

Sverigedemokraternas förslag till budget och flerårsplan 2012-2014

Landstinget i Jönköpings län

Vi anser att vården ska vara solidariskt finansierad via skattsedeln, ges efter behov och ha god tillgänglighet. Vår ledstjärna är bästa möjliga vård per krona, oavsett om vården drivs i offentlig eller privat regi. Privata aktörer som är skattefinansierade ska vara jämställda offentliga aktörer. I huvudsak ska vården bedrivas i offentlig regi.

För att förtroendet för det gemensamma svenska välfärdsystemet ska kunna återfås krävs att vården lever upp till de krav och förväntningar som svenska medborgare har. Det innebär att varje kontakt med vården ska präglas av ett bra bemötande, att patienterna ska känna trygghet och få den hjälp som de behöver, och att kötiderna ska kortas väsentligt. Patientsäkerheten måste alltid stå i fokus, och garanteras genom att nödvändiga åtgärder vidtas inom alla berörda områden.

För att möjliggöra detta krävs en högre läkartäthet, läkarna måste helt enkelt få mer tid till att träffa patienterna och bli avlastade när det gäller administrativa uppgifter. Det krävs också ytterligare sjuksköterskor.

Sverigedemokraterna vill effektivisera vården genom att låta sjuksköterskor på delegering utföra väl beskrivna arbetsuppgifter som idag utförs av läkare. Detta skulle kunna bidra till att minska köer och väntetider.

De som ställer religiösa, kulturella eller etniskt grundade särkrav får vända sig till annan vårdgivare eller själva bekosta sin behandling.

All personal som arbetar inom sjukvården ska kunna kommunicera muntligt och skriftligt på god svenska. Detta är viktigt av patientsäkerhetsskäl.

Förebyggande hälsovård

En grundförutsättning för god livskvalitet är god hälsa. Genom val av livsstil ansvarar individen i första hand själv för sin hälsa. Det förebyggande arbetet mot överdriven alkoholkonsumtion, tobak och andra droger måste prioriteras av landstinget.

Det är viktigt att bedriva ett aktivt folkhälsoarbete i samarbete med kommunerna och med samhällsaktörer såsom folkbildare och folkrörelser för att uppmuntra till en hälsosam livsstil. Genom att förse medborgarna med kunskap och möjligheter till att leva ett hälsosamt och positivt liv, kan livsglädjen öka och i takt med detta minskar långtidssjukskrivningar, missbruk och andra sociala problem.

Psykiatri

Psykisk ohälsa har blivit ett akut folkhälsoproblem. Depressioner har blivit allt vanligare. Särskilt oroande är den utbredda ohälsan hos ungdomar. För de som ligger i riskzonen att drabbas krävs tidiga terapeutiska insatser och en samverkan mellan kommuner och landsting. Genom att landstinget samverkar med socialtjänst och skola, samt genom effektivisering och ökad flexibilitet, kan psykiatrin dels agera förebyggande och dels ge rätt vård i rätt tid. De i dagsläget ofta långa väntetiderna för att få samtalsterapi måste kortas väsentligt.

Primärvården behöver bli bättre på att hjälpa människor med begynnande psykiska besvär. Ett tätt samarbete mellan psykiatrin och primärvården behövs för att tillgodose vårdtagarnas behov. Både de med lindrig psykisk ohälsa, och de med allvarligare psykiska sjukdomar ska bli hjälpta på adekvat sätt. I dagsläget förekommer det att personer som har behov av terapi enbart ges medicinsk behandling. Om en sådan person får samtalsterapi så kan denne bli hjälpt för många år framöver, medan medicinsk behandling i många fall inte löser problem långsiktigt.

En satsning bör ske på att i samverkan med kommunerna förbättra insatserna för personer med neuropsykiatriska diagnoser.

Tillgänglighet

Många och framförallt de äldre upplever att de nuvarande systemen för tidsbokning är problematiska. Bokningssystemen bör därför ses över och anpassas efter vårdtagarnas behov.

Tandvård

Kostnaderna för tandvård har gjort att många avstår från, eller helt enkelt inte har råd, att ge sina tänder den vård de behöver. Detta har lett till allt fler allvarliga, dyra och svårbehandlade tandskador. Det finns även ett samband mellan dålig munhälsa och sjukdomar. Munnen tillhör och påverkar resten av kroppen. Samarbetet och utbytet av kunskap mellan tand- och sjukvården måste därför förbättras och förebyggande tandvård måste därför prioriteras.

