

Protokollsanteckning med anledning av regionfullmäktiges behandling av ärende "Genomförande av Nytt Akutsjukhus (NAV) Västerås Etapp 1".

Behovet av att uppföra ett nytt akutsjukhus med de följdinvesteringar som det medför instämmer vi i. Den prövningen innefattar även möjligheten att istället för en nybyggnation genomföra omfattande reinvesteringar i befintligt lokalbestånd i vilket vi är överens att en nyinvestering i ett nytt akutsjukhus i Västerås är den bästa lösningen.

Vi har som ett alternativ till den valda lösningen i diskussionerna fört fram förslaget att uppföra de nya lokalerna ovanpå Ny vårdbyggnad. I beslutet om byggandet av den nya vårdbyggnaden som stod klart 2010 ingick att framtida lokalbehov för akutsjukhuset i Västerås skulle lösas med påbyggnad av ny vårdbyggnad. Byggnaden konstruerades för detta ändamål. I diskussionerna framför förvaltning och ledning att den lösningen inte är möjlig eftersom det skulle störa befintlig verksamhet. Under period av 10 år har förvaltningen gått från att lösningen var möjlig till att den inte är möjlig.

Vi noterar att kostnader för projektet (Etapp 1) har en ram om 6,8 miljarder kronor. Vi känner oss trygga med ramen i sig men regionen har att beakta att projektet med akutsjukhus i Västerås totalt rymmer andra kostnader som redan tagits eller ligger utanför etapp 1. Sammantaget uppgår investeringarna i Etapp 1, 2, 3 och 4 till 8,5 mdr/kr.

Vi har i diskussionerna försökt få till stånd strategiska diskussioner om den framtida vårdutvecklingen i regionen och hur det påverkar utformandet av sjukhuset.

Vi anser att det är en brist i processen:

Att inga diskussionerna förts i ledningsgruppen om de långsiktiga konsekvenserna av investeringen i NAV och hur det påverkar den framtida investeringen i nya lokaler i Köping. Detsamma kan sägas om det nyligen beslutade inrättandet av nya lokaler i Sala som visserligen sägs vara av tillfällig karaktär (7 år) men kan vara en möjlighet för en framtida lösning för att trygga regionens behov av operationslokaler. Vi har även ifrågasatt om antalet operationssalar är det rätta.

Beträffande vårdplatser så var inriktningsbeslutet att gå fram med ett förslag om oförändrat antal vårdplatser. Det beslutet togs innan de mer konkreta diskussionerna om Nära vård hade genomförts. Om målet nu är att flytta vård och patienter från sjukhuset till vård i hemmet med stöd av kommunala och regionala stödfunktioner. Om det berör 30 - 40 patienter som idag vårdas i sjukhuset har det någon betydelse för dimensioneringen av antalet vårdplatser i NAV. Eller uttryckt på ett annat vis – tror regionen på att Nära vård leder till vården avlastas? Vi är inte överens om fördelningen av vårdplatser mellan enkel och dubbelrum.

Inte heller har några diskussioner förts, utöver vad vi tagit upp, vilka bemanningsbehov som investeringen leder. Utifrån erfarenheterna av ny vårdbyggnad (2010) så ökar behovet av personal med de lösningar som valts. Personal som idag inte finns. En av operationskliniken verksamheter skulle utifrån vår beräkning av den bemanning av sjukvårdspersonal man har idag, endast kunna täcka ca 60% av de ytor som NAV innebär.

Vi måste även lyfta en brist som framkommit och att det finns stora personalgrupper som inte känner att deras oro och farhågor har omhändertagits under planeringsprocessen. Läkarföreningen påtalar i ett mejl till den politiska ledningen flera brister. Det sjukhus vi bygger nu, det kommer finnas kvar under lång tid och ska leverera en god och effektiv vård till Västmanlands invånare. Vår personal är en viktig resurs, som har goda kunskaper om hur bra sjukvård kan bedrivas, både nu och i framtiden. I det vidare planeringsarbetet och genomförandet av NAV måste deras farhågor adresseras och hanteras. Annars riskerar vi att byggnationen inte är optimal, varken för personalen eller för patienterna.

I etapp 1 inryms byggandet av en ny ambulansstation. Det är en investering som är nödvändig och som enligt vår mening ska placeras i anslutning till nuvarande läge eftersom ambulansverksamheten är en del av vår akutverksamhet som utgår från akutsjukhuset. De lösningar om en ny ambulansstation på Erikslund eller i anslutning till Västerås stad är vi inte beredda att stödja. Vad gäller korta anspänningstiderna till de norra delarna av länet och möte ett framtida behov på grund av att Västerås växer löses enligt vår mening bäst genom att en samlokalisering av ett ambulansgarage för sex bilar med den kommunala räddningstjänsten. Det motsvarar lösning som idag tillämpas av regionen vid Eriksborg.

Till följd av byggandet av NAV har regionen valt att utreda behovet av att låta uppföra ett parkeringshus i området. Det hänvisas till de konsekvenser som byggarbetsplatsen för NAV innebär. Kostnaden för ett P-hus bedöms till 150 - 200 mkr och ligger utanför ramen för Etapp 1. För vår del är vi inte beredda att stödja förslaget om det realiserar. Vi anser att problematiken under byggtiden går att lösa på andra sätt. Dessutom redovisar den nyligen antagna finanspolicyn att regionen måste hålla igen vad gäller investeringar för att klara åtagandena i NAV.

Vi är särskilt nöjda redovisningen och den öppning som nu finns för vårt förslag att finansiera kostnaderna för Nytt Akutsjukhus i Västerås med hjälp av upplåning ur pensionsportföljen.

För den moderata regiongruppen

Tomas Högström

Mikael Andersson Elfgren

Jenny Landernäs