice ordförande i hälso- och sjukvårdsnämnden

Robert Thunfors (SJVP), ledamot i regionfullmäktige

INSÄNDARE | 28 mar

INSÄNDARE: Vi tar ett samlat grepp om den psykiska ohälsan – synd att Sjukvårdspartiet valde att ställa sig utanför

Med anledning av insändaren "Hjärtskärande berättelse om "Alex" – barn- och ungdomspsykiatrier måste förbättras".



Bild: Henrik Lundbjörk

Sjukvårdspartiet önskar sig i insändaren en dialog med patienter, anhöriga och intresseföreningar kring hur det bäst ska erbjuda stöd till barn och unga med psykisk ohälsa. I samma text slår de benhårt fast att de har "lösningen" i "Norrtäljemodellen".

Riktigt vad de då ska ha dialog om är inte tydligt, men vi ifrån majoriteten kan inte annat än undra: vilket syfte fyller en dialog om lösningen redan är klar?

Denna motsägelse blir ännu mer förvirrande när Sjukvårdspartiet avstått att vara med i den politiska arbetsgrupp som finns i Region Västernorrland kring arbetet mot den psykiska ohälsan. Här samlas ansvariga politiker, med makt att fatta beslut som påverkar, i dialog med kunniga yrkespersoner, som kan föreslå funktionella lösningar. Där sitter inget fast, inget är på förhand bestämt eller på förhand tyckt. Alla möjligheter är på bordet. För vi tror på - och vi vet - att dialog handlar om att lyssna på varandra och med gemensamma krafter, och med förslag grundade på vetenskapliga underlag, skapa någonting tillsammans där helheten blir någonting mer än delarna var och en för sig.

Att vi tar ett samlat grepp om den psykiska ohälsan - såsom BUP nationellt efterfrågar i en [debattartikel](#) i SvD 22/3. Målet med dialogen är att skapa en stabil modell för att möta och hjälpa barn och unga med psykisk ohälsa och deras familjer. En modell som fungerar för hela vårt län - inte bara vissa delar - och som har styrkan och flexibiliteten som krävs för att kunna göra det. Det kan vi bara uppnå tillsammans: region och kommun, politiker och tjänstemän, patientgrupper och intresseföreningar.

Synd att Sjukvårdspartiet valde att ställa sig utanför det arbete som pågår och avstod att faktiskt ta ansvar i frågan.

Elina Backlund Arab (S) och Ingeborg Viksten (L), ledamöter i arbetsgruppen för förbättrad psykisk hälsa hos barn och unga i region Västernorrland

INSÄNDARE: Fördomar och felaktiga föreställningar i debatten om Västernorrlands sjukvård

Jag upphör aldrig att förvånas över att politiker och ledarskribenter i debatten om vad som kan och bör göras åt sjukvården i Västernorrland konsekvent utgår från ett antal förutfattade meningar, fördomar och felaktiga föreställningar. Så, till exempel, tycks man ha en nästan religiös tro på stordriftens och centraliseringens fördelar.



Om regionens makthavare tror att sjukvårdens kostnadsproblem kan lösas genom att åter ta fram tårtspaden eller osthyveln och ytterligare skära eller radikalt lägga ned i Sollefteå och Örnsköldsvik, så blir resultatet en katastrof, skriver Pia Lundin, Sjukvårdspartiet.

Bild: Jonny Dahlgren

Men redan vanligt sunt förnuft borde väl säga, att vården inte blir billigare genom att man skickar sjuka människor tio mil extra för att de ska komma till ett större sjukhus. Speciellt inte om kostnaderna inte minskar på det sjukhus de tidigare kunnat komma till.

Man ifrågasätter inte detta ens när det i efterhand visat sig att det var felaktigt. "Sparprogrammet" med bland annat nedläggningarna i Sollefteå ledde ju inte bara till en omedelbar kraftig kostnadsökning – istället för att minska med som planerat 260 miljoner så ökade landstingets kostnader 2016 med 300 miljoner – utan också till i fortsättningen snabbare kostnadsökningar än förut.

En annan vanlig tankekurpa är att inte se sambanden mellan orsak och verkan. Mittmedias ledarskribent Marcus Backholm Bohlin skrev till exempel nyligen, sedan han fullt riktigt konstaterat att Sollefteå sjukhus är beroende av kostsam stafettpersonal, "att vi egentligen är för få personer för att hålla oss med tre sjukhus".

Men kostnaderna i Sollefteå, till exempel för stafettpersonal, har inte alls det samband med antalet sjukhus, det vill säga "för litet av stordrift och centralisering", som Backholm Bohlin tycks tro. Före neddragningar och centralisering hade Sollefteå sjukhus knappast några problem med personalförsörjningen. Då var Sollefteå ju också ett utbildningssjukhus med många AT-läkare.

Neddragningarna innebar att utbildningsverksamheten skrotades och jämförelsevis billiga AT-läkare fick ersättas med för stora pengar inhyrda doktorer från uthyrningsföretag. När akutkirurgin togs bort och därmed både handledare och möjlighet till AT-tjänstgöring inom kirurgi i Sollefteå, så blev det till exempel tomt på akuten. Där kostade stafettläkarna nio miljoner i fjol.

Att möjligheterna till AT-tjänstgöring i Sollefteå försvann kommer naturligtvis också att avspeglar sig i problem med hela regionens framtida kompetensförsörjning, inte minst då inom primärvården.

Att neddragningarna på Sollefteå sjukhus skulle vara bra för Sundsvall är en annan vanlig vanföreställning. Också här är det precis tvärtom. I Sundsvall har kostnaderna för hyrpersonal skenat. Vårdköerna har i flera fall fördubblats eller flerdubblats. Sedan man fått ta emot blivande mödrar från Sollefteå på Sundsvalls BB har man tvingats börja skicka kvinnor från Sundsvall tio mil för att föda i Hudiksvall.

Om regionens makthavare tror att sjukvårdens kostnadsproblem kan lösas genom att åter ta fram tårtspaden eller osthjveln och ytterligare skära eller radikalt lägga ned i Sollefteå och Örnsköldsvik, så blir resultatet en katastrof. Den västernorrländska befolkningen riskerar då att på många områden bli helt utan fungerande sjukvård.

Pia Lundin, regionråd i opposition Sjukvårdspartiet

DEBATT: Lena Asplund (M): Oseriöst av oppositionsrådet att använda vårdpersonalen som politiskt slagträ

Replik på debattartikeln "Fördomar och felaktiga föreställningar i debatten om Västernorrlands sjukvård", skriven av Pia Lundin, regionråd i opposition Sjukvårdspartiet.



Det är beklagligt att Pia Lundin felaktigt hävdar att utbildningsverksamheten i Sollefteå har skrotats. Sex AT-läkare plus en handledare är den terminsvisa verkligheten i Sollefteå, skriver Lena Asplund (M), ordförande i hälso- och sjukvårdsnämnden.

Bild: Jonny Dahlgren

Som politiker, och ordförande i hälso- och sjukvårdsnämnden i Region Västernorrland ser jag det som min yttersta uppgift att se till hela regionens bästa. Sambandet mellan god ekonomi och god vård kan inte understrykas nog, därför föreslår jag att Sjukvårdspartiet breddar sitt synfält över länet. Hela länet.

Som jag tidigare nämnt i min replik till Pia Lundin 4/2, efterlyste jag en mer saklig debatt där vi upphörde med egentolkade sanningar för kortsiktiga politiska poäng. Som politiker måste man besitta en bred insyn för att se faktum från olika aspekter inom verksamheten, därför är det beklagligt att Pia Lundin felaktigt hävdar att utbildningsverksamheten i Sollefteå har skrotats. Sex AT-läkare plus en handledare är den terminsvisa verkligheten i Sollefteå. Att som oppositionsråd i hälso- och sjukvårdsnämnden använda personalen som politiskt slagträ är inte seriöst.

Beslutade kostnadsreduceringar genomfördes under den period Pia Lundin hänvisar till på 90 miljoner kronor. Det totala underskottet under samma period berodde till stor del på ökade kostnader för hyrpersonal, en trend som nu brutits. Under 2018 planade kostnaderna för hyrpersonal ut efter att i flera år ha ökat.

Till skillnad från Sjukvårdspartiet, så tar den politiska majoriteten i Region Västernorrland ansvar för sjukvården i hela länet. Det är en politikers uppgift.

Lena Asplund (M), ordförande i hälso- och sjukvårdsnämnden

INSÄNDARE: Sjukvårdspartiet kan vård - vi har aldrig valt att ställa oss utanför arbetsgruppen för förbättrad psykisk hälsa

Replik på Elina Backlund Arabs (S) och Ingeborg Wikstens (L) insändare "Vi tar ett samlat grepp om den psykiska ohälsan – synd att Sjukvårdspartiet valde att ställa sig utanför".



Elina Backlund Arab (S) och Ingeborg Wiksten (L) vill köra på precis som tidigare, köra rätt in i väggen med nuvarande länsklinikorganisation, skenande stafettkostnader nu på en halv miljard, missnöjda patienter och långa vårdköer, skriver Robert Thunfors (SJVP).

Bild: Henrik Lundbjörk

Sjukvårdspartiet har lyft fram Norrtäljemodellen som en förebild att ta efter, en modell som bygger på den skotska sjukvårdsmodellen.

Men Elina Backlund Arab (S) och Ingeborg Wiksten (L) vill köra på precis som tidigare, köra rätt in i väggen med nuvarande länsklinikorganisation, skenande stafettkostnader nu på en halv miljard, missnöjda patienter och långa vårdköer. Det kommer att få förödande konsekvenser för länets skattebetalare. Och så länge de inte inser att patienten är döende så får Sjukvårdspartiet laga efter läge.

Sjukvårdspartiet var tydlig i valrörelsen att vi är det parti som kan vård. Det är därför vi bland annat har valt Pia Lundin som vårt regionråd och oppositionsledare i hälso- och sjukvårdsnämnden. Hon har mer än 40 års erfarenhet av hälso- och sjukvård bland annat som enhetschef inom Region Västernorrland i 17 år och utbildad specialistsjuksköterska.

Vi är glad att Backlund Arab (S) och Wiksten (L) också har insett detta. Det är därför de "tycker det är synd att Sjukvårdspartiet valt att ställa sig utanför" i sin debattartikel och vill gärna ha med Sjukvårdspartiet i arbetsgruppen. Men vi har aldrig valt att ställa oss utanför! Backlund Arab (S) och Wiksten (L) erbjöd oppositionen en plats i arbetsgruppen. Och efter förhandling i oppositionen så gick platsen till Centerpartiet. Vi kommer därför på er uppmaning att nominera ytterligare en företrädare till arbetsgruppen, denna gång från Sjukvårdspartiet.

Robert Thunfors (SJVP), ledamot i regionfullmäktige



För att få ordning på ökade kostnader för inhyrd personal inom vården vill oppositionen införa en kriskommission. Foto: Tomas Oneborg/SvD/TT

REGION VÄSTERNORRLAND

► Oppositionen vill införa kriskommission mot stafettkostnader

2:39 min + Min lista ➦ Dela

Publicerat torsdag 11 april kl 20.42

Sjukvårdspartiet vill tillsammans med Centern och Kristdemokraterna införa en kriskommission för att få ordning på kostnaderna med stafettpersonal inom vården.

Sjukvården i Västernorrland har länge dragits med ökade kostnader för inhyrd personal, det som till vardags kallas stafettläkare och stafettsköterskor.

Förra året landade kostnaden för regionen på 446 miljoner kronor, alltså nästan en halv miljard, och kostnaderna har ökat kraftigt de senaste åren.

Roger Johansson från Socialdemokraterna, som är i majoritet, är kritisk till förslaget.

– Som det är nu så har vi en nämnd som har ansvar för både specialistsjukvården och närvården. Den här nämnden har verkat i tre månader och tio dagar. Då misstror man ju sina egna ledamöter i nämnden att de inte kan göra det här, säger han.

Robert Thunfors, Sjukvårdspartiet, som är i opposition håller inte med.

– Man ska hantera ganska mycket frågor i den här nya nämnden och då finns det en risk att stafettkostnadsfrågan blir en del i den stora mängden. Genom att göra som vi kallar en kriskommission där alla politiska partier är med så kan man få fokusera på den här frågan, säger Robert Thunfors, Sjukvårdspartiet.

P4 Västernorrland
p4vasternorrland@sverigesradio.se

<https://sverigesradio.se/artikel/7197645>

Svart-vit bild ger bråk i sjukvården: "Man är tyst om problemen" - "Ställer inte upp på den beskrivningen"



Majoriteten vägrar att tala om problemen och målar allt i vitt. Oppositionen undviker att se det positiva och tecknar allt i svart. Ungefär så beskrivs den politiska polariseringen i Region Västernorrland.

Region Västernorrland har länge beskrivits som en supertanker som långsamt är på väg att sjunka, samtidigt som ekonomiska skräckrapporter presenteras med en oroväckande regelbundenhet. Gigantiska stafettkostnader, enorma vårdköer och ständiga överbeläggningar är exempel på återkommande nyheter.

Motelden från regionledningen har varit att det är en falsk beskrivning av verkligheten där man bara fokuserar på det negativa.

Så vad är sant?

Är det svart eller vitt, eller en sörja av melerade gråskalor?



"Det pratas bara om det positiva" Däremot vet jag inte om Sjukvårdspartiet en enda gång har lyft fram någonting positivt i Region Västernorrland, säger Roger Johansson.

– Det finns ett problem som jag märker här i regionen och det är att det pratas bara om det positiva hela tiden. Man ska bara prata om det som är bra och det gör att man jobbar inte med de verkliga problem som man har när man har den approachen, säger Mattias Rösberg (SJVP), ledamot Regionstyrelsen.

Han tycker att det här genomsyrar hela tjänstemannaledet och även regionpolitikerna

– Man vill vara tyst om de problem man har och lyfta fram de framgångsfaktorer som man har. Det här är inte bra, säger Rösberg.



Mattias Rösberg (SJV) är kritisk till att man både bland politiker och tjänstemän konsekvent bara försöker lyfta fram det som är positivt i Region Västernorrland: "Men problemet är att det är nästan bara problem och några få grejer som är bra".

Varför då?

– Jo, men tänk att du har ett hus med ett fint fönster på andra våningen. Om allt annat är fallfärdigt och du bara fokuserar på fönstret och säger att det här är ett jättefint hus. Du tar aldrig itu med de problem som du har om du inte ser dem, säger Rösberg.

Roger Johansson (S), ledamot i Regionstyrelsen, håller inte med.

– Jag upplever att vi från majoriteten är väl medvetna om de brister och den utvecklingspotential som finns. Sen är det kanske naturligt att vi lyfter fram det som vi tycker är positivt, säger Roger Johansson.

Ove Öst
060-197277



"Försök hitta tre exempel där Sjukvårdspartiet eller Vänsterpartiet lyft fram någonting bra som man har gjort i Region Västernorrland", säger Roger Johansson (S), som är kritisk till den svartmålning av regionen som han till viss del tycker förekommer inom oppositionen.

Så oppositionen lyfter bara fram det negativa i regionen?

– Det ligger väl till viss del i sakens natur med rollfördelningen mellan majoritet och opposition. Annars tycker jag att vi i majoriteten både tar upp negativa och positiva saker, säger Roger Johansson.

Är det olyckligt för Region Västernorrland att vi har den här polariseringen eller tillhör det de politiska spelets regler?

– Jag ställer inte upp på den beskrivningen att vi inom majoriteten bara lyftet det som är positivt. Däremot vet jag inte vad Sjukvårdspartiet lyft fram för någonting positivt i regionen, säger Johansson.

Å andra sidan, utan starka politiska åsikter skulle kanske den regionala debatten förvandlas till en ganska färglös historia.

INSÄNDARE | 27 apr

INSÄNDARE: Replik: Det är Asplund som kommer med egentolkade sanningar för politiska poäng



Replik på insändaren "Oseriöst av oppositionsrådet att använda vårdpersonalen som politiskt slagträ".



Sveriges Yngre Läkares Förening (SYLF) gör varje år en ranking av sjukhusens AT-utbildning. Och 2018 var Sollefteå sjukhus sämst i Sverige – på 68:e och sista plats, skriver Pia Lundin.

Bild: Jonny Dahlgren

Lena Asplund (M), ordförande i Region Västernorrlands hälso- och sjukvårdsnämnd, drämmer till med två närmast kränkande påståenden, som påminner om det klassiska "argumentationen svag – hög rösten". Hon påstår att jag "använder personalen som slagträ" och än en gång skriver hon att jag kommer med "egentolkade sanningar för kortsiktiga politiska poäng".

Jag skrev att Sollefteå sjukhus tidigare drev en uppskattad läkarutbildning men att regionen skrotat den. Fel påstår Lena Asplund. Det finns sex AT-läkare och en handledare i Sollefteå.

Men nu råkar det vara så att Sveriges Yngre Läkares Förening (SYLF) varje år gör en ranking av sjukhusens AT-utbildning. Och 2018 var Sollefteå sjukhus sämst i Sverige – på 68:e och sista plats. Så sent som 2014 låg sjukhuset på en 21:a plats. Om "skrota" utbildningen var ett för starkt ord – vad vill Lena Asplund kalla det?

Men nu råkar det vara så att Sveriges Yngre Läkares Förening (SYLF) varje år gör en ranking av sjukhusens AT-utbildning. Och 2018 var Sollefteå sjukhus sämst i Sverige – på 68:e och sista plats. Så sent som 2014 låg sjukhuset på en 21:a plats. Om "skrota" utbildningen var ett för starkt ord – vad vill Lena Asplund kalla det?

Lena beskyller mig för att komma med "egentolkade siffror" när jag skriver att landstingets planerade besparing på 250 miljoner redan 2016 blev en kostnadsökning på 300 miljoner. Men detta är regionens egna siffror.

Hon påstår sedan att "kostnadsreduceringar genomfördes under den period Pia Lundin hänvisar till på 90 miljoner kronor". Det måste vara en verkligt "egentolkad" siffra. Se på landstingets/regionens årsredovisningar! Varken under mandatperioden som helhet eller under något enskilt år finns någon som helst minskning av de totala kostnaderna. Tvärtom. Takten i kostnadsökningarna ökade efter "sparprogrammet" 2016.

Pia Lundin, regionråd i opposition Sjukvårdspartiet Västernorrland

INSÄNDARE | 29 apr

INSÄNDARE: Kritisera gärna styrande majoritet - men lämna vårdpersonalen utanför

Replik på Pia Lundins insändare "Det är Asplund som kommer med egentolkade sanningar för politiska poäng".



Som ordförande i hälso- och sjukvårdsnämnden är jag mycket stolt över vår personal som gör ett fantastiskt arbete varje dag, året runt, skriver Lena Asplund.

Bild: TT, Arkivbild

Jag tror inte Pia Lundin förstår eller ens vill förstå vad jag menar med att inte använda personalen som politiskt slagträ. Kom gärna med kritik mot den styrande majoriteten i vanlig oppositionell mening, men lämna vår hårt arbetande personal utanför.

Som ordförande i hälso- och sjukvårdsnämnden är jag mycket stolt över vår personal som gör ett fantastiskt arbete varje dag, året runt.

Rörande den AT-verksamhet som Pia Lundin anser att regionen har "skrotat": Vid Sollefteå sjukhus sökte 29 personer till de sex tillgängliga platserna. Att bortse från det sökintresse som uppenbart fanns och än en gång skapa sig sin egna tolkning, är i allra högsta grad anmärkningsvärt. Enligt de siffror som redovisats av AT-samordnare konstateras att det är i princip dubbelt så många sökande nu som för några år sedan. Detta är väldigt glädjande.

Denna uppenbart positiva utveckling tycker jag istället att vi alla ska glädja oss åt, oavsett om man är majoritet eller opposition i Region Västernorrland.

Ekonomidelen i Pia Lundins replik har majoriteten redan besvarat med faktaunderlag. Jag ser därför ingen ytterligare anledning att kommentera det, eftersom att de siffror som regionens ekonomer presenterar inte får fäste hos Pia Lundin och Sjukvårdspartiet.

Lena Asplund (M), ordförande hälso- och sjukvårdsnämnden



Pia Lundin (tv) från Sjukvårdspartiet och Ulrika Bergman (th) från Västrainsiativet delade ut tårter till personalen på olika äldreboenden under första maj. Den här bilden är hämtad från besöket på Solgården. Foto: Privat

 **allehanda**

En del av MittMedia

Start Nyheter Nära Sport Familj Opinion Nöje & Kultur Näringsliv Bostadspuls

2 maj

Tårtkalas på Sollefteås äldreboenden: "Istället för att demonstrera ville vi visa vår uppskattning för personalen"



Det var tårtkalas på alla äldreboenden i Sollefteå och Timrå kommuner under första maj. Bakom detta nya grepp stod Sjukvårdspartiet Västernorrland, Västrainsiativet och Timråpartiet.



Skärvstagårdens personal blev förstås glada när de uppvaktades med tårtor under första maj. Foto: Privat

– Istället för att vara ute och demonstrera så ville vi visa uppskattning för allt det viktiga arbete som personalen gör varje dag, oavsett om det är röd dag eller helg, säger Pia Lundin (SJVP), regionråd i Region Västernorrland.

I Sollefteå kommun blev det många besök på olika äldreboenden. Delegationerna hann med att besöka Nipudden i Ramsele, Gunillagården i Junsele, Lissgården i Näsåker, Graningebyn, Årebo i Långsele, Rådomsgården i Helgum, Solgården och Skärvstagården i Sollefteå samt Vallänge i Undrom.

– Det här är en målgrupp som sällan syns eller hörs. Därför tyckte vi att det var lämpligt att göra nedslag hos dem det här året. Tanken är att det här ska bli en tradition och vi får se vilken målgrupp det blir som får besök av oss nästa år.

Företrädarna för de politiska partier blev väl mottagna under sina besök. Det här var som ni förstår mycket uppskattat av personalen på de olika arbetsplatserna.

Jonny Dahlgren
0620-257 94
jonny.dahlgren@mittmedia.se

Lena Asplund har rätt på en punkt. Jag förstår verkligen inte vad hon menar när hon påstår att jag skulle ha använt personalen som politiskt slagträ. Det jag kritiserat och kritiserar i regionen är genomgående orsakat av S- och M-styrena under de senaste åtta åren. Jag har aldrig lagt skulden på personalen. Som jag för övrigt själv tillhör sedan många år.

Jag håller med om att "skrotat" kanske inte var rätt uttryck när det gäller AT-utbildningen. Men det som finns kvar av den klassas i AT-läkarnas egen utvärdering nu som den sämsta i Sverige, på 68:e plats, från att tidigare ha tillhört den bästa tredjedelen. Så om man inte "skrotat" så har man i varje fall kraftigt försämrat utbildningen. Observera att det är de AT-studerande läkarna i Sollefteå själva, som gett Sollefteå bottenbetyget i undersökningen.

Lena Asplund smiter undan frågan om ekonomin. Det "faktaunderlag" som hon påstår att majoriteten svarat med existerar inte. Att avsikten med åtgärdsprogrammet, som antogs 2015, var att spara 250 miljoner går inte att förneka. Att resultatet istället redan 2016 blev kostnadsökningar på cirka 300 miljoner finns att läsa i svart på vitt i årsredovisningarna. Varken den politiska majoriteten eller regionens ekonomer har presenterat några som helst siffror som motsäger detta.

Att Lena Asplund konsekvent svarar med allmänna påståenden utan konkreta fakta och belägg talar för sig självt.

Pia Lundin, sjuksköterska och regionråd i opposition Sjukvårdspartiet Västernorrland

Replik på Lena Asplunds insändare "Kritisera gärna styrande majoritet – men lämna vårdpersonalen utanför".



Jag har aldrig lagt skulden på personalen, skriver Pia Lundin i en replik.

 **allehanda**
En del av MittMedia

Start Nyheter Nära Sport Familj Opinion Nöje & Kultur Näringsliv Bostadspuls

INSÄNDARE | 2 maj

INSÄNDARE: Slutreplik: Jag har aldrig använt vårdpersonalen som politiskt slagträ

3 maj

Barnmorskorna får stöd i lönefrågan: "En lönestruktur som ger missnöjd personal högre hyreskostnader"

Artikel 8 av 9

Barnmorskor erbjuds rekordlön för sommarjobb

Sjukvårdspartiet ger sig in i debatten och ställer sig bakom barnmorskorna i Örnsköldsvik och deras anspråk på förändrad lönesättning med mera.

Det skriver partiordförande Mattias Rösberg och Pia Lundin regionråd i opposition Sjukvårdspartiet Västernorrland, i ett pressmeddelande.

Det här ämnet har blivit en het potatis bland annat efter att allehanda.se för några veckor sedan avslöjade nyheten om att Region Västernorrland anlitat vårdbemanningsföretaget Bonliva AB i Stockholm, och att de erbjuder upp emot 95 000 i månadslön för barnmorskor som vill jobba i sommar.

Dessförinnan hade vi även berättat om ett förslag från barnmorskor i Sollefteå som ville öppna BB igen i Sollefteå för omföderskor.

"Vi har full förståelse för att barnmorskorna i Örnsköldsvik är upprörda. Bristfällig eller avsaknad av dialog under flera år, betydligt lägre ingångslön än de nordligaste grannlänerna, mycket liten lönespridning och så erbjudandet till stafettsköterskor på 95 000 kronor under sommaren - ja, det är inte konstigt".

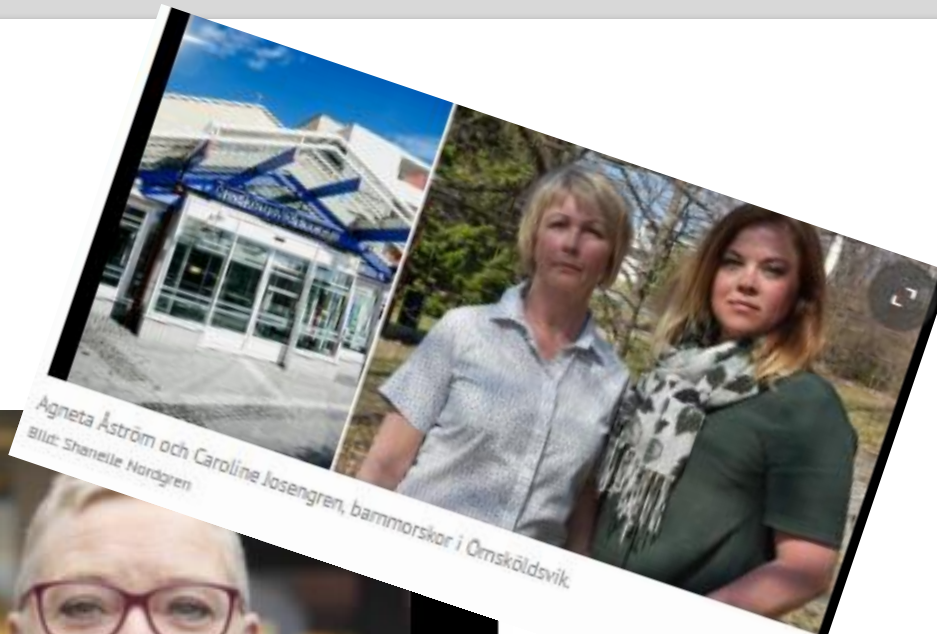
Visa alla art



Oppositionens regionråd Pia Lundin (SVP), tillsammans med partiordföranden Mattias Rösberg, skriver i ett pressmeddelande att de har full förståelse för att barnmorskorna i Örnsköldsvik är upprörda.

Bild: Klas Lefler

Agneta Åström och Caroline Josengren, barnmorskor i Örnsköldsvik.
Bild: Shanelle Nordgren





Barnmorskorna i Sollefteå, Maria Dahlberg och Annika Safrani, hade en plan för att öppna BB i Sollefteå igen för omfödelskor. Det skulle kunna avlasta både Örnsköldsvik och Sundsvall, men det verkar inte falla ledningen i smaken.

Bild: Jonny Dahlgren

Länsverksamhetschefen för kvinnosjukvården i länet, Marju Dahmoun, medgav att hon tycker att stafettberoendet i sig är fruktansvärt. På frågan om hon tycker att 95 000 kronor är en skälig månadslön svarade Marju bland annat:

– Det är vad man betalar för stafetter för att få verksamheten att gå igång och för att folk ska få sina semestrar. Det är ungefär också de summorna som erbjuds till vår egen personal.

Barnmorskorna i Örnsköldsvik har sedan länge protesterat över lönesättningen i Region Västernorrland. De har till och med hotat att säga upp sig om de inte får bättre betalt.



Regionråden Lena Asplund (M) och Sara Nylund (S) vill träffa och diskutera med barnmorskorna i Örnsköldsvik.

Bild: Gunner Stettin

Nyligen berättade vi också att regionråden Lena Asplund (M) och Sara Nylund (S) vill träffa och diskutera situationen med barnmorskorna i Örnsköldsvik, samtidigt betonade dock Asplund att de inte har någonting med lönesättningarna att göra.

Sjukvårdspartiet anser dock att om man kan göra satsningar i andra län borde det även fungera i Region Västernorrland.

”Och ser man på resultaten - löneutveckling, personalflykt och stafettkostnader - så kan man ifrågasätta hur ekonomiskt rationellt regionen agerar. En lönestruktur som ger mycket missnöjd personal ger uppenbarligen högre hyreskostnader än en lönesättning som ger nöjdare personal som stannar”, skriver Mattias Rösberg och Pia Lundin.



Sjukvårdspartiska regionrådet Pia Lundin anser att barnmorskorna borde få bättre lön. Foto: LENNART LUNDBERG

"Full förståelse" för upprörda barnmorskor

Sjukvårdspartiet har förståelse för barnmorskornas krav på högre lön. Men samtidigt anser Mattias Rösberg och Pia Lundin regionråd Sjukvårdspartiet i Västernorrland att lönerna sätts av tjänstemän.

ÖRNSKÖLD SVIK · Published maj 7, 2019 at 15:15



– Vi har full förståelse för att barnmorskorna i Örnsköldsvik är upprörda. Bristfällig eller avsaknad av dialog under flera år, betydligt lägre ingångslön än de nordliga grannlänen, mycket liten lönespridning och så erbjudandet till stafettsjuksköterskor på 95 000 kr per månad under sommaren – ja, det är inte konstigt, säger Pia Lundin.

De två konstaterar att de har som alla andra partier ingenting att göra med löneförhandlingar.

– Men har man kunnat göra satsningar i andra län i norr så borde det fungera även i Region Västernorrland. Och ser man på resultaten – löneutveckling, personalflykt och stafettkostnader – så kan man ifrågasätta hur ekonomiskt rationellt regionen agerar. En lönestruktur som ger mycket missnöjd personal ger uppenbarligen högre hyreskostnader än en lönesättning som ger nöjdare personal som stannar, säger Mattias Rösberg.

De två anser att Marju Dahmoun, länsverksamhetschef för kvinnosjukvården i Region Västernorrland tycks anse att en huvudorsak till bristen på barnmorskor är vårt nordliga läge och att vi har små enheter.

– Men till och med den tidigare minsta enheten, BB i Sollefteå, hade noll kronor i hyreskostnad både 2015 och 2016. Vi hävdar att de viktigaste orsakerna istället är regionledningens personalpolitik, den centraliserade organisationen, länsklinikerna och de så kallade strukturåtgärderna.

LENNART LUNDBERG



Mikael Gäfvert Foto: LENNART LUNDBERG

”Regionen bryter mot lagen”

Region Västernorrland bryter mot kommunallagen. Det fastslår en enig revisionsgrupp i revisionen av 2018 års verksamhet.

LANET · Published maj 15, 2019 at 06:15



Fredag 5 juli 2019

NORDSVERIGE

INSÄNDARE | 21 maj

INSÄNDARE: S-politiker i regionen har noll koll på läget i sjukvården

Vissa politiker som styr Region Västernorrland vet inte hur det står till i den vård de själva bestämmer över. De tror att de håller på att lösa problem, som i själva verket förvärrats.



På grund av länsklirikerna har vårdkän till ortopedin ökat, skriver Mattias Rösberg, Sjukvårdspartiet.

Förra året var det Ewa Back (S), då ordförande i hälso- och sjukvårdsnämnden, som förkunnade att Sjukvårdspartiet haft fel när vi visat att sjukvårdsköerna ökat under hennes styre. Det var bara det, att de siffror Ewa Back gladdes över, inte alls visade på förbättringar utan tvärtom på förlängda väntetider och köer.

Inte nog med det. Ewa Back påstod i [en insändare](#) 25 september 2018 att ”*hur man än vänder och vrider på stafettkostnaderna så var de större innan införandet av länsklinikerna*”.

Häpnadsväckande okunnigt, då kända stafettkostnader (för 2017) var drygt dubbelt så höga som innan länsklinikerna infördes (2014).

Regionmajoritetens missbruk av siffror har gått i arv. I en interpellationsdebatt vid regionfullmäktiges senaste möte förkunnade hälso- och sjukvårdsnämndens vice ordförande Elina Backlund Arab (S) stolt, att väntetiderna för första besök hos ortopedin tydligt minskat. Tillgängligheten, uppfyllelsen av vårdgarantin, påstod hon hade ökat från 40 till 60 procent på fyra år, och detta ”tack vare att man fått till länsklinikerna”.

Det är precis tvärtom. På grund av länsklinikerna har vårdköen till ortopedin ökat:

- I februari 2014, året innan länsklinikerna infördes, stod 884 personer i kön för ett första besök hos ortopedin i Västernorrland. Hela 92 procent av dem fick

sitt besök inom vårdgarantins tre månader. Blott 8 procent, 74 personer, behövde alltså vänta längre än tre månader.

- I februari 2015 stod 1 247 personer i kön. Nu fick 25 procent, 313 personer, vänta längre än tre månader.

- I februari 2019 stod 1 366 personer i kön. Hela 43 procent, 583 personer, fick vänta längre än tre månader - alltså en kraftig ökning!

Efter några år med länskliniker så är det nu nästan åtta gånger så många patienter som inte får ett första besök inom den tid som vårdgarantin lovar.

Så var det med länsklinikernas effekt och den ”förbättrade tillgängligheten”.

Det här är inga tillfälligheter. S-M-L-majoriteten vägrar att inse att deras metoder – centralstyrning, tjänstemannavälde och bristande personalinflytande – inte fungerar. Till varje pris vill man undvika en allvarlig debatt om att införa sammanhållna vårdområden. Den klart bästa organisationsformen och länsklinik-organisationens motsats.

Man vägrar, genom ren okunskap och kanske en smula önsketänkande, att se de problem som bara kan lösas med genomgripande förändringar av styr- och ledningssystemen. Det är djupt allvarligt när de som har den politiska makten över vården har så dålig koll på det faktiska läget för personal och patienter att de till och med lurar sig själva.

Mattias Rösberg, partiordförande Sjukvårdspartiet Västernorrland

Kvinnokliniken får hård kritik av SJVP: "Man ska kunna lita på siffrorna för väntetider i vården"



Sjukvårdspartiet riktar hård kritik mot kvinnokliniken för att man under en längre tid rapporterat in felaktig statistik.

Kvinnokliniken bekräftar missen, men har ännu ingen förklaring på vad som har gått fel.

– Man ska kunna lita på siffrorna som finns för väntetider i vården. Man har dessutom lagstadgad skyldighet att rapportera in dem enligt Hälso- och sjukvårdslagen, säger Pia Lundin (SJVP) andre vice ordförande i Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN)

I en **interpellation till HSN** kritiserar Pia Lundin kvinnosjukvården för att den statistik som levereras till Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) inte stämmer överens med klinikens egna siffror.



Sjukvårdspartiets Pia Lundin riktar kritik mot att kvinnokliniken levererat fel statistik vad gäller väntetider vid Sundsvalls sjukhus.

Enligt statistiken som skickats till SKL för 2018 uppfyllde kvinnokliniken i Sundsvall vårdgarantin om ett förstabetesök inom 90 dagar i ett intervall av 37–69 procent. Lundin hänvisar därefter till de siffror som redovisas i underlaget till klinikens verksamhetsberättelse där samma siffror ska vara 80 procent.

Lundin **frågar sig även** om det kan finnas en koppling till utbudsförändringarna som genomförts i länet när BB och förlossning lades ner i Sollefteå.



"Jag tycker det här är allvarligt, eftersom kvinnokliniken har rapporteringsskyldighet enligt Hälso- och sjukvårdslagen och ändå dröjer man så länge för att försöka göra någonting åt det", säger Pia Lundin (SJVP) andre vice ordförande i Hälso- och sjukvårdsnämnden.

Bild: Klas Lefter

” Jag tror det här handlar om en undanträngningseffekt och det här är naturligtvis inte bra

– Jag tror det här handlar om en undanträngningseffekt och det här är naturligtvis inte bra, säger Pia Lundin.

Ove Öst
060-197277
ove.ost@mittmedia.se



Marju Dahmoun är länsverksamhetschef för kvinnokliniken och hon erkänner att statistiken är felaktig.

Hon säger att man även tidigare varit medveten om att man haft såna här missar i statistiken.

Är det ett handhavandefel?

– Det kan vara ett systemfel att man rapporterar på olika sätt, men jag kan inte uttala mig mer än så, säger Dahmoun.

Kan det här ha påverkats av strukturneddragningarna i Sollefteå?

– Nej, då skulle det mest ha drabbat Sollefteå och där har vi för närvarande de bästa siffrorna vad gäller mottagningsverksamheten. Det handlar mer om läkarbristen i Sundsvall som jag nu hoppas håller på att rättas till, säger Dahmoun.

Mari-Anne Lundin kämpade för att förbättra för barn och handikappade

Hörselläraren Mari-Anne Lundin har avlidit i en ålder av 86 år. Hon sörjs närmast av sonen Ulf med familj.



Mari-Anne har sina rötter i Högsjö, Ångermanland. Sitt första jobb fick hon på KA5 i Härnösand och där träffade hon sin blivande man Åke.

Hon sökte sig till läraryrket och fick sin första tjänst i Stockholm. Där lärde hon känna Vera Siöcrona som lärde henne allt om gamla stan och hembygdskunskap.

Marie-Anne gifte sig med Åke 1954 och ett år senare fick dom en son.

Vattenkraftsepoken skapade många jobb i bygderna och Mari-Anne kunde vända hemåt och undervisade i Bollsta, Edsele, Åsmon och slutligen i Sollefteå.

Hon övergick sedan till att bli speciallärare och fick en djup förståelse för elever med nedsatt hörsel.

I mitten av sjuttioalet utbildade hon sig till hörsellärare för att hjälpa hörselskadade barn i skolmiljö. Hon krävde bland annat akustikplattor till alla klassrum hon undervisade i, något som i dag upplevs som standard.

Inom hela Ådalen samlade hon alla hörselskadade barn en dag i veckan för träning med den då nya tekniken texttelefon. Teckenspråk lärde hon de värst drabbade som då plötsligt kunde kommunicera. En högstadieelev cyklade två mil varje dag på sommarlovet för att få prata teckenspråk med henne.

När Mari-Anne drabbades av bröstcancer fick hon erfara hur lite stöd och hjälp som erbjöds. Hon bestämde sig då för att förändra den situationen och startade 1982 Sollefteå/Ådalens bröstcancerförening där hon under 25 år kämpade för patienters rätt till rehab, broschyrer på sjukhusen, kostnadsfria armstrumpor, peruker och andra hjälpmedel.

Det fortsatte med en länsförening och hon deltog även aktivt att utveckla BRO på riksnivå i mitten på åttiotalet.

I mitten på nittioalet blev hon ordförande i Handikappförbundens samarbetsorgan, HSO i Sollefteå där hon under tio år aktivt drev politiker och sjukvård till förändringar för att förbättra situationen för sina medlemmar.

På nittioalet var hon var även med i Sjukvårdspartiet i Västernorrland där hon bland annat drev frågan att Sollefteå skulle få behålla sitt sjukhus, en fråga som var aktuell redan då. På äldre dagar fick hon till sin stora sorg se det beslutas om nedläggning av akut och BB.

Hon flyttade till Jakobsberg 2009 för att komma närmare sonen och det tog inte lång tid innan hon var delaktig i att starta en demensförening i Järfälla där hon var sekreterare i stort sett till slutet.

För första gången i sitt liv har nu Mari-Anne slutat kämpa.

Ulf Lundin, son och stor beundrare

13 jun

"Barnmorska hela vägen" ställer sig bakom förslaget att öppna för förlossningar i Sollefteå: "Utmärkt idé"



Utfallet av projektet "Barnmorska hela vägen" är i stora delar positivt.

– Av det vi sett hittills har så mycket blivit bättre och många patienter är så nöjda och berättar om en bättre förlossningsupplevelse, berättar professor Ingegerd Hildingsson, verksam vid både Mittuniversitetet och Uppsala universitet, och forskningsledare för projektet.

