



Verksamhetsberättelse för Vänsterpartiets Landstingsgrupp 2017

Landstingsgruppen har under året bestått av följande medlemmar:

Lars-Gunnar Hultin	Gruppledare, ledamot regionfullmäktige (RF), regionstyrelsen (RS), Kollektivtrafikmyndigheten, valberedning, beredningen för förtroendemannaorganisation
Gunnar Fors	Ledamot RF, Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN), Samordningsförbundet Örnköldsvik och ersättare Länspensionärsrådet
Ulla Olofsson	Ledamot RF och Demokratiberedningen
Thomas Tejle	Ledamot RF, ersättare RS, Stiftelsen Läns museet Västernorrland och Norrlands nätverk för musikteater och dans
Marita Björling	Ersättare RF, ledamot Medborgarpanelen och Samordningsförbundet Härnösand/Timrå
Marie Hansson	Ersättare RF
Jon Björkman	Ersättare RF
Nina Orefjärd	Ledamot Folkhälso-, primärvårds- och tandvårdsnämnden (FPTN) och politisk sekreterare i landstingsgruppen
Lennart Johansson	Vice ordförande Patientnämnd – Etisk nämnd (PEN).
Jan Jennehag	Ledamot Landstingets revisorer
Hans Zetterkvist	Ledamot Mittnordenkommittén
Ulf Breitholtz	Ersättare Kostnämnd Sollefteå och Stiftelsen Nämforsen
Maj-Lis Andersson,	Ledamot Arvodeskommittén
Kenneth Challis (-7 oktober)	Ledamot RF.

Kenneth Challis meddelade 7 oktober att han lämnade landstingsgruppen eftersom han inte kan stödja partiets förslag att öppna akut kirurgi, akut ortopedi och BB i Sollefteå.

Inom landstingsgruppen har Lars-Gunnar Hultin, Gunnar Fors och Nina Orefjärd utsetts att fungera som arbetsutskott.

Under hösten har Lars-Gunnar Hultin och Gunnar Fors ersatt Nina Orefjärd som politisk sekreterare under hennes föräldradledighet.

Våra sex platser i regionfullmäktige har under året i praktiken varit reducerade till fem sedan Annicka Burman lämnat landstingsgruppen 2016 och konsekvent röstat med majoriteten. Även Kenneth Challis har röstat med majoriteten i de viktiga strukturfrågorna.

Det varit ett intensivt år och det märks att vi går mot val. Många frågor som har behandlats i fullmäktige har varit delar av den s.k. "insatsplanen" en kvarleva sedan före landstingsdirektören Anders L Johanssons tid med strukturförändringar som innebär nedläggningar i framför allt Sollefteå men även på andra orter.

Länsklinikorganisation har bidragit till de stora problem vi har i regionen. Vi ligger i alla viktiga jämförelser (vårdköer, vårdskador, stafettkostnader och sjuktal) bland dom sämsta landstingen i Sverige. Det har förekommit flera stora avslöjanden i media om bl.a. felaktiga avtal och att chefer har omfattande bisysslor. Dessa har inneburit stora kostnader och ett minskat förtroende för landstinget. Landstingsledningen har skakats av stora problem med avskedanden som följd av detta.



Vänsterpartiet framstår som det enda tydliga oppositionspartiet och vi driver en tydlig politik i de flesta viktiga frågorna. Kampen har till allra största delen handlat om att kräva en rättvis och jämlik vård i hela länet. De främsta frågorna är ledning och styrning, nödvändiga personalsatsningar, sammanhållna vårdområden, lokalt ledarskap och primärvårdssatsningar. I fullmäktige har vi lagt motioner och Interpellationer som ligger i linje med vårt Vårdpolitiska program antaget av DÅK mars 2017 samt agerat i alla de frågor som dyker upp i flödet, allt för att få till ett Landsting som ger befolkningen en verksamhet som borde vara rimlig och rättvis. I bilagan finns en sammanställning av viktiga frågor där landstingsgruppen lagt och drivit egna förslag i regionfullmäktige.

Vi har varit mycket aktiva i media och på nätet och har dessutom deltagit i alla dom möten som förkommit kring vården där även befolkningen visat sig mycket aktiva, demonstrationer och debatter. Vänsterpartister både från landstingsgruppen och från partiföreningar har deltagit som BB-ockupanter på Sollefteå Sjukhus. Detta har lett till en kraftig medlemstillströmning, vilket är mycket glädjande. Vidare har vi haft mycket samarbete med de fackliga organisationerna och genomfört studiebesök i olika verksamheter i Sundsvall. Vi har även haft träffar med sjukhusgrupperna i Örnsköldsvik och Sollefteå.