Det måste också ses över vad som behöver göras för att alla som har behov av tandvård ska ha råd med det.

Miljö

Framtiden påverkar vi genom våra beslut idag och igår. Det egna ansvaret är grunden för en hållbar miljö. Vi har gemensamt ett ansvar att verka för en förbättrad miljö och agera miljövänligt. Många miljöfrågor är gränsöverskridande och för stora för att enskilda människor kan påverka dem själva.

En utmaning att lösa är omhändertagandet av läkemedel som hanteras inom sjukvården så att dessa inte hamnar i naturen. Här ska Landstinget aktivt arbeta för en hållbar konsumtion och ett kretslopp av läkemedel för att minimera deras miljöpåverkan.

Landstinget ska vara ett föredöme när det gäller våra djur. Mat som serveras inom Landstinget ska inte komma från djur som slaktas med metoder som inte hör hemma i vårt land och som strider mot vår djursyn, t.ex. skäkting.

Det är vår uppfattning att vi endast förvaltar det vi lånar av våra barn och som vi ärvt av våra förfäder. Bevarandet och värnandet av vår naturmiljö är viktig.

Kultur och utbildning

En satsning ska ske på att lyfta fram det nationella, regionala och lokala kulturarvet inom landstingets kulturverksamheter, och detta utan omskrivningar eller förringande av vår historia för att passa in i ett mångkulturellt samhälle.

Kollektivtrafik

En väl utbyggd och fungerande och miljövänlig kollektivtrafik bidrar till en god livsmiljö, liksom transporter och egen kommunikation. Kollektivtrafiken ska ha god täckning och möjliggöra en levande landsbygd.

Patientnämnd

Patientnämnden ska satsa på informationsverksamhet, dels gentemot patienter men också gentemot verksamheten så att förebyggande åtgärder kan vidtas. Detta kommer att leda till ökad kvalitet och säkerhet inom vården.

Personal

Inom landstinget ska all personal rekryteras baserat på yrkeskompetens. All personal ska tala, god svenska, uppträda professionellt i sin yrkesroll och agera på föredömligt sätt. Diskriminering får under inga omständigheter förekomma.

Personalen är landstingets viktigaste resurs. Löner och arbetsvillkor ska vara attraktiva, samtidigt som vårdtagarnas tillfrisknande och välmående måste stå fokus. En god arbetsmoral, och ett gott patientbemötande, är av största vikt, och organisation, chefer, löner och arbetsvillkor påverkar i hög grad personalens arbetsinsats.

Utbildning och nytänkande är två viktiga drivkrafter för utveckling, men samtidigt är den sociala aspekten av vården mycket viktig. Kompetensutveckling handlar även om att öka sin sociala förmåga och för detta är det viktigt att det finns tid till möte mellan vårdare och vårdtagare. Det är också viktigt att förutsättningar och arbetsmiljö förbättras så att äldre och erfaren personal finns kvar inom vården.

Som arbetsgivare har landstinget ett ansvar att motivera personalen och erbjuda kompetensutveckling samt karriärmöjligheter.

Landstinget ska vara mycket lyhörda gentemot personalen och vara öppna för nya problemlösningar. Vid chefstillsättningar vill vi att det sker en grundlig kvalitetssäkring av kompetensen hos dem som rekryterar högre befattningshavare inom personalfunktionen samt högre verksamhetschefer. All tillsättning ska ske utifrån kompetens, ingen politisk hänsyn tas och ingen kvotering får förekomma.

Ändrings- och tilläggs yrkanden på landstingsstyrelsens budgetförslag

Planeringsförutsättningar och landstingsgemensamma inriktningar

Sidan 13 Under rubrik ”Inköp och upphandling” ny mening: ”Landstinget ska verka för att kött som är slaktat med metoden skäktning inte upphandlas till landstingets verksamheter.”

Hälso- och sjukvård

Sidan 23 Under rubrik ”Bra folkhälsa” ny punkt:
12. Kultur

Sidan 24 Under rubrik ”Primärvård” ny mening: ”Patienten ska själv kunna välja sjukgymnast, rehabiliteringsutförare inom ramen för det fria vårdvalet.”

Sidan 25 Under rubrik ”Specialiserad somatisk och psykiatrisk vård” nytt stycke:

Den äldre människan på akutmottagningen är mindre sällan livsavgörande sjuk. Hennes tillstånd präglas oftare av gradvis försämring av flera kroppsliga funktioner som var för sig eller tillsammans föranleder inläggning. Vid behov av slutna vård ska den multisjuka äldre kunna läggas in på en särskild vårdplats. Detta kan ske genom direkt kontakt mellan primärvård och geriatrisk avdelning. Patienten ska inte behöva stanna på akutmottagningen”.

