

Vänsterpartiets förslag till Budget 2012 med Flerårsplan 2013 – 2014. Landstinget i Jönköpings län.

Tryggheten i en generell välfärd – God vård för alla

Den svenska modellen i hälso- och sjukvården har varit mycket framgångsrik, och därför vill vi värna den för en fortsatt god utveckling av vården.

Vår grundsyn är att Landstinget ska svara för en offentligt finansierad hälso- och sjukvård. Den utvecklas bäst i ett sammanhållet system, med obrutna vårdkedjor och med patientperspektivet i centrum. Landstingets verksamheter ska också i allt väsentligt drivas i offentlig regi, där den med de största medicinska behoven prioriteras. Grunden till att vi har byggt upp en gemensam vård- och omsorgssektor är solidariteten med varandra. Skattemedel skall gå till vård – inte till aktieägare. De resurser som finns till förfogande skall investeras i förbättringsarbete i vården och för ökad patientsäkerhet. För att kunna ge en vård på lika villkor är det också viktigt att vårdavgifter är låga. Målet är att Jönköpings läns Landsting skall erbjuda en jämlik och jämställd sjukvård med hög tillgänglighet över hela länet. Hälso- och sjukvården är ingen marknad och patienterna är inte kunder – en god sjukvård är en rättighet.

Demokrati

Delaktighet och inflytande är en av de mest grundläggande förutsättningarna för vår demokrati. En förutsättning för detta är att insyn och meddelarfrihet garanteras i alla offentligt finansierade verksamheter. Det är för oss självklart att alla medborgare skall ha tillgång till alla handlingar och full insyn. Delaktighet och inflytande är också det första av de elva nationella folkhälsomålen och möjligheterna till detta påverkar hälsan starkt. Därför är det viktigt att utveckla demokratiarbetet och förbättra det gentemot underrepresenterade grupper, människor som behöver information på andra språk än svenska och personer som till följd av någon funktionsnedsättning har särskilda behov av anpassad information. Dialogen med medborgarna måste utvecklas och fördjupas. Tillgången till tolkar måste säkras. Ett viktigt sätt för patienter att få inflytande och kunskap är genom ”lärcaféer” som bör bli ett naturligt inslag och en ordinarie verksamhet i vården. Denna typ av aktiviteter är ett viktigt stöd vid långvarig sjukdom och är ett sätt att öka livskvalitet för patienten och närstående.

Hälsobefrämjande Hälso- och sjukvård

Ett fortsatt och intensifierat arbete för att hälso- och sjukvården ska arbeta mer hälsofrämjande är viktigt att bejaka. Att Landstinget ansökt om medlemskap i nätverket ”Hälsofrämjande sjukhus och vårdorganisationer” är positivt - men förpliktigar också – arbetet med att skapa goda vårdmiljöer och kunskapsutveckling om betydelsen av hälsofrämjande insatser måste stärkas. Det är också viktigt att det finns tydliga handlingsplaner, med preciseringar av hur skillnader i hälsa mellan befolkningsgrupper ska minskas och som beskriver arbetssätt för hur detta ska göras, såväl i sluten som i öppen vård.

Alla vårdinrättningar skall kunna erbjuda råd och stöd till livsstilsförändringar och fysisk aktivitet bör oftare vara ett förstahandsval vid förskrivning.

Men det som framförallt styr folkhälsans utveckling är samhällsfrågor i en vid mening. Ett ojämnt samhälle med stora klyftor mellan olika grupper är det största hotet mot folkhälsan. Hälsokonsekvensanalyser skall alltid föregå beslut i Landstinget som påverkar befolkningens tillgång till vård och hälsoinsatser.

Ständiga förbättringar

Vi anser också att särskilda insatser bör göras för att få ett tryggare omhändertagande av de äldre på länets akutkliniker. Det psykosociala omhändertagandet måste förbättras genom att förstärka kuratorsorganisationen på akutmottagningarna samt genomföra utbildningar för all personal när det gäller krisintervention. De människor som drabbats av posttraumatiskt stressyndrom – PTSD – behöver ett professionellt omhändertagande och behandling. Någon form av traumacenter eller nätverk måste tillskapas i länet för att tillgodose dessa patienters behov.