I Örnsköldsvik har Gunnar Fors talat för Vänsterpartiets landstingsgrupp vid de stormöten som ordnades av sjukhusgruppen 10 januari och 5 oktober. Han talade också vid sjukhusdemonstrationerna där den 21 januari och på 1 maj. Lars-Gunnar Hultin var en av talarna när BB-ockupationen startade på Sollefteå Sjukhus 1 februari och vid 1 maj-demonstrationen i Sollefteå. Landstingsgruppen deltog i fackeltåget i Sollefteå den 25 mars och förstärkte partiföreningens deltagande på Sollefteå Höstmarknad 14-15 oktober. Christina Høj Larsen talade vi demonstrationen för En bättre vård för alla i Sundsvall den 3 september.

Vår Partiledare Jonas Sjöstedt har även han besökt ockupationen vid två tillfällen och även ockuperat vid ett av dessa, vilket var mycket populärt och rönt stor uppmärksamhet.

Vi har fortsatt samarbetet med de övriga Norrlandstingen/regionerna trots att det inte blev något "stornorrland". Under året har vi genomfört ett tvådagars seminarium på Österåsen och ett i Umeå, dessutom två telefonmöten. Målet med dessa är att finna gemensamma frågor som vi kan driva. En sådan fråga som lett till framgång är att stoppa uranbrytning i Oviken Jämtland där vi arbetar tillsammans för att hindra detta. I oktober åkte Lars-Gunnar Hultin tillsammans med Elin Hoffner från Jämtland ned till Stockholm och träffade partiledningen för att informera om problemen. Landstingsgruppen deltog i Nipakademins landsbygdskonferens i Edsele den 7 oktober.

Inför valet har landstingsgruppen genomfört öppna informationsmöten om vår politik och om att vara landstingspolitiker. Vi hade möten i partilokalerna i Härnösand och i Kramfors och större öppna möten i Örnsköldsvik och Sollefteå.



Bilaga.

Vänsterpartiet i Regionfullmäktige 2017

Sammanställning av viktiga frågor där landstingsgruppen lagt eller drivit egna förslag. Därutöver har vi agerat i en mängd andra frågor som väckts av majoriteten eller av andra partier.

Protokollen från fullmäktigemötena med hänvisning till ytterligare bilagor finns på Region Västernorrlands hemsida.

8 februari

- På förekommen anledning ställde vi en interpellation om ledamöters [tillgång till fullständiga beslutsunderlag](#).
- Vi argumenterade kraftigt emot majoritetens förslag att avveckla den **akuta kirurgin vid sjukhuset i Sollefteå**. Vänsterpartiet lämnade denna reservation mot beslutet:
”Befolkningen i Ådalen har behov av snabb och nära tillgång till basal akut kirurgi. Vården måste organiseras utifrån detta behov. Förslaget är inte patientsäkert. Riskanalysen visar att det finns ett flertal risker som ger betydande och katastrofala konsekvenser av en stängning. Någon etisk analys har inte gjorts men det är uppenbart att en nedläggning strider mot landstingets etiska policy. Förslaget leder till att patienter, många äldre och sköra, måste transporteras långa avstånd för vård. Det skapar mycket onödigt lidande. Förslaget ger inte det ekonomiska spar som uppges då det innebär ökade kostnader inom en rad områden, bland annat primärvården som ska ta hand om en stor del av patienterna och i ökade transportkostnader.
Förslaget är ett led i att nedmontera livsviktiga delar av Sollefteå sjukhus och påverkar sjukhusets möjligheter att attrahera nya medarbetare inom alla discipliner. Akutkirurgin vid Sollefteå sjukhus behöver finnas kvar och därför är det landstingets uppdrag att rekrytera nödvändig personal.”
- Vi gick emot ett dåligt underbyggt förslag om **färre vårdplatser** inom medicinblocket.
- Vi yrkade återremiss på ett förslag om **förändring av smärtrehabiliteringen**. Primärvården som är en viktig aktör inom området hade inte getts möjlighet att yttra sig. ”Förslaget behöver beredas på ett korrekt sätt för att kunna ge en samlad bild av hela smärtverksamheten i länet och hur den kan utvecklas,” skrev vi i vår reservation.
- Vi agerade kraftigt mot ett snabbt framtaget förslag om **nedläggning av Folk tandvården i Husum**. Vi reserverade oss mot beslutet med denna motivering:
”Det är viktigt att även människor i glesbygd och på mindre orter har tillgång till tandvård. Landstinget har i dag flertalet mindre tandkliniker. Det är viktigt att landstinget finner vägar även för dessa att existera. Detta ärende har kommit fram snabbt och nämnden har inte tidigare varit medvetna om de problem som kliniken har med bemanning. Därför har inte nämnden heller haft möjlighet att vidta åtgärder.”