Men samtidigt understryker hon att det finns andra delar i projektet där det inte fungerat lika bra:

– Vi har inte haft den kontinuitet bland barnmorskor som vi hade önskat, bland annat beroende på att personal tvingats in och ta hand om den ordinarie vården.

Två barnmorskor i Sollefteå, Maria Dahlberg och Annika Safrani, presenterade tidigare i våras ett eget framtaget förslag där de ville se att man öppnade för förlossningar i Sollefteå igen. Det gällde förlossningar för omfödelskor till att börja med och enligt dem skulle det vara ett utomordentligt bra sätt att utveckla vårdformen "Caseload".



Ingegerd Hildingsson ser gärna en utveckling av vårdformen "Caseload" i till exempel Örnsköldsvik och Sundsvall. Arkivbild: Klas Leffler

De arbetade fram förslaget med anledning av att SKL, Sveriges Kommuner och Landsting, efterlyst en ny vårdform i Sverige.

– Det är inte särskilt effektivt att vi ofta suttit halva arbetspasset i bil fram och tillbaka för förlossningar i Sundsvall och Örnsköldsvik.

Ingegerd Hildingsson står bakom det resonemanget och finns det förutsättningar att öppna för förlossningar för omfödelskor vore det ett bra komplement till "Caseload".



Ingegerd Hildingsson berättar om ett delvis positivt utfall av projektet "Barnmorska hela vägen". Samtidigt stöttar hon de barnmorskor som föreslagit att öppna för förlossningar i Sollefteå igen. Arkivbild: Klas Leffler

– Det vore en utmärkt idé, jag skulle gärna se sådana lösningar över hela landet. Nu ligger det inne en motion som ska behandlas. Men tyvärr finns det många starka krafter runt om i Sverige som motarbetar hela tiden och bara vill ha fabriker. Och där vill inte barnmorskorna jobba.

Ingegerd Hildingsson talar varmt om vikten av mindre förlossningskliniker i landet. Att även de får leva vidare och inte som i Sollefteå läggas ned. Och nu kan det vara BB i Karlskoga som står på tur.

– Dessutom tänker man uppenbarligen inte på att alla kvinnor ska ta vägen någon annanstans efter en nedläggning. Det var väl 350 födselar i Sollefteå och efter nedläggningen där ska de ju åka till ett annat sjukhus. Men man har inte byggt ut så att det finns fler förlossningssalar, säger Ingegerd och fortsätter:

– Det är också samma personal som ska klara av den arbetsbördan. Det blir för mycket och leder ofta till att barnmorskor flyr vården.

Efter sommaren ska Ingegerd Hildingsson sammanställa en slutrapport av projektet som ska bland annat ska landa på bordet hos SKL och hos Region Västernorrland.

Vill du se en fortsättning av vårdformen "Caseload"?

– Absolut, och jag skulle gärna se att man prövade det även i Örnsköldsvik och Sundsvall. Problemet är att det är ont om barnmorskor för att vården ser ut som den gör idag. Men jag tror att många skulle lockas tillbaka om de fick jobba på det här sättet.

Kommer du att tillföra rapporten några rekommendationer också?

– Jag har inget tydligt uppdrag att ge några rekommendationer, men jag kommer knappast att kunna låta bli. Men i slutändan är det ändå politiken som fattar besluten. Jag är inte där än, men funderar faktiskt på att kliva in i politiken på grund av att det fungerar så dåligt som det gör i vården i Sverige.

Fotnot: Caseload-modellen innebär att en barnmorska har huvudansvaret för all vård under graviditeten, stödjer vid förlossningen och tar hand om eftervården av mor och barn.

INSÄNDARE | 15 Jun

INSÄNDARE: Regionen tog mångmiljonbeslut på missvisande underlag

Den femte juni fattade S-M-L-majoriteten i Region Västernorrlands hälso- och sjukvårdsnämnd ett blytungt beslut: Att projektera en utbyggnad om 4000 kvadratmeter av den onkologiska verksamheten på Sundsvalls sjukhus – dagvård- och mottagningsverksamhet. Kostnad: 155 miljoner plus inredning. Onkologins hyreskostnader mer än fördubblas – en ökning på 8,4 miljoner per år.



Den huvudsakliga onkologiska verksamheten ska naturligtvis ligga i Sundsvall, med möjlighet till strålning och läkarbesök. Men när det gäller övrig behandling, så vore det ju väldigt humant om patienterna, som har kortare resväg till de andra sjukhusen, skulle kunna få sina behandlingar där, skriver Pia Lundin.

Bild: Arkivbild

I en region där det prognostiserade underskottet för i år ligger på 120 miljoner kr och snabbt försämrar, har man väl underlag som visar att den stora utbyggnaden verkligen behövs?

Inte alls. Det finns ingenting av detta. Visserligen presenterade man ett diagram där det verkar som om onkologins verksamhet har ökat kraftigt. Men skrapar man litet på siffrorna så visar det sig att diagrammet i själva verket är helt vilseledande.

För vad är det som har ökat?

Antalet telefonkontakter har ökat från cirka 1 000 till 2 700 mellan 2015 och 2018. Antalet besök hos sjuksköterska i Sollefteå har under samma tid ökat från 0 till cirka 1100. Antalet besök hos dietist har ökat från 0 till cirka 500.

Men antalet faktiska besök hos läkare och sjuksköterskor på onkologimottagningen i Sundsvall är praktiskt taget oförändrat under hela fyraårsperioden, drygt 8 000, inte 12500 som regionens underlag visar.

Beslutet togs alltså med ett underlag som inte är korrekt. Och då finns det väl bara två alternativ: Antingen tar man stora investeringsbeslut baserade på löst tyckande och missuppfattad statistik. Eller också finns det skäl till investeringen som man inte vill redovisa.

Det som då ligger närmast till hands är att detta handlar om fortsatt centralisering. Den huvudsakliga onkologiska verksamheten ska naturligtvis ligga i Sundsvall, med möjlighet till strålning och läkarbesök. Men när det gäller övrig behandling, så vore det ju väldigt humant om patienterna, som har kortare resväg till de andra sjukhusen, skulle kunna få sina behandlingar där.

Men "Nära vård" ska kanske inte gälla cancerpatienter? Ska inte Örnsköldsvik få ha kvar sin verksamhet? Hur blir det med cytostatikabehandlingar i Sollefteå – blir det kanske bara litet tablettutdelning? Hur skall vi utnyttja SSIH (särskild sjukvård i hemmet) i framtiden? Och Skandionklinken i Uppsala – som vi redan betalar för och absolut kan utnyttjas mer? Hur ser behoven ut och vilka flöden har vi i dagsläget och framåt?

Hela oppositionen, det vill säga Sjukvårdspartiet, Centerpartiet, Kristdemokraterna, Vänsterpartiet och Sverigedemokraterna, gick emot förslaget. Varför?

Jo, därför att vi nu, i en relativt ny mandatperiod, borde börja intressera oss mer för ett helhetsperspektiv – nu när vi har facit i hand på hur tokigt mycket har blivit med tidigare centraliseringar, som medfört överbelastning, personalflykt, skyhöga stafettkostnader och inte minst långa resvägar för patienterna.

Men den oheliga alliansen lyssnade inte på det örat.

Pia Lundin, Sjukvårdspartiet, regionråd i opposition

Onkologin växer kraftigt i Sundsvall - SJVP kritiserar missvisande beslutsunderlag, men kritiken tillbakavisas



Onkologkliniken vid Sundsvalls sjukhus ska expandera kraftigt i ett projekt som beräknas kosta cirka 140 miljoner kronor. Samtidigt finns kritik från oppositionen om ett undermåligt beslutsunderlag, vilket tillbakavisas av regionen.

Enligt Cancerfondsrapporten insjuknade över 60 000 personer i cancer 2017 i Sverige och den siffran väntas öka till 100 000 nya fall per år om tjugo år. Det bidrar till att Region Västernorrland kraftigt vill utöka onkologverksamheten vid Sundsvalls sjukhus.

– Cancervården och behandlingen av cancerpatienter förändras och förbättras hela tiden. Fler människor insjuknar i tumörsjukdomar, samtidigt som vi får bättre behandlingsmöjligheter, säger Lena Carlsson, sjukhusdirektör i Region Västernorrland.

Hon var tidigare länsverksamhetschef vid onkologkliniken och är därmed väl insatt i ämnet.

– Onkologkliniken har växt hur sina lokaler. Vi är väldigt trångbudda helt enkelt. Den verksamhet som bedrivs ryms inte i nuvarande lokaler, fortsätter Lena Carlsson.

I det förslag som nyligen klubbades igenom i Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) planeras för nya lokaler för onkologens mottagning och dagvård i Sundsvall på ungefär 3 250 kvadratmeter, samt ytterligare 750 kvadratmeter för tekniska utrymmen.



"Cancervården och behandlingen av cancerpatienter förändras och förbättras hela tiden. Fler människor insjuknar i tumörsjukdomar, samtidigt som vi får bättre bättre behandlingsmöjligheter", säger Lena Carlsson, sjukhusdirektör i Region Västernorrland.



"Man ser en ökning av antalet människor som insjuknar i cancer samtidigt som behandlingsmöjligheterna förbättras", säger Lena Carlsson som förklarar att onkologin i Sundsvall har växt ur sina lokaler. Bild: Mårten Englin

Projektet beräknas kosta cirka 140 miljoner kronor plus ytterligare 15 miljoner för åtgärder i angränsande verksamheter samt nya parkeringsytor.

Samtidigt finns det kritik från Sjukvårdspartiet mot ett missvisande beslutsunderlag, där regionen hänvisar till att onkologverksamheten i Sundsvall haft en årlig ökning av antal besök på mottagning och dagvård med cirka 10–15 procent.



Pia Lundin (SJVP), regionråd i opposition, anser att det var med ett missvisande beslutsunderlag som HSN tog beslut om att kraftigt bygga ut onkologens lokaler i Sundsvall, under förutsättning av Regionstyrelsen beviljar finansiering.

Bild: Klas Leffler

Pia Lundin (SJVP), regionråd i opposition, har granskat statistiken och hävdar att antalet besök till läkare och sjuksköterska legat förhållandevis konstant i Sundsvall, medan man däremot haft en ökning av antalet telefonkontakter, besök hos dietist samt besök hos sjuksköterska i Sollefteå.

”

Det är bedrövligt att man kan lägga fram ett underlag för ombyggnation som är så missvisande

– Det är bedrövligt att man kan lägga fram ett underlag för ombyggnation som är så missvisande på antal besök och inte hålla sig till sanningen, säger Pia Lundin.

Själv misstänker hon att expansionen i Sundsvall innebär en centralisering som kommer att drabba övriga delar av länet.

– Jag missunnar inte att man ska bygga ut i Sundsvall, men i det ekonomiska läge som vi har kunde man ta det lite försiktigt. Man borde ta fram en helhetsbild över hur man ska bedriva onkologverksamheten i Västernorrland, säger Lundin.

Lena Carlsson tillbakavisar kritiken.

– Nej, jag håller inte med om att det skulle vara ett missvisande beslutsunderlag, säger Carlsson.

Hon säger att telefonsamtal inte registreras som besök på mottagning, förutom de telefonsamtal som ersätter ett fysiskt sköterskebesök. De här besöken innebär enligt Lena Carlsson en förbättring för patienten som slipper



Sjukhusdirektör Lena Carlsson tillbakavisar kritiken om att beslutet om en utbyggnad av onkologens lokaler skulle vara grundat på ett bristande beslutsunderlag. Bild: Mårten Englin
Bild: Arkivbild

åka till sjukhuset, men också en vinst för miljön.

Det finns en oro att beslutet innebär en centralisering?

– Det finns ingenting som tyder på det.

Kommer Örnsköldsviks sjukhus att få behålla sin cancerverksamhet?

– Ja, den är helt nödvändig, säger Lena Carlsson.

Ove Öst
060-197277
ove.ost@mittmedia.se



En del av MittMedia

Start Nyheter Nära Sport Familj Opinion Nöje & Kultur Näringsliv Bostadspuls

INSÄNDARE | 24 jun

INSÄNDARE: Fakta i insändaren stämmer inte - kasta inte sten i glashus, Rösberg

I en [insändare](#) påstår Mattias Rösberg från Sjukvårdspartiet att två Socialdemokratiska politiker i Region Västernorrland far med osanning. Det är ett tokigt påhopp där Rösberg försöker belägga att Sjukvårdspartiet är det enda parti som överhuvudtaget förstår sig på verksamheten. Men inte heller den här gången stämmer det.



Som socialdemokrater förväntar vi oss att man backar upp det man säger med siffror som stämmer, skriver Stefan Dahl och Lars Åström i en reaktion på Mattias Rösbergs insändare.

Bild: Ove Öst

Vi återkommer till det, men först vill vi ta upp hur Rösberg genom fula härskartekniker försöker trycka ner två av våra kolleger och partikamrater. Ewa Back är en mycket kunnig och erfaren politiker, som under hela sin politiska gärning företrätt medborgarna genom att vara påläst och insatt. I sin insändare kallar Rösberg Ewa Back för ”häpnadsväckande okunnig.” Men i verkligheten är det Rösberg som visar sin okunnighet i insändaren.

Vår andra kollega Elina Backlund Arab kallas av Rösberg för lögnare, när han påstår att det hon sagt i en fullmäktigedebatt är falskt. Vi som jobbar tillsammans med Elina Backlund Arab i hälso- och sjukvårdsnämnden vet att hon har stenkoll på fakta, sammanhang och siffror.

Så vi frågar oss; Ger sig Rösberg på våra kunniga kolleger för att de är kvinnor? Har han blivit provocerad av att en kvinna säger emot hans egen uppfattning? Försöker han ge sig på vad han uppfattar som lätta måltavlor när han väljer ut två kvinnor i sin insändare? Trodde han att de inte skulle säga ifrån?

Eftersom vi vet att Rösbergs fakta inte håller, och att hans påståenden är felaktiga, finns det ju i övrigt bara en annan förklaring – att han själv är den som är okunnig. Som exempel kan vi granska hans påstående att länsklinikorganisationen ökat köerna till ortopedin. Men i själva verket har antalet personer i kö minskat, som Elina Backlund Arab sa.

När länsklinikerna införts och strukturförändringarna fick genomslag, hösten 2016, var antalet i kö för ett första besök mellan 1900 och 2000 personer. I mars 2019 stod 1343 personer i kö, ner från 1446 i januari 2019. Hur Rösberg kan få 1343 till fler än 1900 förstår vi inte.

Däremot vet vi att Elina Backlund Arab har koll på att 1900 är fler än 1343. Det har också Johan Nilsson, som är verksamhetschef för ortopedin – den verksamhet som enligt Rösberg försämrats. Johan Nilsson bekräftar dessutom att det Elina Backlund Arab sa från talarstolen i regionfullmäktige stämmer. Menar Rösberg att även verksamhetschefen ljuger?

Det kanske är så man agerar från Sjukvårdspartiet, men som socialdemokrater förväntar vi oss att man backar upp det man säger med siffror, och – för att förtydliga för Rösberg – med siffror som stämmer.

Stefan Dahl (S) och Lars Åström (S), ledamöter i hälso- och sjukvårdsnämnden Region Västernorrland

Resursbrist hotar insats i cancervård: "Hur vällovlighet det än är, har man inte pengar så har man inte"



Region Västernorrland planerar för en kraftig utbyggnad av cancervården vid Sundsvalls sjukhus.

Men de stora svarta hålen i regionens ekonomi gör att satsningarna riskerar att läggas på is.

”

Jag har svårt att se att Regionstyrelsen ska kunna fatta ett beslut i augusti om en investering på 140 miljoner



Vi berättade nyligen att Hälso- och sjukvårdsnämnden är positivt till en till- och ombyggnad på cirka 4 000 kvadratmeter vid onkologen på Sundsvalls sjukhus. Satsningen beräknas kosta cirka 140 miljoner kronor plus ytterligare 15 miljoner i kringkostnader. Onkologkliniken får dessutom ökade årliga hyreskostnader på drygt åtta miljoner kronor.

Beslutet togs under förutsättning att Regionstyrelsen beviljar finansiering, vilket kan bli svårt. Senaste prognosen för specialistvårdens (sjukhusvården) i länet talar om ett underskott på 298 miljoner kronor vid årets slut.

– Inom specialistsjukvården är ju ekonomin i fritt fall. Stafetteriet vänder inte utan går åt fel håll. Så länge vi inte har kontroll på kostnadsutvecklingen har jag svårt att se att Regionstyrelsen ska kunna fatta ett beslut i augusti om en investering på 140 miljoner, säger Roger Johansson (S), ledamot i Regionstyrelsen.



"Vi måste få kontroll på kostnadsutvecklingen och det har man inte inom specialistsjukvården. Så illa är det och vi ser tyvärr inga tecken på att det håller på att vända", säger Roger Johansson (S), ledamot i Regionstyrelsen, som är tveksam till om det finns pengar till en kraftig satsning på onkologkliniken vid Sundsvalls sjukhus.

Bild: Ove Öst

Han pekar på att investeringen även innebär ökade driftkostnader.

– Hur vällovligt det än är, har man inte pengar så har man inte. Vill man äta fläskfilé, men bara har råd med blodpudding så blir det blodpudding och det gäller även i Region Västernorrland. Vi kan inte fortsätta att ösa på med skattebetalarnas pengar så länge vi inte har kontroll på ekonomin och det har vi inte i dagsläget, säger Roger Johansson.

Läs även: [Susanne Sjöstedt: Klart att västernorrlänningarna undrar om cancervården kommer att räcka till](#)

Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Lena Asplund (M) menar att satsningen är önskvärd.

– På sikt är det här viktigt, för onkologen är delat på två ställen. Det är trångbott och inte riktigt ändamålsenligt och antalet cancerfall ökar i Sverige, säger Lena Asplund.

Hon menar att frågan nu avgörs av Regionstyrelsen, men där finns i dagsläget inga klara besked.

– Det är för tidigt att säga om vi måste bromsa, men vi måste hela tiden noga överväga vad det är för kostnader som vi tar på oss på grund av den ekonomi som vi har, säger Glenn Nordlund (S), ordförande i Regionstyrelsen.



"Vi ser behoven men vi måste seriöst pröva varje investeringsbeslut", säger Jonny Lundin (C), oppositionsråd i Region Västernorrland.

Bild: Arkivbild

Inom oppositionen uttrycks överlag en ganska stor skepsis.

– Det är viktigt att man seriöst prövar de ekonomiska förutsättningarna. Vi måste få upp ögonen på majoriteten på det allvarliga ekonomiska läget som vi har, säger Jonny Lundin (C), oppositionsråd.

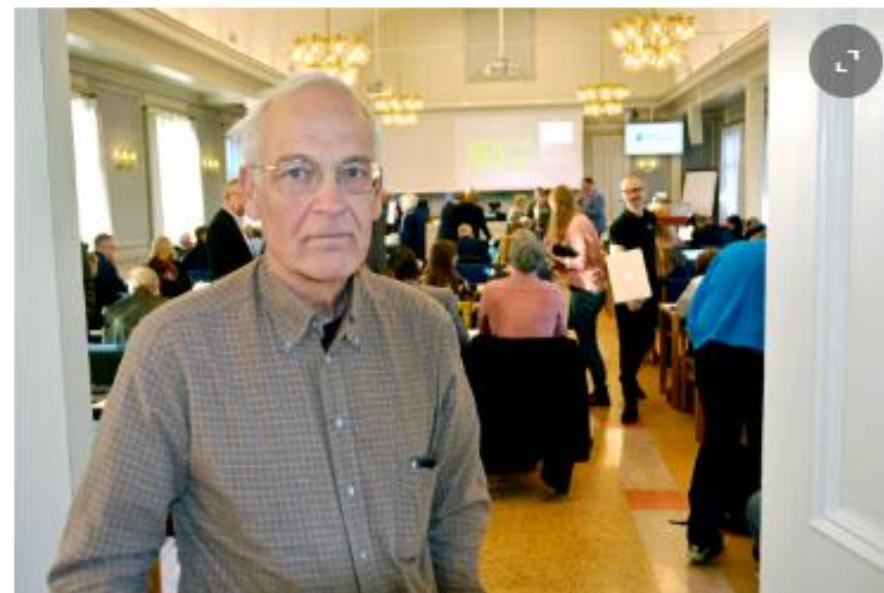
”

Jag tycker att regionen borde ta ett helhetsgrepp över hela onkologin i Västernorrland

Sjukvårdspartiet har tidigare kritiserat beslutsunderlaget, men menar även att det tuffa ekonomiska läge bidrar till en tveksamhet.

Ove Öst
060-197277
ove.ost@mittmedia.se

– Jag tycker att regionen borde ta ett helhetsgrepp över hela onkologin i Västernorrland, säger Pia Lundin (SJVP), oppositionsråd.



"Vi vet att behovet av cancervård ökar och det måste vi naturligtvis möta och sen får vi finansiera det som behöver göras, men det är viktigt att det här görs på ett genomtänkt sätt", säger regionpolitikern Gunnar Fors (V) som efterfrågar en bättre helhetsbild för investeringarna inom cancervården.

Bild: Ove Öst

Bristen på pengar medför samtidigt inte att oppositionen helt vill avskriva satsningen.

– Dålig ekonomi utesluter inte att man kan göra satsningar utan kanske tvärtom ibland. Tittar man på varje delärende så verkar samtidigt varje investering vettig, men det vi har efterlyst är en helhetsbild för länet, säger Gunnar Fors (V), ledamot i Hälso- och sjukvårdsnämnden.

Länsmuseet anklagas för att bryta mot lagen - men ordföranden tillbakavisar kritiken

Artikel 5 av 7

Västernorrlands museum varslar personal 2019

Västernorrlands museum anklagas av en regionpolitiker för att bryta mot kommunallagen, på grund att man med en osund konkurrens riskerar att driva privata företag i konkurs.

Men museets ordförande håller inte med om kritiken.



Västernorrlands museum anklagas för att bryta mot lagen när man ägnar sig åt uppdragsverksamhet via byggnadsantikvarier och konservatorer, men stiftelsens ordförande Thomas Näsholm (S) håller inte med om kritiken.

Per Gybo (SJVP) är 1:e ersättare i Regionfullmäktige och i en skrivelse till regionens revisorer samt styrelsen för Västernorrlands Museum kritiserar han den uppdragsverksamhet som museet har via egna konservatorer och byggnadsantikvarie.

"Länsmuseet Västernorrland bedriver olaglig näringsverksamhet som i förlängningen riskerar att driva privata företag i vårt län i konkurs", skriver Gybo.

– Dels bryter man mot kommunallagen och den marknad som finns i Norrland är dessutom ganska känslig, säger Per Gybo.

Han hävdar att museet även bryter mot lokaliseringsprincipen när man tar uppdrag utanför länet. I årsberättelsen nämns att museet bland haft konserveringsuppdrag i Jämtland och Hälsingland.

Vi har tidigare berättat att Västernorrlands museum varje år drar in flera miljoner från uppdragsverksamhet via konservering och byggnadsantikvarisk verksamhet. I årsberättelsen tar man samtidigt upp att under 2017–2018 avslutade konservatorer och byggnadsantikvarie sina anställningar på museet.

Samtidigt har museet dessutom som ambition att utöka den affärsmässiga verksamheten.



Thomas Näsholm (S), ordförande för Stiftelsen Länsmuseet Västernorrland, anser inte att man konkurrerar med privat verksamhet. Vid hans sida står museichefen Jenny Samuelsson.

Bild: Privat

Thomas Näsholm (S), ordförande för Stiftelsen Länsmuseum Västernorrland, håller inte med om kritiken.

– Det här är en del av museiverksamheten så jag tycker inte att vi konkurrerar med privat verksamhet, säger Thomas Näsholm.

”

Ibland är det så att offentlig verksamhet och privat verksamhet gör samma saker

Men Länsmuseum lägger anbud på uppdrag där även privata företag lägger anbud?

– Ja, man kan ju konkurrera på många olika sätt. Ibland är det så att offentlig verksamhet och privat verksamhet gör samma saker. Som konsument eller person får man välja vem man väljer, säger Thomas Näsholm.

Ni har även tagit uppdrag utanför länet i Östersund och Hälsingland, är inte det utanför ett länsmuseums uppdrag?

– Ja, det låter som det, men det är saker som jag inte är insatt i, säger Näsholm.



Eva Körberg Mårtensson jobbade tidigare som konservator på Västernorrlands museum, men försörjer sig nu som egen företagare inom samma bransch.

Bild: Arkivbild

Konservatorn Eva Körberg Mårtensson är en av de konservatorer som tillsammans med sin kollega Lotta Näckter lämnat Läns museet för att i stället försörja sig som privat företagare inom samma bransch.

Är det okej att Läns museet på det här sättet konkurrerar med den privata sektorn?

– Nej, det tycker jag inte, om det inte sker på absolut lika villkor och det gör det inte. De som jobbar på Läns museet kan behålla sin lön hela tiden, men inte jag om jag inte får några uppdrag, säger Eva Körberg Mårtensson.

Hon tycker det är bra att frågan lyfts och hon tror inte att den här typen av extern uppdragsverksamhet inom museivärlden på sikt kommer att kunna fortsätta, men att det då krävs en politisk förändring.

Hon känner även till exempel där hon fått uppdrag efter att ha lagt in anbud i konkurrens med just Västernorrlands museum.

Hur reagerar du på det?

– Det är klart att det känns jättemärkligt att jag ska konkurrera med en aktör som har sin ekonomi tryggad oavsett om den får uppdraget eller inte. Det känns inte riktigt jämlikt, säger Eva Körberg Mårtensson.

Ove Öst

060-197277

ove.ost@mittmedia.se

DEBATT | 26 jun

DEBATT: Sjukvårdspartiets Pia Lundin har inte förstått vilket beslut hennes nämnd tog

Replik på insändaren "Regionen tog mångmiljonbeslut på missvisande underlag".

Det är så väldigt synd att vi återigen behöver ägna tid åt att förklara att Sjukvårdspartiets Pia Lundin har blandat ihop saker. Men så är det.



Pia Lundin hävdar att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutat projektera en utbyggnad av lokaler som används för att behandla cancersjuka, onkologin vid sjukhuset i Sundsvall. Men HSN tar inga beslut om byggnationer.

Bild: Arkivbild, Henrik Lundbjörk

Lundin har inte begripit vilket beslut hennes egen nämnd tog. I insändaren hävdar hon att hälso- och sjukvårdsnämnden i Västernorrland, HSN, beslutat projektera en utbyggnad av lokaler som används för att behandla cancersjuka, onkologin vid sjukhuset i Sundsvall. Men HSN tar inga beslut om byggnationer. Det beslut nämnden tog var att ställa sig positiv till ombyggnationerna, om regionstyrelsen finansierar projektet. Det är ett yttrande från en hyresgäst, inte en byggherre.

Sådan brist på kunskap kommer göra det svårt för Sjukvårdspartiet att kunna påverka Region Västernorrlands utveckling.

Lundin har även fel om vad förstudien visat kring nuvarande och kommande behov av cancervård. Den som vill sätta sig in i behoven kan läsa [Cancerfondsrapporten 2019](#).

Här är fakta: 2015 registrerades 8993 besök på onkologmottagning/dagvård vid sjukhuset i Sundsvall, varav 5852 cytostatikabehandlingar. 2018 var samma siffra 11537 besök, varav 6186 cytostatikabehandlingar. Fler får vård, fler överlever. Vilka av dessa 11537 besök finns inte enligt Pia Lundin?

Dessutom slår den retorik Pia Lundin använder mot Region Västernorrlands hårt arbetande personal, som varit med i förstudien som ligger till grund för förslaget till regionstyrelsen. Hennes pajkastning är direkt motsatt mot att visa personalen uppskattning och tillit, men det beror förhoppningsvis också på okunnighet från Pia Lundin.

Lena Asplund, (M), ordförande hälso- och sjukvårdsnämnden

Elina Backlund Arab (S), vice ordförande hälso- och sjukvårdsnämnden

Catrin Eliasson (L), ledamot hälso- och sjukvårdsnämnden

DEBATT: Backlund Arab är ute och cyklar med hjälp av okunniga S-kamrater

Replik på insändaren "Fakta i insändaren stämmer inte – kasta inte sten i glashus, Rösberg".

Elina Backlund Arab, hälso-och sjukvårdsnämndens vice ordförande, berätta för insändarskribenterna/dina partikamrater i nämnden, Stefan Dahl (S) och Lars Åström (S), att du som en av Socialdemokraternas främsta företrädare i länet kan föra din egen talan.



Bild: Ove Öst

När du ändå är igång, kan du inte tala om för dem vad du faktiskt sade i regionfullmäktige i april?

"...på fyra år så har de (ortopedin) ändå gått från en tillgänglighet från 40 procent till första besöket upp till 60 procent. Tack vare att man fått till länsklinikerna..."

När du uttalade dig i april visste vi februaris siffror. Då jämför vi februaris siffror. För fyra år sedan och i år:

I februari 2015 stod 1 247 personer i kö. Då fick 75 procent vård inom vårdgarantins tre månader.

I februari 2019 stod 1 366 personer i kö. Nu fick bara 57 procent vård inom vårdgarantins tre månader.

Elina, du är alltså helt ute och cyklar. Precis som Ewa Back gjort tidigare i samma ämne, vilket hon också erkänt: "Jag har dragit fel slutsatser utifrån statistiken" (P4 Västernorrland 29 augusti 2018).

Att sedan dina partikamrater blandar in allt från deras löjliga spekulationer om min kvinnosyn till att du skulle ha pratat om "strukturförändringar" – det kanske du kan ta upp med dem samtidigt som du berättar att jag åter igen har rätt. Och att länsklinikerna är en katastrof!

Notera: Länslinikcheferna presenterades i juni 2015 och länsklinikerna startade den 1 september 2015. Införandet av dessa gav mycket större effekt på vårdgarantin än senare strukturförändringar i länet. Därför är mina belackare intresserade av att jämföra när katastrofen redan skett, med idag.

Mattias Rösberg, ordförande och gruppleddare Sjukvårdspartiet Västernorrland



En del av MittMedia

[Start](#) [Nyheter](#) [Nära](#) [Sport](#) [Familj](#) [Opinion](#) [Nöje & Kultur](#) [Näringsliv](#) [Bostadspuls](#)

INSÄNDARE | 1 jul

INSÄNDARE: Med rätt uppgifter blir diskussionerna bra - det är tyvärr inte Sjukvårdspartiets fokus

Replik på Mattias Rösbergs insändare "Backlund Arab är ute och cyklar med hjälp av okunniga S-kamrater".



Bild: Klas Leffler

Att ha tillgång till fakta när man diskuterar olika alternativ och förslag är en bra utgångspunkt för effektiv dialog. Vi kan ta ett exempel. När länsverksamhetschefen för ortopedin i Västernorrland berättar att tillgängligheten förbättrats, från en tillgänglighet där 40 procent fick ett första besök inom vårdgarantins 90 dagar till att 60 procent får ett första besök inom vårdgarantins 90 dagar, är det rätt rimligt att regionfullmäktige får den informationen.

Att verksamhetschefen också gör bedömningen att detta är en direkt konsekvens av att man nu länsövergripande strävar efter jämlik vård för alla länets invånare är också bra information för de förtroendevalda att ha.

Det är ju när man har rätt uppgifter diskussionerna blir bra. Att detta inte är fokus för Sjukvårdspartiet bekräftar Mattias Rösberg igen, när han ägnar sig åt vad man kan tro är deras favoritsport; misstänkliggöra vårdanställda som säger något som går emot Sjukvårdspartiets förutbestämda uppfattning.

Det är synd, det är inte framåtsyftande och det bidrar inte till ett gott debattklimat.

Att Mattias Rösberg dessutom **i sin replik på vår tidigare insändare** helt missar poängen med att kamrater backar varandra när de blir orättvist påhoppade lämnar vi därhän.

Stefan Dahl (S) och **Lars Åström (S)**, ledamöter i hälso- och sjukvårdsnämnden Region Västernorrland

INSÄNDARE | 1 jul

INSÄNDARE: Förfäras över insändare från majoriteten i regionstyret - vi behöver inte fler konflikter

Region Västernorrland lider av dålig "image" enligt ledande företrädare. Ett led i att förbättra denna är, vad jag förstår, den dialog man startat med företrädare för sjukvårdsprofessionen, kommuner, patientföreningar och andra intressegrupper med mål att förbättra sjukvården, i Sollefteå sjukhus upptagningsområde, med följdverkan för hela regionen.

Detta är ett gott initiativ.



Man förfäras av insändare som majoriteten i regionstyret skriver. Det blir direkt kontraproduktivt i strävan att förbättra Region Västernorrlands varumärke, skriver Mats Åström.

Bild: TT, Arkivbild

Men man förfäras dock av insändare som majoriteten i regionstyret skriver, texter som "Sjukvårdspartiets Pia Lundin har inte förstått vilket beslut hennes nämnd tog", skriven av Lena Asplund, med flera, "Fakta i insändaren stämmer inte – kasta inte sten i glashus, Rösberg" av Stefan Dahl och Lars Åström.

Det blir direkt kontraproduktivt i strävan att förbättra Region Västernorrlands varumärke. Man gör likt Tigranes den store (armenisk kung, cirka 100 år f.Kr), ger sig på budbäraren, istället för att bemöta fakta.

Detta har, tyvärr, under lång varit en strategi som ledande representanter för landstinget/regionen, allt från region-, sjukhus- och förvaltningsdirektörer, länsverksamhetschefer, med flera, använt sig av.

Att reagera på detta sett brukar tyda på att reella argument saknas och att viljan att se verkligheten minskas. Det är många som fått lida för detta ledarskap.

Fortsätt nu istället på den produktiva vägen, med produktiv dialog, skapa samarbete och utveckling, vi behöver inte fler konflikter. Detta torde vara en av uppgifterna för den styrande majoriteten med regionrådet Glenn Nordlund i spetsen. Inga fler lågvattenmärken med insändare av denna typ tack!

Mats Åström, överläkare, som uttalar sig i egenskap av privatperson



Mattias Rösberg frågar Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Lena Asplund (M) om Region Västernorrlands redovisning av kostnaderna för stafettpersonal. **Foto: LENNART LUNDBERG**

Fakturor har försvunnit enligt Sjukvårdspartiet

Fakturor på märkliga avvägar. Nu vill Sjukvårdspartiet i Västernorrland offentligt få svar på vad stafettpersonalen egentligen kostar. Prognosen tyder på ett stort underskott i år.

LÄNET · Published jul 2, 2019 at 08:00



Fredag 5 juli 2019

NORDSVERIGE

Replik på insändaren "Sjukvårdspartiets Pia Lundin har inte förstått vilket beslut hennes nämnd tog".

Lena Asplund (M), Elina Backlund Arab (S) och Catrin Eliasson (L) försöker framställa mig som okunnig med närmast kränkande formuleringar. Något som Asplund gjort flera gånger tidigare.



Jag påstås ha ägnat mig åt "pajkastning" när jag bara fört fram sakliga synpunkter, skriver Pia Lundin, Sjukvårdspartiet, i en replik.

Bild: Ove Öst

 **allehanda**
En del av MittMedia

Start Nyheter Nära Sport Familj Opinion Nöje & Kultur Näringsliv Bostadspuls

INSÄNDARE | 3 jul

INSÄNDARE: Pia Lundin, Sjukvårdspartiet: Kränkande formuleringar döljer brist i sakfrågorna

I jämförelse med henne är jag en nybörjare i politiken. Jag har inte varit heltidspolitiker i 15–20 år som hon. Men jag har jobbat som sjuksköterska och chef i 40 år. Jag kan sjukvård.

Hälso- och sjukvårdsnämnden fick ett underlag som tycktes visa att antalet fysiska besök på onkologin i Sundsvall ökat kraftigt – när hela ökningen gällde telefonsamtal, besök hos sjuksköterska i Sollefteå och besök hos dietist. HSN:s ledamöter har rätt att kräva ett korrekt underlag.

Jag och Sjukvårdspartiet efterlyste helhetsperspektiv för onkologins utveckling, men röstades ner. Men inte ens en ledande socialdemokrat som Roger Johansson är övertygad om det vettiga med en så stor investering i dagens ekonomiska läge. Johansson och jag verkar vara mer överens än vad Asplund, Arab och Eliasson är med honom.

Jag påstås ha ägnat mig åt "pajkastning" när jag bara fört fram sakliga synpunkter, och Asplund drar sig inte för att gång på gång upprepa samma påhitt, förmodligen för att dölja att hon inte har något svar på kritiken i sak: "Dessutom slår den retorik Pia Lundin använder sig av mot Region Västernorrlands hårt arbetande personal".

Den som läst vad jag skrivit vet, att min kritik aldrig gällt personalen. Ingen har kunnat undgå att se att jag alltid riktat mig mot regionens ledning och politiska majoritet.

Pia Lundin, regionråd i opposition Sjukvårdspartiet

INSÄNDARE | 3 jul

INSÄNDARE: Besynnerligt att en brottsanklagelse inte behandlas mer seriöst av läns museets styrelse

Artikel 8 av 8

Västernorrlands museum varslar personal 2019

[Visa alla artiklar](#)

För någon vecka sedan skickade jag en skrivelse till Läns museet Västernorrlands styrelse, skrivelsen bestod av fem fulla sidor av detaljerad kritik med hänvisningar till både relevanta lagtexter såväl som tidigare rättsfall.



Läns museet bedriver i min mening inte konkurrens på lika villkor, vilket i förlängningen riskerar driva privata företag i konkurs, skriver Per Gybo.

Bild: Ida Oscarsson

Sammanfattat så gör jag styrelsen och revisorerna medvetna om att Läns museet Västernorrlands externfinansierade uppdragsverksamhet inom konservering under året brutit mot kommunallagens lokaliseringsprincip (det vill säga tagit uppdrag utanför Västernorrlands län). Det råder även oklarheter ifall verksamheten drivits med vinstsyfte och olämplig redovisningen kring uppdragsverksamhetens ekonomiska nyckeltal.

Läns museet bedriver i min mening inte konkurrens på lika villkor, vilket i förlängningen riskerar driva privata företag i konkurs.

Jag fick inget svar på min skrivelse utan jag får istället läsa [i en nyhetsartikel](#) att styrelseordförande Tomas Näsholm (S) inte håller med om kritiken och att han citat "tycker inte att vi [museet] konkurrerar med privat verksamhet".

Jag känner viss obalans i debatten när saklig kritik uppbackad med fakta bemöts med löst tyckande.

Jag finner det besynnerligt att en brottsanklagelse inte behandlas mer seriöst av styrelsen. Det verkar inte ens finnas antydning om en vilja att utreda frågan.

"Som konsument eller person får man välja vem man väljer", säger Näsholm som försvar till att konkurrens sker med privata.

Som konsument och person väljer jag det företag som levererar bäst pris för tjänsten. Att leverera bästa pris är självklart lättare för en organisation där skattebetalarna står som borgensman för de anställdas lön istället för den enskilda företagaren. Låter det som jämlika villkor?

Näsholm erkänner att det låter som om Läns museet brutit mot lokaliseringsprincipen i kommunallagen, men säger samtidigt att han inte är insatt. Inte insatt i kommunallagen och inte insatt i den egna årsredovisningens innehåll.

Läs skrivelsen, utred de juridiska aspekterna och gör de förändringar som krävs för en god konkurrens på lika villkor.

Per Gybo, 1:e ersättare regionfullmäktige Sjukvårdspartiet Västernorrland

INSÄNDARE | 6 jul

INSÄNDARE: Kloka synpunkter på stadsplaneringen i Ö-vik begravs - en tunnel genom Åsberget löser inte problemet

Med anledning av insändaren "E4-trafiken i Ö-vik står stilla medan Coops kunder letar p-plats", undertecknad NGÅ.



Kommunen håller dessutom fast vid en plan skapad på 70-talet om en ny genomfart för E4 genom Örnköldsvik, i en tunnel genom Åsberget. Men tunneln kommer inte lösa problemen vid Coop och tung trafik kommer till exempel fortsatt att rulla genom den nyligen påhittade stadsdelen Gullänget-Kroksta, skriver Mathias Westin.

Bild: Arkivbild, Maria Edstrand

Jo, det finns visst synpunkter på att stadsplaneringen i Örnköldsvik är under all kritik. I dokumentet "Samrådsredogörelse för fördjupad översiktsplan Örnköldsviks centralort" går det att läsa många kloka synpunkter på stadsplaneringen av centralorten. Kommunen väljer dock att begrava många synpunkter med orden "Synpunkterna föranleder inga förändringar av den fördjupade översiktsplanen".

Kommunen håller dessutom fast vid en plan skapad på 70-talet om en ny genomfart för E4 genom Örnköldsvik, i en tunnel genom Åsberget. Men tunneln kommer inte lösa problemen vid Coop och tung trafik kommer till exempel fortsatt att rulla genom den nyligen påhittade stadsdelen Gullänget-Kroksta.