Patientsäkerheten är a och o i all vård. Det måste alltid finnas ett fokus på ständiga förbättringar och att lära av misstagen. Vårdskador måste systematiskt minimeras. Det handlar om att förbättra och prioritera upp arbetet med att minska skador till följd av smärta, fall, undernäring, trycksår och skador av urinkateter. Stora förändringar har under de senaste åren genomförts såväl i Landstinget som i länets kommuner. Nya vård- och omsorgsproducenter har gjort att vårdens organisation har blivit mer otydlig och svårgripbar. För att säkerställa att vårdkedjan håller ihop för äldre/multisjuka personer skall en samordningsordningsfunktion, äldresamordnare, prövas i samverkan mellan landstinget och övriga berörda. Satsningar skall göras på den palliativa vården för att ge bästa möjliga vård i livets slut. Detta skall ske på lika villkor i länet och oavsett ålder och diagnos hos patienten.

Patienternas anhöriga har en mycket viktig roll att spela. Ett gott anhörigstöd betyder mycket för vårdens resultat och de anhöriga måste uppmärksammas och ges tillgång till adekvat information.

Vård på lika villkor

Varje människa oavsett betalningsförmåga, kön, etnisk tillhörighet eller ålder skall ha tillgång till en bra vård och omsorg. Det uppnås om alla är med och tar ett gemensamt betalningsansvar för välfärden. Vården skall vara solidariskt finansierad och prioriterad efter behov – och ge den bästa och säkraste vården.

Ett samlat högkostnadsskydd skall införas när det gäller de tre högkostnadsskydd som Landstinget kan besluta över. Dessa högkostnadsskydd är följande: öppen hälso- och sjukvård, sjukresor och behandlingshjälpmedel. Den nationellt beslutade höjningen av högkostnadsskydden avseende vård och läkemedel, som infördes 2012, är ett slag mot de kroniskt sjuka och multisjuka. Detta betonar ytterligare vikten av att göra insatser på landstingsnivå för att mildra effekterna av höjningarna. Därför föreslår vi alltså ett samlat högkostnadsskydd med ett lägre ”kostnadstak” för att kostnaden skall ligga på en rimligare nivå. Vi föreslår att det samlade kostnadstaket ligger på 2 200 kronor per år. Det är mindre än hälften av vad landstingsmajoriteten förordar.

Landstinget skall säkerställa en vård på lika villkor och ett ansvarstagande när det gäller skattemedel och skall därför inte sälja ut eller överlåta vårdcentraler eller sjukhus till privata företag.

Vården skall vara grundad på människovärdes- behovs- och kostnadseffektivitetsprincipen.

Vår modell för primärvård

Primärvården måste ytterligare utvecklas och stärkas för att kunna fungera som den bas som vi menar att den skall vara. Då är tillgängligheten och kontinuiteten mycket viktig. Vi var och är kritiska till införandet av vårdval, som förändrade hela strukturen för primärvården med en fri etableringsrätt för läkare och vårdbolag.

Vård- eller hälsocentralen måste ha en fast personalstyrka som arbetar tillsammans i ett team för patientens bästa, där alla yrkesgruppers unika kompetens tas tillvara. Landstinget skall utarbeta en modell som säkerställer patientens rätt att välja vårdcentral utifrån sina behov, inte marknadens. Satsningen på en förstärkt kvalitet och på verksamhetsutveckling skall intensifieras. Alla Bra Livs vårdcentraler (Landstingsdrivna Vårdcentraler) skall kunna bli certifierade till Hälsocentraler enligt speciella kriterier. Målsättningen är att Bra Livs enheter skall ha de bästa resultaten och vara det självklara valet för medborgarna. Hälsocentralerna skall arbeta teambaserat med en helhetssyn som innefattar såväl förebyggande som rehabiliterande arbete.

Det skall vara lätt att få kontakt med vården och att sedan få rätt vård av rätt personal på rätt plats i vårdkedjan. Det får inte vara ”kostnaden” som är i centrum utan patienten.

Psykosociala team med kurator och psykolog är en självklarhet. Ökad service i form av utökat öppethållande prövas för att ge full tillgänglighet. Ändamålsenliga och moderna lokaler är viktigt för möjligheterna att kunna rekrytera personal och för att erbjuda patienterna en god miljö. Hälsocentralerna skall också innebära en förstärkning av kompetensen och helhetssynen genom satsningar på apotekare, dietister som logopedier i primärvården.