26 – 27 april

- I en interpellation ställde vi frågan om ordföranden i HSN var beredd att [ompröva beslutet om nedläggning av Sollefteå BB](#) utifrån de fakta som forskningen presenterat.
- Vi ställde också en interpellation kring [centraliseringen av rekrytering av AT-läkare](#).
- I en fråga tog vi upp åtgärder för att åstadkomma ett [drogfritt Rättspsyk](#).
- Vänsterpartiet yrkade på återremiss för ett snabbt framtaget och ofullständigt förslag till **förändring av den psykiatriska allvårdsmottagningen i Sollefteå**.
- Vänsterpartiet lade fram ett eget förslag till [Regionplan 2018-2020](#).

21 – 22 juni

- I en interpellation tog vi upp arbetet mot [barn- och ungdomsfetma](#) i länet.
- Med anledning av de olika "affärer" som uppdragats inom landstingets ledning tog vi i en interpellation upp [ledningskulturen inom landstingets högsta ledning](#).
- I en fråga tog vi upp hur landstinget planerar inför att den viktiga [rekryteringsbasen som AT-läkare utgör](#) kommer att försvinna.
- Vi tog upp [ökningen av MRSA-fallen](#) i en fråga.
- Vänsterpartiet gick som enda parti emot förslaget att satsa ett antal miljoner kronor på att **byta landstingets namn** till Region Västernorrland.
- I ärendet om **Regelbok för 2018** lade vi yrkanden för att behålla riktlinjer kring barnfetma och göra det möjligt att anställa läkarassistenter under längre tid.
- Ännu ett förslag om nedläggning av **Folk tandvård** på en mindre ort lades med kort varsel av majoriteten. Denna gång i **Fränsta**. Vänsterpartiet agerade för återremiss, vilket bifölls.
- På mötet behandlades den motion vi lämnat in i juni 2016 om att införa ett [Sammanhållet vårdområde i Ådalen](#). Vi lämnade denna reservation mot beslutet att inte bifalla motionen: "Landstinget Västernorrland måste tänka nytt. Det behövs en ny typ av förändringar.
 - Förändringar som skapar framtidstro och förtroende och tar tillvara på personalens kompetens och engagemang.
 - Förändringar som rustar oss inför de växande behoven av vård och utvecklar hela vårdkedjan med primärvård, sjukhus och kommunal vård och omsorg.
 - Förändringar som säkrar både akutvård och vård av kroniker och multisjuka (ofta äldre som behöver både akuta och planerade insatser).
 - Förändringar som ger ökad effektivitet och sänker kostnader genom att ta itu med de kostnader som nu ökar kraftigt genom insatser där de uppstår och går att åtgärda.Förslagen i denna motion syftar till sådana nödvändiga förändringar. Majoriteten väljer tyvärr att tolka motionen som att den är ett bland flera förslag om s k "alternativa driftsformer". Den hävdar att vi föreslår "en i förhand given organisationsform" trots att motionen talar om att "det finns skäl att titta på olika alternativ för hur organisationen av ett samordnat vårdområde i Ådalen ska se ut".



Motionen handlar om en helt ny vårdmodell. En modell där hela vårdkedjan, både den del som kommunerna ansvarar för och den som landstinget ansvarar för, får en gemensam nära ledning. Det är den MÅLBILD vi arbetar utifrån. Det är nödvändigt att så snart som möjligt ta beslut om att detta är landstingets mål och att, som vi föreslår, starta ett utvecklingsarbete tillsammans med kommunerna om hur vi ska nå målet.

Detta mål delar vi med t.ex. socialdemokraterna i Stockholms läns landsting, som utifrån målet att ta bort gränserna mellan landstingets sjukvård och kommunens omsorg nu föreslår att ett gemensamt vårdbolag bildas för all sjukvård och omsorg även i Södertälje.