Varför dra in tung trafik till centrala Örnköldsvik för att de sedan ska svänga norrut eller söderut på E4? Vi vill nog inte ens tänka på trafikkaoset som kommer uppstå i flera år vid ett tunnelbygge.

Det behövs en förbifart för att leda Europavägen förbi Örnköldsvik – och kommunen bör göra gemensam sak med övriga städer med liknande problem, till exempel Härnösand och Skellefteå.

Det behövs också en tydlig kommunal strategi för att bygga nya vägar/broar för att minska behovet av att köra genom centrala Ö-vik eller bostadsområden för att nå sitt resmål i de nyligen påhittade stadsdelarna Centrum, Domsjö-Gene, Hörnett, Sund-Svedjeholmen, Själevad, Gullänget-Kroksta, Gimåt-Arnäsvall och Järved-Bonäset.

Mathias Westin, Nolaskogsgruppen, Sjukvårdspartiet Västernorrland

Avveckling stöter på kritik: "En bristsituation blir inte bättre med färre platser"



Kritiken mot att avveckla en stor del av Björnaborg låter inte vänta på sig.

– Sunt förnuft säger mig att en bristsituation inte blir bättre med färre platser, säger Mathias Westin, Sjukvårdspartiet.



Mathias Westin, Sjukvårdspartiet.

Bild: Torbjörn Berlin

I fredags berättade Allehanda om förslaget att lägga ned en stor del av verksamheten vid vård- och omsorgsboendet Björnaborg, något som enligt kommunens beräkningar skulle innebära en besparing på lite drygt tio miljoner kronor. Sedan dess har flera kritiska röster höjts, inte minst Sjukvårdspartiet, som dock inte tog plats i kommunfullmäktige vid senaste valet.

– Hade det varit som förr, en spärr på 2 procent, hade vi kommit in, precis som i regionen, säger Mathias Westin och tillägger att han och partiet känner ansvar mot de Örnsköldsviksbor som faktiskt lade sin röst på partiet.

Mathias Westin tycker bland annat att Socialdemokraterna lutar sig mot en landsbygdssäkring, men att ett beslutsunderlag ska vara färdigt redan i augusti.

– Vad hinner man med för dialog på den tiden? säger han med enfasis.

I klartext anser han att en avveckling är fel väg att gå med tanke på en allt mer åldrande befolkning och att det bästa vore att inte stänga den gamla delen av Björnaborg innan tillräckligt med nya platser finns. Han hänvisar även till den lokalresursutredning som antogs av omsorgsnämnden i januari i år, där det framgår klart att det saknas platser inom äldreomsorgen – inte minst demensplatser.

Han påpekar även att om man tar bort platserna nu vid Björnaborg kommer det att bli ett glapp fram till 2025, då ett nytt vård- och omsorgsboende för 90 personer kan stå färdigt.

– Ska man bygga nytt, så låt nuvarande platser vara kvar tills dess – och riv i så fall sedan, säger han.

Han tycker också att äldregruppen inom Bygdsam Gideälvdal verkar ha fattat vad det handlar om – att exempelvis tio duschande personer bygger på god planering och att det inte behöver göras samtidigt.

– Problemet är ju inte en gemensam dusch, utan att man ska få ihop det planeringsmässigt. Okej, visst är det förstås bra med dusch på alla rum, men fungerar det så kanske man kan vänta med att riva tills ett nytt vård- och omsorgsboende står färdigt.

Enligt honom handlar det också om kapitalförstöring att riva något som fungerar – och att det borde vara billigare att bygga om.

– Allt känns lite riggat, säger han och tillägger att de styrande politikerna borde lyssna på de som bor på landsbygden.

– Förresten är inte heller Björna landsbygd, utan en tätort – och där måste det finnas fullgod service. De flesta äldre vill ju bo kvar i hembygden enligt Bygdsams enkät, säger han.



Mathias Westin.

Bild: Torbjörn Berlin

Torbjörn Berlin
0660-29 55 37
torbjorn.berlin@mittmedia.se

INSÄNDARE | 8 jul

INSÄNDARE: Vill Sjukvårdspartiet brandskatta Sollefteå sjukhus?



Vill Sjukvårdspartiet bryta sönder den välfungerande planerade ortopedin i Sollefteå och flytta cirka 600 operationer till de andra sjukhusen i länet? Vilka konsekvenser skulle detta få för övrig verksamhet på sjukhuset i Sollefteå? undrar debattförfattaren.

Bild: Arkivbild, Robbin Norgren

Vid regionfullmäktige 19–20/6 pläderade Mattias Westin, Sjukvårdspartiet, för att boende i södra länsdelen borde få sina planerade höft- och knäoperationer genomförda på sjukhuset i Sundsvall. Han ansåg att de inte ska behöva resa för planerade operationer.

Låt oss syna vad detta skulle innebära.

Den planerade ortopedin förlades förra mandatperioden till sjukhuset i Sollefteå istället för sjukhuset i Ö-vik som var det ursprungliga förslaget. Tanken var att etablera en enhet som gör planerad ortopedi, som inte störs av akuta fall som innebär inställda planerade operationer. Ortopedicentrum skulle dessutom stärka grundbasen på sjukhuset i Sollefteå, då det tillför sjukhuset cirka 600 operationer per år.

Denna förändring har fallit mycket väl ut. Köerna till dessa operationer minskar stadigt och patienter från hela länet lovordar den vård de får i Sollefteå. Få klagomål hörs för att man behöver resa för sin planerade operation. Vad den ökade volymen av operationer betyder för sjukhuset i Sollefteå ska heller inte underskattas.

Min fundering till Mattias Westin och Sjukvårdspartiet är: Vill Sjukvårdspartiet bryta sönder den välfungerande planerade ortopedin i Sollefteå och flytta cirka 600 operationer till de andra sjukhusen i länet? Vilka konsekvenser skulle detta få för övrig verksamhet på sjukhuset i Sollefteå?

Roger Johansson, gruppleadare Socialdemokraterna

INSÄNDARE: Beslutsunderlaget för investeringar i onkologin är bra - men stafettkostnaderna gör mig tveksam

Pia Lundin och jag är båda oroliga för regionens ekonomi, men där upphör likheterna beträffande investeringen på onkologin. I motsats till Pia så anser jag att beslutsunderlaget är bra och jag ser också behovet av investeringar på länets samtliga sjukhus för patienternas bästa.

Min tveksamhet att i augusti gå vidare med investeringsbeslutet grundar sig i specialistsjukvårdens oförmåga att ta tag i stafettkostnaderna. Västernorrland avviker markant mot övriga landet och att i det läget bara fylla på med pengar är inte att förvalta skattepengarna väl.

Roger Johansson, gruppledare S-Region Västernorrland

Pia Lundin, Sjukvårdspartiet, drar i [sin insändare](#) om investeringar i onkologin slutsatsen att jag är mer överens med henne än mina kollegor i den politiska majoriteten.



Pia Lundin och jag är båda oroliga för regionens ekonomi, men där upphör likheterna beträffande investeringen på onkologin, Roger Johansson

Bild: Klas Leffler

Lördag 13 juli

Företagsannonser



En del av MittMedia

Start Nyheter Nära Sport Familj Opinion Nöje & Kultur Näringsliv Bostadspuls

INSÄNDARE | 05:30

INSÄNDARE: Roger Johansson (S) försöker flytta fokus från sakfrågorna

Replik på Roger Johanssons (S) insändare "[Vill Sjukvårdspartiet brandskatta Sollefteå sjukhus?](#)".



Att som idag skicka sköra multisjuka äldre människor över Gålsjöskogen till Örnsköldsvik för att läggas på en akut kö och opereras kvällstid är inhumant och resursslöseri av stora mått. Akutortopedi ska åter till Sollefteå, skriver Mathias Westin, Regionfullmäktigeledamot Sjukvårdspartiet, Västernorrland

Bild: Arkivbild, Robbin Norgren

Majoriteten med Glenn Nordlund (S), Per Wahlberg(M) och Ingeborg Wikstén (L) i spetsen väljer att låta länsklirikchefen i ortopedi flytta tillbaka delar av akutortopedi mot det i fullmäktige tagna beslutet 2016. Jag tolkar det som att majoriteten (S), (M) och (L) vill ha ett tjänstemannastyre där politiken sitter på läktaren och tittar på.

Det jag sa var: "Elina Arab (S) du pratar om jämlik vård, då är det exklusive restid du menar att jämlik vård betyder? Men jag kan tycka! Bor man i Sundsvall, så ska man kunna få till exempel sin höftled opererad i Sundsvall!". Det kan inte komma som en överraskning att jag är för en jämlik vård i länet och jag anser att man ska kunna få vanliga ortopediska ingrepp gjorda på det närmsta sjukhuset?

Vi i Sjukvårdspartiet har gått till val på tre fullvärdiga akutsjukhus. Att man tidigare inte fick planerade ortopediska ingrepp gjorda på Sundsvalls sjukhus beror på strykningar som till stor del är på grund av personalbrist på vårdavdelningen. Vill Roger Johansson (S) inte göra något åt personalbristen på Sundsvalls sjukhus?

Jag anser att det är politiken som ska ta nya beslut om akutortopedi och i så fall bör vi se till helheten. Att som idag skicka sköra multisjuka äldre människor över Gålsjöskogen till Örnsköldsvik för att läggas på en akut kö och opereras kvällstid är inhumant och resursslöseri av stora mått.

Akutortopedi ska åter till Sollefteå. Om helheten innebär att ett antal planerade operationer flyttas tillbaka till Sundsvall, så tror jag faktiskt att patienterna i Sundsvall jublar för att de slipper åka långt för sin operation.

Vi ser gärna att majoriteten initierar ett ärende att diskutera helheten. För att som förra mandatperioden flytta kostnader från en länsklirik till en annan har bevisligen inte gett några besparingar utan bara mänskligt lidande.

Mathias Westin, regionfullmäktigeledamot Sjukvårdspartiet, Västernorrland

Tisdag 16 juli

Företagsannonser



En del av MittMedia

Start Nyheter Nära Sport Familj Opinion Nöje & Kultur Näringsliv Bostadspuls

+ VÄSTERNORRLANDS LÄN | 05:00

Klinikchefen oroas för cancervården: "Det är klart att det riskerar att drabba patienterna"



Onkologkliniken i Region Västernorrland planerar för att kraftigt expandera, men politiker ger signaler om att satsningen kan läggas på is.

Länsklinikchef Lars Beckman är oroad och menar att ett stopp kan medföra negativa konsekvenser för patienterna.



– Det är klart att det riskerar att drabba patienterna, men oavsett om det blir en utbyggnad eller inte så kommer vi ändå fortsätta att göra vårt bästa, säger Lars Beckman, en av två länsverksamhetschefer vid onkologkliniken på Sundsvalls sjukhus.

På vilket sätt kan det drabba patienterna?

– Om man tittar hur det ser ut där vi har våra behandlingar så är det väldigt stökigt och trångt, säger Lars Beckman.

– Det är klart att det känns oroande för det har kostat väldigt mycket kraft och resurser att förbereda det här, säger Lars Beckman.

Om allt läggs på is tycker han att det skulle kännas tungt.

Hur viktig är utbyggnaden?

– Om vi jämför med andra onkologkliniker så är vi i Västernorrland en av få där vi inte har någon samlad verksamhet, säger Beckman.

”

Vi får inte plats där vi är i sjukhuset, samtidigt som vi behandlar fler och fler och patienter

Beckman berättar hur onkologkliniken expanderat utanför sina lokaler och flera gånger fått kritik från Arbetsmiljöverket på grund av undermåliga lokaler.

– Det är det som ligger bakom den här processen som har pågått i flera år. Vi får inte plats där vi är i sjukhuset, samtidigt som vi behandlar fler och fler och patienter, säger Lars Beckman.

Hälso- sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade i juni att man ställer sig bakom en till- och ombyggnad av onkologkliniken vid sjukhuset i Sundvall på cirka 4 000 kvadratmeter, men under förutsättning att Regionstyrelsen beviljar pengar. Totalt beräknas projektet kosta ungefär 140 miljoner kronor, men **ledande regionpolitiker säger att man kan tvingas bromsa** satsningen på grund av brist på pengar.



”Om det skulle visa sig att det här inte blir av känns det väldigt tungt. Det känns som om varför skulle vi i så fall göra allt det här arbetet om det inte leder någon vart?” frågar sig Lars Beckman, länsverksamhetschef vid onkologkliniken i Region Västernorrland.

Bild: Ove Öst

Antalet vårddygn på kliniken har ökat från 4 937 till 5 424 mellan 2017 och 2018.

– Vi drar ner på återbesök, vi minimerar läkarbesöken och gör allt vi kan för att klämma in patienterna i de lokaler vi har. Alla nya patienter måste få tid för vi kan inte bygga vårdköer, fortsätter Lars Beckman.



Signalerna om att den planerade jättesatsningen för att bygga ut onkologkliniken vid Sundsvalls sjukhus kan skjutas på framtiden, skapar oro hos klinikledningen.

Bild: Ove Öst

Det finns kritiska politiker som vill undersöka om kliniken i stället kan expandera i befintliga lokaler på sjukhuset utan att bygga nytt. Man hänvisar till planerna att frigöra lokaler på Sundsvalls sjukhus när rättspsykiatri vill

– I dag jobbar vi under förhållanden som i många avseenden är outhärdliga, men om någon politiker säger att vi kan vänta på andra lokaler så är det svårt för oss att bemöta. Folk kommer alltid säga att vi talar i egen sak, säger Lars Beckman.



Bröstcancerpatienten Annelie Wassman från Alnö tycker att det borde finnas pengar till att genomföra satsningen som planeras vid onkologkliniken i Region Västernorrland.

Bild: Ove Öst

Kärnfrågan handlar om brist på pengar, vilket är ett ganska vanligt dilemma i Region Västernorrland. Cancerpatienten Annelie Wassman från Alnö har kronisk bröstcancer och hon tycker att satsningen på cancervården i länet ska genomföras.

– Nog fan måste det finnas pengar när man ibland kan betala hutlösa löner till vissa personer. Då måste det även finnas pengar att hjälpa oss som är skattebetalare, bor i Sverige och är sjuka så att vi får vård. Då kan man i stället dra in på mycket annat tycker jag, säger Annelie Wassman.

Tisdag 23 juli



En del av MittMedia

Start Nyheter Nära Sport Familj Opinion Nöje & Kultur Näringsliv Bostadspuls

INSÄNDARE | 20 jul

INSÄNDARE: Varför ingen konstruktiv dialog, Sjukvårdspartiet?



Det finns avgörande skillnader mellan hur Sjukvårdspartiet vill ha det och vad Liberalerna, Moderaterna och Socialdemokraterna i Region Västernorrland vill, skriver debattförfattarna.

Bild: Klas Leffler

Ett drygt halvår in på mandatperioden har Sjukvårdspartiet fortfarande bristfällig kunskap kring Region Västernorrlands uppdrag och verksamheter. Vi från den politiska majoriteten var tidigt ute och bjöd in hela oppositionen till konstruktiv dialog kring möjligheter till förbättringar och fortsatt utveckling av regionen. Det vi fått hittills från Sjukvårdspartiet är allt annat än detta.

Det finns avgörande skillnader mellan hur Sjukvårdspartiet vill ha det och vad Liberalerna, Moderaterna och Socialdemokraterna i Region Västernorrland vill:

Vi bedriver en politik för alla länets invånare. Vi står upp för en jämlik vård där din hemort inte ska avgöra om du kan få kvalitativ vård, eller hur länge du ska behöva vänta på att få vård.

Vi låter vården styras av kunskapsbaserade principer, där de bästa metoderna erbjuds alla i Västernorrland. När det behövs tar vi hjälp inom samarbetet Norra sjukvårdsregionförbundet, och vi använder rikssjukvårdens utbud för ett och samma mål – god vård efter behov.

Vi lyssnar på patienten och samverkar med andra huvudmän, med ett tydligt fokus på personcentrerad vård. Vi investerar i ett databaserat stöd för vårdprocesser där individens hälsobehov hålls samman oavsett var vården ges.

Vi tar personalens förslag på allvar om hur våra länsverksamheter kan bli ännu bättre. Länskliniken inom ortopedi är ett exempel på detta, där man inom sin ekonomiska ram med förbättrad produktivitet kan utföra fler operationer än tidigare.

Vi har tagit ett samlat grepp för personalfrågorna och verksamhetsinnehållet, där fokus är på ledarskap med tillit till verksamheternas kunskap och olika förutsättningar.

Vi strävar inte efter nya omorganisationer, utan att i samråd förbättra och utveckla en sammanhållen, personcentrerad vård, för hela länet.

När helst Sjukvårdspartiet känner sig manade att jobba för samma mål är de välkomna. Det vi sett hittills tyder på att Sjukvårdspartiet nöjer sig med att gnälla.

Sarah Karlsson, gruppleddare Liberalerna regionfullmäktige Västernorrland

Birgith Olsson Johansson, gruppleddare Socialdemokraterna regionfullmäktige Västernorrland

Linda Strandfjäll, gruppleddare Moderaterna regionfullmäktige Västernorrland

Replik på insändaren "Roger Johansson (S) försöker flytta fokus från sakfrågorna".



Sjukvårdspartiet vill flytta uppskattningsvis cirka 500 höft- och knäoperationer från sjukhuset i Sollefteå. Vilka konsekvenser det får för övrig verksamhet och basen för sjukhuset i Sollefteå, får väl Mattias Westin återkomma till efter sommaren, skriver Roger Johansson (S).

Bild: Hanna Persson

Tisdag 23 juli

Företagsannonser



En del av MittMedia

Start Nyheter Nära Sport Familj Opinion Nöje & Kultur Näringsliv Bostadspuls

INSÄNDARE | Igår

INSÄNDARE: Tack för svaret - men vilka konsekvenser får en operationsflytt?

Tack för svaret, Mattias Westin, Sjukvårdspartiet och för beskedet om hur Sjukvårdspartiet ser på den planerade ortopedin i Sollefteå. Sjukvårdspartiet vill flytta uppskattningsvis cirka 500 höft- och knäoperationer från sjukhuset i Sollefteå.

Svaret på min andra fråga, vilka konsekvenser det får för övrig verksamhet och basen för sjukhuset i Sollefteå, får väl Mattias Westin återkomma till efter sommaren.

Roger Johansson, gruppledare Socialdemokraterna Region Västernorrland

INSÄNDARE: Ansvar tas genom handling - inte enbart genom ord

Den senaste tiden har jag följt vad jag skulle kalla ett "maraton i replikskifte" mellan regionens majoritetspartier (S,M och L) och Sjukvårdspartiet som gjort comeback.

Tidigt blev det klart för mig att majoritetspartierna bestämt sig för att medvetet misstolka Sjukvårdspartiet.



Den senaste tiden har jag följt vad jag skulle kalla ett "maraton i replikskifte" mellan regionens majoritetspartier (S,M och L) och Sjukvårdspartiet som gjort comeback, skriver Jenny Karlsson.

Bild: Hanna Persson

Olika utspel har gjorts, bland annat utspel om att de själva, till skillnad från Sjukvårdspartiet, tar ansvar och ser till hela länets befolknings vårdbehov. Synd att vi inte fått se något större ansvarstagande genom handling ännu.

I senaste repliken från majoritetspartierna utpekades Sjukvårdspartiet som gnälliga, vilket från min sida uppskattas att de är.

Jag är nämligen en av dryga 14 000 som röstade på partiet i senaste landstingsvalet. Med den anledningen att jag känner förtroende för partiet. Det är ett länsparti som ser till hela länets medborgare och dess vårdbehov samt att de är emot centralisering.

Så länge nuvarande majoritet inte visar upp ett större politiskt ansvarstagande och mest ägnar sig åt att angripa budbäraren får Sjukvårdspartiet gärna "gnälla".

För mig innebär ett politiskt ansvarstagande (förutom ekonomin) att kunna backa om något visar sig inte bli så bra som man hoppats på. Att kunna släppa prestigen och erkänna att det inte blev bra och att någon annan hade rätt.

Att våga tänka om och nytt och ta till sig av andras förslag är en ganska stor del i att ta ansvar.

Jenny Karlsson

Lördag 27 juli

Företagsann



En del av MittMedia

Start Nyheter Nära Sport Familj Opinion Nöje & Kultur Näringsliv Bostadspuls

INSÄNDARE | 05:30

INSÄNDARE: Hur säkerställs en jämlik och tillgänglig cancervård i Västernorrland?

Hur ska det bli med cancervården i Västernorrland? Onkologimottagningen i Sundsvall behöver byggas ut för 140 miljoner, hävdar klinikledningen. Den slutna cancervården i Sundsvall har inte heller, trots att antalet vårddygn 2018 var nästan 600 färre än 2015, tillräckliga resurser för att möta de förväntade behoven av cancervård, anser Lars Beckman länsverksamhet vid onkologikliniken i Region Västernorrland.



Vi i Sjukvårdspartiet hävdar att regionens ledning och den politiska majoriteten nu måste ta fram en helhetsplan. Hur ska man så bra som möjligt kunna utnyttja de knappa resurser man ändå har?, skriver Pia Lundin, regionråd i opposition, Sjukvårdspartiet.

Bild: Arkivbild

Men regionens katastrofala ekonomiska läge gör, att det är högst tveksamt om det blir någon utbyggnad i nuläget. Och om det blir – då står den ändå inte klar förrän 2022. Detta gör att vi i Sjukvårdspartiet hävdar att regionens ledning och den politiska majoriteten nu måste ta fram en helhetsplan. Hur ska man så bra som möjligt kunna utnyttja de knappa resurser man ändå har?

Regionens cancervård är inte bara hårt ansträngd. Den har också två allvarliga konkreta problem:

- Verksamheten i Sundsvall är överbelastad, vilket givetvis drabbar både patienter och personal.
- Tillgängligheten till cancervård är inte jämlik för länets olika delar. Patienter från inlandet som genomgår återkommande behandlingar tvingas till långa och plågsamma resor.

Den regionala nivåstruktureringsplanen för cancervården i norra Regionen 2016-2018 gav klara riktlinjer för hur de här strukturella problemen skall lösas. Givetvis konstaterar man att avancerade ingrepp och behandling som kräver kostsam teknologi och kompetens måste koncentreras. Men man skriver också;

”Nivåstruktureringsplanen kan dock även innebära en decentralisering av vissa åtgärder för att dessa ska ske så nära patientens hem som möjligt. Inte minst gäller det uppföljning av medicinsk behandling och cancerrehabilitering, samt palliativa insatser. I de kriterier som har fastställts av Socialdepartementet

ingår att varje RCC (Regionalt cancercentrum) ska ha en plan för nivåstruktureringsplan av cancervården inom sjukvårdsregionen. Planen ska utgå från patientens fokus.”

Cytostatikabehandling gavs vid alla de tolv sjukhusen i norra regionen utom i Sollefteå. Men regionala planen säger:

”Aktuell behandling kan många gånger initieras centralt och därefter föras ut till regionen, så att patienten får så korta resor som möjligt.”/.../ ”Arbetet med att säkerställa en säker decentralisering till cytostatikamottagningarna i regionen behöver fortsätta.”

Det är ingen tvekan om att cytostatikabehandling också i Sollefteå skulle ge en välbehövlig avlastning av onkologin i Sundsvall. Andelen sjuksköterske- och dietistkontakter på onkologmottagningen i Sundsvall skulle kunna minska med 16 procent.

Men det skulle också ge mycket kortare resor för många patienter och anhöriga. Det skulle fylla ett viktigt önskemål som regionens patientråd lyft fram från SKL:s idébok:

”Många av vårdkedjorna är skapade utifrån organisationens behov. Nu handlar det i stället om att uppnå en kedja som är bra sett ur patientens/brukarens perspektiv.”

Låt det bli verklighet och inte bara ord!

Pia Lundin, regionråd i opposition, Sjukvårdspartiet Västernorrland

INSÄNDARE | 12 aug

INSÄNDARE: Uppskattad cancervård i Västernorrland – men vi i regionledningen måste fokusera på framtida utmaningar

De allra flesta av oss har säkert haft en nära vän bekant eller släkting som fått en cancerdiagnos. Inom cancervården har det gjorts stora framsteg vilket leder till att väldigt många botas. I dag behöver inte en cancerdiagnos vara en dödsdom. Det är därför glädjande att i den nationella patientenkäten för 2018 får onkologkliniken i Västernorrland högt betyg. Patienterna har bedömt sina upplevelser inom vården kopplat till bland annat tillgänglighet, bemötande och emotionellt stöd. Västernorrland har utan tvivel en väl uppskattad cancervård – där patientfokus och en högkvalitativ vård står i centrum.



På grund av de ekonomiska underskotten regionen besitter, är det tydligt för mig att vi måste komma tillrätta med kostnaderna för hyrpersonal. Om inte detta görs försvårar det att finansiera önskade investeringar, skriver Lena Asplund (M).

Bild: Arkivbild

Onkologin i länet har sin största verksamhet i Sundsvall och består av dagvård och mottagning, strålenhet samt en vårdavdelning. En trevlig verksamhetskultur, närvarande ledarskap och goda patientrelationer är alla beståndsdelar i onkologins goda betyg av patienterna. Detta är en viktig verksamhet för länets vårdtillgänglighet och invånarnas rätt till en högkvalitativ cancervård.

Det finns dock framtida utmaningar vi inom regionledningen måste fokusera på. Av just denna anledning ställde sig majoriteten i Hälso- och sjukvårdsnämnden bakom en om- och tillbyggnad av onkologkliniken i Sundsvall. Noterbart är dock att det är Regionstyrelsen som beviljar de ekonomiska ramarna till detta.

Cancerfallen fortsätter och kommer att fortsätta öka i riket, och Västernorrland är inget undantag. Sedan 70-talet har cancerfallen i Sverige mer än fördubblats, enligt Cancerfondsrapporten 2018. Här är det därför viktigt, att vi inom den politiska ledningen ser över vad verksamheter som onkologin i Sundsvall behöver för att ytterligare utveckla sin verksamhet och bemöta de utmaningar cancervården står inför. En jämlik vård baseras på möjligheten att få tillgång till en högkvalificerad vård med bedömning av en onkolog utan väntetider.

Cancervård är en mycket komplicerad vårdform. Det är därför av yttersta vikt att patienten är i fokus och känner att man får det stöd man behöver. Därför ska vi vara stolta över den höga kvalité och djupa kompetens våra onkologiverksamheter besitter.

Samtidigt ökar även antalet patienter som lever med en cancerdiagnos och det behövs där fortsatt fler duktiga medarbetare som erbjuder stöd, både av medicinsk natur men även emotionellt. Därför ser jag positivt på det faktum att vi har verksamheter inom länet som besitter viss onkologisk kompetens, utbredd i närområden till länets patienter. Där är sköterskemottagningen på Hälsocentralen i Ånge ett utmärkt exempel, där man lokalt utför behandlingar som dropp eller sprutor för att stärka skelett, omläggning av tumörsår samt vätskedropp som lindrar besvär under cytostatikabehandling.

Det är viktigt att se regionen i sin helhet. På grund av de ekonomiska underskotten regionen besitter, är det tydligt för mig att vi måste komma tillrätta med kostnaderna för hyrpersonal. Om inte detta görs försvårar det att finansiera önskade investeringar.

Lena Asplund (M), ordförande Hälso- och Sjukvårdsnämnden



Foto: SVT

Medicinavdelning fortsatt stängd på Sollefteå sjukhus

Publicerad 12 augusti 2019

Med kort varsel meddelar ansvariga länsverksamhetschefer att medicinavdelning 17 på Sollefteå sjukhus stängs från och med i dag tisdag 13 augusti fram till 22 september. Patienterna flyttas till avdelning 16.

– Det är uppenbarligen förberedelse för en permanent neddragning, säger Pia Lundin (SJVP), regionråd i opposition.

Under sommaren har en av medicinavdelningarna på Sollefteå sjukhus hållit stängt som planerat. Strax innan den stängda avdelningen skulle öppna meddelade länsverksamhetscheferna onsdagen förra veckan att avdelning 17 ska stängas fram till slutet av september. De anställda blev tagna på sängen och många har ännu inte kommit tillbaka från sina semestrar.

Pia Lundin (SJVP) tycker att det är märkligt.

– Schemat var klart och personal rekryterad fram till 29 september, påstår hon.

I underlaget till de fackliga organisationerna uppges skälen bakom stängningen vara bristande patientsäkerhet, rekryteringssvårigheter och krav på minskat stafettberoende.

Pia Lundin (SJVP), oppositionsråd i regionen, menar att de problemen omöjligt kan vara lösta till i slutet av september.

Lokalerna justeras

Brådskan och det faktum att Landstingsfastigheter redan involverats för att justera lokalerna så att avdelning 16 kan ta emot fler patienter, är ett oroande tecken menar hon.

– Det här är uppenbarligen förberedelser för en permanent neddragning av medicin i Sollefteå, säger hon.

I ett pressmeddelande riktar Pia Lundin kritik mot länskliniksystemet som hon menar leder till tjänstemannavälde.

– Det här illustrerar verkligen att det i Region Västernorrland inte finns något samband mellan politisk propaganda och de tjänstemannabeslut som i själva verket styr vården.

SVT söker de ansvariga länsverksamhetscheferna Maria Bäckman och Karin Dunberg Smeds.

Lena Asplund (M): "Inget ska läggas ner i Sollefteå - det finns politiskt beslut på det"



Sollefteå sjukhus ska ha drygt 40 vårdplatser även framledes.

Det slår Lena Asplund (M), ordförande i hälso- och sjukvårdsnämnden, fast med anledning nyheten om att medicinavdelningarna inte delar på sig utan kommer att vara fortsatt sommarstängd till och med 22 september.



Lena Asplund, ordförande i hälso- och sjukvårdsnämnden säger att det finns ett beslut på att det ska vara ungefär 40 vårdplatser i Sollefteå. Foto: Henrik Lundbjörk och Gunnar Stattin/arkiv

– Inget ska läggas ner i Sollefteå. Det finns ett regions-, eller det var väl ett landstingsfullmäktigebeslut, på att det ska finnas kring 40 vårdplatser och det gäller fortfarande, fortsätter Lena Asplund.

Länsverksamhetschefen Maria Bäckman uppgav under måndagen att sommarstängningen förlängs till och med 22 september. Samtidigt betonade hon att det inte var något permanent, utan att de vill genomföra olika analyser för att sedan kunna göra ett omtag.

Maria Bäckman sa i samma intervju att det inte är klart hur många vårdplatser det blir på en sammanslagen avdelning, men att de ska försöka få till 34 platser som de haft under sommaren.

Men Lena Asplund är däremot av en annan åsikt och tills något annat beslut är taget i fullmäktige ska det finnas ungefär 40 vårdplatser vid Sollefteå sjukhus.

– Tjänstemännen kan inte dra ned till 34 vårdplatser så där bara pang bom, utan där säger politiken nej. Vi diskuterade det i majoriteten igår (läs måndag) och vi är bestämda.



En eller två medicinavdelningar vid Sollefteå sjukhus i framtiden, det är en fråga som är het idag.

Det kan du lova Lena Asplund?

– Ja, vi har ju ett fullmäktigebeslut på det. Skulle något annat ske måste det bli ett nytt fullmäktigebeslut och dit har vi långt kvar skulle jag vilja säga.

Lena Asplund påpekar dock att de uppgifter som hon tagit del av vittnar om bemanningsproblem och i synnerhet på en av avdelningarna.

– Av det vi hört är det bara 25 procents fast personal på en avdelning. Det blir ju en förskräcklig arbetsmiljö för den fasta personalen och det är heller inte bra för patienterna. Det är för mycket hyrpersonal och det fungerar inte.

Asplund tycker att det bästa är att fortsätta som nu men samtidigt måste man aktivt försöka rekrytera nya fasta sjuksköterskor.

– Det är inte lätt, jag vet att man försökt i flera år, men det gäller nu att sätta igång med ett offensivt arbete. Det här är en ansträngd situation som måste lösas.

Men tror du verkligen att man kan lösa det här på en dryg månad, alltså innan 22 september?

– Kanske inte på en månad. Man jag vet att man försöker, det tar dock ett tag att hitta fasta sjuksköterskor. Det är ju inte så att vi sitter med armarna i kors och tycker att Sollefteå ska förfalla, tvärtom. Sollefteå behövs.

– Det här två avdelningarna handlar ju ganska mycket om äldre patienter som haft stroke, hjärtproblem, geriatrik och rehabilitering. De måste få ligga i Sollefteå där man har nära till sina anhöriga och det är ju inte så att det finns plats någon annanstans heller, avrundar Lena Asplund.



Jonny Lundin (C) ställer sig bakom Lena Asplund och betonar att eventuella förändringar av vårdplatser är en politisk fråga. Foto: Jonny Dahlgren/arkiv

Jonny Lundin (C), oppositionsråd och andre vice ordförande i regionstyrelsen, vill också göra ett inspel i debatten och påpekar även han att om en permanent minskning av antalet vårdplatser/avdelningar vid sjukhuset i Sollefteå (eller i Sundsvall, Örnsköldsvik) ska bli aktuellt, så är det ett politiskt beslut att fatta och ingenting som regionens tjänstepersoner avgör.

Jonny Dahlgren
0620-257 94
jonny.dahlgren@mittmedia.se



Elina Backlund Arab

13 augusti kl. 20:40 · 🌐



De senaste dagarna har det skrivits mycket i media i Västernorrland om att medicinklinikens avdelningarna 16 och 17 vid sjukhuset i Sollefteå har beslutat att förlänga sin sommarstängning till 22 september. Därefter florerar en del osanning, konspirationsteorier och rykten. Därför vill jag med detta inlägg förtydliga hur det faktiskt ligger till:

För det första: Verksamheten valde att förlänga sommarstängningen då andelen tillsvidare anställd personal på särskilt en av avdelningarna är så låg som runt 25%. Det är inte en hållbar arbetsmiljö och heller inte bra för patientsäkerheten. Vi i majoriteten har politiskt inte beslutat någonting i denna fråga.

För det andra: vi i majoriteten värnar om och vill se en utveckling av sjukhuset i Sollefteå. Multisjuka äldre är en prioriterad grupp för oss och dessa två avdelningar är viktiga för just den målgruppen. Att sprida konspirationsteorier om att det kommer bli en permanent stängning såsom Sjukvårdspartiet gör är att sprida lögn, oerhört kontraproduktiva lögn. Det skapar en onödig oro och rädsla i organisationen såväl som hos befolkningen, vilket skadar viktiga rekryteringsmöjligheter till en verksamhet som är i mycket stort behov av personal.

Vi i majoriteten vill utveckla verksamheten vid sjukhuset i Sollefteå - Sjukvårdspartiets agerande skadar och i värsta fall förhindrar dessa möjligheter!



Anders Thor, Lena Asplund och 49 andra

23 kommentarer 9 delningar

NORDSVERIGE



Under sommaren har en av de två medicinavdelningarna på Sollefteå sjukhus hållit stängd. Det kommer fortsätta in i september. Foto: ARKIV

Ena medicinavdelningen fortsatt stängd

Det kommer bara att finnas en medicinavdelning i Sollefteå under september. Något Sjukvårdspartiet tror kan bli permanent.

Ilcka över förlängd sommarstängning - personalen befarar smygnedläggning



Personalen vid medicinavdelningarna 16 och 17 vid Sollefteå sjukhus är minst sagt upprörda över det faktum att sommarstängningen är förlängd.

– Vi är lite i chock faktiskt och det var ju direkt osmakligt av arbetsgivaren att lägga fram det här när halva styrkan fortfarande var på semester, anser flera ur personalen på medicinavdelningarna.



Personalen på medicinavdelningarna är oroliga efter att arbetsgivaren bestämt att förlänga sommarstängningen på en av avdelningarna. Foto: TT arkiv

De är rädd för att sommarstängningen är början på en smygnedläggning, och de befarar att det kan få väldigt kännbara konsekvenser:

– Det har redan framkommit signaler från vår egen personal om att de sannolikt kommer att säga upp sig om våra två avdelningar, 16 och 17, omvandlas till en enda storavdelning.

Arbetsgivaren har som ett av argumenten för sommarstängningen att det skulle vara problem med bemanningen. De hävdar att det är för lite fast personal och för många så kallade stafetter.

Fast det avvisas bestämt av befintlig personal på avdelningarna. De hävdar att det inte saknas mer än 30 procent totalt med fast personal och att det redan låg ett bemannat schema klart som sträckte sig ända fram till sista september.



En medicinavdelning kommer att vara fortsatt stängd till 22 september. Vad som händer därefter vet ingen, men personalen är oroade. Foto: Robbin Norgren/arkiv

– Med några stafetter ja. Men arbetsgivaren kommer ju inte undan kostnaderna för dem genom att göra på det här sättet. De har redan gjort avrop för stafettsköterskornas arbetspass och i och med detta kan vi verkligen tala om slöseri med resurser nu när de bara vill ha en avdelning öppen.

Personalen lyfter även ett rekryteringsprojekt som påbörjades första mars i år och som sträcker sig fram till sista februari 2020. Det har enligt personalen gett väldigt positiva effekter.

– På ett halvår har nio personer rekryterats och ytterligare två är på väg in. Vi är ganska säkra på att vi skulle fylla kvoten som behövs under det halvår som återstår.

Befintlig personal på avdelningarna ingår i de här rekryteringsgrupperna och det är de som lagt fram förslag på hur regionen ska gå fram för att bemanna med fast personal.

– Det finns de som slutade här tidigare på grund av den dåliga arbetsmiljön, men som nu kommit tillbaka i tron att det blivit bättre och att de kan se en långsiktig positiv utveckling för avdelningarna. Fast i och med detta känns det som att arbetsgivaren bara vill slå undan benen på oss.

– Dessutom finns det annonser ute där regionen söker efter fler fasta sköterskor. Men vem vill egentligen söka hit med de premisser som råder just nu?

– **Patientsäkerheten hotas om** det blir en stor avdelning. Vi har salar som är byggda för tre enkelsängar idag samt enkelsalar. Men ska vi flytta in extrasängar, så kallade kryssplatser, och bli fyra på varje sal istället för tre har vi svårt att se att det ska uppfylla arbetsmiljöverkets lagar. De säger nämligen att det ska finnas 80 centimeters utrymme ledigt runt sängarna för personalen att jobba utifrån. Redan idag är det trångt för oss med rullstolar, droppställningar och diverse lyftredskap utöver sängplatserna.

– De här patienterna med en kryssplats får heller inget vidare liv. Inga garderober, ingen avskildhet utan de ligger för öppen ridå. Samtidigt blir det trångt för oss att jobba och det kan rendera i att patienterna blir sängliggande i högre utsträckning än tidigare, och det är väl ingenting att rekommendera.

Vårdpersonalen lyfter även ett annat exempel för en särskild utsatt grupp som det här kan slå hårt emot:

– På avdelning 17 har vi strokepatienter och ett träningsrum där sjukgymnast, arbetsterapeut, tränar med patienterna. Det försvinner under sommarstängningen och det är överkomligt under en kortare tid. Men vad händer om en avdelning försvinner för gott, ska strokepatienterna inte få möjlighet att träna någonstans.

Det är många frågetecken just nu och uppenbart att personalen på medicinavdelningarna 16 och 17 känner stor oro över framtiden.



Personalen på medicinavdelning 16 och 17 oroas över att det blir en enda stor avdelning på sikt.
Foto: TT arkiv

Skulle den förlängda sommarstängningen utmynna i att en avdelning stängs för gott och det blir en enda stor avdelning befarar man att arbetsmiljön blir undermålig.

Jonny Dahlgren
0620-257 94
jonny.dahlgren@mittmedia.se

Lördag 17 augusti



En del av MittMedia

Start Nyheter Nära Sport Familj Opinion Nöje & Kultur Näringsliv Bostadspuls

INSÄNDARE | 05:30

INSÄNDARE: Vad är sant och vad är lögn om ny nedläggning i Sollefteå?

S+M+L-majoriteten i Region Västernorrland verkar försöka komma ur skottlinjen i striden om den möjligen tillfälliga nedläggningen av en medicinavdelning vid Sollefteå sjukhus.

En av de ansvariga klinikcheferna har i media sagt att det handlar om att minska antalet platser till 34, men att det kanske är tillfälligt – samtidigt som hon inte kunde lova att man ska återgå till två avdelningar efter ”försöksperiodens” slut den 22 september.

Lena Asplund (M), ordförande i Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN), har ryckt ut och tagit tjänstemännen i örat: ”Tjänstemännen kan inte dra ned till 34 vårdplatser så där bara pang bom utan där säger politiken nej”.

Elina Backlund Arab (S), som också sitter i HSN, har på både sin egen och på partiets Facebooksida påstått att det är vi i Sjukvårdspartiet som hittat på alltihop.