Arbetet med att HBTQ certifiera primärvården skall fortsätta. Bemötandefrågor och bemötande av homo- bi- transsexualitet och queerpersoner skall bli föremål för fortbildning för all vårdpersonal, liksom ökad kunskap om hedersproblematik.

Jämställd vård ger folkhälsa

Vården ska vara jämlik och jämställd. Sjukvårdens kvalitetsarbete måste fokusera än mer på att synliggöra kön. Idag råder det konsensus kring att män och kvinnor har rätt till likvärdig vård. Trots detta finns det en stor kunskapsbrist om de orättvisor som fortfarande råder och hur dessa ska utjämnas. Att ha ett könsperspektiv på hälsan är också oerhört viktigt. Särskild uppmärksamhet måste alltså ägnas den ojämlika fördelningen av sjukvård och resurser mellan flickor och pojkar, kvinnor och män. För att utjämna ogrundade skillnader mellan könen krävs en aktiv prioriteringsdiskussion och beslut utifrån goda underlag. Varje beslut måste präglas av ett genus och barnperspektiv. Likaså måste könsuppdelad statistik finnas tillgänglig inom alla relevanta områden. För att kunna behålla och vidareutveckla den jämlika och jämställda vården behöver ett regionalt kunskapscentrum för kvinnors hälsa inrättas. Våld mot kvinnor och barn är ett fortsatt stort problem. Det måste finnas kompetent personal dygnet runt som kan möta våldsutsatta och våldtagna kvinnor på vårdenheterna.

Ett försök med kurator i beredskap skall inledas på akutmottagningen Ryhov, Jönköping.

Psykiatrisk vård

Allmänpsykiatri liksom barn- och ungdomspsykiatri behöver förstärkas och få möjlighet att också utveckla sitt arbetssätt med specialiserade team med olika yrkeskompetenser och med mer mångfald när det gäller behandlingsmetoder för olika patientgrupper. Vi anser också att mellanvårdsformer i gränslandet mellan slutna och öppna vård måste finnas inom psykiatri. Ljusbehandling måste finnas tillgängligt inom primärvården i länet. Det behövs ett större utbud av olika vårdformer och behandlingsalternativ. Det finns stora behov att stödja och hjälpa de unga som i allt högre utsträckning drabbats av psykisk ohälsa, t ex via mottagningar med fokus på ”unga vuxna”.

Äldre personers psykiska ohälsa uppmärksammas inte alltid tillräckligt av vården, detta är ett mycket viktigt område där mer kunskap krävs. Äldrepsykiatriska team med speciell kompetens måste tillskapas med tillgång till vårdplatser. Utvecklingsplanen för vuxenpsykiatri i Landstinget i Jönköpings län behöver kompletteras. Det handlar då om uppgifter om fördelning av öppenvårdens resursbehov, beskrivning av rehabiliteringsbehov och uppgifter om skillnader i vård utifrån ett jämställdhetsperspektiv är exempel på områden som behöver fördjupas. Antalet sjukgymnaster är inom den psykiatriska vården är oerhört litet – något som måste åtgärdas. Sjukgymnastisk behandling är mycket värdefull i behandling av psykisk ohälsa.

Fontänhus är en betydelsefull verksamhet i det hälsofrämjande arbetet för personer med psykisk ohälsa. Landstinget bör stödja verksamheten i Eksjö samt medverka till att Fontänhus också startas i Jönköping. Planerna i Jönköping är långt gångna men förutsätter ett engagemang från Landstingets sida för att förverkligas. I Södra sjukvårddistriktet behöver behovet av Fontänhus undersökas. Även så kallad ”Återhämningsverksamheter” efter psykisk ohälsa är intressanta utvecklingsområden.

En plan för att minimera antalet självmord skall tas fram med siktet inställt på den nollvision som tidigare beslutats om i Landstingsfullmäktige.

Missbruk och beroende

Människor som fastnat i ett missbruk är en extremt utsatt grupp. Samverkan är oerhört viktigt mellan kommunerna och Landstinget, det är betydelsefullt att formerna för samarbetet och ansvaret blir tydliggjorda. Vårdvalet har medfört att tidigare väl inarbetade samverkansarenor som exempelvis Junepolikliniken i Jönköping inte längre har avtal med Landstinget. Dessa samverkansavtal måste återupprättas mellan Landstinget och kommunerna.