Sidan 26 Under rubrik ”Barnkonventionen” ny mening: ”Landstinget vill verka för att förhindra oåterkalleliga och stympande ingrepp på barn som inte är medicinskt motiverat.”

Sidan 26 Under rubrik ”Samverkan” femte stycket ny mening:
Personer som vistas illegalt i landet ska inte ha rätt till subventionerad eller gratis tand och sjukvård.

Sidan 31 Under rubrik ”Perspektiv: Lärande och förnyelse”
ändra första raden Hälso- och sjukvårdens utveckling leder till.
Ändra till: Hälso- och sjukvårdens utveckling ska leda till.

Sidan 33 Under rubrik ”Bemötande” fjärde stycket meningen ”Särskild uppmärksamhet ges även arbetet att motverka alla former av diskriminering; exempelvis på grund av funktionsnedsättning, etnisk tillhörighet, sexuell läggning, könsidentitet/könsuttryck.” ändras till ”Särskild uppmärksamhet ges även arbetet att motverka alla former av diskriminering; exempelvis på grund av funktionsnedsättning, etnisk tillhörighet, sexuell läggning, könsidentitet/könsuttryck eller politisk uppfattning.”

Sidan 35 Under rubrik ”E-hälsa – Mina vårdkontakter” ny mening:
”Särskilt skall de äldres behov vid nyttjandet av E-hälsa uppmärksammas.”

Sidan 37 Under rubrik ”Familjecentraler och ungdomsmottagningar” andra stycket ny mening: ”Det är viktigt att rutiner för samarbete mellan kommunens familjerätt och landstinget fungerar i adoptionsfrågor.”

Sidan 38 Under rubrik ”Kultur i vården” ny mening: ”Personalen ska vara delaktig och medverka i beslut om kultur i vården när det rör den egna arbetsplatsen”.

Sidan 40 Under rubrik ”Cancervård” ny mening: ”Screening för tarmcancer bör på sikt införas i landstinget”.

Sidan 44 Under rubrik ”Psykiatrisk vård” Ny punkt:
15. Kontinuerlig uppföljning och utvärdering.

Sidan 47 Under rubrik ”Smittskyddsverksamhet” ny mening: ”Landstinget ska aktivt verka för att samtliga nyanlända flyktingar och invandrare genomgår hälsoundersökning för att hindra smittspridning av bland annat TBC.”

Sidan 57 Under rubrik ”Folkhögskoleutbildning” ny mening:
Folkhögskolorna ska regelbundet följa upp om de yrkesutbildningar som genomförts leder till arbete för den enskilde eleven inom yrket.

Medarbetare

Sidan 75 Under rubrik ”Kompetensförsörjning” första stycket ny mening: ”Inom vissa områden kan specialistsjuksköterskor komplettera läkare genom delegering.”

Sidan 75 Under rubrik ”Kompetensförsörjning” andra stycket ny mening: ”Landstinget ska genom SKL aktivt verka för att antalet läkarutbildningsplatser ökas.”

Patientavgifter i vården 2012

Sidan 40 Under rubrik ”Övriga flyktinggrupper” första stycket: ”I avvaktan på ett lagförslag ”lag om hälso- och asylsökande m fl. (2008:344)” som träder i kraft den 1 juli 2008, införde Landstinget från den 15 april 2008 regler som syftar till att erbjuda gömda/papperslösa personer rätt till akut och annan omedelbar nödvändig vård inom Landstinget i Jönköpings län” stryks.

Sidan 40 Under rubrik ”Övriga flyktinggrupper” fjärde stycket: ”För gömda/papperslösa barn gäller samma regler för hälso- och sjukvård som för svenska barn” stryks.

Sidan 41 Under rubrik ”Övriga flyktinggrupper” åttonde stycket: ”Patientavgifter för s.k. papperslösa personer är desamma som för asylsökande” stryks.

Sidan 41 Under rubrik ”Hälso- och sjukvård till barn från andra länder” tredje stycket meningen: ”Gömda barn som uppehåller sig i landet utan att vara varken asylsökande eller folkbokförda i landet har rätt till samma sjukvård som gäller för asylsökande barn” stryks.

Jönköping den 18 november 2011

Anders Gustavsson

Sven-Evert Gunnarsson

Samuel Godrén

Kristina Winberg (gruppleddare)