

Sammanfattning från regionstyrelsen den 2 juni 2026

Vill du fördjupa dig i ärendena, se [handlingar och underlag](#) till sammanträdet*

På sidan publiceras sedan protokollet från mötet. I protokollet står också vilken position de politiska partierna haft i ärendena, yrkanden, yttranden och reservationer.

**OBS! Efter sammanträdet, när protokollet publicerats och de handlingar som ska diarieföras skickas till diariet, så får de ett nytt id-nummer. Då försvinner också kopplingen till ärendesystemet som tillgängliggör handlingar inför politiska sammanträden. Om du vill ta del av en viss handling i efterhand, kontakta: diariet@regionvasterbotten.se*

Kallelse

Månadsrapporter per april 2026

Efter fyra månader är verksamhetens resultat negativt med 55 miljoner kronor. Verksamhetens resultat är verksamhetens intäkter och nettokostnader, plus skatteintäkter och generella statsbidrag. För 2026 har regionen lagt en årsplan att verksamhetens resultat ska ge ett överskott på 327 miljoner kronor.

Finansnettot är positivt till och med april, med 112 miljoner kronor varav + 223 miljoner kronor i april. På en total innebär det att efter april månad är regionens totala resultat positivt med 57 miljoner kronor, en förbättring med 93 miljoner kronor i april. 2025 var resultatet negativt med 723 miljoner kronor samma period.

Den stora skillnaden mellan årens resultat är finansnettot som var negativt med 603 miljoner kronor 2025 ackumulerat april.

Regionstyrelsen har beslutat att informationen är delgiven.

Finansrapporter per april 2026

En likviditet-, portfölj- och skuldsammanställning för Region Västerbotten har upprättats för perioden 2005-08-31 – 2026-04-30.

Den totala pensionsmedelsportföljen utvecklades + 4,2 % vilket är + 0,2 % mot jämförelseindex som utvecklades 4,0 % under månaden.

Aktieportföljen utvecklades +6,6 under månaden, vilket är +0,1 % mot index, som gick +6,6 %.

Ränteportföljen utvecklades +0,6 %, vilket är +0,4 % mot index som gick +0,3 %.

Portföljen ligger inom samtliga limiter.

Likviditetsförvaltning

Likvida medel uppgick till + 479 miljoner kronor.

Skuldförvaltning

Inga förändringar av skuldportföljen under månaden. Totala lån uppgick per april till 3 020 miljoner kronor med en genomsnittsränta på 2,82 % och en genomsnittlig ränte- och kapitalbindning på 2,0 år.

Regionstyrelsen har beslutat att godkänna finansrapport per april 2026.

Upphandling av mjukvarulicenser med tillhörande tjänster

Region Västerbotten har genomfört en upphandling som ska tillgodose regionens behov av mjukvarulicenser under avtalsperioden. Den är 24 månader med möjlighet till förlängning om 12 månader vid maximalt 2 tillfällen.

Regionen har ett befintligt ramavtal för licensförsörjning som kommer ersättas med detta nya avtal när det träder i kraft.

Regionstyrelsen har beslutat att tilldela leverantören **XXXXXX** avtalet.

Namn på leverantör anges i det justerade protokollet.

Regionstyrelsens delårsrapport, april 2026

Regionstyrelsen redovisar per april 2026 en positiv budgetavvikelse på 50 miljoner kronor och en nettokostnadsutveckling på minus 1,0 procent. Prognosen för året är en positiv budgetavvikelse för regionstyrelsen med 45 miljoner kronor.

Det som främst bidrar till den positiva budgetavvikelsen är avskrivningskostnader och ett ofördelat budgetutrymme som kommer av skattehöjningen.

På minussidan är det främst området Digitalisering och service som prognostiserar en negativ budgetavvikelse på grund av ökade IT kostnader avseende avtal, livscykelhantering utrustning, teknisk infrastruktur och Cybersäkerhet samt reservdelar för MT-utrustning.

Investeringsutgifterna efter första tertialet uppgår till 284 miljoner kronor.

Prognoserna för helår innebär inga förväntade budgetavvikelser däremot påtalas osäkerheter inom investeringsområde Fastighet och IT.

Sjukfrånvaron inom Regionstyrelsen följer en minskande trend. Den totala sjukfrånvaron är, i snitt för de senaste 12 månaderna, 4,1 procent i mars 2026.

Regionstyrelsen har fastställt delårsrapporten.

Delårsrapport april 2026, Region Västerbotten

Det här är regionstyrelsens första uppföljningsrapport till regionfullmäktige för året. Rapporten redogör för viktiga händelser som påverkat Region Västerbottens

ansvar och ekonomi under perioden. Periodens resultat är plus 57 miljoner kronor.

- Periodens budgetavvikelse är plus 101 miljoner kronor.
- Årsprognosen är ett budgetunderskott vid årets slut på 656 miljoner kronor.
- Prognostiserat balanskravsresultat för 2026 är negativt med 41 miljoner kronor.

Regionstyrelsen och nämnderna visar tillsammans ett budgetunderskott på 44 miljoner kronor för perioden. Prognosen visar ett budgetunderskott på 524 miljoner kronor.