Missbruksvården måste innehålla mer än den rent medicinska behandlingen – därför måste kommunerna arbeta tillsammans för att få en helhetsbild av individens behov. Förebyggande insatser för att förhindra smittspridning av infektionssjukdomar som är vanliga bland missbrukare måste införas. En sprututbytesverksamhet skulle vara en viktig del i det förebyggande arbetet och en trygghet för missbrukaren. Dels genom tillgången på rena sprutor men också därför att mötet med vårdpersonalen som distribuerar sprutorna ger en viktig kontaktyta och möjlighet till hjälp med andra hälsoproblem.

Även anhöriga till människor med missbruk behöver stöd och hjälp för att orka i en svår situation. Landstinget behöver se över vilket stöd som ges till de anhöriga. Samverkan mellan kommuner, Landstinget och frivilligorganisationer är viktigt när det gäller att forma en god eftervård.

En stor grupp människor, ofta kvinnor, har hamnat i ett beroende som initierats av sjukvården. Vi tänker då på den överförskrivning som under många år funnits i Landstinget i Jönköpings län. Det handlar om beroendeframkallande läkemedel inom grupperna bensodiazepiner och olika SSRI preparat, läkemedel som ges i syfte att motverka sömnlöshet, oro och ångest men som kan leda till ett plågsamt beroende. Här måste Landstinget ta ett större ansvar dels när det gäller förskrivningen men även när ett läkemedel efter lång tid skall sättas ut.

Efter att Vänsterpartiet motionerat i frågan om avgiftsnivåerna för körkortstyg på grund av missbruk är oacceptabelt höga, är det mycket positivt att nu kunna konstatera att de föreslås ligga till på en rimligare nivå.

Rehabilitering/habilitering

All vård måste genomsyras av ett rehabiliterande synsätt. Att satsa på rehabilitering är god hälsoekonomi. Det gäller att ha ett långsiktigt perspektiv och att innefatta den nödvändiga rehabiliteringen efter sjukdom och skada i processen redan från början. Att upprätta individuella rehabiliterings/habiliteringsplaner måste vara rutin. Det är stora områden som

innefattar allt från att stödja tidigt funktionsnedsatta till ett så gott liv som möjligt under mycket lång tid, till medicinsk rehabilitering efter skada och sjukdom mitt i livet. Men även mera begränsade insatser för att anpassa en arbetsplats i samband med arbetslivsinriktad rehabilitering. Kompetensen och kunskapen som funnits på arbetsrehab vid Ryhov samt REN (rehabilitering i Nässjö) måste vidmakthållas och utvecklas. Tekniska hjälpmedel måste ses som en del i rehabiliteringsprocessen och skall vara avgiftsfria. Under senare år har hjälpmedel tagits fram som kan ge en bättre vardag till personer med olika neuropsykiatriska och psykiatriska symtom. Denna typ av kognitiva hjälpmedel skall tillhandahållas till de patienter som har behov av dem. Alltför få av de personer som lever med psykisk funktionsnedsättning har tillgång till hjälpmedel, kunskapen och tillgängligheten behöver förbättras.

Utlands- och utomlänsvård är ett värdefullt komplement till annan regelbunden rehabilitering på hemorten. Regelverket som reglerar rätten till utlandsvård är föråldrat. En översyn måste göras för att fler skall kunna erbjudas möjligheten till utlandsvård.

Den länsövergripande kartläggning över hur rehabiliteringsresurserna är fördelade inom såväl somatisk som psykiatrisk vård samt mellan öppen och sluten vård, som genomförts och redovisades under hösten 2010 visade på stora obalanser i resurserna. Inventeringen var tyvärr redan vid presentationen ett år gammal. Därför behöver den uppdateras och därefter ska obalanserna åtgärdas.

Tandvård

Tänderna är en del av kroppen som har stor betydelse för vår totala hälsa. Därför är det självklart att alla skall ha rätt till en god tandhälsa oberoende av plånbokens tjocklek. På nationell nivå bör ett samlat högkostnadskydd för sjukvård och tandvård tas fram. I Landstinget i Jönköpings län är det viktigt att alla medborgare i länet har tillgång till landstingsdriven Folk tandvård. Det är också viktigt att det finns en geografisk närhet till Folk tandvården. Det behövs en utveckling och förbättring av den information om kostnader, möjligheter till ekonomiskt stöd samt jämförelseuppgifter som patienterna behöver för att fatta beslut på goda grunder om sin tandhälsa.