”Vi i majoriteten har politiskt inte beslutat någonting i denna fråga. /.../ Att sprida konspirationsteorier om att det kommer bli en permanent stängning som Sjukvårdspartiet gör är att sprida lögn, oerhört kontraproduktiva lögn.”



Varför man ska justera lokaler för bara en månadslång verksamhet, om de problem man uppgivit som skäl – stafettkostnader och patientsäkerhet – verkligen går att lösa på en månad, skriver Pia Lundin, Sjukvårdspartiet Västernorrland, Regionråd i opposition.

Bild: Arkivbild, Robbin Norgren

Vad vi gjort är att återge det som regionens tjänstemän uppgivit för facket inför MBL-förhandlingen och ifrågasätta en del konstigheter. Varför man ska justera lokaler för bara en månadslång verksamhet, om de problem man uppgivit som skäl – stafettkostnader och patientsäkerhet – verkligen går att lösa på en månad etcetera.

Dessutom har enhetsledningen – liksom nu Backlund Arab och Asplund – lämnat minst en felaktig och starkt överdriven uppgift: att avdelning 17 har en vakansgrad på 74 procent. Det är inte sant. Vakansgraden, i förhållande till det antal patientplatser och det personalbehov man haft sedan i februari 2018, är mindre än hälften så stort – cirka 30 procent.

Nedläggningen av en medicinavdelning, tillfällig eller ej, framstår som märklig också av andra skäl:

- Bemanningen på båda avdelningarna är redan förut löst för 40 vårdplatser utan överbeläggning.
- Det pågår ett rekryteringsprojekt på dessa avdelningar. Projektid februari 2019–februari 2020. Resultat redan efter halva tiden: nio sjuksköterskor
- I våras presenterades för Hälso- och sjukvårdsnämnden ”Handlingsplanen för hållbar bemanning inom specialistvården”. Har inte länsklirikcheferna hört talas om den?

Ett annat projekt i höst har fokus på Sollefteå sjukhus. En ”medlare” från SKL är projektledare. Representanter för olika intressen inom regionen och kommunen ska i tre grupper diskutera:

- Samverkan kring rekrytering och kompetensförsörjning.
- Hur skapar man en attraktiv arbetsplats?
- Hur behåller vi befintlig personal?
- En framtidsbild av vården i Sollefteå.
- Kommunikation och information i förhållande till rekrytering.
- Hur kan mediabilden förändras?

Sen kan man ju undra vad som rent principiellt är värst: Att, som Asplund och Backlund Arab tycks mena, tjänstemännen kunnat jobba fram det här utan att politikerna fått veta något om det. Eller att politikerna fått den information de borde få men nu kanske inte vill låtsas om det?

Pia Lundin, Sjukvårdspartiet Västernorrland, Regionråd i opposition



Pia Lundin (SJVP) och Roger Byström (C) vill båda, men på olika sätt, ha en närvård med lokala chefer. Foto: LENNART LUNDBERG

Så här bör vården organiseras

Nu är det hög tid för politikerna att bestämma sig om hur vården i Västernorrland ska vara organiserad. Det anser Centerpartiet som nu valt hur man vill att regionens sjukvård ska organiseras utifrån en rapport med sex olika modeller som regionen tagit fram.

LÄNDET · Published aug 22, 2019 at 15:15



Torsdag 22 augusti 2019

NORDSVERIGE

/ VÄSTERNORRLAND



Regionpolitiker om fruktkorgsutlottningen; "Inte ok"

"Defintivt ett felskär" – politiker om utlottningen av fruktkorgar till hårt pressad personal

Publicerad idag 17.16

Greppet med utlottade fruktkorgar till sommarjobbade vårdpersonal har fått sociala medier att koka. Reaktionerna har varit många och ilskna.

Greppet att belöna sommarpersonal på sjukhuset med utlottning av fruktkorgar har väckt en rad ilskna reaktioner.

På sociala medier kallas greppet "ett skämt", "nu går skam på torra land" och "otroligt dumt"

Politikerna i regionen tycks lika kritiska till hela fruktkorgsidén:

– Vi blev lika ilskna, Hur tänkte man??, skriver Ingeborg Wiksten (L) i ett svar till SVT.

Förstår reaktionerna

– Ja, men det är ju ganska självklart, att lotta ut fruktkorgar till personal som slitit hela sommaren, det är inte ok, säger Pia Lundin regionråd i opposition för Sjukvårdspartiet.

Så du förstår reaktionerna?

– Ja, absolut, säger hon.

– Det var definitivt ett felskär, säger centerpartiets Jonny Lundin, det kan ju upplevas av personalen som att problemen i vardagen negligeras.

Sjukhusdirektören Lena Carlsson, som själv ingår i regionledningsgruppen som låg bakom förslaget, ville idag inte kommentera fruktkorgsfrågan.

Vi har även under dagen sökt bland annat regiondirektör Hans Wiklund för en kommentar, men han har inte gått att nå.



Foto: Tomas Oneborg/SvD/TT

VÅRD

► Oppositionen föreslår kriskommission för regionen

2:07 min [+](#) [Min lista](#) [Dela](#)

Publicerat onsdag 28 augusti kl 14.24

Region Västernorrlands kostnader för stafettpersonal ökar kraftigt. Totalt för hela specialistvården landade underskottet på 323 miljoner kronor första halvåret i år.

Underskottet för specialistvården blev mer än 200 miljoner jämfört med samma period förra året

Det har gjort att oppositionspartierna föreslår att regionen inför en kriskommission där samtliga partier ska ingå.

– Vi måste sätta oss ner gemensamt för att hitta en lösning för regionens ekonomi, säger Jonny Lundin, centerpartistiskt oppositionsråd i regionen. Det finns bra förslag hos alla partier, säger han.

Specialistvården inom Region Västernorrland har ännu inte lyckats bryta trenden med ökade kostnader för hyrpersonal.

Det ekonomiska resultatet för perioden januari – juli 2019 är minus 323 miljoner kronor. Det kan jämföras med minus 144 miljoner motsvarande period 2018.

Det är främst kostnaden för köp av vård, egen personal och köp från bemanningsföretag som står för den största kostnadsökningen.

Prognosen för hela år 2019 har justerats från minus 298 miljoner till minus 350 miljoner kronor utifrån att specialistvårdens resultat försämrats under sommaren.

– Vi i oppositionen kommer att lägga fram förslaget på en kriskommission på Regionstyrelsens möte i morgon torsdag, säger Jonny Lundin, centerpartistiskt oppositionsråd.

Sjukvårdspartiets toppnamn kliver av sina uppdrag: "En stor förlust att Katarina lämnar"



Sjukvårdspartiets förstanamn Katarina Hägg kliver av alla sina uppdrag i regionpolitiken.

Det är det egna partiet som lämnar beskedet i ett pressmeddelande: Katarina Hägg avsäger sig sina uppdrag som ordinarie ledamot i Hälso- och sjukvårdsnämnden, regionfullmäktige samt som ersättare i Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg.

Bakgrunden uppges vara "hälsoskäl och hög arbetsbelastning".

Hon stannar samtidigt kvar som ledamot i Sjukvårdspartiets styrelse.

"Det är en stor förlust att Katarina lämnar sina politiska uppdrag i regionen, men jag har full förståelse för hennes skäl. Vi är tacksamma för att hon kan fortsätta att vara med oss i vår partistyrelse", säger SJVP:s ordförande Mattias Rösberg i en skriftlig kommentar.



Katarina Hägg kliver av sina förtroendeuppdrag inom Region Västernorrland. Bilden är tagen i samband med en manifestation för länets akutsjukhus.

Bild: Arkivbild

DEBATT: Oroande förslag om organisationsförändringar – sjukvården måste decentraliseras

Har regionens ekonomiska katastrof äntligen fått S-M-L att tänka om?

Kommer Region Västernorrland att genomföra de organisationsförändringar som är nödvändiga för att vända den utveckling som skapat Sveriges längsta vårdköer och en ekonomi i fritt fall? Det finns tecken som tyder på det, men även andra tecken som tyder på det omvända.

I början juni förklarade Lena Asplund (M), ordförande i regionens hälso- och sjukvårdsnämnd i en intervju: "Vi måste tänka annorlunda. I två decennier har man försökt och inte lyckats. Det går inte att göra mer av samma".

Och nu har regionstyrelsens S-M-L-majoritet gått med på oppositionens förslag om att tillsätta en kriskommission.



Bild: TT, Arkivbild

Det skulle till en hel del för detta. Kostnader för hyrpersonal som närmar sig en halv miljard. Ett minus för specialistvården, i förhållande till budget, som på sju månader redan kommit upp i 323 miljoner, men som enligt regionens prognos blir 350 miljoner i år – är det ens en realistisk prognos?

S, M och L gick till val på att behålla länsklinikerna - att inte "slänga ut regionen i en ny omfattande organisationsförändring". Kan majoritetspartierna slakta sina heliga kor? Lena Asplund har sagt så här (i en intervju för SVT Västernorrland): "Kostnadsutvecklingen måste man ju ha koll på ute på varje enhet. Det är där kostnaderna uppkommer." Inser hon - och övriga majoritetspolitiker – att den logiska slutsatsen då är att avskaffa länskliniksystemet?

Ett oroande tecken är de förslag till organisationsförändringar som går under smeknamnet "Nära Vård". Den statliga utredaren Anna Nergård har gjort en utredning som regionens tjänstemän tolkat och "anpassat till våra förhållanden". Ett antal olika alternativ förs fram. Alla med mer eller mindre länsklinikorganisation. Alla kommer att kosta en massa pengar att införa. Inget av dem löser de grundläggande problemen.

Ingen länsklíníkfhef klarar av att på distans övervaka de hundratals kostnadspåverkande beslut som krävs för att från dag till dag effektivt optimera verksamheter på de många enskilda avdelningarna på sjukhusen.

Sjukvården måste decentraliseras. Besluten måste fattas nära verksamheten av dem som förstår den och kan manövrera effektivt utifrån förändrade förutsättningar i daglig verksamhet. Det är svårt att förstå att inte alla partier i regionen redan ställt sig bakom något så självklart.

Sjukvårdspartiet har sedan före valet fört fram "Norrtäljemodellen" som lösningen på regionens problem: Tre organisationer bestående av specialistvård, primärvård samt kommunal vård och omsorg runt våra tre sjukhus. En (1) organisation som sköter all vård inom vardera området. Detta fungerar utmärkt i Norrtälje och det skulle fungera utmärkt här. Vi kallar det "sammanhållna vårdområden".

Det är den decentraliserade modellen som regionen behöver – och som både Socialdemokraterna och Liberalerna är för, på riksnivå!

Mattias Rösberg, ordförande Sjukvårdspartiet Västernorrland

Stor oro när länets sjukvård väljer väg - ny stormvarning utfärdas i Region Västernorrland



Ännu en stor omorganisation drar fram som ett potentiellt oväder över Region Västernorrland.

Kritiken pendlar mellan att det antingen borde göras mycket mer – eller ingenting alls. Och den politiska oppositionen kräver en betydligt större insyn.



Länsklinikerna infördes 2015 på länets tre sjukhus. En utvärdering tog länsklinikerna i försvar, men menade samtidigt att det krävs förändringar för att skapa en mer nära vård och det är dessa alternativ som nu ska utredas vidare.

Vi har tidigare berättat om de fem olika bokstavsalternativ som utreds för att skapa en mer nära vård i länets sjukvård. En styrgrupp har därefter fattat beslut att fortsätta utreda alternativen B och C.

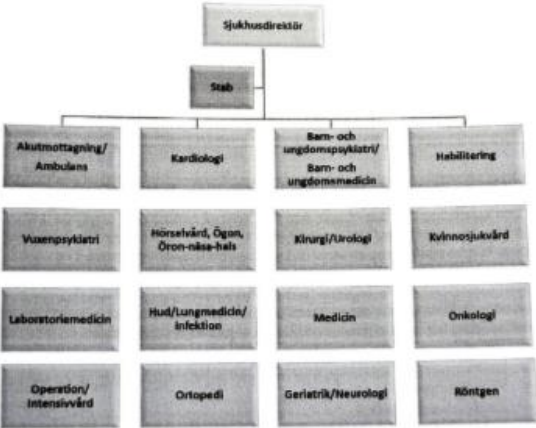
Alternativ B organiserar medicin, rehabcentrum, geriatrik/neurologi och akutmottagning som "medicin-kliniker" på sjukhusen i Örnsköldsvik och Sollefteå, där man även utser lokala närvårdschefer. I Sundsvall ingår även kardiologi samt hud/lung/infektion, men här behåller man nuvarande klinikindelning.

FAKTA/Regionen väljer väg

Följande alternativ målas upp som tänkbara alternativ för specialistvård och nära vård.

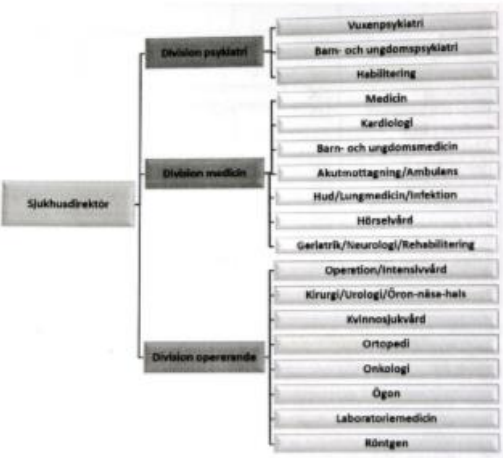
A1. Konsekvent länsorganisation

Enskilda förändringar. Ögonsjukvård och hörselvård slås samman med öron-näsa-hals, som i dag finns inom länsverksamhet kirurgi. Sammanslagning föreslås även för barn-och ungdomsmedicin samt barn- och ungdomspsykiatri (BUP).



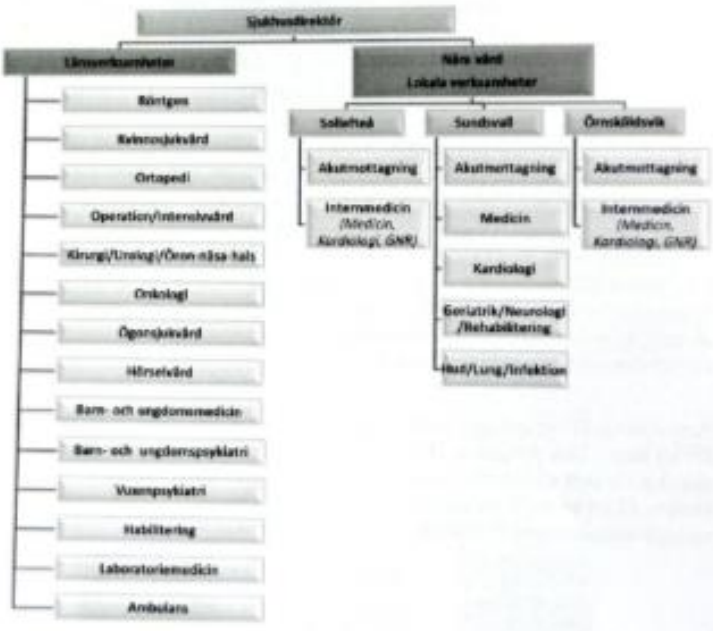
A2. Oförändrade länsverksamheter + divisioner

Ett nytt chefsled med divisionschefer införs för att specialistvårdens ledningsgrupp ska kunna skifta fokus från oftast operativa frågor till prioriterade operativa frågor och strategiska utvecklingsfrågor.



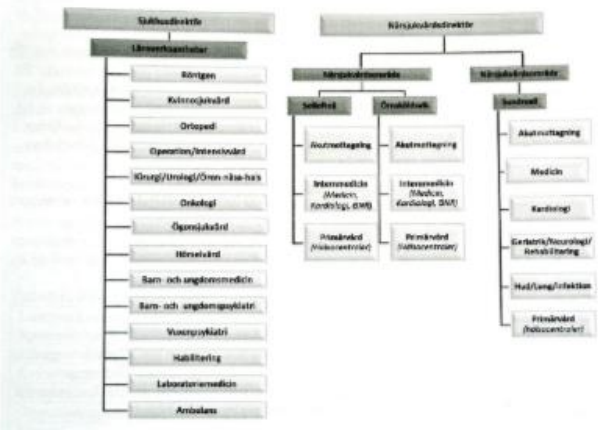
B. Lokal närsjukvårdsorganisation + länskliniker

Här försöker man samordna de somatiska vårdplatserna inom "den medicinska familjen" på varje sjukhus. Akutmottagningarna finns också med i detta förslag.



C. Somatisk närsjukvårdsorganisation + länskliniker

Det här alternativet tillför även primärvården i den nära vårdens organisation. Genom att samla större delen av den somatiska vårdkedjan under samma lokala ledning ska man få förutsättningar att gemensamt prioritera utveckling mellan vårdnivåer. Kommunen får också tillgång till lokala samverkanspartners.



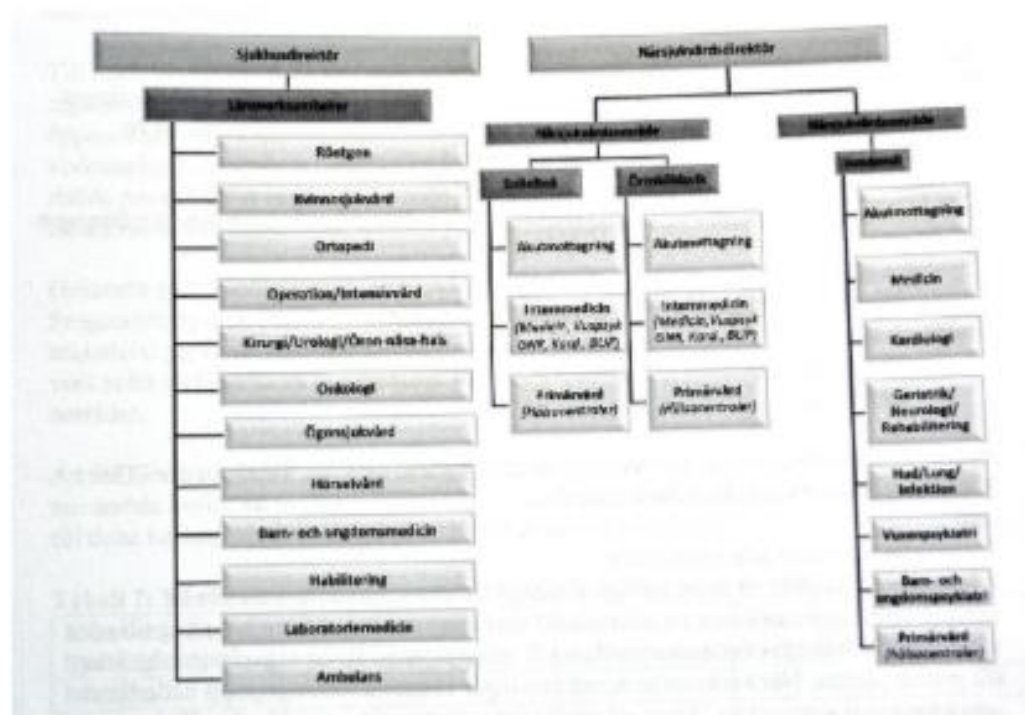
E. Begränsad somatisk närsjukvårdsorganisation i Sollifteå + länskliniker

I sista förslaget provas en somatisk närsjukvårdsorganisation vid sjukhuset i Sollifteå. Den demografiska utvecklingen, problemen med nuvarande organisation och svårigheten att bemäna delar av verksamheten talar för en sådan lösning.



D. Samlad närsjukvårdsorganisation + länskliniker

Det här är det mest omfattande förslaget där man till den nära vården även tillför vuxenpsykiatri samt barn- och ungdomspsykiatri. Här föreslås att psykiatrin i Sundsvall blir en egen klinik, medan psykiatrin i Sollefteå och Örnsköldsvik ingår i större gemensamma kliniker.



Alternativ C är ungefär som B, men här tillförs även primärvården.

Närsjukvården blir en egen förvaltning med en närsjukvårdsdirektör, men uppdelat i tre närsjukvårdsområden per sjukhusort.

Regionens vägval kan bli politisk dynamit och Centerpartiet kräver att frågan tas upp till en politisk diskussion. Partiet förespråkar i stället alternativ D, som innebär att man även lyfter in vuxenpsykiatri och BUP i närsjukvården.



"Vi vill få upp det här till en politisk diskussion om vilken inriktning som Region Västernorrland ska ta", säger regionens oppositionsråd Jonny Lundin (C).

Bild: Gunnar Stattin

Känner du en oro att beslutet i stället tas på tjänstemannanivå?

– Ja, det finns naturligtvis en sån farhåga i bakgrunden, säger Jonny Lundin (C), oppositionsråd.

Sjukvårdspartiet är kritiskt till samtliga alternativ, eftersom de helt eller delvis behåller systemet med länskliniker.

– Vi gick till val på sammanhållna vårdområden på tre sjukhusorter och vi vill inte svika våra väljare genom att inte stå för våra valmanifest, säger Pia Lundin (SJVP), oppositionsråd.



"Jag brukar säga att vi politiker beslutar om vad, medan tjänstemännen tar hand om hur. Organisation ser jag som någonting mitt emellan", sa regionstyrelsens ordförande Glenn Nordlund (S) under en interpellationsdebatt i regionfullmäktige i juni.

Frågan var även uppe i regionfullmäktige i juni vid en interpellation där regionrådet Glenn Nordlund (S) gav ett något svävande svar angående den politiska processen.

”

Klart att vi i politiken ska komma in. Exakt på vilka nivåer och exakt när det vet vi inte

– Eftersom nära vård är en fråga som handlar om en omställning av hälso- och sjukvård så är det klart att vi i politiken ska komma in. Exakt på vilka nivåer och exakt när det vet vi inte, sa Glenn Nordlund vid regionfullmäktige i juni.



Regionrådet Lena Asplund (M) är medveten om att det har uttryckts farhågor att primärvården riskerar att drunkna om den slås samman med specialistvårdens organisation: "Ja, det stämmer. Det här kräver en fundering, speciellt som vi har en primärvård som är rätt beroende av hyrläkare", säger hon.

Regionrådet Lena Asplund (M) menar att det krävs politiska beslut, men hon är osäker på vilket av alternativen B eller C som hon gillar mest.

Du tror inte det kan finnas en viss trötthet hos vårdpersonalen att återigen börja organisera om?

– Jo, det tror jag och det är en av anledningarna till att jag inte tycker att vi ska göra några jättereformer som vissa partier vill, men det här kan göra att vården kan komma närmare patienterna, säger Lena Asplund.



"Vårdförbundet tycker i stort sett att vi ska behålla den organisation som vi har i dag, men det finns alltid förbättringsområden", säger Åsa Holgersson, ordförande för Vårdförbundet Västernorrland.

Bild: Ulf Huett/Vårdförbundet

Bild: Arkivbild

Bland facken finns många kritiska röster.

”

Vi har förändrat med några års mellanrum under väldigt många år. Vi måste få lite arbetsro

– Jag tror absolut att det blir förändringar och det känns lite jobbigt. Vi har förändrat med några års mellanrum under väldigt många år. Vi måste få lite arbetsro så att det som vi förändrar blir bra, säger Åsa Holgersson, ordförande i Vårdförbundet Västernorrland.

Länets två läkarföreningar förkastar alla alternativ, men med olika utgångspunkter.

Ångermanlands läkarförening vill helt ta bort länsklinikerna. I stället vill man skapa tre närsjukvårdsenheter baserat på regionens sjukhusorter, där både kliniker och primärvård ingår.

Medelpads läkarförening vill ha kvar länsklinikerna. Man är kritiskt till att alternativen B, C och D skapar parallella organisationer, som ger otydlighet och ökad administration.

– Vi tror inte att en ny omorganisation är till gagn för verksamheten, säger Jonas Wallvik, ordförande i Medelpads läkarförening.

Ove Öst

060-197277

ove.ost@mittmedia.se

Onn cirkel när besparingar i stället gör sjukvården allt dyrare: "Man hinner inte vårda patienterna"

Allt färre vårdplatser skapar en onn cirkel på sjukhusen med överbeläggningar, dålig arbetsmiljö och ökande stafettkostnader. Det menar oppositionsrådet Pia Lundin (SJVP), medan regionrådet Lena Asplund (M) presenterar en något annorlunda bild.



Oppositionsrådet Pia Lundin (SJVP) menar att bristen på vårdplatser även kan kopplas till besparingar, medan regionrådet Lena Asplund (M) tar upp att regionen inte heller har råd med någon överkapacitet i sjukvården.

Sjukvårdspartiets Pia Lundin är utbildad specialistsjuksköterska med 40 års erfarenhet av sjukvård och hon har även arbetet 17 år som enhetschef i Region Västernorrland.

– När det blir färre och färre vårdplatser så innebär det inte att patienterna blir färre. Det här gör att det blir överbeläggningar på vårdavdelningarna. Det blir då tuffare att jobba på där, eftersom man har patienter överallt och för många, säger Pia Lundin.

Hon menar även att det är en tung administrativ syssla att hela tiden skriva in och skriva ut patienter, som dessutom kanske skickas hem för tidigt så att de kommer tillbaka.

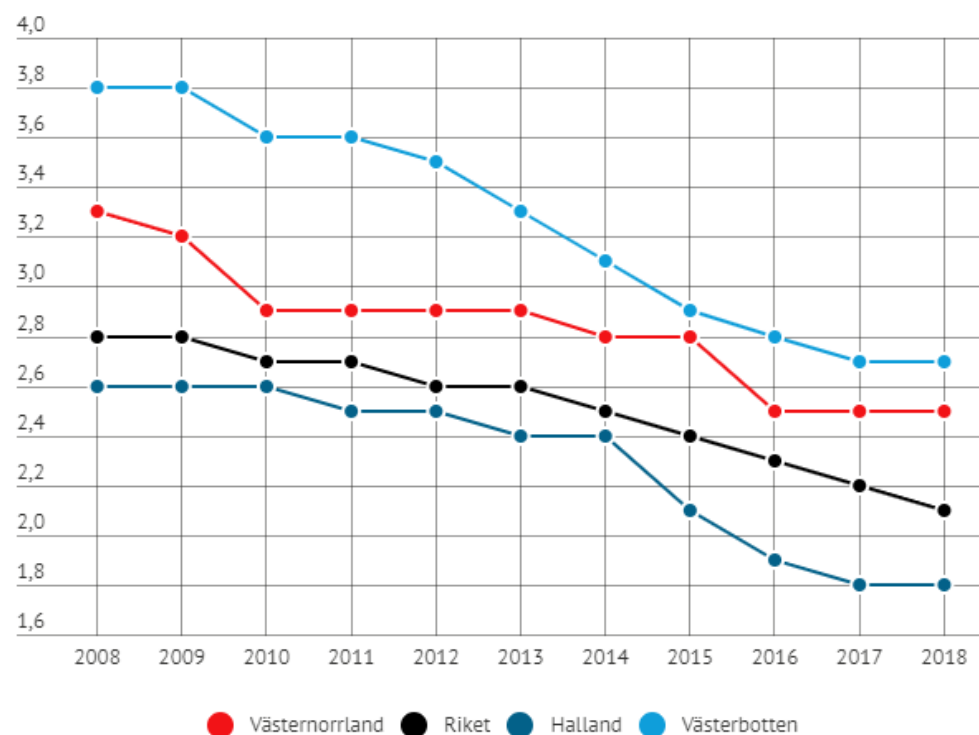
– Man hinner inte vårda patienterna, säger Lundin.

”

Ju färre vårdplatser vi har, desto tuffare arbetsmiljö blir det. Då säger folk upp sig eftersom de inte orkar och då tvingas man hyra in mer personal

FAKTA/Vårdplatser i slutenvård

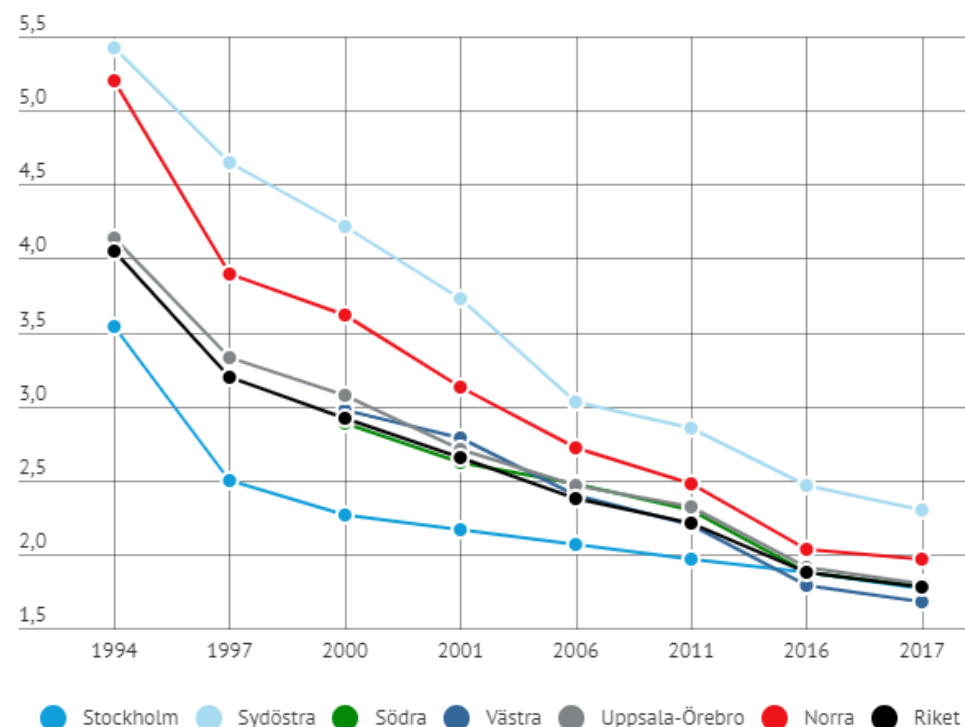
Så här har antalet disponibla vårdplatser (somatik + psykiatri) i slutenvården per 1000 invånare förändrats i sjukvården de senaste tio åren i Västernorrland. Som jämförelse visas förutom riket även Halland och Västerbotten, vilka hade minst respektive flest antal vårdplatser per invånare.



Källa: Vården i siffror/SKL

FAKTA/Vårdplatser 1994–2017

Så här har antalet somatiska vårdplatser per 1000 invånare förändrats under åren 1994–2017. Västernorrland ingår i Norra regionen tillsammans med Norrbotten, Västerbotten och Jämtland.



Fastställda vårdplatser 1994–2000, disponibla vårdplatser 2001–2017

Källa: Kollada, SKL

Varför minskar man antalet vårdplatser?

– Det är för att spara pengar som man ursprungligen dragit ned på vårdplatser för då kan man dra ned på bemanningen i motsvarande grad, säger Pia Lundin.



Oppositionsrådet Pia Lundin (SVP) menas att hela sjukvårdsorganisationen drabbas när det blir allt färre vårdplatser: "När akutmottagningen har fullt upp med patienter och inte någonstans att lägga in dem, då blir patienterna kvar på akuten. Akutmottagningen förvandlas till en vårdavdelning, vilket inte är patientsäkert. Det här gör att personalen på akuten säger upp sig efter ett tag för de orkar inte", säger Lundin.

Bild: Klas Leffler

Hon pekar på att bristen på ordinarie personal tvingar regionen att ta in stafetter i stället. Det blir å andra sidan för dyrt att hyra så att alla vårdplatser kan vara öppna och då blir det mer neddragningar.

– Det här blir som en ond cirkel för ju färre vårdplatser vi har, desto tuffare arbetsmiljö blir det. Då säger folk upp sig eftersom de inte orkar och då tvingas man hyra in mer personal, säger Pia Lundin.

Moderaternas regionråd Lena Asplund fokuserar på att allt fler operationer görs polikliniskt på icke inneliggande patienter, vilket innebär kortare vårdtider.

– Vården har utvecklats så vi kan inte sitta med samma antal vårdplatser som vi hade för 20 år sedan, säger Asplund.

Men en annan drivkraft till färre vårdplatser är väl brist på personal?

– Då gör man det i så fall bara tillfälligt. Det är inte så att man permanentar på grund av det, för då har man ju gett upp och säger att vi ger vår befolkning en sämre vård. Det ställer inte jag upp på.

Är inte överbeläggningar ett exempel på för få vårdplatser?

– Det är typiskt på sommaren, men annars ska vi inte ha överbeläggningar, säger Asplund.



"Om vi drar ner på vårdplatser så gör vi det för att de inte behövs på grund av att vi gör så mycket polikliniskt", säger regionrådet Lena Asplund (M).

Bild: Ove Öst

Men överbeläggningar inom regionen pågår året runt?

– Det kan jag inte svara på, men vi ska inte ha överbeläggningar. Jag tror inte det är så mycket överbeläggningar under vinterhalvåret, men i sommar har det varit det.

”

Vi kan inte sitta med överkapacitet för det fungerar inte

Men det stämmer ju inte. Vissa år har överbeläggningarna pågått flera månader under vinterhalvåret?

– Jo, men vi kan ju inte ha överkapacitet för att det händer vissa saker emellanåt som vinterkräksjukan eller annat. Vi kan inte sitta med överkapacitet för det fungerar inte.

Men trots att Region Västernorrland under flera år haft problem med överbeläggningar under hela året, så har man ändå inte för få vårdplatser?

– Jag har sagt att vi ska inte ha för få vårdplatser. Vi ska ha det antal vårdplatser som vi är i behov av för normaliteten, men däremot kan det komma toppar. Sen ska vi inte ha massa tomma vårdplatser, säger Lena Asplund.

Ove Öst

060-197277

ove.ost@mittmedia.se

/ VÄSTERNORRLAND



Foto: SVT

Kriskommission för vården på väg att bildas

Publicerad 10 september 2019

Under tisdagen tas det första steget till en kriskommission för sjukvården. Samtliga partier har bjudits in till ett första möte för att diskutera gemensamma åtgärder för att komma till rätta med den djupa ekonomiska krisen inom regionen.

Underskottet för vården blir betydligt större än man tidigare trott och kostnaderna för inhyrd personal fortsätter att öka – kurvorna fortsätter att peka åt fel håll när det gäller ekonomin i Region Västernorrland.

Centerpartiet har flera gånger tidigare krävt att en kriskommission ska tillsättas för att komma tillrätta med problemen och för ett par veckor sedan öppnade plötsligt majoriteten dörren till ett samarbete.

– Nu är goda råd dyra, konstaterade regionrådet Glenn Nordlund (S)

✉ Pierre Ragnehag

Publicerad: 10 september 2019 07.30

Ingen kommission på plats – än

Men än finns ingen kriskommission – eller parlamentarisk beredning som politikerna hellre kallar det- på plats.

Under måndagen ska ett första ”dialogmöte” hållas för att se om det överhuvudtaget är möjligt.

Underskottet för specialistvården, sjukhusen, tycks landa på runt 350 miljoner för 2019, betydligt värre än prognoserna, samtidigt som kostnaden för inhyrd personal fortsätter att vara en svår huvudvärk för regionen.

Det gäller att komma igång snabbt med arbetet, menar Jonny Lundin (C), oppositionsråd.

– Det är redan 5 i 12 när det gäller det ekonomiska läget, det här borde kommit igång långt tidigare, tycker han.

Vitt skilda åsikter

Samtidigt handlar det om partier med vitt skilda åsikter som ska försöka enas. I många frågor står de långt ifrån varandra idag.

– Ja, men jag tycker att vi alla som förtroendevalda i regionen har ett gemensamt ansvar för det här, säger Jonny Lundin (C).

Förutom majoritetspartierna S, M och L ska Sjukvårdspartiet, Kristdemokraterna, Vänsterpartiet, Centern och Sverigedemokraterna ingå i gruppen.

Vänsterpartiet har tidigare varit skeptiska till tanken med en kriskommission, men tänker ändå ställa upp.

– Med tanke på den djupa krisen krävs nu långsiktiga beslut säger Isabell Mixter, gruppleadare för Vänsterpartiet.

Inför lokala sjukhuschefer, menar V

Hon pekar ut dagens länsklinikorganisation som en av orsakerna till problemen.

– Inför lokala sjukhusledning, det skulle ge bättre grepp på den ekonomiska utvecklingen, menar Isabell Mixter.

Även Sjukvårdspartier vill, av samma skäl, avskaffa länsklinikorganisationen.

– Men man måste även gå in och titta på nyckeltalen ute på enheterna, menar Pia Lundin, regionråd i opposition för Sjvp.

– Hur många patienter har man och hur många anställda har man? Finns det överanställning på vissa enheter medan det saknas folk på andra?

Trots att fler har anställts inom vården, har ju inte produktiviteten ökat, menar Pia Lundin.

Budgeten tas i november

Mats Hellhoff, gruppleadare för Sverigedemokraterna i regionfullmäktige säger att han tycker att det är ”glädjande att man kallar alla partier till samtal”.

I övrigt vill han inte alls kommentera vad partiet tänker ta med sig för krav i diskussionerna.

– Jag vill först höra hur majoriteten tänkt sig det här, säger han.

Samtidigt är tiden knapp. Ska förslag från en kriskommission kunna sätta avtryck snabbt så får man jobba snabbt.

I oktober måste budgeten vara klar för att hinna klubbas av regionfullmäktige i november.

INSÄNDARE: Förtjänar inte kvinnorna i länet en jämlik kvinnosjukvård?

Kvinnorna i Sundsvall, Timrå, Ånge och Härnösand blev (och är) förlorare på den senaste "reformeringsen" av sjukvården i Region Västernorrland.

När Socialdemokraterna och Miljöpartiet förra mandatperioden fick besked att man skulle få åtskilliga statliga miljoner extra till "förbättrad förlossningsvård och insatser för kvinnors hälsa" och "ökad tillgänglighet och jämlikhet i mödra- och förlossningsvård" genomdrev man de motsägelsefulla, numera riksrekordet nedskärningarna av BB och kvinnosjukvård i länet.



Illustration: Sjukvårdspartiet

Resultatet blev naturligtvis att alla länets kvinnor tvingades söka sig till Örnsköldsvik och Sundsvall för att föda sina barn. Alla? Nej, vissa har fått föda i Hudiksvall eller Östersund.

Före omstruktureringen hade kvinnorna i Sundsvall, Timrå, Ånge och Härnösand normala väntetider till kvinnosjukvård på Sundsvalls sjukhus. Precis som kvinnorna i Sollefteå och Örnsköldsviks upptagningsområden fick över 85 procent av kvinnorna även i den södra länsdelen komma till första besök på gynekologimottagning inom 90 dagar.

Men på Sundsvalls sjukhus har tillgängligheten till gynekologisk mottagning efter nedskärningarna successivt minskat, för att under 2019 ligga under 50 procent. Mer än varannan kvinna får alltså vänta mer än tre månader på ett första besök på gynekologimottagningen vid sjukhuset. De hänvisas numera ofta till Sollefteå för att inom rimlig tid få ett besök på en mottagning.

Precis som fallet med gynekologisk mottagning så har tillgängligheten till gynekologisk operation tidigare legat högt i länet, faktiskt över riksgenomsnittet. Men nu har den tillgängligheten klart försämrats i Sundsvall, med en bottennotering i juli 2019 på 55 procent. Kvinnor hänvisas nu i mycket större utsträckning än tidigare till Örnsköldsvik för gynekologisk operation.

Belastningen på personalen i Sundsvall har efter nedskärningarna ökat. Barnmorskor har sagt upp sig och hyrläkarkostnaderna ökar kraftigt. Från att tidigare inte ha haft några inhyrda läkare alls så är den kostnaden för kvinnosjukvården hittills i år uppe i 1,1 miljon kronor. För barnmorskorna var hyrkostnaden 2,8 miljoner redan i augusti 2019. Den är redan nu åtskilligt högre än under något helår sedan starten av länsklinikerna 2015.

Övertidskostnaden fortsätter att stiga och var för 2018 närmare 3,0 miljoner kronor – en ökning med en miljon, eller cirka 50 procent, jämfört med 2016.

Kvinnor åker alltså numera runt, runt inom och utom länet, med sämre tillgänglighet till sin kvinnosjukvård och med ökande kostnader för regionen.

Vi i Sjukvårdspartiet undrar om regionstyrelsens ordförande Glenn Nordlund (S) tycker att detta är en acceptabel utveckling? Förtjänar inte kvinnorna i länet en jämlik kvinnosjukvård? Varför gör du inget?