Hälso- och sjukvårdsnämnden bedömer att de trots budgetförstärkning inte kommer att kunna hålla sin budget för år 2026. Mot bakgrund av det ekonomiska läget kommer hälso- och sjukvårdsnämnden att i samband med fastställandet av delårsrapporten skriftligen informera regionfullmäktige om att nämnden inte bedömer sig kunna genomföra uppdraget inom beslutade ramar.

Beslut:

- Regionstyrelsen har fastställt Region Västerbottens delårsrapport, per april 2026.
- Regionstyrelsen informerar fullmäktige om att hälso- och sjukvårdsnämnden bedömer att de inte kommer att uppnå en balanserad budget vid årets slut.
- Regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar att godkänna Region Västerbottens delårsrapport, per april 2026.
- Med utgångspunkt i kommunallagen och god ekonomisk hushållning behöver hälso- och sjukvårdsnämnden göra fortsatta prioriteringar.

Region Västerbottens miljöredovisning 2025

Regionen följer årligen upp inriktningsmål och indikatorer i sin miljö- och klimatstrategi.

Under 2025 fortsatte Region Västerbotten arbetet mot en klimatneutral och klimatanpassad verksamhet.

- De totala utsläppen av växthusgaser uppgick till 136 000 ton CO₂e, inklusive miljöspenddata (vilket är en metod för att uppskatta och analysera klimatpåverkan från offentliga inköp). Exklusive miljöspenddata motsvarar utsläppen cirka 45 500 ton CO₂e, vilket innebär att utsläppsnivån har minskat med 12 % jämfört med 2018.
- I omställningen till fossilfria marktransporter finns stora variationer beroende på färdmedel. Kollektivtrafiken och bussgodis ligger på 98 % fossilfritt, medan ambulans och sjukresor med taxi ligger på 4% respektive 3 % och utgör därmed tydliga förbättringsområden.
- 2025 genomfördes en GAP-analys för att identifiera regionens styrkor och svagheter i klimatanpassningsarbetet. Analysen visar att regionen har god kunskapsgrund men att en samlad strategisk hantering av arbetet saknas.
- Inom målområdet en hälsosam och giftfri miljö pågick fortsatt utfasning och kravställning kring farliga ämnen. Stickprov visade att 24 % av

arbetsmoment innehållande farliga kemikalier riskbedömdes och detta pekar på ett behov av ökad takt i riskbedömningsarbetet.

- Under året har tillämpning av byggvarubedömningen i fastighetsprojekt ökat till 20 %, vilket stärker förutsättningarna för giftfria materialval.
- Arbetet med att minska utsläpp och kassation av läkemedel pågick enligt handlingsplan, där förskrivningen minskade för 58 % av utvalda miljöbelastande läkemedel jämfört med 2018.
- För biologisk mångfald och ekosystemtjänster låg andelen ekologiska livsmedel på 30 % av livsmedelsinköpen, med hög andel ekologiskt kaffe, 99 %. Andelen närproducerade livsmedel var på totalen 5 %.
- Inom hållbar resursanvändning nåddes tydliga resultat i energieffektiviseringsarbetet då köpt energi i regionens fastigheter har minskat med 32% jämfört med 2009 och minskade med 7,5 GWh under 2025, vilket innebär att delmålet för 2030 redan uppfylldes.
- Under året har nya arbetssätt för återbruk av möbler införts vilket gynnar den cirkulära materialanvändningen.
- Avfallsuppföljningen visar att andelen källsorterat avfall uppgick till 23 % och det finns där fortsatt en omställning att genomföra för att nå målen.

Den sammantagna bedömningen för måluppfyllelse fram till 2030 visar att det finns goda förutsättningar att nå två av målen, medan resterande fem riskerar att inte uppnås.

Det är viktigt att det systematiska arbetet med tydliga delmål, kontinuerlig information och utbildning för personal samt fungerande riktlinjer och rutiner fortsätter.

Regionstyrelsen har beslutat att informationen är delgiven.

Utömlänsersättningar för digitala vårdtjänster i primärvården

Styrelsen för Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) rekommenderar regionerna att besluta om gemensamma utömlänsersättningar för digitala vårdtjänster i primärvården enligt följande:

- 435 kr för en digital läkarkontakt
- 405 kr för en digital kontakt med psykolog, kurator eller psykoterapeut
- 235 kr för en digital kontakt med annan legitimerad sjukvårdspersonal.

Ersättningarna är beräknade inklusive patientavgift och för att de även ska täcka vårdgivarens kostnader för provtagning och medicinsk service i samband med kontakten.

I rekommendationen formuleras också vissa gemensamma krav på de digitala vårdtjänsterna, vilka ska vara uppfyllda för att de ska berättiga till ersättning:

- Kontakten ska föregås av id-kontroll genom stark autentisering.
- Kontakten utgör kvalificerad sjukvård när legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal gör en medicinsk bedömning, fattar beslut om eventuell behandling, fortsatt behandling, ändring av pågående behandling eller ytterligare utredning. Detta utifrån vetenskap och beprövad erfarenhet och i förekommande fall nationella riktlinjer.