”Erfarenheterna är så pass goda från Norrtälje att vi vill gå vidare med ytterligare en kommun, och då är Södertälje ett bra alternativ. Det handlar inte om några dyra vårdval eller att privatisera utan om att bygga upp en ny organisation där man jobbar integrerat med exempelvis akut-sjukhusets dygnet runt-vård, vårdcentralerna och äldreomsorgen, säger oppositionslandstingsrådet Dag Larsson (S) till Svenska Dagbladet” (SvD 27 maj 2017) När motionen skrevs fanns fortfarande akut ortopedi, akut kirurgi och kvinnosjukvård med förlossning/BB i Sollefteå. Dessa verksamheter är nu nedlagda. Det är därför viktigt att nu komplettera uppdraget till regionstyrelsen med att utvecklingsarbetet också ska innefatta att redovisa hur även dessa viktiga verksamheter åter ska kunna bedrivas inom ramen för ett Sammanhållet vårdområde.”

20 september

- Även vid detta fullmäktige fanns anledning att i en interpellation ta upp [brister i ledning och styrning](#) utifrån inträffade händelser. Där ställde vi dessa frågor till regionstyrelsens ordförande:
 - ”- Instämmer du med vår lägesbeskrivning eller är du nöjd med nuvarande situation?
 - Delar du vår uppfattning att det finns ett samband mellan de förhållanden vi beskriver och den centraliserade och fragmentiserade ledningsstrukturen inom regionen?
 - Vad vill du göra för att förändra situationen?”
- Vänsterpartiet gick emot förslaget att **avveckla BUP-mottagningen i Kramfors**. Vi fick inte gehör för förslaget om återremiss och inte heller om avslag för förslaget.

25 oktober

- I en fråga om [den akuta kirurgin i Örnsköldsvik](#) tog vi upp vad som görs i praktiken för att genomföra det beslut som Vänsterpartiet tog initiativ till i HSN att utveckla den akuta kirurgin i Örnsköldsvik.
- Vi ställde en fråga om vad ordföranden i FPTN gör för att minska beroendet av stafettpersonal genom [försök med 6-timmars arbetsdag](#), vilket en arbetsgrupp på hälsocentralen Ankaret föreslagit. Det är inte aktuellt, blev svaret från majoriteten.

29 – 30 november

- I en fråga tog vi upp vilken planering som finns för att kunna [bemanna de landstingsdrivna hälsocentralerna i Ådalen](#) med egen personal.
- I juli 2016 motionerade Vänsterpartiet om att [avgiften för cellprovtagning tas bort](#). När motionen nu behandlades var frågan redan löst genom att Vänsterpartiet fått igenom detta förslag i budgetförhandlingarna med regeringen.



- I två ärenden behandlades möjligheten att införa **listningsstopp vid vårdcentraler**. Vänsterpartiet föreslog att denna möjlighet ska finnas upp till ett år för att värna arbetsmiljön och motverka marknadslösningar.
- Förslaget om **nedläggning av Folk tandvården i Fränsta** drevs denna gång igenom av majoriteten. Vi yrkade att regionstyrelsen i stället skulle få i uppdrag att vidta de åtgärder som krävs för att bemanna verksamheten inom Folk tandvården i Fränsta och Ånge.
- I ärendet om **budget för 2018 och ekonomisk plan för 2019-2020** lade Vänsterpartiet ett [budgetförslag](#) med dessa huvudpunkter:
 - Satsa på personalens villkor, kompetensutveckling och arbetsmiljö
 - Flytta bestämmanderätten över verksamheterna lägre ner i organisationen
 - Inför tillitsbaserad styrning i en ny ledningskultur
 - Ny ledningsorganisation - avveckla länsklinikerna
 - Översyn av den centrala administrationen
 - Minska hälsoklyftan mellan olika grupper i samhället
 - Stärk primärvården
 - Säkerställ akutvård på nära avstånd, planerad vård inom garanterad tid genom tre akutsjukhus
 - Öppna upp den akuta kirurgin, ortopedin och kvinnosjukvården samt förlossning och BB på Sollefteå sjukhus
 - Landstingsdrivna hälsocentraler i alla kommuner, även Timrå
 - Behåll Folk tandvården på de mindre orterna i länet
 - Ta ett långsiktigt regionalt utvecklingsansvar för hela länet
 - Utveckla länets kollektivtrafik
 - Säkra en kultur för alla i länet
 - Stärk folkhögskolorna för att utveckla folkbildningen
 - En organisation och verksamhet utifrån behoven som på sikt möjliggör en ekonomi i balans.

I förslaget ingick en ramförstärkning till primärvården med 100 miljoner kronor. I motsats till föregående år föreslog vi nu efter samråd med distriktsstyrelsen inte någon skatteköjning. Vår bedömning var att ledning och organisation först måste fås att fungera innan en skatteköjning kan ge avsedd effekt.