Lotta Borg, gruppledare för Timråpartiet och vice ordförande i Sjukvårdspartiet

Pia Lundin (SJVP), oppositionsråd i hälso- och sjukvårdsnämnden

Avhoppare byter parti – Sverigedemokrater blir sjukvårdspartister

Publicerad igår 06.00

Först lämnade de under uppmärksammade former sitt parti, Sverigedemokraterna. Nu har de två avhopparna i regionfullmäktige blivit medlemmar i ett annat, Sjukvårdspartiet. I praktiken får nu Sjvp två extra mandat och blir större än SD.

svt NYHETER

Nyheter

Lokalt

Sport

SVT Play

Barn

/ VÄSTERNORRLAND



Avhopparen som hittade ett nytt parti. Sverigedemokraten Sven-Erik Ragnarsson är numera medlem i Sjukvårdspartiet. Frågan om Sollefteå sjukhus avgjorde: SD har svikit i den frågan, menar han.

Uppgiften om de nya medlemmarna bekräftas av Mattias Rösberg, ordförande för sjukvårdspartiet.

– Ja, de ingår nu i vår regiongrupp, säger han till SVT.

Vi har ju tidigare berättat om turbulensen inom Sverigedemokraterna i länet med personstrider och avhopp. I Regionfullmäktige har två av ledamöterna, Sven-Erik Ragnarsson från Sollefteå och Gudrun Ledin, Köpmanholmen, lämnat SD och blivit det man kallar ”politiska vildar”.

Sollefteåfrågan avgjorde

Missnöje med Sverigedemokraternas linje i frågan om Sollefteå sjukhus ligger bakom. Enligt Sven-Erik Ragnarsson ställde sig Sverigedemokraterna bakom en återställning av Sollefteå sjukhus innan valet men har, enligt hans uppfattning, inte alls följt den linjen.

Enligt Ragnarsson har SD:s gruppleadare i regionfullmäktige, Mats Hellhoff, ”kört sitt eget race” i just Sollefteåfrågan.

Två ”spökmandat”

Eftersom det inte går att företräda två olika partier under samma mandatperiod så kommer de bägge avhopparna även i fortsättningen att sakna partibeteckning. Men i praktiken kommer nu Sjukvårdspartiet nu få två extra ”spökmandat”.

De två avhoppade Sverigedemokraterna kommer att ingå i regiongruppen och Sven-Erik Ragnarsson säger att han kommer att rösta som sjukvårdspartist i fortsättningen. Ragnarsson blev medlem så sent som i söndags.

Däremot kommer överhoppningen inte innebära några kast när det gäller majortietsförhållandet i fullmäktige.

Sverigedemokraterna fick in åtta ledmöter i senaste valet, nu är det sex kvar. Sjukvårdspartiet fick sju mandat och har då i praktiken nio ledamöter resten av mandattiden.

Sollefteå sjukhus avgjorde

Varför föll valet på just Sjvp?

– Det var ett enkelt beslut, säger han, de jobbar ju för Sollefteå sjukhus.

- *Har du fått några reaktioner från dina tidigare partikamrater?*

– Ja, det har sagts lite olika saker, som att de tycker att det var ett korkat beslut att byta, säger Sven-Erik Ragnarsson.

Var ska de sitta?

Eftersom de bägge avhopparna formellt kommer att sakna partibeteckning resten av mandatperioden behåller Sverigedemokraterna partistödet för ledamöterna och om någon av dem är frånvarande, ja då tas ersättaren från SD.

Sen kommer förstås frågan var de nya medlemmarna i Sjukvårdspartiet ska sitta i fullmäktigesalen under resten av mandatperioden.

Hittills har de ju suttit tillsammans med SD, men där lär ju inte stämningen vara så munter efter alla de här turerna.

✉ Pierre Ragnehag

Publicerad: 17 september 2019 06.00

Uppdaterad: 18 september 2019 06.08



Foto: Anton Kårén/Sveriges Radio

SOLLEFTEÅ SJUKHUS

▶ Avdelningar öppnar men kan slås ihop igen

1:40 min ⌕ Min lista ↗ Dela

Publicerat måndag 23 september kl 13.22

Idag öppnar avdelningarna 16 och 17 vid Sollefteå sjukhus igen efter en lång sommar av att ha varit ihopslagna. Men redan nu vill Region Västernorrland förbereda personal och patienter på en ny period av smalare verksamhet.

De två medicinavdelningarna, avdelning 16 med kardiologi och 17 med geriatrik, neurologi och rehabilitering vid Sollefteå sjukhus har i sommar fram till idag suttit ihop med gemensam personal.

Regionledningen gjorde så eftersom personalläget var akut – 70 procent på avdelning 17 fanns helt enkelt inte och vakanserna fick ersättas med stafetter.

Nu ser det lite bättre ut, men fortfarande är ungefär varannan sjuksköterska inhyrd, alltså mycket dyra stafetter.

Men att redan flagga för att avdelningarna på nytt ska slås ihop över jul och nyår förväntar Vårdförbundets Kenneth Byström:

– Det är ytterst sällan vi får veta såhär tidigt på året att man planerar en stängning, säger han.

Innebär det att de som är rädda att det i en framtid blir en enda avdelning – att de får vatten på sin kvarn?

– Så kan det vara. Det är ju den oro som finns hela tiden i Sollefteå och den oron minskar inte, säger Kenneth Byström, Vårdförbundet.

Karin Dunberg Smeds, tillförordnad länsverksamhetschef geriatrik, neurologi och rehabilitering bekräftar att det på sikt kan bli en enda avdelning av dagens två. Lokallösning utreds, en arkitekt är inkopplad och beslut ska komma, men oklart när.

Det handlar om just nu 40 vårdplatser på de två avdelningarna.

Lotte Nord

P4 Västernorrland

lotte.nord@sverigesradio.se



En del av MittMedia

Start Nyheter Nära Sport Familj Opinion Nöje & Kultur Näringsliv Bostadspuls

VÄSTERNORRLANDS LÄN | 24 sep

Regionen bildar en "kriskommission": "Vi kan betrakta 2019 som ett förlorat år"

Region Västernorrland bildade på tisdagen formellt en "kriskommission", eller en förstärkt budgetberedning som majoriteten föredrar att kalla den. Det ekonomiska läget är prekärt och nu söker man gemensamma lösningar över partigränserna.



På tisdagen fattades det formella beslutet att inrätta en "kriskommission", eller förstärkt budgetberedning som majoriteten hellre benämner den.

Region Västernorrland måste spara in 200 miljoner kronor per år de kommande tre åren. Prognosen för helåret inom specialistvården pekar till exempel på minus 350 miljoner kronor.

Oppositionen med oppositionsrådet Jonny Lundin (C) i spetsen har upprepade gånger krävt att politikerna samlas över partigränserna i en så kallad "kriskommission" och på tisdagen togs det formella steget via ett extrainsatt möte med regionstyrelsen.

”

Det är verkligen fem i tolv som vi kommer igång, för det här arbetet skulle ha påbörjats långt tidigare

Är kriskommission det korrekta ordet?

– Jo, det tycker jag. Nu får vi den här parlamentariska bredden med samtliga politiska partier representerade. Utgångspunkten är att titta på det allvarliga ekonomiska läget under de kommande tre åren, säger Jonny Lundin (C).



Region Västernorrlands oppositionsråd Jonny Lundin (C) Lundin tycker det är tråkigt att det har tagit så lång tid för majoriteten att acceptera den utsträckta handen från oppositionen om att starta en "kriskommission".

Han lyfte fram kravet på en kriskommission första gången redan vid regionfullmäktige i november 2018.

– Det är verkligen fem i tolv som vi kommer igång, för det här arbetet skulle ha påbörjats långt tidigare, men den krismedvetenheten har inte funnits tidigare hos majoriteten, säger Lundin.

Han anser att det här innebär att mycket värdefull tid har gått förlorad.

– Det hade varit bättre om vi kommit igång med det här tidigt på året. Vi kan betrakta 2019 som ett förlorat år, säger Lundin.



Kristdemokraternas Mona Hammarstedt tycker det är bra att man samlas över partigränserna för att försöka hitta lösningar på regionens svåra problem.

Kristdemokraternas gruppleddare Mona Hammarstedt (KD) är positiv till initiativet.

– Jag tror inte det är försent, men jag tror det är mycket nödvändigt att vi jobbar tillsammans och försöker komma överens om hur vi ska driva regionen. Självklart borde man ha gjort det här tidigare, men nu måste vi göra det vi kan, säger Mona Hammarstedt.



"Kriskommission finns inte med i något dokument utan det vi har gjort är att inrätta en fokusberedning som vi kallar för budgetberedning", säger Glenn Nordlund (S), ordförande i Regionstyrelsen.

Bild: Robbin Norgren

”

Vi har en rejäl utmaning när det gäller ekonomin för regionen

Regionstyrelsens ordförande Glenn Nordlund (S) menar att det handlar om en fokusberedning kallad budgetberedning och inte en kriskommission.

Hur viktigt är det att ni fått till det här?

– Vi har en rejäl utmaning när det gäller ekonomin för regionen. Vi måste hitta ett sätt där vi har ett bredare arbete över de politiska partigränserna för att analysera och ha idéer kring åtgärder. Vi måste också se till att vi har ett så bra kunskapsunderlag som möjligt, säger Glenn Nordlund.

Den nya kriskommissionen/förstärkta budgetberedningen bemannas med ledamöter samt ersättare i Finansutskottet, samt Sverigedemokraternas gruppleddare. Uppdraget blir att komplettera Finansutskottets beredande arbete med budgeten 2020 och den ekonomiska planen för 2021–2022.

Ove Öst

060-197277

ove.ost@mittmedia.se

Torsdag 26 september

Fö

SUNDSVALLS TIDNING

En del av MittMedia

Start Nyheter Sport Familj Opinion Nöje & Kultur Näringsliv Bostadspuls

DEBATT | Igår

DEBATT: Kortsynt agerande i regionfullmäktige, Sjukvårdspartiet

I dag, 25 september, kommer regionfullmäktige fatta beslut om att välja nämndemän till förvaltningsrätt, kammarrätt och hovrätt. Det gör man vart fjärde år. Detta uppdrag har traditionellt sett väldigt lite om ens något med partipolitik att göra. Nämndemän ska vara behöriga och lämpliga, det vill säga ha rätt att vara nämndemän enligt lag och i övrigt visa gott omdöme.



I dag, 25 september, kommer regionfullmäktige fatta beslut om att välja nämndemän till förvaltningsrätt, kammarrätt och hovrätt, skriver debattförfattarna.

Bild: Ove Öst

Denna gång har Sjukvårdspartiet i Västernorrland valt att göra nämndemannavalet till just partipolitik. De har glatt släppt in två avhoppade Sverigedemokrater i sin partigrupp i regionen. Med hjälp av dessa två röster hade Sjukvårdspartiet planerat att få fler av sina egna nämndemän, och minska antalet nämndemän som utses genom röster från Sverigedemokraterna.

För att lyckas med detta tänker Sjukvårdspartiet kräva att valet ska göras proportionellt, ett sätt att välja på som innebär stora påfrestningar på fullmäktige i både tid och kostnader. Vanligtvis när det finns olika förslag röstar fullmäktige genom muntliga svar eller genom enkla knapptryckningar på en läsplatta. Men på grund av Sjukvårdspartiet kommer alla 77 ledamöter i fullmäktige ägna tid åt att genomföra val med valsedel, en process som beräknas ta tre extra timmars mötestid.

Därför undrar vi:

■ När Region Västernorrlands andra förtroendevalda ägnar sig åt att diskutera hur regionen kan fortsätta att utvecklas och förbättras, varför prioriterar Sjukvårdspartiet att ägna tid och resurser på att partipolitiserar valet av nämndemän till domstolarna?

■ Varför välkomnar Sjukvårdspartiet så lätt dessa Sverigedemokratiska ledamöter som för bara ett fullmäktige sedan stod för en helt annan ideologi och människosyn? Är det vad Sjukvårdspartiets väljare förväntar sig?

Vi från majoriteten kommer ägna vår tid åt att diskutera fortsatt utveckling av vården, hur man kan jobba med att sänka kostnaderna för specialistsjukvården och hur vi skapar förutsättningar för en fortsatt stark regional utveckling för regionens viktiga företag. Så prioriterar vi.

Birgith Johansson, gruppledare (S) regionfullmäktige Västernorrland

Sarah Karlsson, gruppledare (L) regionfullmäktige Västernorrland

Linda Strandfjäll, gruppledare (M) regionfullmäktige Västernorrland

Torsdag 26 september

Företag

SUNDSVALLS TIDNING

En del av MittMedia

Start Nyheter Sport Familj Opinion Nöje & Kultur Näringsliv Bostadspuls

DEBATT | Igår

DEBATT: Replik: Det är bara Sjukvårdspartiet som berövar SD politiskt inflytande

Replik på insändaren "Kortsynt agerande i regionfullmäktige, Sjukvårdspartiet", från gruppledarna i S, M och L – Birgith Johansson, Sarah Karlsson och Linda Strandfjäll.



Som en följd av politiskt käbbel i regionen blir det nu krångliga och segdragna "proportionerliga val" i valet av nämndemän på ett fullmäktigesammanträde. Hade övriga partier lättare köpt det nya läget med ett starkare Sjukvårdsparti, hade så inte behövts

Bild: Ove Öst

Ni har rätt i att Sjukvårdspartiet som enda parti i regionfullmäktige på allvar tar upp kampen mot Sverigedemokraterna och berövar dem inflytande. Något nästan alla andra partier pratar om, men som alltså bara vi i Sjukvårdspartiet gjort i aktiv handling. Det känns alltid skönt när majoriteten, bestående av Socialdemokraterna, Moderaterna och Liberalerna, erkänner Sjukvårdspartiets framgång. Tack!

Men resan till att nå denna framgång har varit krokig. Våra samarbetspartier i oppositionen har, precis som ni i majoriteten, ja allihop, haft svårt att acceptera att Sjukvårdspartiet efter noga övervägande upptagit två politiska vildar i vår regiongrupp – och nu faktiskt har större makt i Region Västernorrland än tidigare. Man får förstå att ni som nu gör detta utspel är lite ledsna för detta. Det är inte vi.

Som en följd av politiskt käbbel i regionen blir det nu krångliga och segdragna "proportionerliga val" i valet av nämndemän på ett fullmäktigesammanträde. Hade övriga partier lättare köpt det nya läget med ett starkare Sjukvårdsparti, hade så inte behövts. Å andra sidan kanske väljarna i Västernorrland inte har något emot att samtliga 77 politiker i Region Västernorrland denna gång verkligen får arbeta för sitt fullmäktigearvode? Även om ni i S, M och L inte tycker det.

Slutligen slår ni fast att ni vill "ägnatid åt att diskutera fortsatt utveckling av vården". Hur går det egentligen i era diskussioner? Kommit fram till något snart? Tänkte bara påminna om att specialistvården går mot 350 miljoner back och primärvården går mot 13 miljoner back.

Mattias Rösberg, partiordförande Sjukvårdspartiet Västernorrland

25 september 2019 18:32

Förslag att öppna BB i Sollefteå utreds igen: "Politiska låsningar mot att göra något positivt"

Majoriteten avslag Sjukvårdspartiets motion om att öppna BB i Sollefteå för omfödelskor.

Nu ska motionen utredas igen – efter att SJVP fått stöd av Centerpartiet, Kristdemokraterna och Vänsterpartiet.

– Istället för ett politiskt inlägg med yrkande om avslag borde man redan från början ha gjort en opartisk utredning, sa SJVP:s Pia Lundin, regionråd i opposition, under regionfullmäktige under onsdagen.



Förslaget om att öppna BB i Sollefteå för återfödelskor ska utredas igen.

Det var i januari i år som Sjukvårdspartiets Pia Lundin presenterade en motion till regionfullmäktige om att hålla BB i Sollefteå öppet för omfödelskor.

En motion som Socialdemokraterna yrkade på avslag och fick stöd av Moderaterna, Liberalerna och Sverigedemokraterna och Lundin har varit kritisk mot att "majoriteten inte presenterat en opartisk och kompetent utredning från tjänstemän i frågan".

Under onsdagens regionfullmäktige togs beslut om debattera frågan igen på ett kommunfullmäktige.

Det då Sjukvårdspartiet tillsammans med Centerpartiet, Kristdemokraterna och Vänsterpartiet fick igenom ett förslag om en återremiss av Pia Lundins motion.

– Istället för ett politiskt inlägg med yrkande om avslag borde man redan från början ha gjort en opartisk utredning. Det här tyder på att det finns sådana politiska låsningar mot att göra någonting positivt när det gäller BB och kvinnosjukvården i Sollefteå att man inte ens vill lyssna på sakliga skäl, sa Lundin (SJVP) under mötet enligt ett pressmeddelande.

Alexander Nilsson

alexander.nilsson@mittmedia.se

SOLLEFTEÅ KOMMUN | 25 sep

Ingen utökning av akuta kirurgin i Sollefteå - majoriteten kommer att rösta nej: "Det är för få patienter"



Det blir av allt att döma ingen utökning av den akuta kirurgin vid Sollefteå sjukhus. Beslutet klubbas i nästa vecka på Hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde, men majoriteten i Region Västernorrland har tagit ställning.

– Vi kommer att föreslå att det inte öppnar utan det förblir som det ser ut idag, säger Lena Asplund (M), ordförande i Hälso- och sjukvårdsnämnden.



Det blir av allt att döma ingen utökning av akut kirurgi på dagtid vid Sollefteå sjukhus. Lena Asplund (M), ordförande i Hälso- och sjukvårdsnämnden, säger att majoriteten kommer att rösta nej i nästa vecka. Foto: Arkiv

Beskedet kommer efter att de tagit del av den utredning som de gav i uppdrag att genomföra i mars månad. Enligt Lena Asplund är det en gedigen utredning och att det i den framkommit att det är alldeles för få patienter som berörs i Sollefteå.

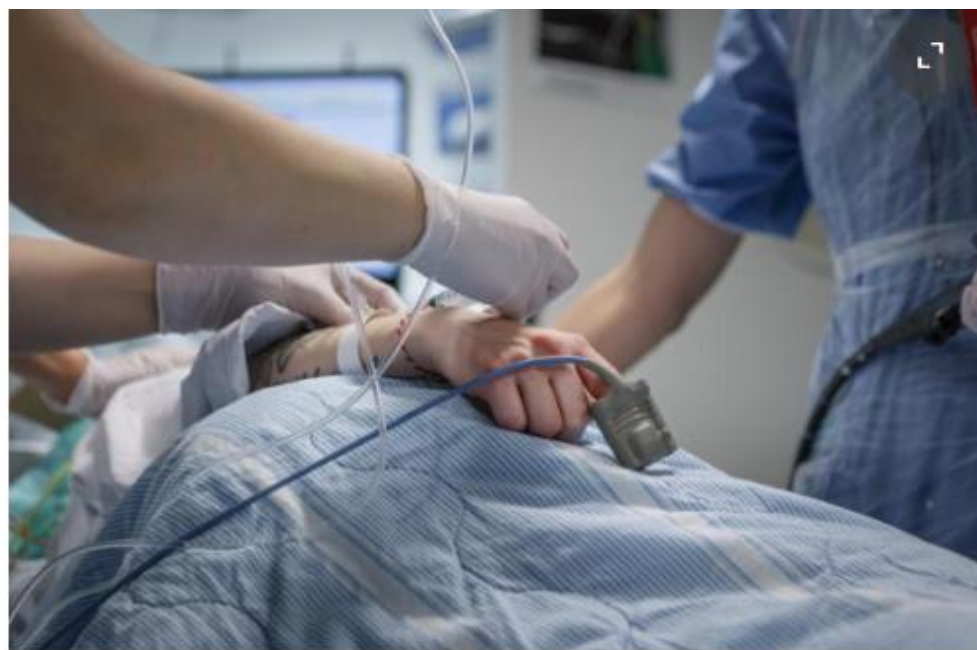
– Man talar om 0,2 patienter per dag och då blir det inte riktigt patientsäkert när läkaren inte har tillräckligt mycket. Det är faktiskt också bara 0,9 patienter per dygn som åker från Sollefteå till akutmottagningen i Sundsvall. Dessutom kostar en utökning av akuta kirurgin 11 miljoner kronor.

Hur mycket har ekonomin spelat in i ert ställningstagande?

– Vi har gjort en avvägning mellan patientsäkerhet, personalens situation och ekonomi. Det är en avvägning där inget har större vikt än något annat.

Vilka är det som står bakom den här utredningen?

– Det är till stor del länsverksamheten kirurgi som har haft ansvaret. Man har pratat, intervjuat och haft dialoger med en rad andra kliniker i Sollefteå. Även allmänhetens åsikter är väl föredraget i utredningen.



Utredningen om en eventuell utökning av akuta kirurgin i Sollefteå visar enligt Lena Asplund att det är för få patienter och därför kommer de att rösta nej till en utökning. Foto: TT/Arkiv

Är du överraskad över resultatet av utredningen?

– Jag är överraskad över att det var så få patienter. Vi trodde det var mycket, mycket mera och då hade vi haft ett helt annat läge.

Förväntningar har säkert byggts upp i Sollefteå, vad förväntar du dig nu för reaktioner om det inte blir någon utökning utan stannar vid den verksamhet som bedrivs idag?

– Förväntningar är ju ingenting som vi har byggt upp utan vi var väldigt noga och tydliga med att vi skulle utreda en utökning av viss akut kirurgi.

Lena Asplund lyfter fram en annan del i utredningen och det är den hur man ska kunna ha ett antal palliativa patienter i Sollefteå.

– Det ska vi be dem titta närmare på. Kan man ha någon liten del med palliativa platser i Sollefteå vore det både bra och viktigt. Går man in i slutskedet ska man inte behöva transporteras runt i länet.

När skulle det i sådana fall kunna bli verklighet?

– Det vill jag inte spekulera i. Skulle jag säga något så förväntar man sig det. Utredningen om viss onkologisk verksamhet i Sollefteå kommer till nämnden i november.

Jonny Dahlgren
0620-257 94
jonny.dahlgren@mittmedia.se

Lördag 28 september

Företagsannonser



En del av MittMedia

Start Nyheter Nära Sport Familj Opinion Nöje & Kultur Näringsliv Bostadspuls

INSÄNDARE | 05:30

INSÄNDARE: Regionen satsar på specialistutbildning för undersköterskor - borde vara mer angeläget att få fler sjuksköterskor

Vi är undersköterskor, anställda av Region Västernorrland. Men nu pluggar vi för att bli sjuksköterskor. Utbildningen tar tre år och vi har just börjat efter ett par år som undersköterskor.



Oavsett hur många "specialistutbildningar" en undersköterska går så kan hon inte ta över sjuksköterskornas arbete, skriver "Tre förbryllade undersköterskor".

Bild: TT, Arkivbild

Vi skulle istället ha kunnat satsa på att gå igenom en nyinrättad specialistutbildning i akutsjukvård för undersköterskor – en utbildning som tar ett år. Då hade vi under studietiden fått behålla hela vår grundlön och fått alla andra förmåner som följer med en anställning, exempelvis avdrag för resor, litteratur och semesterdagar. Nu har vi istället tjänstledigt och det innebär inga förmåner alls. Vi behöver ta studielån och jobba extra för att klara studietiden.

Den nya specialistutbildningen för undersköterskor ska öka patientsäkerheten och öka undersköterskornas utvecklingsmöjligheter, står det på regionens hemsida. Och så hoppas man att utbildningen ska minska risken för att man i framtiden ska få brist på undersköterskor. Hur det nu ska gå till när utbildningen bara kan resultera i att några undersköterskor, som tidigare arbetat med annan vård, efter utbildningen flyttar över till en hälsocentral eller en akutmottagning.

Nu är det inte så att vi säger nej till en "karriärstege" för undersköterskor i sig, utan det är regionens prioritering som vi är fullständigt frågande till.

När det gäller sjuksköterskor har regionen en stor akut brist redan i dag, och man betalar tiotals miljoner för inhyrda sjuksköterskor. Det borde alltså vara väldigt angeläget att få så många undersköterskor som möjligt att så snabbt som möjligt börja utbilda sig till sjuksköterskor. Det skulle verkligen förbättra både patientsäkerheten och undersköterskors utveckling. Och dessutom på några få års sikt förbättra regionens ekonomi.

Oavsett hur många "specialistutbildningar" en undersköterska går så kan hon inte ta över sjuksköterskornas arbete. Och när det gäller kompetensväxling så sker den oftast med intern utbildning på arbetsplatsen.

Vad är tanken bakom det här? Hur ser egentligen prioriteringarna ut när det gäller Regionen Västernorrlands satsningar?

Tre förbryllade undersköterskor

Söndag 29 september

Företagsannonser



En del av MittMedia

Start Nyheter Nära Sport Familj Opinion Nöje & Kultur Näringsliv Bostadspuls

+ VÄSTERNORRLANDS LÄN | Igår

Ännu fler sparkrav mot primärvården – regionrådet Lena Asplund (M): "Det här handlar inte om att försämra"



Regionrådet Lena Asplund (M) vill inte kommentera förslagen om besparingar inom primärvården.

Hon pekar samtidigt på att förslagen berör hela länet där man även vill göra hälsocentralerna Ramsele och Junsele till filialer.



Lena Asplund (M) poängterar att inga beslut om neddragningar ännu är fattade av politkerna, medan Mattias Rösberg (SJVP) tror att det även kommer att komma ett oundvikligt förslag om en skattehöjning.

Sundsvalls Tidning avslöjade på torsdagen att ett större [sparpaket är på gång inom primärvården](#), där man vill lägga ner Nacksta hälsocentral, samt [göra filialer av Hälsocentralerna Stöde och Liden](#).

– Förslagen har ännu inte processats politiskt. Jag vill inte kommentera det här förrän vi har tagit dem i den politiska majoriteten, säger Lena Asplund, ordförande i Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN).

”

Vi är inte färdiga med hur vi själva tycker ännu. Vi funderar fram och tillbaka.

Finns det inte en poäng att debattera det här innan besluten är fattade?

– Vi är inte färdiga med hur vi själva tycker ännu. Vi funderar fram och tillbaka. En del tycker vi är bra och en del tycker vi är mindre bra, säger Asplund.

Vad gäller förslagen om att göra hälsocentralerna i Junsele och Ramsele till filialer så handlar det om bristen på läkare.

Vidare föreslås att de nuvarande filialerna i Trehörningsjö och Långviksmon avvecklas.

När en vårdcentral omvandlas till filial finns inte längre samma krav på närvaro av läkare fem dagar i veckan, utan den bemanningen kan ske någon eller ett par dagar i veckan.

När en vårdcentral omvandlas till filial finns inte längre samma krav på närvaro av läkare fem dagar i veckan, utan den bemanningen kan ske någon eller ett par dagar i veckan.



”Vi har inte satt ner foten ännu. Stöde är till exempel en fullt fungerande hälsocentral som är bemannad med både läkare och ST-läkare. Där måste vi få fundera”, säger Lena Asplund (M), ordförande i Hälso- och sjukvårdsnämnden.

Bild: Gunnar Stattin

I fallet med Hälsocentralen Stöde så handlar det om något så ovanligt som en fullt bemannad hälsocentral.

Varför föreslås att Hälsocentralen Stöde ska nedgraderas till en filial?

– Vi måste titta på det här och det finns inga beslut om att göra Stöde till en filial, säger Asplund.

Hur går det ihop med er ambition att satsa på primärvården?

– Det handlar inte om att försämrar. Det här handlar om att göra annorlunda på vissa ställen och då blir det till och med bättre för patienterna.



Mattias Rösberg (SJVP) tror att det förutom strukturåtgärder även kommer att komma en skatteköjning, vilket han tycker är olyckligt med tanke på de redan höga kommunalskatterna i länet: "Då skulle det kunna bli en sammanlagt väldigt hög skatt i Västernorrland, i ett redan skatteledande län", säger han.

Bild: Ove Öst

På vilket sätt blir det bättre för patienterna om en hälsocentral inte längre har läkare fem dagar i veckan?

– Vi har inte sagt att vi kommer att göra så ännu. Det är inget förslag från politikerna och det är vi som beslutar, säger Lena Asplund.

Det vi är oroliga för är naturligtvis fortsatta strukturella förändringar

Inom oppositionen så kommenterade Sjukvårdspartiets gruppleadare Mattias Rösberg redan vid Regionfullmäktige i onsdags att han förutsåg stora sparpaket.

– Det vi är oroliga för är naturligtvis fortsatta strukturella förändringar som snarast blir kostnadsdrivande, säger Rösberg.

Han förutspår även en skatteköjning.

– Var ska man annars kunna få så mycket pengar. Och det vore väldigt olyckligt eftersom många kommuner i länet går på knäna, säger Mattias Rösberg.

Förslaget ska förhandlas fackligt den 3 oktober. Beslut i sparförslagen tas sedan vid ett extra möte i HSN den 15 oktober.

Ove Öst
060-197277
ove.ost@mittmedia.se

INSÄNDARE: På vilka värderingar vilar Sjukvårdspartiet?

När Sjukvårdspartiets ordförande Mattias Rösberg, i sin [insändare](#), hävdar att de, på grund av att de begärde proportionella val av nämndemän på senaste regionfullmäktige, skulle vara "det enda parti som tar upp kampen mot Sverigedemokraterna" kan jag inte låta bli att reagera.



När Sjukvårdspartiets ordförande hävdar att de, på grund av att de begärde proportionella val av nämndemän på senaste regionfullmäktige, skulle vara "det enda parti som tar upp kampen mot Sverigedemokraterna" kan jag inte låta bli att reagera, skriver Liss Jonasson (S).

Jag lägger ingen värdering i att man begärde proportionella val, men att kalla en valteknisk procedur för "kamp" är lite väl magstarkt – både med tanke på att detta endast gjordes möjligt genom SD-avhopparna och med hänsyn till alla dem som dagligen, enträget och konsekvent, kämpar mot de värderingar som SD står för.

Redan i valrörelsen 2018 var Sjukvårdspartiet otydliga vad gällde synen på SD. Först efter påtryckningar stängde de dörren till ett samarbete. Nu tar man in två politiska vildar i sin grupp som av allt att döma fortsatt delar de värderingar och den ideologi som SD står för. Detta kan endast tolkas som att Sjukvårdspartiet inte ser några motsättningar mellan att ingå i deras regiongrupp samtidigt som man delar SD:s värderingar.

Enligt Sjukvårdspartiets länsprogram kan alla med "grundläggande demokratiska värderingar" bli medlemmar. Vad man anser vara grundläggande demokratiska värderingar framgår inte riktigt, men skulle på förekommen anledning behöva besvaras.

Anser Sjukvårdspartiet att de värderingar som SD står för kan betraktas som "grundläggande demokratiska"? Kan man dela SD:s ideologi och värderingar och samtidigt i någon mån vara en företrädare för Sjukvårdspartiet? Det är frågor som väljarna förtjänar ett svar på.

Liss Jonasson (S), ledamot regionfullmäktige i Västerbotten

DEBATT: Regionens inbyggda systemfel leder till kris för hälsocentraler

Nedgradering till filialer av Region Västernorrlands hälsocentraler i Ramsele, Junsele, Stöde och Liden kommer att slå hårt mot majoritetspartierna S, M och L. Det slår extra hårt, eftersom hälsocentralerna är den vanligaste kontaktytan mot vården för praktiskt taget alla medborgare.



Nacksta är en del av Sundsvall som verkligen är i behov av bästa möjliga samhällsservice, skriver Robert Thunfors, Sjukvårdspartiet.

Bild: Henrik Lundbjörk

Mest kontroversiellt är förslaget om att helt lägga ner vårdcentralen i Nacksta – speciellt för Socialdemokratin och dess väljare.

Nacksta är en del av Sundsvall som verkligen är i behov av bästa möjliga samhällsservice. I detta "miljonprogramområde" med cirka 4 000 innevånare är arbetslösheten väsentligt högre än i kommunen i genomsnitt.

Enligt en socioekonomisk studie från i fjol, beställd av kommunen, är andelen innevånare med ekonomiskt bistånd av något slag högst i Nacksta med 23 procent. Alltså nästan var fjärde innevånare, vilket torde betyda att ungefär varannan familj inte klarar sin försörjning utan hjälp från samhället.

Lägg till det att en stor andel av innevånarna i Nacksta genom att de är underprivilegierade både har ett speciellt stort behov av förebyggande hälsovård och sjukvård samt sämre möjligheter än flertalet Sundsvallsbor att ta sig till andra, mer avlägsna hälsocentraler.

Att då lägga ner den hälsocentralen innebär att regionen visar en brist på samhällsansvar. Förslaget måste vara extra känsligt, inte bara av ideologiska skäl – om att hjälpa de svaga och utsatta - för S i Sundsvall. En nedläggning kommer också att i hög grad drabba partiets väljare. I kommunalvalet 2018 gick 55 procent av rösterna i Nacksta till S.

Besparingar behöver göras så länge vi har denna ineffektiva organisation som regionen är, med en handlingsförlamad majoritet av S, M och L. Men det exemplet Nacksta visar är något annat: Regionens inbyggda inkompetens, där man har uppfattat systemfel – men utan att se någon lösning.

I praktiken innebär regionens oförmåga att kontrollera sina kostnader nämligen, att man också är illa skickad att hantera frågor, som har sociala och regionalpolitiska aspekter. I stort och i smått kan man bara ta till klumpiga yxhugg, oavsett vilka konsekvenser de får. Vi har sett mycket av det.

Vi i Sjukvårdspartiet har länge förespråkat en helt annan organisationsform, som både skulle leda till ett bredare samhällsansvar och en mer insiktsfull regionalpolitik: Sammanhållna vårdområden med en nära samverkan av såväl regionens som kommunernas vårdresurser.

Tänk om man kunde göra som i Norrtälje, skapa ett familjens hus i Nacksta med hälsocentral, BVC, öppen förskola, BUP och socialsekreterare på plats i samma hus med så lite stuprörstänk som möjligt i en gemensam organisation.

Detta skulle också, med sin styrning och sitt ledarskap på lokal nivå och med stort personalinflytande, ge förmåga till rationaliseringar, produktivitetsförbättringar och personalrekrytering, som Region Västernorrland med nuvarande styr- och ledningssystem aldrig kommer i närheten av.

Robert Thunfors (SJVP), regionfullmäktigeledamot

Sjukvårdspartiet kritiska mot utredningen om akuta kirurgin: "Är väldigt besviken"

Artikel 30 av 33

Nedläggningen av akutkirurgin i Sollefteå

Visa alla



Under torsdagen har det fattats beslut om den akuta kirurgin i Sollefteå.

Beslutet är att den inte kommer att öppna igen.

Sjukvårdspartiet har gått igenom utredningen som ligger till grund för beslutet – och är skarpt kritiska till den på flera punkter.

Sjukvårdspartiet har gått igenom den utredning som har gjorts gällande akut kirurgi på Sollefteå sjukhus.

– Jag är väldigt besviken på utredningen. Det har sagts att det skulle vara en gedigen och vi har väntat så länge på den, och sen blir det så här, säger Pia Lundin, regionråd i opposition för Sjukvårdspartiet.

Bland annat anser hon och partiet att utredningen inte ger en korrekt bild av den nuvarande verksamheten och dess kostnader.



Utredningen har gett två förslag:

► Det ena, alternativ A, är att behålla verksamheten som den ser ut i dag.

Att akuta kirurgin inte öppnar igen och att det fortsätter som det sett ut de senaste två åren.

► Alternativ B innebär en utökad verksamhet än den som finns i dag. Enligt utredningen skulle det innebära extra kostnader på 11 miljoner om året.

– De säger att de har haft löpande information med personalen, men det är inte med berörda som jobbar i verksamheten. De säger att de har pratat med sjuksköterskor vid länskliniken, men det har antagligen varit sjuksköterskor i Sundsvall. För de har inte pratat med sjuksköterskorna i Sollefteå, säger Pia Lundin.

Andra personer som partiet anser lämnats utanför utredningen är bland andra enhetscheferna för IVA, operation, akutmottagning, ambulansstation och medicinskt ledningsansvarig för anestesi eller verksam kirurg i Sollefteå.

Urvalet av personer menar Sjukvårdspartiet har lett till en ofullständig utredning, och att den på det sättet konstruerats för att motivera redan i tysthet fattade beslut.

– Är det den här sjukvårds- och personalpolitiken vi har i Region Västernorrland? Det är anmärkningsvärt. Framför allt för att man inte har pratat med folk som berörs i utredningen, säger Pia Lundin.

Bland annat anser de att man bortser från besparingar som verksamheterna i Sollefteå enligt utredningen skulle leda till Örnsköldsvik och Sundsvall.

– Vi skulle kunna avlasta sjukhusen i Sundsvall och Örnsköldsvik om det utfördes mindre kirurgi vid Sollefteå sjukhus. Man skulle också kunna se en kostnadsreduktion när det gäller ambulans- och sjukresor, säger Pia Lundin.



Pia Lundin (SJVP) är kritisk till utredningen som gjorts om akuta kirurgin på Sollefteå sjukhus.

Bild: Klas Leffler

Partiet anser vidare att resultatet av utredningen påverkats genom att inte prata med och utesluta personer som lämnat uppgifter, och att detta påverkat utredningen mycket tydligt.

– De säger att de har haft löpande information med personalen, men det är inte med berörda som jobbar i verksamheten. De säger att de har pratat med sjuksköterskor vid länskliniken, men det har antagligen varit sjuksköterskor i Sundsvall. För de har inte pratat med sjuksköterskorna i Sollefteå, säger Pia Lundin.



Mats Åström och Lena Asplund. Bild: Nils Jakobsson/Bildbyrån

KIRURGI

JOBB & KARRIÄR

POLITIK

PREMIUM

Spiken i kistan för Sollefteås akutkirurgi

På torsdagseftermiddagen fattade politikerna i Västernorrland det definitiva beslutet att inte öppna akutkirurgin vid Sollefteå sjukhus. Läkarförbundet saknar ett vettigt underlag och kallar utredningen som ligger till grund för beslutet för tendentiös.

Söndag 6 oktober

Företagsannonser



En del av MittMedia

Start Nyheter Nära Sport Familj Opinion Nöje & Kultur Näringsliv Bostadspuls

+ Igår

BILDEXTRA: Gick man ur huse för sjukhuset i Sollefteå: "Finns inte på kartan att vi ger oss"

Artikel 33 av 33

Nedläggningen av akutkirurgin i Sollefteå

Visa alla art



Under lördagen samlades Sollefteåborna i en stor manifestation och marscherade till sjukhuset, där de slog symbolisk ring runt byggnaden.

– Folk är så förbannade. Det är som att stoppa en lavin i fjället - vi ger oss aldrig, säger Nils-Gunnar Molin från Sollefteå Framtidens Akutsjukhus.



Sollefteåborna gick man ur huse för att visa sitt stöd för sjukhuset.

Bild: Lisa Selin

Det är "BB-ockupationen", "Ådalen reser sig" och "Sollefteå Framtidens Akutsjukhus", som står bakom manifestationen.

Efter torsdagens beslut av Hälso- och sjukvårdsnämnden om att föreslå för fullmäktige att inte öppna akutkirurgin igen, var arrangörerna ännu mer angelägna att demonstrera sitt missnöje. Samt visa att de fortfarande väntar på att sjukhuset ska återställas som det var förr.

– Sista ordet är inte sagt! sa Jessica Ullander från Centerpartiet.



Många deltog i lördagens sjukhusmanifestation i Sollefteå, enligt arrangörerna stod uppemot 1 600 personer i ring runt sjukhuset.

Bild: Lisa Selin

Manifestationen startade vid rastplatsen på Remsle, sedan tågade man över Ångermannabron, via Långgatan upp bakom sjukhuset.

Där delade demonstranterna sig och gick åt varsitt håll för att så småningom bilda en kedja runt hela sjukhuset.

– Det händer ju ingenting, det är pinsamt att inte statsministern visar mer intresse. Han kan vara säker på att vi aldrig kommer att ge oss. Ockupationen kommer att fortsätta tills dess att åtgärder görs på Sollefteå sjukhus, säger Barbro Mikaelsson från BB-ockupationen.

Hon är överväldigad över engagemanget och beräknar lördagens uppslutning till mellan 1 500 - 1 600 personer.



Demonstranterna slog ring runt sjukhuset

Bild: Lisa Selin



Jessica Ullberg och Stina Eriksson.

Bild: Lisa Selin

– Det är en jätteviktig fråga som berör hela familjen. Sundsvall och hela länet behöver Sollefteå och vi behöver dem. Detta är inte klart än, fullmäktige står över nämnderna så vi får se hur det går där, säger Stina Eriksson.

Makarna Grafström har länge engagerat sig i sjukhusfrågan, Bo som kommunpolitiker och Elisabeth som sjukhuspräst, men framför allt som bekymrade länsbor.

– Det finns så många bra argument för att vända i denna sak. Men det har blivit en principfråga och de kan inte backa nu, säger Bo Grafström.



Makarna Elisabeth och Bo Grafström.

Bild: Lisa Selin

Lisa Selin
0612-77 17 61
lisa.selin@mittmedia.se

Redan 2001 deltog de i en likadan manifestation för sjukhuset.