- Medicinsk bedömning ska föregås av en triagering som syftar till att bedöma den mest effektiva omhändertagandenivån. Bedömningen ska omfatta med vilken profession patienten behöver kontakt samt om behovet ska tillgodoses genom en fysisk vårdkontakt, en digital vårdkontakt eller genom hänvisning till information på 1177 och egenvård.
- Kontakten ska uppfylla vårdregionens krav på journalföring och inrapportering utöver vad som gäller enligt lag eller föreskrift.

Regionstyrelsens beslut:

- Region Västerbotten antar rekommendationerna från Sveriges Kommuner och Regionen (SKR) gällande gemensamma utomlänssättningar för digitala vårdtjänster i primärvården
- Region Västerbotten antar rekommenderade kriterier för att en digital kontakt ska vara ersättningsberättigad.
- Säkra att samtliga vårdgivare inom av regionen finansierad hälso- och sjukvård, även i samband med digitala vårdkontakter.
- Tillgodose patients begäran om provtagning och medicinsk service grundad på remiss från offentligt finansierad vårdgivare i Sverige
- På patientens begäran och mot uppvisande av kvitto, registrerar patientavgifter som betalats till offentligt finansierad vårdgivare i Sverige inom ramen för patientens högkostnadsskydd.

Norrlands universitetssjukhus Norra Labbyggnad fas 2

På sjukhusområdet i Umeå byggs ett nytt och modernt labhus i anslutning till byggnad 6M.

De arbeten som pågår är detaljprojektering, grundläggning och stomme för vilka beslut tagits. Hittills framskrivet belopp är 354 000 000 kr, varav 175 000 000 kr har upparbetats tom mars 2026.

För att skapa förutsättningar för en fortsatt effektiv produktion och så snabb inflyttning som möjligt så behöver beställningen av resterande "Fas 2" arbeten för ny byggnad göras senast i juni 2026. Detta för att möjliggöra beställningar av material och utrustning som ska byggas in samt säkerställa resursförsörjning från hösten 2026.

Den aktuella kostnadsprognosen för projektet som helhet är fortsatt osäker och högre än tidigare redovisad kalkyl. Det pågår arbete med åtgärder för att kunna hålla tidigare prognostiserad totalkostnad.

Regionstyrelsen har beslutat att godkänna investering för genomförande av byggnation (fas 2) av NUS Norra Labhus till en kostnad av 795 000 000 kronor.

Granskning av föreningsbidrag 2025

Revisionen har granskat bidrag till ideella föreningar. Folkhälsobidrag, bidrag till läns pensionärsföreningar samt bidrag till kvinnojourer är de delar som ingår i Regionstyrelsens ansvar.

Granskningen visar brister i styrningen av hanteringen av bidrag till ideella föreningar. Det saknas bland annat arbetssätt för hur man säkerställer att regler

och riktlinjer följs. Styrelsen och nämnderna har inte säkerställt att regler och riktlinjer följs fullt ut.

Hantering var i stort tillitsbaserad där styrelsens och nämndernas tjänstepersoner litar på föreningarnas intygande om att de uppfyller kraven. Då föreningsbidrag är ett riskområde för välfärdsbrott¹ samt att kravet i kommunallagen gällande intern kontroll avseende välfärdsbrott har skärpts, bör styrelsen och nämnderna säkerställa att välfärdsbrottsperspektivet beaktas i styrande dokument och i den interna kontrollen. Detta skriver revisorerna i rapporten.

I svaret på revisionens granskning beskrivs de områden där revisionen har synpunkter samt vilka åtgärder som föreslås för att möta dessa synpunkter.

Styrelsen delar flera av revisorernas synpunkter i revisionsrapporten. Styrelsen bedömer samtidigt att det finns behov av att upprätthålla en ändamålsenlig avvägning mellan en kontrollnivå som kan anses rimlig och en administrativt hanterbar process inom ramen för befintliga personalresurser.

I revisionens granskning finns även bidrag till ideella organisationer via RUN och HSN. Svar på de delarna hanteras i respektive nämnd samt föredras i CLG. Samtliga tre svar har utformats i samverkan mellan tjänstepersoner i som hanterar respektive bidrag och enhetschef för kanslienhet har föredragit svaren i CLG.

En del i revisionens granskning berör riskanalys kopplat till välfärdsbrott.

Regionstyrelsen har beslutat att skicka yttrandet till revisionen.

Fördjupad granskning av regionens finansförvaltning

Regionens revisorer har granskat regionens kapitalförvaltning. Granskningsrapporten har tillställts regionstyrelsen för yttrande.

Revisorernas samlade bedömning är att regionstyrelsen ännu inte säkerställt en helt ändamålsenlig finansförvaltning. Revisorerna bedömer att den fastställda finanspolicyn är ändamålsenligt utformad med en formell struktur för ansvarsfördelning. Vidare bedöms att finansförvaltningen 2025 i allt väsentligt har bedrivits med betryggande säkerhet och uppnått acceptabel avkastning i enlighet med kommunallagens krav.

