

REGIONAKTUELLT

Veckobrev från Ewa-May Karlsson, Centerpartiets gruppleddare i Region Västerbotten
Vecka 24 2025-06-13

Strukturfondspartnerskap i Kiruna

Det var ett speciellt strukturfondspartnerskap denna gång då det var sista beslutsmötet för partnerskapen i landet. Från oktober kommer partnerskapen endast ta fram strategiska prioriteringar, inte prioritera och besluta. Det kommer tjänstemän göra och vi vet fortfarande inte hur arbetet kommer att läggas upp. Jag har deltagit i beslut om fördelning av regionalfonden och socialfonden för Norra Norrlands strukturfondspartnerskap sen uppstarten i början av 2000-talet. Denna gång beviljade vi projekt både från regional- och socialfond. Drygt 300 miljoner kronor fördelades till viktiga projekt i Norr- och Västerbotten.

Vi fick också en rundtur kring stadsomvandlingen i Kiruna. Imponerande flytt av fastigheter och nybyggen. Den omtalade träkyrkan flyttas 18-22 augusti och lockar nog många besökare som vill titta på det.

Esrang rymdbas stod också på besökslistan. Det sker en ständig utveckling på området och basen byggs ut allt mer. Det planeras just nu för att kunna skicka i väg raketer som ska kunna landa och köras flera gånger.

Studiebesök på Rörelseorganiskt centrum/ortopedi

I förra veckan besökte jag tillsammans med en grupp allianskollegor Rörelseorganiskt centrum på NUS. Vi träffade verksamhetschef Lisbeth Brax Olofsson som berättade om sin verksamhet. De har en besvärlig situation på grund av att det saknas tillräckligt med operationsalteam samt brist på vårdplatser som beror på sjuksköterskebrist. Operationssalarna är tillbaka på pandeminivåer. I Umeå och även i Skellefteå sedan februari har man inga hyrsköterskor. Skellefteå kommer behöva täcka upp med hyrpersonal under sommaren.

De lyckas inte täcka det akuta behovet av vårdplatser från norra sjukvårdsregionen. En patientgrupp som är särskild drabbad av långa väntetider är ryggpatienter, eftersom ryggoperationer är komplicerade och kräver en vårdplats under längre tid än efter de flesta andra operationer. Höftproteser har varit nationellt prioriterade med särskilda statsbidrag, en konsekvens av detta är att knäproteser har prioriterats ner vilket resulterat i lång kö i hela regionen. Det är i huvudsak artrospatienter.

Lisbeth beskriver att hon själv skulle vilja "äga" sina operationssköterskor, efter som de har mer naturlig tillhörighet till rörelseorganiskt centrum än till operation och narkos. Med ett sådant upplägg ser hon bättre förutsättningar för att motivera medarbetarna med utvecklingsmöjligheter och att det i förlängningen skulle bidra positivt till tillgången på op-team. Narkosteamet blir då den faktor som hon inte själv kan styra över. Ett nytt teknikhus med bättre logistik ligger också högt på önskelistan.

Vi fick även en beskrivning av läget efter införandet av Cosmic. Det är administrativt tungt och ännu inte kliniks specifikt. Det har lett till att det vid vårt besök låg 1 300 patientbesök i kö enbart på deras verksamhet som inte hunnit journalföras och skapar fördröjningar i hela vårdkedjan.

Studiebesök på Geriatriskt centrum Umeå

Alliansgänget hann också med ett besök på Geriatriskt centrum Umeå. Hit kommer äldre patienter som har behov av både medicinska och rehabiliterande insatser. Patientgruppen har med åren blivit skörare med mer komplexa sjukdomsbilder än tidigare. Ett specifikt exempel på förskjuten vårdnivå som lyfts av avdelningschefer är utvecklingen av infektionssjukdomar där det tidigare var så att de kunde få in patienter med antibiotikabehandling för en känd infektion, men idag kan de få in patienter där infektionen inte är känd och man behandlar med en bred antibiotika. Före det så var patienterna färdigbehandlade på infektion innan de kom in på geriatriken.

Verksamheten är fördelad på tre ben – geriatriskt öppenvårdsteam, demensgeriatrik och ortopedgeriatrik. Det geriatriska öppenvårdsteamet fungerar som en minivårdavdelning med många kompetenser som följer med patienten som en svans från sjukhusvård tillbaka till primärvården (både regional och kommunal sådan). En av de viktigaste delarna för att arbetet i teamen ska fungera är att det finns kontinuitet genom ett samlat lag med samma återkommande spelare. På NUS ansvarar man för Umeåområdet och södra Lappland. Skellefteå har egna platser för geriatrisk vård.

Geriatriken har haft utmaningar på helgerna, då nyinskrivna skapat oro. Därför har man löst det med att ha intagningsstopp på fredagar, vilket har förbättrat arbetsmiljön märkbart.

Hälsningar

Ewa-May Karlsson

070-663 64 94

ewamay.karlsson@regionvasterbotten.se