– Då var vi 1 600 personer som slog en ring runt sjukhuset, jag gissar att det är ungefär lika många här idag, säger Bo Grafström.

Dåvarande statsminister Göran Persson klev in i debatten och verksamheten räddades den gången.

– Det blir mer och mer administration och mindre vård, de har inte sparat en krona. Det kan inte vara så att vi ska skicka sjuka människor kors och tvärs och orsaka ett enormt lidande, menar Elisabeth Grafström.

– Det finns inte på kartan att vi ger oss, avslutar hon.

Fotnot: Texten har uppdaterats



Nils-Gunnar Molin Sollefteå Framtidens Akutsjukhus

Bild: Lisa Selin

Torsdag 10 oktober

Företagsannonser



En del av MittMedia

Start Nyheter Nära Sport Familj Opinion Nöje & Kultur Näringsliv Bostadspuls

+ VÄSTERNORRLANDS LÄN | 5 okt

Bakläxa för budget med stora svarta hål: "Vi kan inte ta en budget där vi går in med 400 miljoner back"



De ledande tjänstemännen inom sjukhusvården och primärvården får kraftig bakläxa och deras budgetar återremitteras.

Regionpolitikerna accepterar inte att man presenterat en underfinansierad budget med stora svarta hål.



Specialistvården och den regiondrivna primärvården får kraftig kritik för en budget full med stora svarta hål. Oppositionspolitikern Pia Lundin (SJVP) är överens med HSN:s ordförande Lena Asplund (M).

Vid Hälso- och sjukvårdsnämndens (HSN) möte på torsdagen presenterade både specialistvården och den regiondrivna primärvården två budgetar där man inte lagt in några förslag om vilka besparingar som man föreslår, för att åtgärda de allvarliga ekonomiska bekymren.

Specialistvården presenterar till exempel en budget där man redovisar ett stort svart hål som verkar bli 415 miljoner kronor minus vid årets slut. I budgeten för 2020 redovisas en obalans på cirka 400–450 miljoner. Prognosen för primärvården i år är ett minusresultat på någonstans mellan 29 och 34 miljoner kronor.



"För mig är det viktigt att vi hanterar varje skattekrone på rätt sätt. Att höja skatten är absolut, absolut, absolut det sista man gör, för det har ju inte hjälpt genom åren", säger Lena Asplund (M), ordförande i HSN.

Bild: Ola Thelberg

– Vi kan inte sitta och ta en budget där vi vet att vi går in med 400 miljoner back. Därför vill vi att man återkommer. De sparförslag som ska presenteras ska arbetas in i budgeten, säger Lena Asplund (M), ordförande i HSN.

Hon menar även att de sparförslag som är på väg inte är tillräckliga.

– De täcker inte hela det svarta hålet. Då vill vi att man ska berätta om sin plan för 2021 och 2022 över hur man ska jobba bort underskotten. Då tar vi en budget som är realistisk, säger Lena Asplund.



Oppositionspolitikerna Pia Lundin (SJVP) gör gemensam sak med majoriteten i sin kritik mot hur specialistvården och primärvården presenterar sina budgetar utan att redovisa hur man ska försöka få ordning på ekonomin.

Bild: Klas Leffler

Hur reagerar du på att specialistvården och primärvården båda presenterar en budget som inte är finansierad?

– Det är därför den här återremitterad. Vi måste börja jobba med öppna ögon, säger Lena Asplund.



"Det här är den första budget som vi gör som nya chefer, så därför ser vi det här som en komplettering och att vi behöver kommunicera ännu bättre", säger Lena Carlsson, sjukhusdirektör i Region Västernorrland.

Kritiken kommer även från oppositionen.

– Vi hade inte tänkt godkänna budgeten. Det finns svarta hål i den här budgeten som inte håller sig till kommunallagen, säger Pia Lundin (SJVP), andre vice ordförande i HSN.

Hur ser du på att verksamheten presenterar en sån budget?

– Det är "fantastiskt" att man gör det överhuvudtaget, men tydligen har det varit tradition under många år. Man gör en budget där man gömmer hålen så att det inte syns så väl, säger Pia Lundin.

Sjukvårdsdirektör Lena Carlsson ser inga större problem med kritiken.

– Vi har inte sett det här som kritik utan att vi har fått ett extra uppdrag. Vi ser det som en relevant komplettering, säger Carlsson.

Anna-Lena Lundberg är primärvårdsdirektör för den regiondrivna primärvården i Region Västernorrland.

Hur vill du bemöta kritiken från politikerna?

– Jag svarar bara på en fråga och vi kommer att titta över vår budget på måndag och justera lite grand, så jag är inte orolig för primärvården, säger Anna-Lena Lundberg.

NORDSVERIGE

–Ärendet kommer upp utan några förändringar. Så vi kommer att säga nej till motionen från Sjukvårdspartiet, säger Lena Asplund, sjukvårdsregionråd (M).

Det är Pia Lundin som är oppositionsråd (SJVP) som har föreslagit att regionen borde utveckla vårdformen "Barnmorska hela vägen" för kvinnor i Ådalen så att omföderskor ska erbjudas möjlighet att föda vid sjukhuset i Sollefteå måndag till fredag.

Efter en lång debatt beslutade Regionsfullmäktige att återremittera frågan.

Men återremissen kommer alltså, enligt Lena Asplund, inte att få någon som helst praktisk påverkan.

En minoritet kan skicka tillbaka, det vill säga återremittera ett ärende till regionstyrelsen en gång, en så kallad minoritetsåterremiss under förutsättningen att man har tillräckligt många röster.

Nästa gång samma ärende behandlas måste det finnas en majoritet för att få en återremiss. Men nu är den politiska majoriteten överens. Och det kommer att bli ett avslag på motionen.

LERNNART LUNDBERG



Lena Asplund (M) är Sjukvårdsregionråd.

Det blir ingen öppning av BB

Det blir inga förändringar när det gäller BB i Sollefteå. Nu har den politiska majoriteten tagit ställning till hur man ska behandla den återremiss som regionfullmäktige beslutat om.

SOLLEFTEÅ · Published okt 7, 2019 at 09:10





En del av MittMedia

[Start](#) [Nyheter](#) [Nära](#) [Sport](#) [Familj](#) [Opinion](#) [Nöje & Kultur](#) [Näringsliv](#) [Bostadspuls](#)

INSÄNDARE | 7 okt

INSÄNDARE: Replik: Alla yrkesgrupper inom sjukvården är lika viktiga

Replik på insändaren "Regionen satsar på specialistutbildning för undersköterskor – borde vara mer angeläget att få fler sjuksköterskor".

Vi vill börja med att säga att det från specialistvårdens sida är mycket glädjande att ni valt att studera vidare till sjuksköterskor efter ett par år som undersköterskor hos oss.



Vi anser att alla yrkesgrupper är lika viktiga för att få ett bättre flöde som möjliggör att våra patienter får en god vård med rätt använd kompetens, skriver Therese Drewsen, HR-chef specialistvården och Lena Carlsson, sjukhusdirektör Region Västernorrland.

Bild: TT, Arkivbild

När våra undersköterskor och sjuksköterskor har en grundutbildning inom sin profession kan vi bekosta bibehållen lön under ett år för att stimulera till vidareutbildning. Vi har valt att göra det eftersom behovet av vidareutbildade undersköterskor och sjuksköterskor ökar. Självklart ser vi även ett stort behov av allmänsjuksköterskor, men våra resurser är begränsade och vi måste hela tiden prioritera bland de satsningar vi vill göra.

Vi anser att alla yrkesgrupper är lika viktiga för att få ett bättre flöde som möjliggör att våra patienter får en god vård med rätt använd kompetens. Vi arbetar för att växla arbetsuppgifter från läkare till sjuksköterskor, från sjuksköterskor till undersköterskor, från undersköterskor till servicepersonal och även mellan fler yrkesgrupper.

Region Västernorrland har varit med och tagit fram vidareutbildningen inom akutsjukvård för undersköterskor, eftersom vi ser ett ökat behov av att stärka kompetensen inom området. Medarbetarna med den nya kompetensen kommer att bidra på fler ställen än akutmottagningen och hälsocentralerna. Alla som arbetar med akut sjuka människor har nytta av kunskaperna och vi ser behov bland annat inom intensivvård, kirurgi, kardiologi, infektion och strokevård.

Vi hoppas att detta ska reda ut några frågor om våra prioriteringar, har ni fler så kontakta gärna er tidigare chef så ska vi försöka svara på era frågor.

Stort lycka till med studierna! Vi hoppas verkligen att ni vill komma tillbaka till oss efter avslutade studier, och att ni då kanske kan erbjudas en vidareutbildning i något av våra specialistområden som vi har en brist inom och vidareutvecklas i era roller som sjuksköterskor.

Therese Drewsen, HR-chef specialistvården Region Västernorrland

Lena Carlsson, sjukhusdirektör Region Västernorrland

INSÄNDARE: Meningslös demonstration av Sjukvårdspartiets makt - mycket skrik för lite ull

Sjukvårdspartiets enda fråga; "Skicka tillbaka Sollefteå sjukhus till förra seklet" har nu fått sällskap av; "Kampen mot Sverigedemokraternas makt och inflytande" då Mattias Rösberg, partiordförande Sjukvårdspartiet Västernorrland Sjukvårdspartiet, [i en insändare](#) säger sig ha tagit ledningen i vad som tydligen är Sveriges enskilt viktigaste politiska fråga.



Tagna som gisslan i Sjukvårdspartiets "kamp" fick regionfullmäktiges ledamöter plus ett antal tjänstemän arbeta i fyra timmar extra för att genomföra de proportionella val som slutade med att Sverigedemokraterna tappade en (1) nämndeman i förvaltningsrätten, skriver Mats Hellhoff (SD).

Bild: Ove Öst

Till Sjukvårdspartiets hjälp skyndade de två SD-avhopparna Gudrun Ledin från Örnsköldsvik och Sven-Erik Ragnarsson från Sollefteå. Två karaktärer som den ena veckan såväl internt som externt bekänner sig till Sverigedemokraternas politik och idéer för att veckan efter, av högst dunkla skäl, hoppa av och torgföra motsatt uppfattning samt simsalabim "skriva på" för Sjukvårdspartiet.

Detta tycker Mattias Rösberg, i [insändaren](#), är skäl nog för övriga partier att omedelbart och utan dröjsmål rätta in sig i ledet och erkänna att Sjukvårdspartiet "nu faktiskt har större makt".

En första del i detta erkännande var kravet att Sverigedemokraterna skulle avstå tre nominerade nämndemän i nämndemannavalet, vilka oavkortat skulle tilldelas Sjukvårdspartiet, trots att ytterligare tre partier; Centern, Kristdemokraterna och Vänsterpartiet, ingår i den valtekniska samverkan på vilken Sjukvårdspartiet baserar sitt krav på ny fördelning.

Valet av nämndemän, som visserligen nomineras av de politiska partierna, är i allra högsta grad opolitiskt och utan sakpolitisk relevans. Trots att övriga sju partier var eniga i valberedningen framhärade Sjukvårdspartiet och begärde, genom Robert Thunfors, att valet av nämndemän, totalt 89 stycken i tre olika domstolar, skulle ske genom proportionella val. Detta enligt Mattias Rösberg på grund av "politiskt käbbel".

Han verkar på fullt allvar mena, med en logik som undgår mig fullständigt, att det är de övriga partiernas fel att Sjukvårdspartiet tvingas ta till "krångliga och segdragna" proportionella val för att övriga ska "köpa läget" och att länets väljare nog tycker det är bra att ledamöterna i fullmäktige "denna gång verkligen får arbeta för sitt fullmäktigearvode".

Och arbeta, det fick vi. Tagna som gisslan i Sjukvårdspartiets "kamp" fick regionfullmäktiges ledamöter plus ett antal tjänstemän arbeta i fyra timmar extra för att genomföra de proportionella val som slutade med att Sverigedemokraterna tappade en (1) nämndeman i förvaltningsrätten. Tydligen hade alla inte "köpt läget" ännu.

Vi väntar nu spänt på nästa meningslösa demonstration av Sjukvårdspartiets makt. Medan herrarna Thunfors och Rösberg möjligen smider nya ränker i det avseendet fortsätter vi andra med arbetet att göra det bästa vi kan för verksamheten i Region Västernorrland.

Mats Hellhoff (SD), gruppleddare

/ VÄSTERNORRLAND



Kritikerna menar att förvaltningschefen Lena Carlssons nya sparplan är ett dråpslag mot Sollefteå sjukhus. Foto: SVT

Nytt sparförslag hotar – "Spiken i kistan för Sollefteå sjukhus"

Publicerad igår 06.30

Ett av förslagen i den kommande sparplanen för sjukhusen innebär att två jourlinjer vid Sollefteå sjukhus plockas bort. Hög kompetens försvinner vilket får förödande konsekvenser för hela sjukhuset, menar kritikerna.

Ett av sparförslagen i den nya 150 miljonersplanen för sjukhusen är att avskaffa jourlinjerna för kirurg- och barn- och ungdomsavdelningen på Sollefteå sjukhus. En besparing på 10 miljoner kronor.

– Det är spiken i kistan för Sollefteå sjukhus, menar Mattias Rösberg, ordförande för Sjukvårdspartiet i regionen.

"Läkarkompetens försvinner"

Han pekar på att hög läkarkompetens därmed försvinner, kompetens som är helt nödvändig för resten av sjukhuset, från akut- och intensiv- till medicinavdelningen. Konsekvensen blir, menar en av hans partikollegor, ett hot mot patientsäkerheten.

– Ja, utan tvekan, säger Pia Lundin, 2:e vice ordförande i Hälso- och sjukvårdsnämnden.

Nästa vecka ska förvaltningschefen Lena Carlsson presentera sitt sparförslag för nämnden.

Fem år utan plan för vården

Lars Rocksén, ordförande i Ångermanlands läkarförening, är bekymrad över innehållet i sparplanen. Han menar att den politiska ledningen agerar utan riktning.

– Det som saknas är en plan för hur vården ska bedrivas i Ådalen. I stället får varje klinik själva lösa sina egna bekymmer. Det har varit ett problem de senaste fem åren - man har inte kunna ge några klara svar på vilken vård som ska finnas, och hur den ska bedrivas. Det här skapar bara mer oro, säger han.

Kriskommissionen körs över

Sedan förra veckan arbetar en kriskommission som består av samtliga partier i regionfullmäktige. Gruppen ska tillsammans ta fram förslag för att vända den mycket dystra ekonomiska utvecklingen.

Men Isabell Mixter, gruppleddare för Vänsterpartiet, menar att det här arbetet undermineras av de åtgärder och planer som nu dyker upp. Hon och hennes parti kommer inte ställa sig bakom det här senaste sparförslaget.

Isabell Mixter och hennes parti menar att förvaltningschefen Lena Carlssons nya sparplan är ett dråpslag mot Sollefteå sjukhus.

– Det får jättestora konsekvenser för möjligheterna att bedriva en bra verksamhet, säger hon.

Lördag 12 oktober

Företagsannonser



En del av MittMedia

[Start](#) [Nyheter](#) [Nära](#) [Sport](#) [Familj](#) [Opinion](#) [Nöje & Kultur](#) [Näringsliv](#) [Bostadspuls](#)

INSÄNDARE | 06:00

INSÄNDARE: Regionens utredning om akutkirurgi i Sollefteå är tendentiös och missvisande

Artikel 34 av 34

[Nedläggningen av akutkirurgi i Sollefteå](#)

[Visa alla artiklar](#)

Att Region Västernorrlands Hälso- och sjukvårdsnämnd den 3 oktober avslag att i begränsad utsträckning öppna akutkirurgi vid Sollefteå sjukhus är en skandal. Beslutet baserades på en tendensiös och missvisande intern utredning, uppenbarligen konstruerad för att tjäna som förevändning för ett redan i tysthet fattat beslut om avslag.



Sjukvårdspartiet Västernorrland menar i sitt debattinlägg att utredningen kring akutkirurgin vid Sollefteå sjukhus är tendensiös och missvisande.

Bild: Jonny Dahlgren

Sjukvårdspartiet Västernorrland har gjort en noggrann genomgång av utredningen och kontrollerat uppgifterna med berörd och initierad personal – som konsekvent hade hållits undan från utredningen – och bland annat kommit fram till det här:

- Utredningens slutsats att operation av i genomsnitt 0,5 patienter per dygn skulle medföra en merkostnad på 11,5 miljoner per år är orimlig. En korrekt siffra är snarare 1,2 miljoner.
- Akut kirurgi i Sollefteå skulle leda till minskade kostnader i Örnsköldsvik, i Sundsvall och för regionen. Men trots detta gör utredningen ingen avräkning för någon form av minskade kostnader för till exempel personal på akutmottagningar, vårdavdelningar, ambulans, minskade kostnader för sjukresor eller minskad kostnad för regionsjukvård.
- Man har mycket tydligt påverkat utredningsresultatet genom val av eller uteslutande av uppgiftslämnare. Utredaren har till exempel inte inhämtat uppgifter från enhetscheferna för Operation, IVA, Akutmottagning, Ambulansstation och medicinskt ledningsansvarig för anestesi eller verksam kirurg i Sollefteå.
- Den information som man på det viset undanhållit skulle både ha visat, att det utredningen påstår inte stämmer och att akut kirurgi enligt förslaget i själva verket skulle ge stora fördelar.

► Utredningen påstår att förslaget skulle innebära behov av ökad bemanning av operationspersonal. Enligt professionen i Sollefteå stämmer inte detta. I verkligheten räcker det med ett operationslag i beredskap. Personal för detta finns redan, och det behövs ingen ytterligare narkospersonal i beredskap än den som finns idag.

► Det behövs lika många kirurger vare sig akutkirurgin startas eller ej. Detta för att leva upp till det yttrande från regionen som skrevs efter IVOs inspektion med anledning av patientsäkerheten efter stängningen av akutkirurgi och akutortopedi vid Sollefteå Sjukhus. (Dnr; 17HSN1739.) Det är då märkligt och illavarslande att regionen just gjort sig av med sjukhusets två kirurger. Den ena har man sagt upp. Den andre, som inför sin pension efter årsskiftet erbjudit sig att jobba vidare, fick bara en uppsägningsblankett som svar.

► I regionens utredning påstås att patientsäkerheten skulle äventyras. I själva verket är det tvärtom. Att kunna göra kompetenta diagnoser eller små operativa ingrepp på plats i Sollefteå istället för att utan detta transportera patienter till Sundsvall är en klar vinst såväl ekonomiskt som för patientsäkerhet och av patienter upplevd vårdkvalitet.

Det enda rimliga är, att regionfullmäktige vid sitt sammanträde den 30 oktober rättar till HSN:s fadäs genom att tillstyrka Jonny Lundins (C) motion om akutkirurgi i Sollefteå.

Pia Lundin, oppositionsråd Sjukvårdspartiet Västernorrland

INSÄNDARE | 06:00

INSÄNDARE: Replik: Mats Hellhoff (SD) har missuppfattat Sjukvårdspartiets politik - vi vill tända en fredspipa

Replik på Mats Hellhoffs (SD) insändare den 8 oktober: Du har helt missuppfattat Sjukvårdspartiets politik. Vi är ett länsparti och för en politik för hela länets sjukvård. Tack för att du låter oss klargöra det.



Insändarskribenten Mattias Rösberg (Sjukvårdspartiet) svarar på Mats Hellhoffs (SD) insändare och menar att Mats Hellhoff "...har helt missuppfattat Sjukvårdspartiets politik."

Bild: Ove Öst

En sak som jag vill lyfta fram i sammanhanget är ditt utspel i fullmäktige den 25 september. Där sa du följande: "Sjukvårdspartiet har nu ledningen i den globala kampen mot Sverigedemokraterna". Samt sa att två avhoppare från er "rättat in sig i fiendeledet", när de, efter att först ha blivit politiska vildar, sökt sig till Sjukvårdspartiet.

Allvarligt, du ser alltså oss och andra politiker som fiender och därmed det politiska spelet som ett krig. Det känns inte bra. Det är ju märkligt att en politiker uttalar sig som du gör mot andra politiker, i en tid där politiker så ofta går ut med att de känner "hot och hat" från folket.

Det är ju märkligt alltsamman. Ena stunden blir vi beskyllda av främst Socialdemokraterna för att vara för SD-vänliga. Och nästa stund förklarar SD:s gruppleadare i regionfullmäktige krig mot oss. Hur ska ni ha det egentligen? Ni, som nästan alltid röstar med varandra i fullmäktige borde väl kunna komma överens även i denna fråga?

Sedan beskyller du, Mats, våra nyblivna regiongruppsmedlemmar för att "av högst dunkla skäl" söka sig till oss. Ok, men Gudrun Ledin sa faktiskt följande i Sveriges Radio redan den 6 september: "Jag tycker att Sjukvårdspartiet har en väldigt bra politik och det är väl det parti som är mest tydlig när det gäller sjukvården. Så för mig känns det naturligt att stödja dem. Sedan dessutom tycker jag det är trevliga människor helt enkelt". Säger väl allt. Både om er och om oss.

Slutligen vill jag tända en fredspipa. Du är inte min fiende och vi har aldrig haft någon "kamp" mot er i Sverigedemokraterna. Däremot har alla andra partier helt öppet någon form av agenda mot er. Det är mest trams. Det märkte ju vi i Sjukvårdspartiet när SAMTLIGA andra partier, i valberedningen till nämndemannavalet, hellre ville ge Sverigedemokraterna än Sjukvårdspartiet fler nämndemän.

Mattias Rösberg, ordförande Sjukvårdspartiet Västernorrland

INSÄNDARE | 19 okt 2019

INSÄNDARE: Replik: Pia Lundin, fundera över er retorik och sprid inte misstro kring Regionen



Foto: Ove Öst och Jonny Dahlgren. Bilden är ett montage.

Replik på Pia Lundins (Sjvp) artikel om missvisande utredning om akutkirurgi i Sollefteå.

Upprepade gånger har du, Pia Lundin och Sjukvårdspartiet, misstrott tjänstemännens utredningar angående verksamheter inom Regionen, och speciellt när utredningen pekar åt annat håll än vad Sjukvårdspartiet önskar. Du skriver också att det är en missvisande intern utredning, uppenbarligen konstruerad för att tjäna som förevändning för ett redan i tysthet fattat beslut om avslag.

Du kunde inte ha mer fel i det du skriver. Varför skulle vi i majoriteten ”väcka den björn som sover” genom att begära en utredning om möjligheten för viss akutkirurgi i Sollefteå och åter få fart på debatten om Sollefteå sjukhus om vi i förväg i tysthet redan fattat beslutet? Det fanns inga andra intentioner än att undersöka möjligheten att erbjuda en viss akutkirurgi även i Sollefteå.

Utredningen som pågått ett antal månader är väl genomförd av människor inom professionen i Sollefteå. Hur kan då Sjukvårdspartiet med dig Pia i spetsen diskvalificera utredningen som tendentiös och missvisande och mena att ni själva på relativt kort tid sitter på den rätta informationen?

Du grundar hela ditt uttalande på misstro och tankar om att Regionen möjligen vill tillgodose god vård i länet, men inte i Sollefteå.

Att sprida misstro om Regionens tjänstemän och polarisera politiken med dessa utspel gagnar ingen i vår Region. Det ni gör är att ni får människor att tveka till anställning inom sjukvården i vår Region. Vem vill jobba hos en arbetsgivare som motarbetar sitt uppdrag – nämligen tillgodose kvalitativ sjukvård?

Jag vet själv att det är mycket lättare att sitta i opposition och ha synpunkter på ”alla fel” än att sitta i majoritet och ta ansvar för tuffa beslut. Jag vet också nu efter några år i politiken att det inte var lika enkelt som jag från början trodde. Att ta ansvar är komplext!

Fundera över vilken bild ni målar upp för våra medborgare och medarbetare med er retorik, och om alla möjligen skulle tjäna på mer pragmatiska samtal runt vår Region och dess utmaningar.

Catrin Eliasson (L), ledamot i Hälso- och sjukvårdsnämnden



Medborgarhuset i Trehörningsjö fylldes av ordsbor som ville veta mer om framtiden för sin hälsocentral. Foto: Mathias Westin

Välbesökt möte om hälsocentralen i Trehörningsjö

Publicerad igår 21.50

Trehörningsjö, i Örnsköldsviks kommun, var dagens hållpunkt för primärvårdsdirektör Anna-Lena Lundbergs och regionrådet Lena Asplunds (M), turné bland länets nedläggningshotade hälsocentraler.

Trehörningsjö är idag en filial till Hälsocentralen i Husum, knappt fem mil bort. Det låter inte så långt, men utan egen bil är det svårt.

– Ska jag ta mig till Husum med kollektivtrafik måste jag åka tidigt på morgonen och stanna i Husum över natten, sa en man i publiken.

Rekrytering

Regionledningens förklaring till varför hälsocentralen i Trehörningsjö måste läggas ner är svårigheten att rekrytera personal. När några unga nyinflyttade ordsbor frågade vad regionen gjort för att rekrytera, uteblev svaren, enligt Mathias Westin, sjukvårdspartiet och Ola Johansson engagerad i Örnsköldsvik Framtidens sjukhus, som följer turnén.

De jämförde tisdagskvällens möte med det på måndagskvällen om nedläggningen av hälsocentralen i Nacksta, Sundsvall.

– Det var lugnare här i Trehörningsjö, konstaterar Mathias Westin.



Dela



Dela

✉ Monica Östemark

Publicerad: 22 oktober 2019 21.50

Måndag 28 oktober



En del av MittMedia

INSÄNDARE: Replik: Catrin Eliasson (L) bidrar till tjänstemannaväldet inom Region Västernorrland

När Catrin Eliasson (L), ledamot i Hälso- och sjukvårdsnämnden, ska [bemöta min analys på 13 A4-sidor av regionens utredning om akutkirurgi vid Sollefteå sjukhus](#) använder hon 320 ord för att säga en enda sak:

Man får inte kritisera regiontjänstemännens utredningar oavsett hur många felaktiga uppgifter de innehåller.

Catrin Eliasson menar att vi i oppositionen ska svälja allt som tjänstemännen påstår. Själv påstår hon att ”Det ni gör är att ni får människor att tveka till anställning inom sjukvården i vår region.”



Catrin Eliasson (L), ledamot i Hälso- och sjukvårdsnämnden har inte förstått sin uppgift menar insändarskribenten oppositionsrådet för Sjukvårdspartiet Pia Lundin.

Bild: Klas Leffler, Hanna Persson, Ove Öst

Hon har inte observerat, att regionens oförmåga att rekrytera och behålla personal och stafettkostnaderna satte fart 2016, när landstingets förra majoritet, Socialdemokraterna och Miljöpartiet, genomförde tjänstemännens ”sparpaket” som sedan lett till dagens ekonomiska härdsmläta.

Jag har punkt för punkt analyserat regiontjänstemännens utredning och visat en rad felaktigheter.

Catrin påstår att utredningen ”är väl genomförd av människor inom professionen i Sollefteå.” Men de som kan något om akutkirurgi i Sollefteå - kirurgläkaren i Sollefteå, medicinskt ledningsansvarig anestesiläkare, enhetschef operation och enhetschef vid intensivvården har inte fått medverka i utredningen.

Jag har på punkt efter punkt visat fel i utredningens påståenden i bemanningsfrågor och om ekonomin. Inte ett ord om detta från henne.

Ett av de mest utmanande felen i utredningen är att den helt förbigår de uppenbara besparingar som akutkirurgi i Sollefteå skulle ge, bland annat genom avlastning av Sundsvalls sjukhus, där överbelastning nu kostar mångmiljonbelopp.

Vi ska tydligen tiga, acceptera allt och inte ”misstro regionens tjänstemän och polarisera politiken med dessa utspel”.

Ett stort problem i Region Västernorrland är tjänstemannaväldet och bristen på kritisk granskning av det. Catrin Eliasson bidrar till det. Hon har inte riktigt förstått sin uppgift.

Pia Lundin, oppositionsråd Sjukvårdspartiet, Region Västernorrland

Torsdag 31 oktober

Företagsannonser



En del av MittMedia

Nyheter Blåljus Nära Sport Familj Opinion Nöje & Kultur Näringsliv Bostadspuls



Vi använder **cookies** för att förbättra funktionaliteten på våra sajter, för att kunna rikta relevant innehåll och annor säkerställa att tjänsterna fungerar som de ska. [⇒ Läs mer om cookies](#)

+ VÄSTERNORRLANDS LÄN | 14:10

Vill spara nästan en miljard och satsa på vårdområden - här är Sjukvårdspartiets regionbudget



Sjukvårdspartiet vill spara 800 miljoner kronor inom Region Västernorrland.

Samtidigt vill man satsa på primärvården och att länet återigen ska ha tre akutsjukhus.



Budgetarbetet inför kommande år i Region Västernorrland är igång och under torsdagen ska regionstyrelsen ha sammanträde där en av punkterna är budget för 2020 och ekonomisk plan för 2021-2022.

Oppositionen, där Sjukvårdspartiet ingår, och Vänsterpartiet har lagt egna förslag till budget. Nu kommer även Sjukvårdspartiet med ett eget förslag till regionbudget inför kommande år.

Bland annat vill partiet banta administrationen inom regionen. Denna minskning ska leda till att 22 miljoner kronor sparas in på ersättningar till politiker, partier och ungdomsförbund enligt Sjukvårdspartiet. Arvoden till politiker ska sänkas med tio procent, enligt budgetförslaget.

– Vi stakar ut en ny väg för regionen och sätter vården i främsta rummet. Det innebär också att vi gör kraftiga nedskärningar i verksamheter som inte har med sjukvård att göra, säger partiets ordförande Mattias Rösberg i ett pressmeddelande.

Istället vill partiet göra en lönesatsning för personal i patientnära vård. Sjukvårdspartiet vill därför lägga 65 miljoner redan under 2020 för detta, och totalt 230 miljoner under mandatperioden i ökade löner och i kompetensutveckling

Sjukvårdspartiet föreslår även i sin budget sammanhållna vårdområden. Dessa områden ska enligt partiet vara lokalt styrda enheter med samarbete och samägande mellan kommunerna och regionen och ha en lokal styrning. Dessa vårdområden menar (SJVP) ska införas från 2021 och spara ungefär 770 miljoner kronor under mandatperioden.

Olle Larsson
olle.larsson@mittmedia.se

Susanne Sjöstedt: Orealistisk populism råder när oppositionen lägger regionbudgetar



Sjukvårdspartiets Mattias Rösberg vill slakta kostnaden för regionens administration under mandatperioden. Men var och hur är oklart.

Bild: Ove Öst

Det duggar tätt med budgetförslag i regionen. Men det är si och så med det praktiska, realistiska genomförandet.

Redan nästa år har regionmajoriteten bestämt att det ska sparas 150 miljoner inom specialistvården. Hur? Ja, det verkar man inte veta – eller i alla fall inte vilja berätta.

” Tyvärr är inte heller oppositionen bättre på det där att skära i kostnaderna än majoriteten.

Nedskärningsbesluten som skulle klubbas på Hälso –och sjukvårdsnämndens sammanträde i oktober sköts fram. Oppositionen menar att man fortfarande inte har något underlag.

Det enda man i dagsläget bestämt är att inte höja skatten nästa år, meddelar regionrådet Ingeborg Wiksten (L). Men det betyder ju ingenting om inga andra politiska beslut läggs som stoppar pengaflödet. Balans i ekonomin måste man ha, det kravet regleras i lag.

Tyvärr är inte heller oppositionen bättre på det där att skära i kostnaderna än majoriteten – även om de i alla fall lyckas lägga förslag på bordet.

Varsitt förslag som det verkar, vilket tyvärr återigen visar på en splittring och en kompromissovilja som inte direkt är produktiv.

Visst, vi står inte inför en valrörelse och det finns därför ingen egentlig press för partierna i opposition att jämka sina förslag för att verka utgöra ett "regeringsalternativ" jämte den sittande majoriteten.

Men det är inte realistiskt att möta väljarna med varje litet partis okompromissade drömscenario. Det betyder ju att samma väljare kommer att känna sig bittert svikna när deras partis förslag sedan måste stötas mot minst tre, fyra andras för att nå majoritet.

Vänsterpartiet fortsätter höja skatten för att lösa regionens trängande ekonomiska besvär. Bara det. Inga besparingar utan en 60 öres skattehöjning. En röd universallösning som tyvärr slår som allra hårdast mot länets låginkomsttagare, varav många pensionärer.

Sjukvårdspartiet föreslår tvärtom stora besparingsförslag i sin budget – men blir inte trovärdigare för det.

”

Vad mer specifikt i regionens administration är onödig? Var kapar man var fjärde administratör utan bieffekter?

Redan nästa år tror de sig kunna hämta hem 210 miljoner kronor genom att slakta regionens administration. Totalt 800 miljoner hävdar man sig kunna spara på "bantad administration och regional utveckling under resterande mandatperiod", vilket precis som med Vänsterpartiets skattehöjning blir det magiska trollspö med vilket man slipper skära i vårdens.

Men hur? Var? Vad mer specifikt i regionens administration är onödig? Var kapar man var fjärde administratör utan bieffekter?

Partiet vill dessutom tydligen omdana hela regionens ansvarsområden genom att skyffla ifrån sig ansvaret för stora och viktiga samhällsuppgifter delegerade till och regionerna som kollektivtrafiken, kulturen och regionplaneringen.

Partiets ordförande Mattias Rösberg kallar det för att "staka ut en ny väg för regionen" vilket ska ske genom att göra "kraftiga nedskärningar i verksamheter som inte har med sjukvård att göra". Och det är förstås glatt populistiskt, men bortser alltså ifrån att även dessa verksamheter hör till regionens arbetsuppgifter.

Sant är förstås att varken Vänsterpartiets eller Sjukvårdspartiets budgetförslag kommer sjösättas. De behöver inte vara realistiska, det räcker att de tilltalar respektive partis kärnväljare.

Men alla som varit med i den här regionen ett tag vet vad det betyder när ansvariga politiker aldrig kommer till skott med nånting och sedan byts ut mot andra ansvariga politiker som inte heller vill ta ansvar. Du betalar - på ett eller annat vis.

INSÄNDARE: Replik: Att vilja föra en respektfull dialog bidrar knappast till tjänstemannavälde

Replik på insändaren [Catrin Eliasson \(L\)](#) bidrar till tjänstemannaväldet inom Region Västernorrland

Nej Pia Lundin, jag menar inte att ni i opposition ska svälja allt. Ni har en uppgift som opposition att ifrågasätta.



"Att vilja föra en respektfull dialog med tjänstemännen, är knappast att bidra till tjänstemannavälde", skriver Catrin Eliasson (L) i en replik. Montage: Birgitta Strandh.

Bild: Klas Leffler, Ove Öst

Däremot har ni ingen ensamrätt på åsikter, att replikera och heller ingen ensamrätt på kunskap inom regional sjukvårdspolitik för att ni kallar er Sjukvårdspartiet.

Som före detta sjuksköterska med 16 år inom regionen vet jag att hyrpersonalfenomenet började redan i slutet på 90-talet, men vet precis som du att det eskalerat sista åren. Det är knappast något som endast sjukvårdspartiet känner till. Orsakerna är flera! Det handlar om arbetsmiljö, lönesättningar men också om Regionens (ofta oförtjänt) dåliga rykte. Trots detta har nu Regionen lyckats öka antalet fast anställd personal.

Det finns många andra positiva förändringar som sker i regionen, men som tyvärr drunknar i mediala utspel om Regionens undergång under gällande majoritet. Sådant spär på Regionens dåliga rykte och ger en nedåtgående trend. Att vilja föra en respektfull dialog med tjänstemännen, är knappast att bidra till tjänstemannavälde.

Personligen tror jag respektfulla dialoger leder till större samförstånd och framgång än det motsatta, därav mitt medskick i senaste HSN om en mer respektfull ton mot framförallt tjänstemännen, som inte ska behöva känna olust inför dragningar i nämnden.

Catrin Eliasson (L), f d ledamot i Hälso- och sjukvårdsnämnden

Måndag 4 november



En del av MittMedia

INSÄNDARE: De cancersjuka i länet drabbas av centraliseringsivern - det går att ha vård på alla tre sjukhus

Hur ska cancervården läggas upp i Region Västernorrland? Det finns tecken som tyder på att den centraliseringsivern som ställt till så mycket elände i länets sjukvård även kan komma att styra cancervården, till exempel cytostatikabehandlingarna. Detta drabbar i så fall både patienter och anhöriga – trots att det är fullt realistiskt, som Sjukpartiet förordar, att ha cytostatikabehandling på alla regionens tre sjukhus.

I Region Västernorrland är detta under utredning. Vid en delredovisning i juni på Hälso- och sjukvårdsnämnden lyftes några problem fram som man tyckte sig se. I första hand bristen på onkologer – men det finns sju onkologer i regionen - och biverkningar som kan uppstå under behandlingen, vilket skulle kunna motivera en centralisering till Sundsvall.



Det finns tecken som tyder på att cancervården kan komma att centraliseras i Region Västernorrland. Det går dock att ha cytostatikabehandlingar på alla regionens tre sjukhus, enligt insändarskribenten. Foto: Arkivbild, AP.

Men i Norrbotten bedrivs cytostatikabehandling på alla länets fem sjukhus trots att man bara har två onkologer i regionen. Och naturligtvis har cytostatika samma biverkningar där som här.

I "Regionala nivåstruktureringsplanen för cancervården i Norra Regionen 2016-18" föreskrivs decentralisering för att vissa åtgärder ska ske så nära patienternas hem som möjligt. Det gäller inte minst cytostatikabehandling, andra cancerrelaterade behandlingar, kontroller, rådgivning och palliativ vård.

På de fyra länsdelssjukhusen i Norrbotten finns dagvårdsmottagningar. De är bemannade med sjuksköterskor och bedriver cancerrelaterade behandlingar: Cytostatikabehandling, rådgivning, kontroller och uppföljning av givna behandlingar. Det finns inte några onkologer på dessa avdelningar utan bara på länssjukhuset i Sunderbyn och i Umeå.

När patienterna har utretts och fått mer tekniskt krävande behandling som operationer och strålbehandling, och sin vårdplan, så kan fortsatt behandling ske på "hemsjukhuset". Rapportering till hemsjukhuset sker på telefon och är det några frågor inför, under eller efter en behandling så finns det alltid en cytostatikajour att nå per telefon.

En sjuksköterska som blev tillfrågad sa: "Det är lättare att få tag på den jouren än någon läkare på det egna sjukhuset."

Detta fungerar således i Norrbotten. Vid livshotande biverkningar som kan uppstå inte bara vid cytostatikabehandling utan även vid andra behandlingar, så tillkallas narkosläkare precis som på andra sjukhus.

Patienternas ordinationer är noggrant nedskrivna i deras ordinationsprogram. Där är inte bara själva cytostatikan preciserad utan även andra läkemedel som skall ges före eller efter behandling. Precis som i Västernorrland blandas cytostatika centralt på apotek för att sedan skickas ut till sjukhusen.

I SKL:s så kallade idébok skriver man om cancervården:

"Många av vårdkedjorna är skapade utifrån organisationens behov. Nu handlar det i stället om att uppnå en kedja som är bra sett ur patientens/brukarens perspektiv". Meningen har anammats av Regionalt cancercentrum Norr. Detta är också Sjukvårdspartiets ståndpunkt.

Pia Lundin, oppositionsråd Sjukvårdspartiet Region Västernorrland

+ LEDARE SOCIALDEMOKRATISK | 4 nov 2019

Replik Mattias Rösberg (Sjvp): Vården går först i vårt budgetförslag

Replik på ledaren [Orealistisk populism råder när oppositionen lägger regionbudgetar](#)

Det är första gången sen 2010 som Sjukvårdspartiet tar fram en egen budget, eftersom vi satt i majoritet med vårdalliansen 2011-2014 och sen låg partiet i dvala fram till 2018.



Mattias Rösberg, Sjukvårdspartiet

Bild: Ove Öst

Det är första gången sen 2010 som Sjukvårdspartiet tar fram en egen budget, eftersom vi satt i majoritet med vårdalliansen 2011-2014 och sen låg partiet i dvala fram till 2018.

Därför har vi landat i följande slutsatser: en stor satsning på primärvården, kraftig minskning på chefer och administration, en kraftig decentralisering, där vi skapar tre sammanhållna vårdområden mellan kommunerna och regionen med en huvudman som driver sjukvård, primärvård, tandvård, hemtjänst, äldreomsorg och handikappomsorg i en gemensam organisation och att vi återupprättar tre fullvärdiga akutsjukhus i länet med akut kirurgi, akut medicin, akut barnsjukvård och akut kvinnosjukvård samt förlossning och BB.

Även en region med Sjukvårdspartiet som det ledande majoritetspartiet kommer en administration finnas kvar, fakturor ska betalas, löner ska betalas ut, någon ska sköta upphandlingar. Men tjänster som utredare, utvecklare, samordnare, controllers och liknande tjänster kommer vara markant mindre.