Att bedömningen landar i en inte helt ändamålsenlig finansförvaltning grundar sig i följande iakttagelser:

- Tidigare identifierat nyckelpersonsberoende finns fortfarande kvar
- Det operativa ansvaret för finansförvaltningen inom controllerfunktionen är otydligt
- Det saknas fortfarande dokumenterade rutiner som säkerställer att flera personer kan utföra och kontrollera centrala moment i finansverksamheten.
- Upphandling av kapitalförvaltningstjänst är inte påbörjad. Tjänsten skulle enligt styrelsens yttrande till revisorerna ha upphandlats hösten 2025
- Det saknas fortfarande ett avtal med extern finansrådgivare.
- Revisorerna rekommenderar regionstyrelsen att säkerställa att åtgärder vidtas för ovanstående punkter.

I yttrandet över granskningen skriver styrelsen bland annat att man tar till sig av rapporten och konstaterar att revisorernas iakttagelser och rekommendationer är i linje med förvaltningens pågående och planerade arbete för att minska risker och säkerställa en effektiv och ändamålsenlig finansförvaltning.

Regionstyrelsen har beslutat att skicka yttrandet till revisionen.

Fördjupad granskning av regionens visseblåsarfunktion

Revisionens revisorer har granskat regionens visseblåsarfunktion. Granskningen visar att regionstyrelsen behöver vidta åtgärder för att säkerställa att regionens visseblåsarfunktion fungerar på ett ändamålsenligt sätt. Det handlar bland annat om att förbättra interna processer för handläggning av inkomna visseblåsningar och att uppdatera befintliga styrdokument.

Regionstyrelsen instämmer i huvudsak i revisorernas rekommendationer och framhåller att visseblåsarfunktionen är ett område under kontinuerlig utveckling. Styrelsen bedömer att handläggningen i huvudsak sker i enlighet med gällande styrdokument och att arbetssätt och metoder fortlöpande förbättras för att säkerställa en rättssäker och ändamålsenlig hantering.

Detta har bland annat resulterat i en reviderad riktlinje samt framtagande av stödmaterial som checklistor och frågebatteri. De interna styrdokumenterna ses över och uppdateras, där äldre dokument ersätts av en ny sammanhållen riktlinje, och regionen betonar vikten av att dessa följs.

När det gäller sekretess gör styrelsen bedömningen att särskilda rutiner inte behövs, då befintlig lagstiftning om offentlighet och sekretess anses tillräcklig, samtidigt som integritetsskyddet för den rapporterade personen ska beaktas.

Styrelsen avser inte heller att införa särskilda rutiner för jävskontroll, eftersom gällande jävsregler gäller generellt i all ärendehantering och ansvaret ligger på varje enskild tjänsteperson.

Slutligen bedömer styrelsen att visseblåsarfunktionens grad av oberoende är tillräcklig och utformad i enlighet med lagens intentioner, med mandat att självständigt initiera, genomföra och avsluta utredningar samt dra egna slutsatser.

Regionstyrelsen har beslutat att skicka yttrandet till revisionen.

Initiativärende från Nicklas Sandström (M): Se över regionens visseblåsarfunktion

Nicklas Sandström (M) skriver i ett initiativärende till regionstyrelsen att de brister som kommit fram i revisionens granskning kring visseblåsarfunktionen, väcker frågor om oberoende, rättssäkerhet och tillräcklig intern kontroll.

En fungerande visseblåsarfunktion är central för att upptäcka oegentligheter och upprätthålla förtroendet för den offentliga verksamheten. För att säkerställa detta krävs att funktionen är tydligt oberoende och inger fullt förtroende hos medarbetare och externa parter. Mot denna bakgrund bör regionen skyndsamt genomföra en översyn av nuvarande ordning och pröva förutsättningarna för att helt eller delvis lägga funktionen på en extern part, skriver Nicklas Sandström,

I svaret på initiativärendet står bland annat att regionstyrelsen har fattat beslut om att visseblåsarfunktionen ska drivas i egen regi. Funktionen arbete styrs av Lagen om skydd för personer som rapporterar om missförhållanden (visseblåsarlagen) och fastställda riktlinjer som nu har reviderats och förtydligats med anledning av revisionens kritik.

Regionstyrelsen har beslutat att skicka yttrandet till revisionen.

Initiativärende från Petter Nilsson (SD): Synliggör skillnad mellan budget och behov inom investeringar

Petter Nilsson (SD) har vid ett tidigare styrelsesammanträde lämnat in ett initiativärende till regionstyrelsen som rör skillnad mellan budget och behov för regionens investeringar. Petter Nilsson efterfrågade en prognos och information där även underhåll på befintliga fastigheter samt IT/MT ingår. Han ville att regiondirektör gavs i uppdrag att ta fram en tydlig investeringsprognos som också tar hänsyn till skillnad mellan budget och faktiskt behov, och återkomma till styrelsen.

Regionstyrelsen har vid dagens sammanträde fått presenterat en investeringsprognos som tar hänsyn till skillnad mellan budget och behov.

Motion om psykiatriambulans i Västerbotten

Håkan Anderson (C) föreslår i en motion att regionen ska utreda om det kan vara lämpligt att använda de specialistpsykiatriska omvårdnadsteam (SPOT) som psykiatriambulanser. Dessa team ger stöd i hemmet och patienten fortsätta att leva ett med självständigt liv även under de perioder när måendet sviktar. Om SPOT knyts till 112 så kan regionen på ett kostnadseffektivt sätt skapa en psykiatriambulans som är tillgänglig när SPOT-teamen är aktiva. Då skulle tillgängligheten för övriga ambulanser öka.

Av motionssvaret framgår att psykiatriambulans har varit en återkommande fråga i flera år och det har hitintills inte setts som en möjlig lösning. Med den resurs som i dagsläget kan avsättas inom SPOT är det inte möjligt att fungera som psykiatriambulans. Mobila lösningar av den typ som prövas nu i Västerbotten både i Skellefteå och Umeå dvs specialiserade psykiatriska omvårdnadsteam bedöms vara mer hållbara än exempelvis mobila akutpsykiatriska enheter. Detta främst på grund av bemanningsutmaningar och begränsat patientunderlag.

Ambulanssjukvården behöver dock stärkt kompetens och det pågår nu ett arbete för att utveckla en regional handbok i akutpsykiatri.

Regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar att motionen är besvarad.

Motion om att utreda ett införande av sjukhusvård i hemmet

Maria Eriksson m.fl. (KD) föreslår i en motion att regionen ska

- utreda hur sjukhusvård i hemmet kan frigöra vårdplatser på avdelningar.
- utreda potentiell ökad ekonomisk effektivitet genom sjukhusvård i hemmet.
- utreda införande av sjukhusvård i hemmet inom Region Västerbotten.

I motionen refererar man till ett tvåårigt projekt vid Skånes universitetssjukhus (SUS), gällande vård i hemmet har visat en rad goda effekter. Även liknande åtgärder vid Sankt Görans sjukhus i Stockholm har påvisat positiva resultat.

I motionssvaret står bland annat att Region Västerbotten länge har satsat på att erbjuda hälso- och sjukvård i patientens hem när det så bedöms som mest fördelaktigt. Sedan 1980-talet har omkring femton mobila vårdteam startats, varav de flesta bildats efter år 2000 och sex av teamen har tillkommit sedan 2017.

Teamen arbetar med hemsjukvård både på primärvårdsnivå och specialistnivå med utvalda patientgrupper, i syfte att undvika inläggning på sjukhus eller förkorta tiden på sjukhus. Ett antal team arbetar med rehabilitering för att möjliggöra tidigare hemgång från sjukhuset.

Utöver dessa team pågår ett kontinuerligt arbete med att utveckla mobila team, där Region Västerbotten i samverkan med länets kommuner tillämpar gemensam ledning och personcentrerad vård för individer med behov av hälso- och sjukvård i hemmet. Detta är en del av den nationella nära vård-omställningen.

Regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar att motionen är besvarad.

Motion om att reformera Västerbottens hälsoundersökningar (VHU)

Ewa-May Karlsson m.fl. (C) föreslår i en motion att regionfullmäktige ska besluta att utreda hur ett reformerat Västerbottens hälsoundersökningar (VHU) kan nyttja ökad digital mognad samt tekniska och medicinska landvinningar för att stärka sin roll. För individens hälsa, sjukvårdens effektivitet och för framtidens medicinska forskning.

Västerbottens hälsoundersökningar (VHU) har sedan starten på 1980-talet haft ett dubbelt syfte: att förebygga och tidigt identifiera risk för hjärt-kärlsjukdom och diabetes hos den enskilde individen, samt att möjliggöra banbrytande befolkningsbaserad forskning.

För regionen har nyttan av VHU redan varit betydande skriver motionärerna. Tidig upptäckt är betydligt billigare än sen. VHUs fortsatta utformning och utveckling är av stor betydelse för såväl primärvården som för universitetssjukvården och universitetets forskning.

I motionssvaret står bland annat att Region Västerbotten instämmer i att det finns behov av utveckling inom VHU, och flera delar av motionens förslag är redan under arbete. Det är dock viktigt att förändringar sker i takt med evidens, resurstillgång och primärvårdens förutsättningar. Regionen ser positivt på motionens intentioner men bedömer att till stora delar är arbetet med detta redan påbörjat. Ytterligare analys behöver göras innan beslut om till exempel breddinförande av digitala hälsosamtal kan fattas.

Regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar att motionen är besvarad.

Motion om att subventionera vaccin mot Bältros

Maria Lundqvist Brömster (L) föreslår i en motion att regionfullmäktige ska besluta utreda om ett införande av subventionerad vaccination mot bältros för

Region Västerbottens äldre, med särskild hänsyn tas till vaccinetns möjlighet att minska risken för demens.

I motionssvaret står bland annat att det finns rekommendation från Folkhälsomyndigheten om att personer från 65 års ålder bör vaccineras mot bältros, men med nuvarande prisläge på vaccin är det inte kostnadseffektivt enligt Folkhälsomyndighetens hälsoekonomiska analys eller från NT rådets bedömning.