I regionen har administrationen i form av senaste nämnda del ökat med cirka 15 procent i antal årsarbeten sen 2013. Observera ordet "årsarbeten", antal fysiska personer är många gånger fler.

Vi menar att verksamhetsutvecklingen ska skötas primärt på golvet och därigenom skapar större delaktighet bland de anställda i form av medledarskap.

Andra verksamheter som exempelvis kultur och regional utveckling är inte oviktig, men prioriteringar måste göras under mandatperioden. Alla kan inte få allt när regionen går mot ett fullständigt ekonomiskt haveri under ledning av S+M+L.

Om valet är att välja mellan en cancersjuk ska slippa vänta på vård eller att subventionera teater så är valet lätt - sjukvården måste gå först. Valet verkar inte vara lika självklart för Susanne Sjöstedt.

Läs även: [Ansvar för regionens ekonomi vilar ändå i majoritetens knä](#)

Mattias Rösberg

Ordförande för Sjukvårdspartiet

Susanne Sjöstedt: Ansvar för regionens ekonomi vilar ändå i majoritetens knä



Glenn Nordlund (S) och Lena Asplund (M) har ju, till skillnad från oppositionspartierna, ansvaret att lägga en budget i balans.

Bild: Ove Öst

Skriver man en ledare om hur alla partier i regionen hittills misslyckas lägga skarpa förslag på hur man ska komma tillrätta med regionens usla ekonomi – och inte förstöra verksamheten medan man gör det, ja då får man så klart räkna med mothugg.

Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Lena Asplund (M) påpekar att majoriteten ju faktiskt HAR lagt skarpa förslag och det faktum att de formella besluten fortfarande låter vänta på sig handlar om uteblivna konsekvensanalyser.

Det är för övrigt konsekvensanalyser som majoriteter måste bekymra sig desto mer över eftersom deras förslag faktiskt kommer att sjösättas. De har ansvaret för regionens ekonomi. Konsekvensanalyser är däremot uppenbart mindre viktigt för oppositionspartier som kan lägga budgetförslag som, som ledarsidan noterade i den förra texten, inte behöver "vara realistiska, det räcker att de tilltalar respektive partis kärnväljare".

Då kan man, likt Sjukvårdspartiet, lägga förslag om att kapa en fjärdedel av kostnaderna för administration, rycka på axlarna åt vad möjliga bieffekter kan bli och förklara att man helt enkelt "sätter sjukvården främst".



Mattias Rösberg, Sjukvårdspartiet.

Bild: Gunnar Stattin

Sjukvårdspartiets ordförande Mattias Rösberg lyckas dessutom i sin replik på ledaren illustrera den allt vanligare argumentationstekniken att köra vad som kallas en "halmgubbe" genom att insinuera att undertecknad kanske har svårt att välja mellan att subventionera teater eller att ge cancersjuka vård.

Genom att avsiktligt missförstå och göra en karikatyr av meningsmotståndarens åsikter, som att exempelvis mena att en ledarskribent nog tycker det är viktigare att lägga pengar på kultur än på vård, så blir det sedan en lätt debatt att vinna.

"Alla kan inte få allt när regionen går mot ett fullständigt ekonomiskt haveri", skriver Rösberg sedan som argumentation för prioriteringen.

Fördelning i miljoner kronor

Somatisk vård 4 773 (63 %)

Psykiatrisk vård 544 (7 %)

Primärvård 1 280 (17 %)

Tandvård 195 (3 %)

Regional utveckling 303 (4 %)

Politisk verksamhet, regionledning, revision 465 (6 %)

Så här fördelar sig regionens kostnader. (Skärmdump, Region Västernorrlands hemsida, 4/11-19)

Det är sant, alla kan inte få allt, och det är just därför ingen föreslår det. Kultur är inte prioriterat i regionens budget. Har aldrig varit det. I regionens ekonomi utgör allt annat än direkt vårdrelaterade kostnader – som regional utveckling vari bland annat kollektivtrafik och kultur ingår – en försvinnande liten andel av de totala kostnaderna. Och det tycker de allra flesta är helt rimligt.

Men Västernorrland krymper. Inte till ytan, det hade ju annars varit väldigt behändigt, utan sett till befolkning. Medelåldern ökar och med den vårdbehoven.

Så vården kommer framöver säkerligen behöva en ännu större del av en krympande kaka. Så en av de viktigaste frågorna just nu är ju vilka som ska baka kakan i framtiden och hur den kan göras större.

Hur får vi fler personer i arbetsför ålder att stanna i länet? Hur får vi dem att flytta hit? Knappast genom att erbjuda ett tomt skal av en region där allt som inte är livsviktigt prioriterats bort. Som en modern version av en nattvaktarstat.



Gunnar Fors (V)

Bild: Peter Forssell

Från Vänsterpartiets håll känner man att ledartexten var orättvis rumphuggen när det gällde deras budget.

”

Att säga att man måste ta tag i problemen är inte riktigt detsamma som att identifiera de faktiska problemen och presentera skarpa förslag att lösa dem.

Vi har inte alls bara föreslagit en skattehöjning, menar exempelvis regionpolitikern Gunnar Fors (V) och bifogar hänvisningar i budgetförslaget där partiet uttryckligen framhåller att en hållbar regionekonomi förutsätter att ”regionen också tar tag i de problem som finns i verksamheten”.

Men att säga att man måste ta tag i problemen är inte riktigt detsamma som att identifiera de faktiska problemen och presentera skarpa förslag att lösa dem.

Så vad som kvarstår som det enda skarpa förslaget i Vänsterns budget är ju tyvärr bara skattehöjningen. Och för var månad utan de där lösningarna – från vilket håll de än kommer – är det förstås inte uteslutet att det är där regionen slutligen hamnar inom ett år igen. Men det är ett dumt ställe att höra

Susanne Sjöstedt
0611-554862
susanne.sjostedt@mittmedia.se

Reseersättningen för patienter kan höjas: "Bland jämförbara län ligger vi uselt till"



Mattias Rösberg, ordförande för Sjukvårdspartiet

Bild: Peter Forssell

Vid regionstyrelsens finansutskotts sammanträde den 22 oktober yrkade Mattias Rösberg, Sjukvårdspartiets ordförande, att reseersättningen för patienterna skulle ändras.

Idag betalas reseersättning ut om resan är längre än 100 kilometer enkel väg. Ersättningen patienten får är då 1 krona per kilometer. I finansutskottet yrkade Mattias Rösberg att gränsen för att få ersättningen skulle sänkas till 75 kilometer och att kilometerersättningen samtidigt höjs till 1,85 kronor.

Finansutskottet valde dock att avslå yrkandet. När regionstyrelsen behandlade ärendet den 31 oktober blev dock utfallet ett annat och de valde istället att ta Sjukvårdspartiets förslag vidare.

– Det är framförallt väldigt bra för patienterna, bland jämförbara län ligger vi uselt till gällande reseersättningar, säger Mattias Rösberg.

Förslaget kommer nu tas upp i regionfullmäktige och Mattias Rösberg tror att chansen är stor att det går igenom.

– Det är i princip hundra procentigt om inte majoriteten kommer på andra tankar, säger han.

Torsdag 7 november

Företagsannonser Lä



En del av MittMedia

Nyheter Blåljus Nära Sport Familj Opinion Nöje & Kultur Näringsliv Bostadspuls

INSÄNDARE | Igår

INSÄNDARE: Vilken är Sjukvårdspartiets politik för annan vård än den akuta?

I hela sjukvårds-Sverige diskuteras just nu omställningen till det som kallas ”en god och nära vård”. Uttrycket står för en absolut nödvändig förändring av arbetssätt inom vården, för en vård anpassad efter patientens behov. Det innebär bland annat att vården ska komma närmare patienten. Det kan ske både fysiskt genom att vård som sker ofta flyttas från sjukhus till primärvård eller från primärvård till hemmet och digitalt genom att tillgängligheten i form av exempelvis ny teknik och e-tjänster förbättras. Men det handlar också om att jobba med ett helhetsperspektiv på patienten, där både kommunen och regionen behöver arbeta tillsammans.



Bild: TT

En av de viktigaste orsakerna till varför omställningen till god och nära vård behöver göras, är att befolkningens vårdbehov har förändrats. Allt fler är idag kroniskt sjuka och multisjuka, något som är resurskrävande och kräver en god samordning mellan olika vårdinstanser med patienten i fokus. Samtidigt innebär de demografiska förändringarna – att vi blir fler äldre och färre i arbetsför ålder – att färre personer ska försörja allt fler. För att lyckas med omställningen och använda våra gemensamma resurser i form av skattemedel där de gör allra mest nytta behöver fokus och resurser flyttas från den akuta vården till den nära vården, det vill säga från akutsjukhus till en god och nära vård, där primärvården spelar en viktig roll men där även andra aktörer så som specialistvård, e-hälsan, elevhälsovården på skolorna och den kommunala omsorgen ingår.

Omställningen till en god och nära vård sker just nu i samtliga av landets regioner, eftersom samma utmaningar också kan ses i hela landet. För oss i den politiska majoriteten är det av högsta vikt att lyckas med omställningen. Vi ser att vårt län i allra högsta grad berörs av de demografiska utmaningar som välfärden står inför, och att resurserna i vården gör mest nytta när de kommer de grupper till del som är i störst behov av vård.

Men när alla Sveriges regioner pratar om samma utmaningar och samma omställning, går det inte att låta bli att förvånas över det fokus som Sjukvårdspartiet i Västernorrland istället väljer för sin politik. När det är de multisjuka och äldre som är i störst behov av vårdens resurser, och som dessutom behöver en bättre samverkan från många instanser, lägger Sjukvårdspartiet all sin energi på att prata akut sjukvård. I motioner och interpellationer, i debatter och intervjuer lyfter Sjukvårdspartiets företrädare gång på gång den akuta verksamheten. Det är såklart av allra högsta vikt att akutvården finns tillgänglig när människor behöver den, men på det stora hela är akut sjukvård en mycket liten del av den vård som bedrivs i Västernorrland. Vi saknar Sjukvårdspartiets politik för annan vård än den akuta.

Hela övriga landet pratar just nu omställningen till en nära vård. Vi undrar vad som är Sjukvårdspartiets politiska förslag för att åstadkomma den omställningen. Hittills lyser nämligen alla förslag som inte handlar om akutsjukvård från Sjukvårdspartiet med sin frånvaro.

Åke Nylén (S), ledamot regionfullmäktige Västernorrland

Torsdag 7 november

Företagsannonser



En del av MittMedia

Nyheter Blåljus Nära Sport Familj Opinion Nöje & Kultur Näringsliv Bostadspuls

INSÄNDARE | 14:06

INSÄNDARE: Replik: Visa respekt för fakta i frågan om akutkirurgi

Replik på insändaren [Att vilja föra en respektfull dialog bidrar knappast till tjänstemannavälde](#) publicerad den 2/11.

Catrin Eliassons (L) huvudpunkt i sitt nya inlägg tycks vara att jag borde föra "en respektfull dialog med tjänstemännen". Hur ska jag kunna göra det när regionens S+M+L-majoritet vägrar att ens tala om vilka som gjort utredningen och vilka som lämnat information? "Dialog" förutsätter väl att det finns någon att tala med?

Däremot har jag konstaterat, att de professionella, sakkunniga personer som mer än alla andra har kunskaperna och direkta egna erfarenheter i den här frågan, och till och med kommit med ett eget förslag, inte ens har fått komma till tals i utredningen. Vad visar det för respekt för dem?



Pia Lundin, Sjukvårdspartiet, anser att Catrin Eliasson, Liberalerna, borde visa respekt för fakta.
Montage: Birgitta Strandh.

Bild: Klas Leffler, Hanna Persson, Ove Öst

Vi har ingen ensamrätt på åsikter, framhåller Catrin och det är sant. Men detta handlar varken om åsikter eller om några tjänstemän utan om fakta. Vilka fakta som regionens majoritet lagt till grund för sina beslut och hur dessa fakta stämmer med verkligheten.

Respekt är ingenting man får utan något man förtjänar. Ni i den politiska majoriteten borde visa litet större respekt för fakta.

Pia Lundin, oppositionsråd Sjukvårdspartiet Västernorrland

Lördag 9 november

Företagsan



En del av MittMedia

Nyheter Blåljus Nära Sport Familj Opinion Nöje & Kultur Näringsliv Bostadspuls

PROVLÄS TILL 11:01

Oppositionen: "Ett förlorat år för länet" - oro för att regionens ekonomi riskerar att bli ännu sämre

Artikel 2 av 2

Regionens första år med MLS

Visa

Oppositionens dom över den styrande majoriteten i Region Västernorrland är hård. Enligt oppositionsrådet Jonny Lundin (C) så handlar det om ett förlorat år.



"Det ekonomiska läget är mycket allvarligt och det är angeläget att man kommer fram med konkreta förslag på hur man ska vända den här skutan", säger Jonny Lundin (C), oppositionsråd.

Bild: Ove Öst

– Jag tycker att till stor del är det ett förlorat år när man ser till handlingskraft att ta itu med regionens stora ekonomiska utmaningar. Den politiska majoriteten vaknade upp mycket sent på det här nya året, säger Jonny Lundin (C).

Han menar att de styrande politikerna alltför sent insåg att man behövde sätta in åtgärder mot de skenande underskotten inom hälso- och sjukvården.

– Majoriteten S+M+L har svårt att enas om hur man vill gå vidare framåt. Det har präglat det första året att det har blivit väldigt lite ekonomiska resultat, fortsätter Jonny Lundin.



"De generella statsbidragen borde öka så att vi kan stärka ekonomin, men vi måste prioritera våra resurser och satsa på rätt saker. Samtidigt kan jag förstå att det finns en oro för regionen och vi vet att vi även står inför ett sviktande konjunkturläge", säger oppositionsrådet Jonny Lundin (C).

Bild: Ove Öst

Han tror att den politiska ledningen även bromsats av att man så länge försökte hitta formerna för hur man ska samarbeta.

Majoriteten håller inte med om kritiken utan menar att man tvärtom är på väg att vända utvecklingen åt rätt håll.

Jonny Lundin tycker annars inte att det är en spretig opposition, trots att V och SD för fram sin egen politik medan C+KD+SJVP har ett organiserat samarbete.

– Visst är det en delad opposition men lika fullt tycker jag att vi kan utgöra ett politiskt alternativ, säger Lundin.



När det gäller den styrande majoriteten förmåga att hålla ihop de återstående tre åren så tycker Jonny Lundin att personkemin verkar fungera bra: "Det finns ingenting idag som tyder på att det inte kommer att lyckas hålla ihop", säger Lundin.

Centerpartiet är med och regerar i 19 av 21 regioner, men inte i Västerbotten och Västernorrland

– Vår ambition är att leda en politisk majoritet även i Västernorrland och den ambitionen kvarstår.

Från majoriteten finns röster som tycker att Centerpartiet blivit ett Ådalen-parti?

– Jag delar inte den kritiken, utan vi är ett parti för hela Västernorrland. Vi driver en politik för god och nära vård samt regional utveckling i hela länet, säger Lundin.



Mattias Rösberg (SJVP) tycker att den politiska majoriteten i Region Västernorrland arbetat för långsamt: "Det tycker jag har släpat med hela året. Allting har känts väldigt sent. De har agerat väldigt handlingsförlamat, säger Mattias Rösberg

Bild: Ove Öst

Mattias Rösberg (SJVP), gruppleadare i regionen, tycker att regionen tappade fart när det tog så lång tid att bilda en majoritet. Han känner också en stor oro när han blickar framåt.

– Det kommer att var mycket större problem nästa år om det inte kommer statliga pengar som räddar det här, men det finns inga sådana tecken i skyn, säger Mattias Rösberg.

Att partiet har en kraftig övervikt av politiker från Ångermanland förklarar han med att det var så bråttom i valrörelsen när man på kort tid skulle dra igång sin politiska nysatsning

När det gäller att det egna partiet inkluderat två avhoppade SD-ledamöter i sin regiongrupp ser han ingenting konstigt i det.

– Men det här är en allvarlig försvagning av Sverigedemokraterna som de har lyckats med alldeles själva, säger Mattias Rösberg.

– Men det här är en allvarlig försvagning av Sverigedemokraterna som de har lyckats med alldeles själva, säger Mattias Rösberg.

Mats Hellhoff (SD), gruppleadare i regionen, har under det gångna året tappat 25 procent av sina ledamöter i fullmäktige, när två partimedlemmar från Ångermanland gick till Sjukvårdspartiet.



"Jag tycker det är glädjande att majoriteten skapat beredningar där man tar med alla partier för att försöka lösa det svåra läget som Region Västernorrland befinner sig i. Det tycker jag är positivt, säger Mats Hellhoff (SD) när han ska sammanfatta mandatperiodens första år.

Bild: Eva Lena Olsson

– Det var bra att de två ledamöterna hoppade av, men det är tråkigt att de inte har avsagt sig sina platser i Regionfullmäktige. Sen om det här försvagar oss eller inte ska jag låta vara osagt, säger Mats Hellhoff.

S: "C har förvandlats till ett Ådalen-parti" - men partiet övertygat om att vårdkrisen går att lösa

Artikel 1 av 2

[Regionens första år med MLS](#)[Visa alla arti](#)

När Socialdemokraterna summerar ett år vid makten i regionen kritiserar man oppositionen för att inte ha ett länsperspektiv. Partiets gruppleadare Roger Johansson förvånas över att Centerpartiet förvandlats till ett parti som bara fokuserar på Ådalen.



Socialdemokraternas gruppleadare Roger Johansson menar att alla de tre partierna C+SJP+V sitter fast i förra mandatperiodens svåra beslut i stället för att blicka framåt.

Zlatan Ibrahimovic har erövrat USA och Major League Soccer, eller MLS som ligan förkortas.

Moderaterna (M), Liberalerna (L) och Socialdemokraterna (S) har i Region Västernorrland skapat sin egen version av MLS, men det har inte blivit samma succé.



Socialdemokraternas gruppleadare Roger Johansson pekar på det orimliga att regionen ökade både antalet fast anställda inom sjukvården samt antalet stafetter, samtidigt som produktiviteten gick ned. Nu ser han tecken på att man är på väg att vända utvecklingen åt rätt håll.

Bild: Ove Öst

Regionen dignar under trycket av en förestående ekonomisk kollaps, där specialistvården ska spara 150 miljoner kronor i år.

Roger Johansson, gruppledare för Socialdemokraterna, fokuserar hellre på oppositionen.

Han menar att tuffast är det för Centerpartiet, som är med och styr i 19 av 21 regioner, men inte i Västernorrland.



Vad gäller Sverigedemokraterna tycker Roger Johansson (S) att partiet uppträder korrekt och är konsekventa, även om de tagit stryk av det interna bråket. Beträffande Kristdemokraterna menar han att de kämpar på bra som ett seriöst parti, utan att göra så mycket väsen av sig

Bild: Ove Öst

– Man märker att det är jobbigt för dem, men Centerpartiet under Jonny Lundins ledning har blivit ett parti för Ådalen och Sollefteå. De har blivit för smala och det ska bli intressant att se hur länge centerpartisterna i Ö-vik och Medelpad accepterar att man inte tar ansvar för hela länet, säger Roger Johansson.

Angående sjukvaraspartiet sa tror han att det var fel taktik att knyta till sig de två politiska vildarna från Sverigedemokraterna.

– Det tror jag kommer att straffa sig i framtiden. Vår erfarenhet från vårt parti är att man ska vara försiktig att knyta till sig personer som hoppar av, säger Roger Johansson.



Socialdemokraternas gruppledare Roger Johansson konstaterar att en förklaring till varför många oppositionspartier fokuserar på regionpolitiken i Ådalen är den ilska som väcktes på grund av besparingsbeslut som drabbade Sollefteå under förra mandatperioden: "Och de här partierna försöker kapitalisera på den ilskan och det missnöjet, men nu gäller det att gå vidare. Det där är historia och det räcker inte med väljarna i Ådalen för att få majoritet, säger Roger Johansson.

Han pekar även på den klassiska landskapskonflikten där Sjukvårdspartiet och Vänsterpartiet inklusive avhoppare har 17 mandat i fullmäktige, men bara två politiker är från Medelpad. Inom Centerpartiet är fem av åtta från Ångermanland.

– Och jag skulle vara lite bekymrad om det var så att vi knappt hade någon ledamot från halva delen av länet, säger Johansson.



Regionrådet Lena Asplund säger nej till skattehöjningar i regionen: "Därför att det inte är lösningen. Hur högt ska vi höja skatten? Lösningen är att komma i ram. Om sjukvården har för lite pengar så är det egentligen en fråga för staten. Invånarna i Västernorrland är tillräckligt högt beskattade", säger Lena Asplund.

Bild: Gunnar Stattin

Men vad betyder det om några partier fokuserar på Ådalen och Ångermanland?

– Det blir en polarisering kring en liten del av länet, som inte gynnar någon. Det hade varit bättre om alla partier hade förmåga att se helheten. Det hämmar möjligheten att fatta bra beslut, eftersom vi nästan uteslutande diskuterar frågor som rör Ådalen, säger Roger Johansson.

Oppositionen håller inte med om Johanssons beskrivning, utan menar att man representerar hela länet.

När det gäller det tuffa ekonomiska läget är Johansson övertygad om att utvecklingen börjar gå åt rätt håll redan under nästa år.

– Och jag hoppas att fler partier ska se helheten så att vi får breda lösningar, säger Johansson.

När regionrådet Lena Asplund (M) ska sammanfatta året som gick så suckar hon över regionens skrala finanser.

– Ekonomin var mycket sämre än jag trodde och i viss mån har den varit i fritt fall, säger Asplund.

Många medborgare skulle nog sammanfatta ert första år som en ekonomisk katastrof?

– Jag vill inte kalla det katastrof, men det är lite kutym för Region Västernorrland att man har gjort en skattehöjning och klarat av två–tre år. Sen är man tillbaka på ruta ett, säger Asplund.

Tisdag 12 november

Företagsannonser



En del av MittMedia

Nyheter Blåljus Nära Sport Familj Opinion Nöje & Kultur Näringsliv Bostadspuls

INSÄNDARE | 05:30

INSÄNDARE: Fokusera på sakfrågorna för att lösa vårdkrisen - inte på antalet deltagare i manifestationen i Sollefteå



Regionrådet i Västernorrland, Glenn Nordlunds (S) taktik är att synas och höras så lite som möjligt, menar insändarskribenten som önskar mer fokus på sakfrågorna för att lösa vårdkrisen.

Bild: Klas Leffler, Lisa Selin

Folkrörelsen "ockupationen" förtjänar den allra största respekt. Den är en mäktig, uthållig, tålmodig och fredlig protest mot nuvarande hantering av regionens och Ådalens vårdproblem men det borde också vara möjligt att ställa frågor till och krav på de politiker vi valt och avlönar.

Genom att hänvisa till hot och personangrepp har exempelvis Erik Lövgren (S) och Lena Asplund (M) kunnat ta på sig offerkoftan och undvika att ta ansvar för och diskutera sin politik.

Socialdemokraten Glenn Nordlund har valt en annan taktik nämligen att synas och höras så lite som möjligt samtidigt som Lena Asplund (kanske av oförstånd) tar det mesta av kritiken. Det kan säkert uppfattas som en listig politisk taktik i den allra innersta politikerkretsen men imponerar inte på alla oss som vill se förändringar och förbättringar.

Liberalen Ingeborg Wikstens enda uppgift verkar vara att säkra makten för M och S då hon i sakdiskussionen hittills inte tillfört annat än oändligt många och tomma ord.

Det måste vara möjligt att fråga hur tankarna går hos HSN:s ordförande Lena Asplund när hon tar sig upp till Hallstabergets topp för att med teleobjektiv fotografera manifestationståget över bron med ambitionen att i detalj kunna räkna deltagarna och dessutom vädjade om räknehjälp. Direkt ryckte då den välkände Twitterprofilen Lars Beckman ut till stöd, en support som de flesta skulle betacka sig för.

Glädjande är dock att de numera fåtaliga lokalt aktiva moderatpolitikerna blivit mer och mer återhållsamma i sitt stöd till HSN:s ordförande.

I stället för att dividera om det var något hundratal eller över tusen deltagare i manifestation och om uppslutningen skulle räknas på bron eller vid samlingen på sjukhuset är en vädjan att fokusera på sakfrågan och ta vara på det engagemang som finns för att åstadkomma en bra och acceptabel lösning på vårdkrisen.

En bra början skulle kunna vara att [svara och kommentera de frågor Huvor Sjödin ställer i sin insändare den 26 oktober](#).

Och förresten, var tog Sollefteås förra kommunalråd, Elisabet Lassen, vägen? Hon som ville ha en plats på listan för att kunna påverka. Hur röstar hon i kommande omröstningar om verksamheter på Sollefteå sjukhus?

Lars-Göran Forslund

INSÄNDARE: Replik: (S) har själva inte givit "närmare vård" - snarare tvärtom

Replik på insändare [Vilken är Sjukvårdspartiets politik för annan vård än den akuta?](#) (5/11)

När Åke Nylén (S) breder ut sig om nära vård handlar det om luftslott. Det Socialdemokraterna tidigare gjort, och ännu gör – nu i samarbete med (M) och (L) - har inte givit "närmare vård". Tvärtom, de geografiska avstånden blir allt större, för allt fler, ofta äldre och multisjuka. Plågade av sjukdom, eller mitt i barnafödande för den delen, skumpas det fram på dåliga vägar mot en vård långt bort i fjärran. Lägg därtill månadslånga tidsavstånd – i vårdköerna.

Självklart kämpar Sjukvårdspartiet för en nära och rättvis akutsjukvård så länge dessa brott mot regionalpolitiskt ansvar, humanitet och brist på respekt för vad hälso- och sjukvårdslagen kräver kvarstår. Akutsjukvård måste vara nära - annars är den inte akut.

Jämför Nyléns ord om nära vård med vad S+M+L nu gör med primärvården. Nedskärningar och hälsocentraler, som borde vara den närmaste vården för alla, läggs ner eller avrustas. De flesta av dem är redan många gånger nästan oåtkomliga. Det går inte att komma fram för telefonrådgivning - och att beställa en tid kan man på de flesta hälsocentraler glömma. Tider att boka träff med en doktor existerar inte. Nära vård?



Sen har ju regiontjänstemännen presenterat ett "paket" som består av fem olika alternativ av "framtida vårdorganisation". Det är lätt att tro att det bara finns dessa fem alternativ att välja mellan – något som även oppositionspolitiker gått på. Men alla alternativen är förvanskade versioner av den typ av verklig vårdssamverkan som till och med ett par socialdemokratiska sjukvårdsministrar efterlyst. Det viktigaste saknas, för man vill slippa diskutera det som verkligen behövs för att få nära vård och över huvud taget fungerande vård i Västernorrland.

Det som Sjukvårdspartiet står för:

Att avskaffa det eländiga länskliniksystemet, genomföra samordnade, kommunalt-regionalt samägda, lokalt styrda vårdområden med verkligt inflytande för personal och profession. Och att "städa trappan uppifrån".

Mattias Rösberg, ordförande och gruppleddare, Sjukvårdspartiet
Västernorrland

NORDSVERIGE

Åter nej till öppning av BB vid sjukhuset i Sollefteå

Det blev återigen nej till en öppning av BB i Sollefteå. Socialdemokraterna, Moderaterna, Liberalerna, Sverigedemokraterna och Kjell Bergkvist (C) röstar nej till Sjukvårdspartiets motion om att utveckla barnmorska hela vägen till ett barnmorskeledd BB/förlossning i Sollefteå.

SOLLEFTEÅ · Published nov 12, 2019 at 12:00



Pia Lundin, regionråd i opposition (Oppositionsråd) och 2:e vice ordförande i hälso- och sjukvårdsnämnden, sjukvårdspartiet, slåss för tre fullvärdiga akutsjukhus i Västernorrland. **Foto:** Malin De Wall/High Coast Media

Pia Lundin (SJVP) har lämnat in en motion om att utveckla vårdformen ”Barnmorska hela vägen” – för kvinnor i Ådalens upptagningsområde.

Hon föreslår bland annat att omföderskor på vardagar ska få möjlighet att föda vid sjukhuset i Sollefteå. Svaret på den motionen var att det inte är möjligt bland annat med hänsyn till patientsäkerhetsrisker något som Pia Lundin ifrågasätter. Hon menar tvärt om att patientsäkerheten skulle öka.

Regionfullmäktige beslutade att avslå motionen som nu var på minoritetsåterremiss.

Pia Lundin menar att om det skulle bli en öppning skulle kunna öka attraktionskraften och göra det lättare att rekrytera.

–Vi i Sjukvårdspartiet gick till val på tre fullvärdiga akutsjukhus. Och detta skulle vara ett steg på vägen, säger Pia Lundin.

I debatten fick hon bland annat stöd av Kristina Eriksson (C) som hävdade att barnmorskeledda kliniker förekommer många andra jämförbara länder som Norge, Danmark Tyskland och Nederländerna. Samtliga länder har en låg mödra- och spädbarnsdödlighet.

– Ett exempel är de norske födestuerna (födelseklinker) som finns i form av fristående kliniker som ligger utanför sjukhus eller kliniker knutna till ett lokalt sjukhus. Norge har dessutom lägre spädbarnsdödlighet än Sverige, sa hon.

Hon vill nu se ett fast team eller barnmorskeledd klinik i Sollefteå skulle också kunna ge en trygg mödravård för alla kvinnor i Ådalen genom hela livet.

– Det skulle öka jämställdheten mellan kvinnor och män då många kvinnor lider i tysthet kring sina besvär kopplade till mens, svår PMS, förlossning eller den lång rad av psykiska och fysiska problem som klimakteriet medför.

– En barnmorskeledd klinik i Sollefteå skulle därmed kunna genomföra frivilliga hälsosamtal hos enbarnmorskan under hela kvinnans liv.

LENNART LUNDBERG



Onsdag 13 november 2019

NORDSVERIGE



Revisionens ordförande Else Ammor (SJKV) är kritisk till hur Regionledningen hanterar regionens ekonomi. Foto: LENNART LUNDBERG

Regionens ekonomi sämre

Regionens ekonomi går allt sämre. Man klarar inte av att hålla budgeten. Framför allt är det sjukvården som kostar mer än vad man budgeterat.

Nu har regionens revisorer reagerat och ser mycket allvarligt på hur regionen sköter sina pengar.

Delårsresultatet visar på ett underskott med 136 miljoner kronor. Regionens finansiella mål för 2019, ett positivt resultat med minst 97 miljoner kronor beräknas inte kunna nås. Istället är prognosen för helåret ett underskott på 215 miljoner kronor. ↵

Hälso- och sjukvårdsnämnden beräknas ha ett underskott på 431 miljoner kronor, varav specialistvårdens somatiska verksamhet står för minus 397 miljoner kronor. ¶

Regionfullmäktige beslutade därför att ge i uppdrag till hälso- och sjukvårdsnämnden att i ett högre tempo vidta nödvändiga åtgärder för att reducera underskotten under resterande del av innevarande år. ¶

Återigen pekas kostnaderna för hyrpersonal ut som ett särskilt viktigt område där där man måste minska kostnaderna. Kostnaden för inhyrd personal inom hälso- och sjukvårdsnämnden har nämligen ökat med 58 miljoner kronor jämfört med samma period föregående år. ¶

Samtliga verksamheter i Region Västernorrland uppmanas att minska sina kostnader för att bidra till en ekonomi i balans. ¶

Revisorerna bedömer sammantaget att resultatet inte är förenligt med de finansiella mål som fullmäktige uppställt och att resultatet endast delvis är förenligt med verksamhetsmålen. ¶

Revisorerna ser mycket allvarligt på att det ackumulerade balanskravsresultatet på minus 147 miljoner kronor inte bedöms kunna återställas under året. ¶

—Det är vår uppfattning att en budget som inte är realistisk riskerar att inte bli styrande för verksamheten, menar Else Ammor (SJVP), ordförande för revisionen och hon har övriga revisorer med sig. ¶

LENNART LUNDBERG ¶

Torsdag 14 november

Företagsannonser



En del av MittMedia

Nyheter Blåljus Nära Sport Familj Opinion Nöje & Kultur Näringsliv Bostadspuls

INSÄNDARE | 14:05

INSÄNDARE: Replik: Bedöm (S)-politik utifrån vad de gör och har gjort - inte utifrån vad de säger



Insändarskribenten, Mattias Rösberg, Sjukvårdspartiet, anser att (S) inte står för en nära vård.

Bild: Ove Öst

Replik på Åke Nyléns (S) debattartikel i dagens tidningar: (2019-11-06)

"Vilken är Sjukvårdspartiets politik för den nära vården?"

När Åke Nylén (S) breder ut sig om Nära Vård handlar det om luftslott. Det S tidigare gjort, och ännu gör – nu i samarbete med (M) och (L) - har inte givit "närmare vård". Tvärtom, de geografiska avstånden blir allt större, för allt fler, ofta äldre och multisjuka. Plågad av sjukdom, eller mitt i barnafödande för den delen, skumpas det fram på dåliga vägar mot en vård långt bort i fjärran. Lägg därtill månadslånga tidsavstånd – i vårdköerna.

Självklart kämpar Sjukvårdspartiet för en nära och rättvis akutsjukvård så länge dessa brott mot regionalpolitiskt ansvar, humanitet och brist på respekt för vad Hälso- och sjukvårdslagen kräver kvarstår. Akutsjukvård måste vara nära - annars är den inte akut.

Jämför Nyléns ord om Nära Vård med vad S+M+L nu gör med primärvården. Nedskärningar och hälsocentraler, som borde vara den närmaste vården för alla, läggs ner eller avrustas. De flesta av dem är redan många gånger nästan oåtkomliga. Det går inte att komma fram för telefonrådgivning - och att beställa en tid kan man på de flesta hälsocentraler glömma. Tider att boka träff med en doktor existerar inte. Nära Vård?

Sedan har ju regiontjänstemännen presenterat ett "paket" som består av fem olika alternativ av "framtida vårdorganisation". Det är lätt att tro att det bara finns dessa fem alternativ att välja mellan – något som även oppositionspolitiker gått på. Men alla alternativen är förvanskade versioner av den typ av verklig vårdssamverkan som till och med ett par socialdemokratiska sjukvårdsministrar efterlyst. Det viktigaste saknas, för man vill slippa diskutera det som verkligen behövs för att få Nära Vård och över huvud taget fungerande vård i Västernorrland. Det som Sjukvårdspartiet står för:

Att avskaffa det eländiga länskliniksystemet, genomföra samordnade, kommunal/regionalt samägda, lokalt styrda vårdområden med verkligt inflytande för personal och profession. Och att "städa trappan uppifrån".

Mattias Rösberg, ordförande och gruppleadare Sjukvårdspartiet
Västernorrland

Söndag 17 november

Företagsannonser

SUNDSVALLS TIDNING

En del av MittMedia

[Start](#) [Nyheter](#) [Sport](#) [Familj](#) [Opinion](#) [Nöje & Kultur](#) [Näringsliv](#) [Bostadspuls](#)

DEBATT | 05:30

DEBATT: Oppositionen satsar 100 miljoner kronor extra på primärvården

Artikel 41 av 41

[Bantningen av hälsocentralerna](#)

[Visa alla artiklar](#)

Vi vet att sjukvården står inför stora förändringar. De största på flera decennier, där en allt större del av vården framåt kommer att ske på våra hälsocentraler och vårdcentraler men där dagens primärvård i Västernorrland också är rejält underfinansierad med i storleksordningen minst 100 miljoner kronor i jämförelse med de övriga skogslänen.



Vi hoppas att majoriteten släpper prestigen och stödjer vårt förslag som i varje fall är ett par steg ytterligare i rätt riktning för en stärkt finansiering av den nära vården i hela Västernorrland. Något som borde vara självklart, skriver Jonny Lundin (C), oppositionsråd Region Västernorrland.

Bild: TT, Arkivbild

Primärvården är grunden för en väl fungerande hälso- och sjukvård i Västernorrland och för att säkra tillgången till vård i hela länet behöver vi stärka den nära vårdens finansiering.

I gällande budget för Region Västernorrland har primärvården tillförts 30 miljoner kronor extra under 2019.

Under åren 2020 till 2022 vill därför oppositionen (Centerpartiet, Sjukvårdspartiet Västernorrland och Kristdemokraterna) tillföra 70 miljoner kronor extra till primärvården i Västernorrland. Detta skulle innebära en förstärkning om drygt 40 miljoner kronor extra till de regiondrivna hälsocentralerna i länet under de kommande åren (vilket motsvarar hälsocentralernas nuvarande ekonomiska obalans) och närmare 30 miljoner kronor extra till Västernorrlands privata vårdcentraler.

Det som de regiondrivna hälsocentralerna behöver idag är inte de omstruktureringar som nu föreslås som slår sönder fungerande verksamheter och minskar tillgängligheten för befolkningen på flera platser runt om i hela länet. Det som behövs är först och främst realistiska ekonomiska förutsättningar för primärvården i Västernorrland – både den regiondrivna och den privat utförda.

Oppositionen är därför beredd att under mandatperioden satsa 100 miljoner kronor extra på primärvården i hela Västernorrland. Det vill säga en fördubbling jämfört med majoriteten (S, M, L).

Vi hoppas att majoriteten släpper prestigen och stödjer vårt förslag som i varje fall är ett par steg ytterligare i rätt riktning för en stärkt finansiering av den nära vården i hela Västernorrland. Något som borde vara självklart!

Jonny Lundin (C), oppositionsråd Region Västernorrland

DEBATT: Sjukvårdspartiets budgetförslag drabbar Västernorrlands kommuner



Att kunna minska sjukvårdens kostnader så kraftigt lät som en bra lösning, när regionen kämpar med hög takt på kostnadsökningarna. Min besvikelse blev stor när jag förstod att Sjukvårdspartiets förslag i verkligheten innebär att kostnaden delvis ska flyttas, från regionen till kommunerna, skriver Sten-Ove Danielsson.

Bild: Ove Öst

När Sjukvårdspartiet i sitt budgetförslag för Region Västernorrland beräknar en besparing på 770 miljoner kronor under planperioden 2020–2022 blev jag, som nyvald ersättare i hälso- och sjukvårdsnämnden, nyfiken på hur man räknade.

Att kunna minska sjukvårdens kostnader så kraftigt lät som en bra lösning, när regionen kämpar med hög takt på kostnadsökningarna.

Min besvikelse blev stor när jag förstod att Sjukvårdspartiets förslag i verkligheten innebär att kostnaden delvis ska flyttas, från regionen till kommunerna.

Genom att bilda kommunalförbund ska regionen, enligt Sjukvårdspartiets förslag, få möjlighet att lägga över kostnader till kommunerna, framför allt för vård och omsorg för äldre och kroniskt sjuka – en grupp som dessutom ökar i antal.

När jag dessutom vet att vissa kommuner, till exempel Ånge, redan har många äldre invånare så blir jag väldigt orolig hur detta skulle slå mot kommuner som oss.

Regionens besvärande ekonomi kan inte få lösas genom att som Sjukvårdspartiet föreslår lägga över kostnader på kommunerna.

Sten-Ove Danielsson (S), kommunalråd Ånge kommun och ny ledamot av Region Västernorrlands hälso- och sjukvårdsnämnd

INSÄNDARE: Sjukvårdspartiet: Med majoritetens budget kommer regionvraket att accelerera mot botten

Vilken budget löser de problem som måste lösas i Region Västernorrland? Läs det här så är svaret enkelt: Sjukvårdspartiets!

Med den av obeslutsamhet präglade "låt gå-budget" som majoriteten, Socialdemokraterna, Moderaterna och Liberalerna, lagt fram kommer regionvraket att accelerera mot botten. Det blir ekonomisk katastrof – tydlig redan nästa år.

Några huvudpunkter ur majoritetens budget:

- "Definierade åtgärder": Ett 15-tal "sparidéer" för specialistvården, utan redovisning av vad varje idé sparar eller ens vad den innebär. Ej heller när de olika åtgärderna ska genomföras. De ska tydligen spara 662 miljoner över tre år.
- "Ej definierade åtgärder": Här finns inte ens några idéer. Man bara säger att man ska spara i specialistvården. Dessa spar ska ge 296 miljoner över tre år.

■ "Hyvelspar": Övriga förvaltningar ska generellt få en procent sänkta anslag år för år de närmaste tre åren. Detta ska ge 140 miljoner över tre år.

Här påstår alltså majoriteten att man ska spara 958 miljoner i specialistvården över tre år. Nästan en miljard. Utan att kunna redogöra för när, var eller hur. Dessutom ska sänkta anslag till övriga verksamheter med en procent årligen ge ytterligare 140 miljoner. Men trots allt detta lyckas man inte uppfylla återställningskravet från tidigare års underskott.