Ett skydd mot demens kan finnas men om det verkligen är så kan inte anses säkert och att införa en stor vaccinationsinsats av den anledningen i dagsläget är inte rimlig. Att vaccinera alla som är 65 år och äldre i Västerbotten skulle kosta som mest 240 miljoner kronor plus kostnader för att ge vaccinet. Att subventionera delar av vaccinkostnaden blir såklart billigare.

Regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar att avslå motionen.

Motion om att göra det möjligt att skicka bilder till sin hälsocentral

Mattias Larsson (C) föreslår i en motion att regionen ska göra det möjligt att patienter kan skicka bilder till sin hälsocentral. Detta för att förenkla kontakterna för patienterna i deras kontakt med vården.

I motionssvaret står att regionen just nu är inne i ett förarbete kring IT-säkerhet för gällande fildelning via vårt callbacksystem TeleQ. Den nya funktionen kommer att innebära att vårdpersonalen kan skicka ut en länk i pågående samtal där man som invånare på ett säkert sätt kan skicka in bilder. Tanken med denna funktion är att möjliggöra ett snabbare och mer effektivt sätt att lösa ut enklare ärenden direkt i telefon. Det pågår därmed redan ett utvecklingsarbete i det motionären anför i sin motion.

Regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar att motionen är besvarad.

Motion om att inrätta en Mini-Maria mottagning i Umeå

Maria Lundqvist Brömster (L) föreslår i en motion att regionfullmäktige ska besluta att Region Västerbotten ska utreda förutsättningarna att i samverkan med Umeå Kommun etablera ett Mini-Maria i Umeå. Även att en gemensam arbetsgrupp mellan Region Västerbotten och Umeå kommun tillsätts för att ta fram förslag på organisation, finansiering och genomförande.

I motionssvaret står bland annat att det pågår ett förberedande arbete med att tydliggöra hur verksamheterna inom kommun och region ska organiseras utifrån samsjuklighetsutredningens förslag att regionen ska ta över ansvaret för behandling av skadligt bruk och beroende.

Det behöver tydliggöras hur ansvaret för barn och unga och substansbruk ska fördelas, och definieras vad som ingår i begreppet behandling och tidiga insatser.

Utifrån att nuvarande verksamheter och arbetssätt fungerar väl är bedömningen att regionen bör avvakta resultatet av arbetet med samsjuklighetsutredningen innan någon förändring görs av hur verksamheterna är organiserade idag.

Mot bakgrund att det redan finns en samverkansstruktur så föreslår regionstyrelsen att regionfullmäktige ska avslå motionen.

Motion om en god styrning och uppföljning

Petter Nilsson m.fl. (SD) föreslår i en motion att regionfullmäktige ska besluta att säkerställa att bemanningsplaner på lägsta möjliga nivå tas fram i samband med budgetunderlaget. Man skriver bland annat att personalkostnader utgör en stor del av regionens totala utgifter. Det innebär att man behöver ha en bra överblick över hur personalkostnader varierar över tid. Det är en del av en ansvarsfull styrning. Verksamheternas bemanningsplanering bör inkluderas i budgetprocess och uppföljning.

I motionssvaret står bland annat att motionens intentioner om god styrning och uppföljning redan tillgodoses genom befintliga styrmodeller, chefsansvar och pågående utvecklingsarbete. Frågorna som lyfts är ett arbetsgivar- och ledningsansvar och bör hanteras inom ordinarie linjeorganisation, inte genom detaljstyrning från högsta tjänstemannanivå eller av den politiska nivån.

Regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar att avslå motionen.

Motion om att införa varningssystem för hotfulla och våldsamma patienter

Ewa-May Karlsson (C) föreslår i en motion att regionen ska införa varningssystem för hotfulla och våldsamma patienter. Centerpartiet vill att:

- Region Västerbotten utreder möjligheten att införa ett varningssystem för ambulanspersonal vid uttryckningar, baserat på tidigare dokumenterade hot- eller våldshändelser.
- Att Ambulanspersonal ges, inom ramen för gällande sekretesslagstiftning, möjlighet till tillgång av journalinformation som är relevant för deras säkerhet och uppdragets genomförande.
- Att Regionens rutiner för samverkan mellan ambulanssjukvård, psykiatri, socialtjänst och polis stärks för att förbättra riskbedömning vid larm.
- Ambulanspersonal måste få rätt verktyg för att kunna utföra sitt livsviktiga arbete på ett tryggt sätt. Att förebygga hot och våld handlar inte bara om arbetsmiljö – det handlar om att rädda liv, även deras.

I motionssvaret står bland annat att Ambulanssjukvården i Region Västerbotten har arbetat i många år med denna problematik och arbetar fortfarande systematiskt med risker i arbetsmiljön. Som en del av det systematiska arbetet med vår säkerhet och arbetsmiljö har man i i dag en rutin för hur man ska hantera hot och våldssituationer. Det finns också en utbildning inom hot och våld som alla medarbetare ska genomföra.

Som en del av säkerheten runt flaggning av kända patienter, har en rutin införts där ambulans efter upplevelser av hotfulla situationer, ska kontakta ambulanschef i beredskap (ACIB) för rapportering av upplevd erfarenhet. ACIB ska inom rimlig tid registrera ett observandum om vilka risker och försiktighetsregler som gäller vid aktuell patient. Detta gör vi för att säkerställa information om tidigare upplevda hot och våldssituationer.

Ambulansen har också tillgång till tidigare ambulansjournaler på aktuella patienter, vilket ger medarbetarna möjlighet att se historik från tidigare ambulansuppdrag.

Genom samarbete med de fyra norra regionerna och polisen har det tagits fram gemensamma samverkansavtal som ger möjlighet att begära polisär riskbedömning och stöd i situationer där det finns risker för hot och våld.

Regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar att motionen är besvarad.

Motion om att inrätta en barnintensivvårdsavdelning, BIVA

Hans-Inge Smetana m.fl. (KD) föreslår i en motion att regionen ska inrätta en barnintensivvårdsavdelning, BIVA. Motionärerna vill att:

- Region Västerbotten initierar arbetet med att inrätta en barnintensivvårdsavdelning (BIVA) vid Norrlands universitetssjukhus
- Att en utredning genomförs i samverkan med berörda verksamheter och andra regioner i Norra sjukvårdsregionen för att ta fram en plan för bemanning, finansiering och drift av en barnintensivvårdsavdelning

Kristdemokraterna anser att det är hög tid att stärka barnsjukvården i Norrland genom att etablera en BIVA på Norrlands universitetssjukhus. Det skulle skapa en tryggare och mer tillgänglig vård för barn i hela norra Sverige. En BIVA i Umeå skulle också bidra till att behålla och utveckla specialistkompetens inom barnmedicin och intensivvård i regionen, samt skapa bättre förutsättningar för forskning, utbildning och samverkan kring dessa frågor, skriver man i motionen.

I motionssvaret står bland annat att universitetssjukhus idag bedriver vård för barn och unga inom ett stort antal medicinska områden. Utöver länsuppdraget för Region Västerbottens befolkning erbjuds vård på sjukvårdsregional och nationell nivå (inom ramen för nationell högspecialiserad vård, NHV).

På nationell nivå inom systemet för kunskapsstyrning pågår arbete med att identifiera förbättringsområden för att säkerställa vården av barn på allmänna intensivvårdsavdelningar och på så sätt minska nationella ojämlikheter i vårdkvalitet. Centrum för anestesi, operation och intensivvård samt Barn- och ungdomscentrum kommer genom representation i arbetsgruppen att aktivt bidra till det pågående nationella arbetet, för att därefter kunna presentera förslag till en god intensivvård för patienter i den aktuella åldersgruppen på Norrlands universitetssjukhus.

Regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar att motionen är besvarad.

Motion om att inrätta ett barncentrum i Södra Lappland

Hans-Inge Smetana m.fl. (KD) föreslår i en motion att regionfullmäktige ska besluta att Region Västerbotten samlar relevanta barnverksamheter i en gemensam samverkansorganisation, att Region Västerbotten utreder förutsättningarna för att inrätta ett barncentrum i Södra Lappland.

KD skriver bland annat i motionen att barn och familjer i hela Region Västerbotten har rätt till en trygg, nära och samordnad vård. I södra Lappland står de mindre verksamheterna inför särskilda utmaningar med långa geografiska avstånd, små enheter och ofta även svårigheter att säkra personalförsörjningen. Syftet med ett barncentrum är att samla flera av de kompetenser och funktioner som riktar sig till barn och familjer – exempelvis barnhälsovård, barn- och ungdomspsykiatri, barnmedicin, logopedi och habilitering – under ett gemensamt tak. Ett

barncentrum skulle även kunna innefatta observationsplatser, för att barn med föräldrar inte ska behöva åka ambulans eller helikopter till Norrlands universitetssjukhus för att exempelvis få uppvätskning.

I motionssvaret står bland annat att det är av största vikt att kunna erbjuda barn och familjer i södra Lappland jämlik, högkvalitativ och tillgänglig vård. Vården för den aktuella åldersgruppen utförs idag av ett flertal fristående basenheter, bland annat Barn- och ungdomspsykiatriska kliniken, Habiliteringscentrum, Stenbergsska hälsocentralen och Barn- och ungdomscentrum.

Det pågår ett arbete med att kartlägga framtidens hälso- och sjukvård för barn och unga i södra Lappland. Syfte är att hitta en hållbar verksamhetslösning för att säkra hälso- och sjukvård för barn och unga, lokaliserat i Lycksele. Det ska tas fram ett förslag på lösning som möjliggör samlokalisering, samordning och samnyttjande av resurser tillsammans med annan lämplig verksamhet på sjukhus eller hälsocentral ska tas fram. Genom att tillsammans optimera gemensamma resurser ska tillgänglig vård och behandling av god kvalitet säkras.

Detta arbete är i sitt slutskede och politiken har ännu inte tagit ställning i frågan och avvaktar i väntan på underlag till beslut.

Regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar att motionen är besvarad.