Med vår budget återställs de skulder som regionen släpar med sig sedan lång tid, det så kallade återställningskravet. Det är inte ansvarsfullt att föra över skulderna på kommande generationer, skriver Mattias Rösberg, ordförande Sjukvårdspartiet Västernorrland.

Bild: Arkivbild, Isabelle Nordfjell

Hand upp alla som tycker detta låter realistiskt!

Till råga på allt vågar man inte ens nalkas skattehöjningsfrågan. Förmodligen en kompromiss för att hålla ihop det omaka paret Socialdemokraterna och Moderaterna.

Detta är Sjukvårdspartiets budget över tre år i korthet:

- Regionens administration minskas med 25 procent. Det sparar 706 miljoner. Det kanske låter mycket? Enligt SKL ökade andelen chefer/administratörer under 2010-2017 med 35,87 procent i Svensk sjukvård.
- Ersättning av länsklinikorganisationen med sammanhållna vårdområden sparar 412 miljoner.
- Primärvården förstärks med 360 miljoner.
- Vi vänder trenden genom verklig kursändring i regionen. 356 miljoner sparas på stafettpersonal.
- Bland majoritetens idéer till "definierade åtgärder" finner vi några genomförbara. Vi beräknar att de kan ge 310 miljoner.

■ Vi satsar 232 miljoner på lön- och kompetensutveckling för vårdnära personal.

■ Regional utveckling får sänkt anslag med 86 miljoner under tre år, pengarna går till specialistvården.

■ Återöppnande av akut verksamhet och BB i Sollefteå. 45 miljoner.

■ 10 procent sänkta arvoden och partistöd, samt avveckling av särskilt regionalstöd till politiska ungdomsförbund. 22 miljoner.

Med vår budget återställs dessutom de skulder som regionen släpar med sig sedan lång tid, det så kallade återställningskravet. Det är inte ansvarsfullt att föra över skulderna på kommande generationer.

Det borde vara uppenbart för alla att utvecklingen bara går att vända genom verkliga förändringar av regionens organisation, styr- och ledningssystem. Det är bara Sjukvårdspartiet som står för något sådant.

Mattias Rösberg, ordförande Sjukvårdspartiet Västernorrland

/ VÄSTERNORRLAND



Pengar till primärvården i Västernorrland – hör vad oppositionen tycker

Het debatt om regionens budget väntas

Publicerad igår 06.00

Idag inleds regionfullmäktige i Härnösand. Förutom de stora sparkraven för sjukhusen och den skyhöga notan för inhyrd personal kommer troligen mycket av debatten att handla om primärvården, hälso- och vårdcentralerna

Idag kommer majoritetens budget att ställas mot de olika oppositionspartiernas förslag. Debatten kommer att bli het, tror oppositionsrådet Jonny Lundin, Centerpartiet.

Primärvården är central, menar han och hans parti och i budgetdebatten idag kommer centern att lägga fram ett gemensamt förslag tillsammans med Sjukvårdspartiet och Kristdemokraterna med en satsning på primärvården.

Partierna har lite olika lösningar på hur det här ska finansieras – centern vill använda regionens undanstoppade pengar för regniga dagar, potten för "oförutsett".

Majoriteten, socialdemokrater, liberaler och moderater, har ju backat på sin tidigare höga ambition med primärvården. För de kommande tre åren har man avsatt 30 + 10 + 10 miljoner till primärvården, plus extra 10 miljoner för nästa år som koalitionen spelade in en debattartikel på onsdagen.

C, Kd och SJVP bjuder dubbelt över – 100 miljoner vill man satsa de närmaste tre åren.

/ VÄSTERNORRLAND



Sjukvårdspartiet i regionfullmäktige. Ordföranden, Mattias Rösberg till höger. Vården måste prioriteras före kulturen just nu, menar partiet. SJVP är inte heller främmande för att höja skatten

Sjukvårdspartiets medicin – vill spara på kultur och administration

Publicerad igår 16.58

Administration och kultur – det är områden där Sjukvårdspartiet vill spara pengar för att klara vården.

- Förslagen från den styrande majoriteten kommer inte att lösa de grundläggande problemen, säger Sjukvårdspartiets Robert Thunfors.
- Vårdbehoven minskar inte för att man tar bort vårdplatser.

Inget svar på hur och var det ska sparas

Vilken är er huvudsakliga kritik mot den budget som de nu lägger fram?

- Det presenteras mycket stora besparingar, men det görs utan att det sägs hur det ska sparas, menar Thunfors.

Sjukvårdspartiet har fört fram det radikala förslaget att plocka bort drygt 260 administratörer i regionen och genom det spara in 800 miljoner de närmaste åren.

Fokusera på vården

Dessutom skriver man i sitt budgetförslag att "stora nedskärningar krävs inom allt som inte har med sjukvård att göra".

I klartext handlar det, enligt Robert Thunfors, om att prioritera och nu måste sjukvården gå före, menar han.

Inför Norrtäljemodellen, tycker SJVP

Det brukar vara Sverigedemokraterna som inte vill att regionen ska befatta sig med kultur, har ni inspirerats av SD här?

- Nej, absolut inte, säger Robert Thunfors, SD vill ju inte ha någon kultur överhuvudtaget, vi menar bara att det handlar om man måste prioritera rätt.

Sjukvårdspartiet vill dessutom att det man kallar Norrtäljemodellen ska införas i kommunerna i länet, ett system där landsting och kommuner samverkar för ett gemensamt ansvar för hela vårdkedjan.



Hör Lena Asplund (M) i Regionfullmäktige såga Sjukvårdspartiets budget. Foto: Pierre Ragnehag/SVT

Tuffa dueller i striden om vårbudgeten

Publicerad igår 17.53

Det stora slaget i dagens budgetdebatt i regionfullmäktige kom att stå mellan sjukvårdspartiet och företrädare från majoriteten. "Den sämsta budget jag någonsin läst", sa SJVP:s ordförande, Men majoriteten slog tillbaka.

Sjukvårdspartisterna var dagens mest aktiva ledamöter i debatten och eftermiddagen präglades av en lång duell mellan SJVP och företrädarna för majoriteten, S, M och L.

Inte oväntat med diametralt olika uppfattning om hur framtiden för vården i länet ska stakas ut.

"Deras budget håller inte ihop"

Lena Asplund, moderat regionråd, sågade SJVP:s förslag till budget jäms med fotknölarna;

– Jamen, den håller ju inte ihop. Man kan inte spara 700 miljoner på att ta bort administrativ personal och inte heller 412 miljoner med det man kallar sammanhållna vårdområden, men då vältras bara kostnaden över på kommunerna, menade hon.

Glenn Nordlund (S) suckade tungt i talarstolen, och drog till med att SJVP lyckats räkna samma budgetposter två gånger.

"Sämsta budget jag läst"

Mattias Rösberg, ordförande för Sjukvårdspartiet, kontrade med att han tyckte att majoritetens budget var "den sämsta jag någonsin har läst"

Hans partikamrat Robert Thunfors sa sig vara helt övertygad om att majoriteten kommer behöva krypa till korset och senare tvingas föreslå en skattehöjning.

Hur ska det sparas?

En återkommande kritik från flera oppositionsföreträdare under dagens debatt var annars bristen på "hur" och "var" när det gäller de stora neddragningskraven.

Majoritetens förslag innebär 600 i kostadsreduceringar de närmaste tre åren – det mesta inom specialistvården, det vill säga sjukhusen.

Men Lena Asplund, ordförande för Hälso- och sjukvårdsnämnden, slår ifrån sig kritiken.

– Vi jobbar med det just nu, men vi är inte klara än. Vi vill inte ta några beslut utan ordentliga konsekvensbeskrivningar, säger hon.

Fler sparpaket på lut

Det finns förslag på ytterligare neddragningar på hela 190 miljoner till nästa år, men ännu helt utan något konkret förslag hur det ska gå till.

– Ja, men det kommer, lovar Lena Asplund, och lägger till att allt måste tas stegvis.

Om man ser tillbaka så har ju tidigare sparplaner inte alltid fallit ut som det var tänkt – hur ska ni se till att det kommer levereras den här gången?

- Vi måste följa upp det här varje månad, och levererar enheterna inte så får man komma med nya förslag på hur man kan spara.

Men någon skattehöjning blir det inte, avslutar Lena Asplund.

Torsdag 21 november

Företagsannonser



En del av MittMedia

Nyheter Blåljus Nära Sport Familj Opinion Nöje & Kultur Näringsliv Bostadspuls

+ VÄSTERNORRLANDS LÄN | 15:45

Regionens budget klubbades igenom: "Den sämsta som jag någonsin har läst"



Region Västernorrland tog på torsdagen beslut om budget för 2020 samt ekonomisk plan för 2021–2022.

Inom specialistvården ska man nu sänka sina kostnader med totalt 284 miljoner kronor de närmaste tre åren.



På torsdagen tog Regionfullmäktige beslut om budget för 2020 samt ekonomisk plan 2021–2022, vilket innebär att stora besparingar väntar på länets tre sjukhus. Regionrådet Glenn Nordlund (S) fick ta emot kraftig kritik från bland annat Mattias Rösberg (SVP).

Bild: Arkivbild

Regionens budget var huvudnumret under Regionfullmäktiges tvådagarsmöte på onsdag och torsdag. Debatten drog ut på tiden under onsdagen och efter ajournering kunde majoriteten med de tre partierna Socialdemokraterna, Moderaterna och Liberalerna få igenom sin budget först på torsdagen.

Det föreslogs ingen skattehöjning, men däremot finns kraftiga besparingskrav på sjukvårdsförvaltningen. Inom specialistvården ska man få ner sina nettokostnader med 150 miljoner kronor under 2020. De två följande åren ska sjukhusen spara ytterligare 134 miljoner.



"Nämnden för hållbar utveckling har äskat tio miljoner extra för ökade trafik kostnader. Vi avslår det i vårt budgetförslag, men är beredda att se över det under våren för att se hur utvecklingen går", säger Glenn Nordlund (S).

Bild: Klas Leffler

– Jag är den förste att erkänna att det här är ingen lätt match. De besparingar och effektiviseringar som vi har lagt ut i vårt budgetförslag kommer inte bli lätta att genomföra, sa Glenn Nordlund (S), Regionstyrelsens ordförande, under debatten.

Under 2020 ska man ta fram planer för besparingar på ytterligare 190 miljoner kronor för att nå balans i ekonomin.



Region Västernorrlands två regionråd Glenn Nordlund (S) och Lena Asplund (M) kunde på torsdagen få igenom sin budget.

Bild: Ove Öst

Det är framförallt inom specialistvården som regionen har stora ekonomiska problem, där man enligt nuvarande prognos väntas gå back i år med cirka 400 miljoner kronor.

I den budget som togs låter man Hälso- och sjukvården överskrida sin ekonomiska ram för 2020 med 233,9 miljoner kronor inom somatisk vård och 13,1 miljoner kronor inom psykiatrisk vård.

Vidare förskjuts återställningskravet för tidigare års ekonomiska underskott på 226 miljoner kronor fram till senast år 2024.



"Oppositionen satsar under mandatperioden 100 miljoner extra på primärvården i hela Västernorrland, vilket är en fördubbling jämfört med majoritetens förslag", sa Mona Hammarstedt (KD).

Bild: Ove Öst

Bland övriga oppositionspartier fanns en omfattande kritik. Oppositionsrådet Jonny Lundin (C) upprepade att han såg 2019 som ett förlorat år. Sverigedemokraterna lyfte fram sin idé om att inrätta en lokal bemanningsenhet för att minska regionens hyrkostnader.

Vänsterpartiet var det enda partiet som ville höja skatten, där man föreslog en höjning med 65 öre, vilket motsvarar ett tillskott med 325 miljoner kronor.

Lars-Gunnar Hultin (V) kände en stor oro inför framtiden.

– Jag ser alltid dolda planer och i min värld är den dolda planen att vi kör offentlig sektor i sank. Vi gör det så dåligt att folk börjar teckna privata sjukförsäkringar, sa Lars-Gunnar Hultin.



"Region Västernorrlands tre akutsjukhus i Sundsvall, Sollefteå och Örnsköldsvik ska utvecklas. Samtliga ska erbjuda akutvård dygnet runt, nära vård för boende i respektive länsdel och specialiserad vård för hela länet", sa Mattias Rösberg (SJVP).

Bild: Ove Öst

Ett annat budgetförslag presenterades av Sjukvårdspartiet, som bland annat ville minska regionens administration med 25 procent, vilket man beräknar skulle spara in 706 miljoner kronor.

– Majoritetens budget i år det är den sämsta som jag någonsin har läst. Och jag har läst alla sedan 2015, sa Mattias Rösberg (SJVP) under budgetdebatten.

Ove Öst
060-197277
ove.ost@mittmedia.se

Fredag 22 november

Företagsannonser



En del av MittMedia

Nyheter Blåljus Nära Sport Familj Opinion Nöje & Kultur Näringsliv Bostadspuls

INSÄNDARE | 07:00

INSÄNDARE: Replik: Oppositionen vill satsa 100 miljoner kronor extra på primärvården

Replik på insändaren på Allehanda.se den 14 november ”Blir bedrövad av vårdcentralernas situation – regionpolitiker, prioriteras primärvården i Västernorrland?”

Vi vet att sjukvården står inför stora förändringar. De största på flera decennier, där en allt större del av vården framåt kommer att ske på våra hälsocentraler och vårdcentraler men där dagens primärvård i Västernorrland också är rejält underfinansierad med i storleksordningen minst 100 miljoner kronor i jämförelse med de övriga skogslänen.



Oppositionsrådet i Region Västernorrland Jonny Lundin (C) skriver in sitt insändarsvar att oppositionen är beredda att satsa 100 miljoner kronor extra på primärvården. Foto: Arkivbild och Klas Leffler.

Primärvården är grunden för en väl fungerande hälso- och sjukvård i Västernorrland och för att säkra tillgången till vård i hela länet behöver vi stärka den nära vårdens finansiering.

I gällande budget för Region Västernorrland har Primärvården tillförts 30 miljoner kronor extra under 2019.

Under åren 2020 till 2022 vill därför oppositionen (Centerpartiet, Sjukvårdspartiet Västernorrland och Kristdemokraterna) tillföra 70 miljoner kronor extra till primärvården. Detta skulle innebära en förstärkning om drygt 40 miljoner extra till de regiondrivna hälsocentralerna i länet under de kommande åren (vilket motsvarar hälsocentralernas nuvarande ekonomiska obalans) och närmare 30 miljoner extra till Västernorrlands privata vårdcentraler.

Det som de regiondrivna hälsocentralerna behöver idag är inte de omstruktureringar som nu föreslås som slår sönder fungerande verksamheter och minskar tillgängligheten för befolkningen på flera platser runt om i hela länet. Det som behövs är först och främst realistiska ekonomiska förutsättningar för primärvården i Västernorrland, både den regiondrivna och den privat utförda.

Oppositionen är därför beredd att under mandatperioden satsa 100 miljoner kronor extra på primärvården i hela Västernorrland. Det vill säga en fördubbling jämfört med majoriteten (S, M, L).

Vi hoppas att majoriteten släpper prestigen och stödjer vårt förslag som i varje fall är ett par steg ytterligare i rätt riktning för en stärkt finansiering av den nära vården i hela Västernorrland. Något som borde vara självklart!

Jonny Lundin (C), oppositionsråd Region Västernorrland

Sofia Mirjamsdotter: Utan Scenkonst Västernorrland skulle det vara ännu svårare att rekrytera kompetens till länet



Foto: Chrisander Brun

På torsdagen klubbade regionfullmäktige nästa års budget, efter en lång debatt som inleddes på onsdagen och avslutades först strax före lunch på torsdagen.

Debatten präglades framförallt av det faktum att den styrande majoriteten och oppositionen med främst Sjukvårdspartiet tycks befinna sig i helt olika universum. Under flera replikskiften talade ledamöterna helt förbi varandra då de inte lyckades enas ens om vissa grundläggande premisser.

Bland annat debatterades kulturen, då SJVP vill göra stora nedskärningar i kulturen, trots att den är en väldigt liten del av regionens budget. Många skulle nog påstå att kulturen är underfinansierad. På sin sida har SJVP Sverigedemokraterna, som tidigare motionerat om att lägga ner eller privatisera dåvarande Scenkonstbolaget.

Jag får det inte att gå ihop, att ett parti som säger sig sätta medborgarna främst och alltid utgå från invånarperspektivet, samtidigt inte förstår kulturens betydelse, eller hur den fungerar.

Partiet säger sig vilja fortsatt satsa på barnkultur. Men varifrån ska denna barnkultur komma, om man samtidigt gröper ur den kultur som främst riktar sig till vuxna?

Regionens främsta bidrag till kulturen i länet är ägandet i Scenkonst Västernorrland, som i sin tur består av Norrdans, Teater Västernorrland, Nordiska kammarorkestern, Film Västernorrland, Musik Västernorrland och Dans Västernorrland.

Och alla hänger ihop. För en levande barnkultur med möjlighet att både ta del av scenkonst som musik och teater och att själv producera kultur genom att spela teater, göra film eller musik krävs vuxna professionella för att leda verksamheterna.

Och vem ska spela teater för barn om inte professionella skådespelare, till exempel från Teater Västernorrland, eller någon av de fria teatrar som får kulturstöd från regionen?

Inte att förglömma heller att kultur har en tendens att ägna sig åt korsbefruktnings och försöka sig själv. Men då krävs ett någorlunda grundutbud och personer som har möjlighet att satsa helhjärtat på heltid.

SJVP tycks tro att man kan låta vem som helst producera barnkultur och att den på något magiskt sätt skulle vara mindre kostsam eller inte kräva samma mått av professionalitet. Ingenting kunde vara mer fel.

Barn behöver också vuxna att inspireras av.

SJVP menar att sjukvård är regionens kärnverksamhet och att det är där pengarna måste satsas. För en levande landsbygd krävs fungerande vård.

Men för en levande bygd krävs också kultur.

Ett problem i vården i länet är svårigheter att rekrytera rätt kompetens. Det gäller för övrigt inte endast vården. Jag kan garantera att detta skulle vara ännu svårare om kulturutbudet magrar så att invånarna inte längre har tillgång till teaterföreställningar hos Teater Västernorrland eller konserter med Nordiska kammarorkestern. Hos många, inte minst de yngre familjer man gärna vill locka hit, är kulturutbudet en viktig parameter för livskvalitet.

Kultur är också hälsofrämjande. Nej, den botar inte cancer, som någon kommenterade under fullmäktige, men kulturupplevelser kan absolut verka förebyggande, motverka stress och ångest och håller oss friskare, inte minst själsligt.

Därför är det en sagolik tur att majoriteten, under debatten om kultur förvånande nog främst representerad av Per Wahlberg (M), under flera tillfällen satte ner foten och strök under hur viktigt det är med fri kultur, inte minst för upprätthållandet av demokratin.

Sjukvårdspartiet och Sverigedemokraterna måste inse att kultur är en kärnverksamhet för regionen, även om den är en ytterst liten del av budgeten.

Sofia Mirjamsdotter
060-197158
sofia.mirjamsdotter@mittmedia.se



Torsdag 28 november 2019

NORDSVERIGE



Foto: ARKIV/LENNART LUNDBERG

Cancerbehandlingen i Sollefteå skjuts upp

Det blev inget beslut om cytostatikabehandling under dagtid vid sjukhuset i Sollefteå. Den politiska majoriteten beslutade om en fördjupad utredning innan man kunde ta ställning till om det ska bli cytostatikabehandling under dagtid vid sjukhuset i Sollefteå.

SOLLEFTEÅ • Published nov 25, 2019 at 06:15



Däremot sa man ja till behandling mot cancerbehandlingens biverkningar dels på plats i Sollefteå dels vid hembesök.

– Biverkningarna kommer ett par dagar efter. Då kommer patienterna slippa att åka till Sundsvall för en behandling. Och bor man till exempel i Junsele eller Nyland så kan man få hjälp i sitt hem, säger Lena Asplund (M), ordförande i Hälso och sjukvårdsnämnden.

Regiondirektören får nu en månad på sig att komma med en tidsplan för när den fördjupade utredningen ska vara klar.

Oppositionen i (C), (KD) och (SJVP) med bland andra Roger Byström (C) och oppositionsrådet Pia Lundin (SJVP) anser att utredningen måste vara klar senast i januari och att man särskilt vill titta på erfarenheter från Gällivare sjukhus i Norrbotten och erfarenheter från Gävleborg. Även Vänsterpartiet hade synpunkter på utredningstiden.

Majoriteten i nämnden ville dock inte låsa sig med vare sig datum eller vad utredningen ska titta på.

Allt fler individer bedöms bli sjuka i någon cancersjukdom i framtiden, samtidigt som vården utvecklas snabbt med bättre och mer träffsäkra behandlingsmetoder.

Den politiska majoriteten i Region Västernorrland, L, M och S, var redan när samarbetet inleddes överens om att det fanns behov av utveckling av cancervården och att möjligheten att börja erbjuda cytostatikabehandling under dagtid vid sjukhuset i Sollefteå skulle utredas.

Nu finns en utredning klar, som har behandlats i Hälso- och sjukvårdsnämnden, HSN.

HSN beslutade att ge sjukhusdirektören i uppdrag att så snart det är möjligt utöka vårdutbudet för patienter vid sjukhuset i Sollefteå som får onkologisk behandling.

Det som verksamheten själv identifierat som möjligheter är att dels ska patienter få möjlighet att efter avslutad onkologisk behandling (cytostatikabehandling) kunna få efterföljande behandling vid sjukhuset i Sollefteå.



Lena Asplund (M) vill se behandling mot biverkningar på Sollefteå sjukhus. Foto: LENNART LUNDBERG

Det gäller till exempel hormonbehandling och benstärkande behandling, dels att SSIH (specialiserad sjukvård i hemmet) kan förstärka sin verksamhet och erbjuda en första bedömning av onkologpatienter i Sollefteå/Kramfors och även erbjuda vissa kontroller och dela ut vissa cytostatika-tabletter.

På det sätter minskar transportbehovet för dessa patienter som ofta är svårt sjuka. Genom beslutet i nämnden kan dessa förbättringar börja införas så fort det finns rutiner på plats och patientsäkerheten är garanterad.

– Vi tar ett steg på vägen för ett förbättrat omhändertagande av cancerpatienter i Sollefteå- och Kramforsområdet. Efter varje påbörjad omgång av cytostatikabehandling mår man vanligtvis som sämst några dagar efter behandlingen, med exempelvis illamående, trötthet och orkeslöshet, om man då kan få hjälp i hemmet eller vid sitt närmaste sjukhus är det bra för patienten, säger Lena Asplund (M) ordförande i Hälso- och sjukvårdsnämnden.

Nämnden har gett ett nytt uppdrag till sjukhusdirektören om att genomföra en fördjupad utredning (gällande alternativ C) om hur viss cytostatikabehandling i samarbete med andra länskliniker skulle kunna införas på sjukhuset i Sollefteå. Nämnden vill på sitt sammanträde i december att sjukhusdirektören återkommer med ett förslag på tidpunkt då den fördjupad utredningen kan vara genomförd.

– Vi vill erbjuda kostnadseffektiv och patientsäker vård i hela regionen, så vi vill att en utökning av cytostatikabehandlingar även vid sjukhuset i Sollefteå skall utredas vidare. Det ger våra engagerade personal, med verksamhetschefer, läkare och övrig personal möjlighet att utveckla vården för patientens bästa. Så kan vi åstadkomma god och nära vård i praktiken, säger Lena Asplund (M) ordförande i Hälso- och sjukvårdsnämnden.

LENNART LUNDBERG

Katarina Östholm: Fult maktspråk av regionen – det är ockupanterna som räddar Sollefteå sjukhus

Hur lågt kan regionen sänka sig i försöken att misskreditera kampen för Sollefteå sjukhus? Hur lågt som helst, tydligen – senast hörde vi regionråd Glenn Nordlund hävda att det är ockupanternas fel att det är svårt att rekrytera personal till Sollefteå sjukhus. Fulare maktspråk får man leta efter.

Regionen har byggt upp en obehaglig kultur kring frågan om Sollefteå sjukhus. Gång på gång har man på olika sätt försökt stoppa eller lägga munkavle på kritik och missnöjesyttringar.

De kan liksom inte hålla tassarna borta.

För tre år sedan tog Svenska Kyrkan ställning i sjukhusfrågan och höll en gudstjänst för Sollefteå akutsjukhus bevarande. Då vaknade regionpolitiken och tyckte att kyrkan minsann inte borde få ta ställning i "politiska frågor".

Biskop Eva Nordung Byström svarade rappt att kyrkan tar ställning för att kämpa för sitt eget samhälle och tar människors oro på allvar.



När den dåvarande landshövdingen Gunnar Holmgren också uttalade stöd för sjukhuset, och att den så kallade Norrtäljemodellen borde utredas, tyckte regionen att han inte borde lägga sig i.

"När han torgför sina åsikter så bidrar han till en debatt som leder helt fel," sade dåvarande regionråd Erik Lövgren – underförstått att debatter bör leda till ett i regionens ögon godkänt resultat.

Regionen gav sig till och med på kulturen, denna det fria ordets och tankens fridlysta zon – Jacke Sjödin skulle verkligen inte få kritisera politiken eller skämta om turerna kring sjukhuset, eftersom "han inte förstått vad det handlar om".

Det då tillträdande regionrådet Glenn Nordlund fortsatte i samma, föga ärorika, tradition. Han ville att [ockupationen ska avslutas](#). "Jag tycker inte det kan pågå hur länge som helst", sade han till SVT Västernorrland.

Gång på gång har regionen försökt förminska, förringa eller på olika sätt förhindra motståndet mot avlövningsen av Sollefteå sjukhus. Antalet demonstranter på de stora sjukhusdemonstrationerna har ifrågasatts (som att det vore den viktigaste frågan), BB-ockupationen har kallats [olaglig](#) och regionen har försökt [ändra reglerna](#) så att man ska kunna avhysa ockupanterna.

För ockupationen är obekvämt, en daglig påminnelse om brutna löften och en nedmonterad välfärd.

I drygt två år har ockupanterna helt stillsamt befolkat ett hörn av entrén till Sollefteå sjukhus. Dag och natt samlas människor i alla åldrar, från alla partier, kring en och samma tanke: Sollefteå ska vara ett fullvärdigt akutsjukhus med BB, akutkirurgi och allt annat som systematiskt monterats ned och plockats bort.

Det handlar om ett levande inland. Det handlar om att behålla livsviktig infrastruktur som utgör ryggraden i samhället och är en förutsättning för att folk ska kunna leva och bo i glesbygd. Det handlar om rimliga livsvillkor för alla invånare som inte råkar bo i Sundsvall eller någon annan större stad. Det handlar om medborgerliga rättigheter.

Det kan faktiskt handla om liv eller död.

Så ockupanterna har suttit där. De är ett medborgerligt motstånd, en civil protest, en fredlig och kraftfull demonstration av icke-våld som skulle få självaste Mahatma Gandhi att applådera.

Och de ger sig inte.

Det gör tydligen inte heller regionråd Glenn Nordlund, som i sitt senaste utspel inte drar sig för att försöka skuld- och skambelägga ockupationen ytterligare. I en färsk [intervju i P4 Västernorrland](#) tycker regionrådet att ockupationen inte förmedlar en positiv bild av Sollefteå sjukhus, vilket skulle försämra möjligheterna att rekrytera ny personal.

Fulare maktspråk får man leta efter.

Regionrådet anser att regionen behöver skapa en "bild" av en region som har en bra verksamhet och fungerar väl. "De stöder inte den bild vi måste få till", tycker han.

Men sedan när blev en bild utåt viktigare än sanningen?

Sanningen är att det är ockupanterna som räddar det som är kvar av Sollefteå sjukhus. Vi som vill att Sollefteå återigen ska bli ett fullvärdigt akutsjukhus har ockupanterna att tacka för att inte mycket mer försvunnit mycket snabbare.

I motsats till vad regionråd Glenn Nordlund vill låta påskina så sänder BB-ockupationen i Sollefteå inte heller ut några signaler om "problem" eller en "negativ utveckling". Ockupanterna hjälper patienter, ingjuter mod och hopp, signalerar framtidstro, uthållighet och kämpaglöd.

***Vi flytt int. Vi ger oss inte** förrän ni bär ut oss härifrån. Vi tänker kämpa för vår framtid eftersom ingen annan gör det.*

Sluta med fulspelet, regionen. Skulden till att det ser ut som det gör på Sollefteå sjukhus är er och ingen annans.

Sjukvårdspartiet kritiskt mot nedläggning av Mogårn – efterlyser demensplatser: "Behovet kommer att växa"



Kommunalrådet Per Nylén (S) säger att kommunen inte har behov av nedlagda Mogårn i Moliden.

Ett uttalande som upprör Sjukvårdspartiet.

– Bygg om till demensplatser, säger Mathias Westin (SJVP).

Frågan om eventuellt användande av nedlagda Mogårn i Moliden kom upp vid en interpellation på kommunfullmäktigesammanträdet i Örnsköldsvik på måndagen.

Socialdemokraten Per Nylén sa då att kommunen inte har något behov av Mogårn.

– Jag anser att Per Nylén borde fundera igenom det en gång till. Det finns visst behov av att använda Mogårn, säger Mathias Westin.



Kommunalrådet Per Nylén (S) säger att kommunen inte har behov av nedlagda Mogårn i Moliden. Ett uttalande som upprör Sjukvårdspartiet.

– Jag anser att Per Nylén borde fundera igenom det en gång till. Det finns visst behov av att använda Mogårn, säger Mathias Westin.

Till vad?

– Tanken tycks vara att sälja till någon som är intresserad, men det verkar inte ha varit det enklaste. Fast kommunen bör inte sälja, som läget med demensboenden är just nu i Örnsköldsvik.

Hur menar du?

– En rapport visar på brisen av demensboenden. Det behövs minst 16 platser för dementa, och det skulle passa bra att bygga om Mogårn för det ändamålet, säger Mathias Westin.



Mathias Westin, förstanamn på Sjukvårdspartiets kommunlista i Örnsköldsvik.
Bild: Torbjörn Berlin



Per Nylén, socialdemokratiskt kommunalråd i Örnsköldsvik.
Bild: Maria Edstrand

Han fortsätter:

– Jag vet att man tittar på att lägga ned demensplatser även i Björna, och då blir behovet ännu större. Mogårn är perfekt för att säkra upp ett antal platser genom att bygga om där.

Ett påstående som inte delas av Per Nylén:

– Nej, jag står fast vid vad jag har sagt flera gånger, senast i kommunfullmäktige. Frågan är nött och genomtänkt från vårt håll sedan avvecklingen för ett par år sedan. Kommunen har i dag inget behov av Mogårn.



Mogårn i Moliden . Bild: Ulf Häggqvist

Hasse Taver

0660-29 55 58
hans.taver@mittmedia.se

Torsdag 28 november

 **allehanda**

En del av MittMedia

Nyheter Blåljus Nära Sport Familj Opinion Nöje & Kultur Näringsliv

 LEDARE LIBERAL | Igår

Robert Thunfors (SJVP): Skräm inte upp länsmedborgarna om budgeten

Replik från Robert Thunfors, Sjukvårdspartiet, på ledaren

"Mirjamsdotter: Utan Scenkonst Västernorrland skulle det vara ännu svårare att rekrytera kompetens till länet."



Robert Thunfors, Sjukvårdspartiet, och ledarskribenten Sofia Mirjamsdotter. Foto: Montage

Sjukvårdspartiet föreslår i sin budget 10 % nedskärning i rambudgeten exklusive sjukresor för Nämnden för hållbar utveckling. Nämnden har en budget på 564 miljoner och hanterar bland annat kultur, regional utveckling och kollektivtrafik. En besparing innebär tuffa prioriteringar behöver göras och effektiviseringar, intäktsökningar och ambitionssänkningar måste ske. Det är upp till nämnden att föreslå vilka åtgärder som ska vidtas.

I vårt budgetförslag skriver vi:

"Regionen har många kulturverksamheter, så som scenkonst, bibliotek, dans och museum. Dessa verksamheter ska vi i grunden värna och utveckla, så att vi har möjlighet att ta del av dessa i dag och i framtiden. Men samtidigt står Regionen för stora ekonomiska utmaningar på grund av tidigare politisk majoritet, bestående av Socialdemokraterna och Miljöpartiet, och av nuvarande majoritet med Socialdemokraterna, Moderaterna och Liberalerna.

Sjukvårdspartiet vill därför minska ambitionsnivån inom kulturverksamheten under planperioden och flytta resurser till hälso- och sjukvården. Vi vill också att en tydligare prioritering ska göras genom att rikta om kulturverksamheten mot barn och ungdomar. När det gäller kultur som specifikt riktas mot vuxna, måste intäktsökningar ske i verksamheten."

Vi har aldrig skrivit att allt skulle tas från kulturen. Att då försöka skrämman upp länsmedborgarna att vi vill "slå sönder" eller "förstöra kulturen" är helt enkelt fake news och oseriöst.

Den som känner till mig i min politiska gärning i Timrå vet att jag har försökt lyfta fram kulturen, exempelvis kulturskolan och värna om Söråkers Folkets Hus i en kommun där Socialdemokraterna ser ishockey som kultur.

S+M+L föreslår besparingar på ca en miljard i sjukvården fram till 2022. Sjukvårdspartiet sätter sjukvården främst. Detta är vår prioritering under nuvarande mandatperiod. Hade vi styrt med vår budget kan vi satsa på kulturen nästa mandatperiod när vi fått ordning på sjukvården.

Robert Thunfors

Ledamot i regionfullmäktige för Sjukvårdspartiet

Sofia Mirjamsdotter svarar direkt:

Som jag redan skrivit menar jag att kultur är lika viktig för vår region som sjukvården är. För bättre hälsa och livskvalitet och för att öka attraktionskraften i vår region. Kulturen är redan utsatt för besparingar, titta på exempelvis läns museet som tvingas krympa personalstyrkan, eller på Mannaminne som förlorar alla sina bidrag från regionen från nästa år.

Det är lättare att riva ner än att bygga upp, och att skära i kulturen under en mandatperiod och tro att den kan återställas sedan är lite väl optimistiskt.

Beträffande fake news och skrämsel ställer jag mig frågande till vad du menar. Jag har inte påstått att ni vill vare sig slå sönder eller förstöra kulturen, utan endast ifrågasatt om SJVP förstår kulturens betydelse eller hur barnkulturen är beroende av professionell "vuxenkultur".

INSÄNDARE | 06:00

INSÄNDARE: Patientsäkerheten är inte viktig för S+M+L i Region Västernorrland

Socialdemokrater, Moderater och Liberaler i Region Västernorrland tycker inte att patientsäkerheten vid sjukresor är viktig.

Sjukvårdspartiet ville göra en liten men livsviktig ändring av texten i inledningen till regionens reglemente för sjukresor. Den nuvarande texten lyder:



Insändarskribenten anser att Region Västernorrland inte tar hänsyn till patientsäkerheten när det gäller sjukresor. Foto: Ove Öst och arkiv.

”Reglementets utgångspunkt är sjukresorna ska utföras på ett klimatsmart, trafiksäkert och kostnadseffektivt sätt både för regionen och patienterna.”

Utöver att meningen både är klumpig och grammatiskt felaktig så saknade vi en hänvisning till patientsäkerheten. Något som vi anser måste vara grundläggande för alla patienttransporter. Vi föreslog istället följande text:

”Reglementets utgångspunkt är att sjukresorna ska utföras på ett patientsäkert, trafiksäkert, klimatsmart och kostnadseffektivt sätt.” Men tre gånger, först i nämnden för hållbar utveckling och sedan i finansutskottet och i regionstyrelsen röstade majoriteten bestående av Socialdemokraterna, Moderaterna och Liberalerna nej till denna ändring.

Och nu, en fjärde och avgörande gång, i regionfullmäktige onsdagen den 20 november, har majoriteten tagit samma beslut.

Det kan ju inte vara så att majoritetens politiker utan att ens tänka efter röstar nej till alla förslag från oppositionen. Det ligger naturligtvis en tanke bakom deras ståndpunkt. Kanske menar man att det i dagens budgetläge gäller att spara pengar på allting. Och ”patientsäkert” kan naturligtvis betyda ”dyrare”.

Och kan man inte mycket om vård, så blir detta lätt bara en fråga om pengar. Men Sjukvårdspartiet har ända in i regionfullmäktige företrädare med utbildning och många års verksamhet i vården. Och därför vet vi att patientsäkerhet handlar om liv och död.

Sjukvårdspartiet vet att om sjukresor görs utan hänsyn till patientsäkerheten så kan patienter med lunginflammation hamna i samma taxi som en patient med KOL eller cancer med de katastrofala följder som detta lätt kan få. Och äldre patienter med rollator kan skickas via kollektivtrafiken för att komma hem sent och tvingas gå långa sträckor i mörker och snöstorm. Men politikerna i majoriteten har inte förstått detta - eller tycker de kanske inte att det är viktigt?

Sjukvårdspartiet kämpar för bättre patientsäkerhet vid sjukresor och kommer att fortsätta att kämpa för att minska behovet av långa sjukresor genom decentralisering av sjukvården. Man ska vara aktsam om patienterna, men också med deras tid och med deras pengar.

Per Gybo, Sjukvårdspartiet Västernorrland

INSÄNDARE | 28 dec 2019

INSÄNDARE: Sjukvårdspartiet: Man kan spara mer än vi föreslagit på regionens administration

Enligt SKL har sjukvårdsadministrationen med höga chefer, handläggare och administratörer ökat med 36 procent sedan 2010 i Sverige. I Region Västernorrland med ca 15 procent sedan 2013. Men vi är övertygad om att procenten skulle vara ännu högre om man backar bandet ytterligare några år.

Sjukvårdspartiet föreslog besparingar på administrationen för 2020–2022 i vår budget. S+M+L röstade emot och valde istället att spara cirka en miljard på sjukvården fram till 2022.



Sjukvårdspartiet menar i sin insändare att det går att spara mer på administrationen inom Region Västernorrland. Foto: Klas Leffler och Ove Öst.



Bild: Klas Leffler

Vad gör alla dessa samordnare, utvecklare, controllers, utredare och strateger för något? Särskilt när vården går åt helt fel håll med ökade kostnader, fler stafetter och minskad tillgänglighet.

När det blivit 36 procent fler administratörer i svensk sjukvård så har skattebetalarna inte fått 36 procent bättre eller mer effektiv sjukvård – snarare tvärtom. För att referera till Lena Asplund (M) har vi ett stort systemfel. Förr eller senare blir den interna byråkratin varse sin egen existens, och börjar svartsjukt bevaka sina intressen – kräver större budget och lobbar för vidgade befogenheter.

Vi i Sjukvårdspartiet är inte ensamma om att se det här problemet. För att citera Åke Andrén-Sandberg, professor emeritus i kirurgi:

”Med stor sannolikhet kan man ta bort upp till en tredjedel av den övergripande sjukvårdsadministrationen – utan att sjukvården skulle skadas. Det är dessutom troligt att läkarna och sköterskorna ute i verksamheten ofta skulle kunna hitta bättre lösningar på sjukvårdens problem när de inte behöver ägna sig åt administrativa pseudoproblem.”

Så radikalt var inte Sjukvårdspartiet. Men potentialen är förmodligen större än vårt eget förslag på besparingar.

Vi i Sjukvårdspartiet vill decentralisera verksamhetsutvecklingen. Den ska ut på golvet bland personalen, som ser bristerna och de möjliga förbättringarna i sin vardag. Det är de som ska leda verksamhetsutvecklingen.



Bild: Ove Öst

För att lyckas med detta, måste vi också ställa om regionen till ett förhållningssätt med tillitsbaserad styrning och ledning, där cheferna inte ska peka med hela handen utan att inta ett coachande förhållningssätt och skapa förutsättningar för personalen att lyckas i sitt viktiga uppdrag.

Vi vill också skapa förutsättningar för att arbeta smartare, observera att jag menar att arbeta smartare och inte snabbare. Med hjälp av LEAN-inspirerande arbetssätt går det att skapa standardiserade processer för ett arbete med ständiga förbättringar. Där vill jag lyfta fram CSN som en stor inspirationskälla.

I regionfullmäktige gav jag regionrådet Glenn Nordlund (S) tre frågor - men jag fick inget svar.

Hur ser Glenn på regionens stora administration, anser han att det inte finns något att spara?

Anser Glenn inte att verksamhetsutvecklingen ska ske primärt bland personalen på golvet?

Och vilka förbättringar anser Glenn att en ökad administration har lett till?

Glenn, får jag ett svar nu?

Robert Thunfors, Sjukvårdspartiet, ledamot i regionfullmäktige Region Västernorrland

**Det är vi som
kan vård**

En politik för god vård
i hela länet!