Motion om att utveckla SMS-kallelser inom hälso- och sjukvården

Mattias Larsson (C), föreslår i en motion att regionfullmäktige ska besluta att Region Västerbotten utreder möjligheten att utveckla SMS-kallelser. Så att de kan innehålla tydligare information om plats, mottagning och typ av besök. Även att Region Västerbotten säkerställer att patienter kan lämna samtycke, exempelvis via 1177, till att mer detaljerad information skickas via SMS utan att sekretess och GDPR åsidosätts. Region Västerbotten behöver särskilt beakta äldre och personer med begränsad digital vana vid utformningen av framtida kallelser och informationsflöden.

Motionären vill att regionen återkommer till regionfullmäktige med förslag på hur SMS-kallelserna kan göras mer patientvänliga och ändamålsenliga.

I motionssvaret står bland annat att Region Västerbottens målbild är att utveckla digitala kallelser till invånarens inkorg på 1177.se, samt att säkerställa att informationen är tydlig och anpassad för det specifika besöket. Det innebär också att invånare får all information samlad på en plats och även kan ta del av journalinformation och tjänster för av- och ombokning. Invånare som inte är digitala ska också kunna välja att få sin kallelse på papper. Under 2026–27 pågår ett projekt kring digitala kallelser och patientinformation för att förbättra tillgängligheten, få mer förberedda patienter och minska andelen uteblivna besök.

Regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar att motionen är besvarad.

Motion om att införa NAT-tester vid bloddonationer

Hans-Inge Smetana (KD) föreslår i en motion att regionen Region skyndsamt bör införa NAT-tester för blodgivning i syfte att öka säkerheten och möjliggöra fler blodgivare. Även att Region Västerbotten säkerställer att regionens

blodverksamhet är kompatibel med nationella och internationella samarbeten inklusive NATO.

I motionssvaret står bland annat att Socialstyrelsen nyligen har reviderat sina föreskrifter om blodverksamhet, vilket innebär att alla blodgivare ska testas med NAT (Nucleic Acid Testing) senast den 7 augusti 2027. Föreskriften trädde i kraft 1 december 2025 och vi befinner oss nu i en övergångsperiod där det är möjligt att tillämpa antingen den gamla eller den nya föreskriften beroende på regionala förutsättningar.

Regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar att motionen är besvarad.

Riktlinje för representation inom Region Västerbotten

Det har gjorts en uppföljning av Region Västerbottens riktlinje för representation, detta på begäran av den centrala ledningsgruppen (CLG). Man har bland annat tydliggjort principer avseende lokaler, övernattning och hantering vid tveksamheter samt förtydligat omfattning

Riktlinjen ger vägledning och direktiv om vad som gäller för representation avseende intern och extern representation. Den omfattar alla medarbetare, förtroendevalda samt hel- och majoritetsägda bolag.

Regionstyrelsen har beslutat att fastställa riktlinjen för representation.

Sammanträdesplan för regionstyrelsen och dess arbetsutskott 2027

Följande sammanträdesdagar fastställs för regionstyrelsen 2027:

- 12 januari
- 9 februari
- 6 april
- 12 maj
- 13 maj (kickoff)
- 8 juni
- 14 september
- 26 oktober
- 7 december

Sammanträdesplan för regionfullmäktige 2027

Regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige fastställer följande sammanträdesdagar för regionfullmäktige 2027:

- 23 februari
- 27–28 april
- 22 juni
- 28 september
- 16–17 november

Övriga ärenden som behandlades på sammanträdet

För mer information se protokoll och handlingar.

7. Finansrapport per mars 2026
9. Uppföljning av Cosmic – Verksamhetsnytta, ansvar och informationssäkerhet 2026
10. Dataskyddsombudets årsrapport 2025
14. Regionstyrelsens uppsikt av bolag och kommunalförbund verksamhetsåret 2025
15. Förstärkt uppsikt av regionens bolag verksamhetsåret 2025
16. Fördelning av riktade statsbidrag 2026
20. Remiss, Betänkandet Belägg för broms? – Åtgärder för starkare incitament till lägre kommunalskattesatser, SOU
21. Remiss, Ändring i lagen om register över nationella vaccinationsprogram samt ändring i smittskyddsförordningen
22. Remiss av slutbetänkandet Ett smittskydd för framtiden (SOU)
23. Remiss, Socialstyrelsens delredovisning Lagerhållningsskyldighet av sjukvårdsprodukter för kommuner och regioner
29. Bolagsordning, aktieägaravtal och ägardirektiv för Uminova Innovation AB
31. Verksamhetsplan och budget 2026 - 2028, Norra sjukvårdsregionförbundet, NRF
32. Uppräkning av ägarbidrag för 2027 samt plan för 2028 och 2029 - Svensk Luftambulans
33. Ansvarsfrihet Samordningsförbundet Södra Lappland
34. Ansvarsfrihet för samordningsförbundet Skellefteå-Norsjö
35. Ansvarsfrihet för samordningsförbundet Umeåregionen
36. Årsredovisning 2025, Kommunalförbundet Skandionkliniken
37. Norra Sjukvårdsregionförbundet - Årsredovisning 2025
38. Svensk Luftambulans - Årsredovisning 2025
54. Fullmäktige beredningarnas arbete delår 1 2026