Folkhälsa

Bästa möjliga hälsa är en mänsklig rättighet som har en central plats i FN:s deklaration om de mänskliga rättigheterna från 1948. Det innebär en skyldighet att arbeta förebyggande, undanröja ohälsa och prioritera de med störst behov när det gäller vård och behandling. Trots detta har flera grupper i vårt samhälle en alltför hög ohälsa – ohälsa som kan åtgärdas. Det största hotet mot en god folkhälsa är ekonomisk ojämlikhet. Det är hälsans sociala bestämningsfaktorer som måste påverkas för att få bukt med växande hälsoklyftor. Det handlar om inflytande, jämställdhet, ekonomi och delaktighet. Utbildningar och konferenser som tar upp funktionsnedsättning i relation till hälsa och hälsofrämjande åtgärder skall anordnas. Det är viktigt att i Folkhälsoprogram, handlingsplaner och policydokument lyfta in de funktionsnedsattas hälsosituation, det gäller att göra allt för att minska den ”onödiga” ohälsan som finns bland funktionsnedsatta – alltså sådan ohälsa som inte har med funktionsnedsättningen i sig att göra utan kan undvikas. Revideringar av det folkhälsopolitiska- och handikappolitiska programmet skall göras kontinuerligt.

Miljö

Landstinget ska prioritera miljöarbete som har stark koppling till bättre folkhälsa och god resurshushållning. Prioritera förbättringar inom transportområde med bland annat fler miljöbilar och förnybara bränslen. Antalet resor i tjänsten måste hållas nere och flygresor minimeras med hjälp av bättre utnyttjande av videokonferens- och datateknik. Landstinget

måste sträva efter att minska den totala mängden transporter. Insatser för att öka andelen ekologiska livsmedel och miljöanpassade produkter skall fortsätta. El som levereras till landstinget skall uppfylla kraven för miljömärkning av el. Arbetet med att miljömärka läkemedel och att stärka det miljö-medicinska arbetet måste intensifieras. Det är också viktigt att produkter av olika slag som inhandlas till Landstingets olika verksamheter är rättvisemärkta.

Personalen – Landstingets viktigaste tillgång

Arbetsro – ger möjlighet till utveckling och förbättringar av vården

Vården och Landstingets andra verksamheter har under senare år genomgått stora förändringar. Datasystemet Cosmic har införts liksom vårdvalet med stora omställningar till följd. Ständiga krav på rationaliseringar leder i Landstinget, liksom i samhället i övrigt, till en hård press på många medarbetare. Det behövs också eftertanke och arbetsro för att nå goda resultat! Besparingar som läggs över hela verksamheten lägger sten på börda ovanpå de andra krav på omställning och effektiviseringar som många verksamheter redan har. När statsmakterna ändrar förutsättningarna med mindre resurser till vårt Landsting - då skall vi gemensamt och solidariskt ta oss an detta! En alltför pressad arbetssituation inverkar också negativt på patientsäkerheten och det förbättringsarbete som gjort Landstinget i Jönköpings län känt vida omkring. Det är inte rimligt att lägga sparbeting på medarbetarna, lika lite som det är rimligt att höja avgifterna för de sjukaste, för att kompensera uteblivna resurser. Vänsterpartiet verkar för goda arbetsplatser, med god bemanning där det också finns utrymme för att anställa medarbetare med funktionsnedsättningar, som kräver särskilt stöd, i Landstingets verksamheter.

Vänsterpartiet föreslår istället för besparingar på medarbetarna och patienterna att det försämrade finansiella läge, som orsakats av den nationella nivån, löses gemensamt genom en ökat utdebitering. Det är solidaritet i praktiken!

Heltid är en rättighet

Målet är att heltid blir en rättighet och deltid en möjlighet för personalen. Det är också viktigt att Landstinget kvalitetssäkrar jämställdhetsarbetet så att kontinuerliga framsteg på t ex lönesidan kan avläsas. Landstinget ska även säkra en god arbetsmiljö för sina medarbetare. Friskvård och förebyggande arbete är oerhört viktigt och träning på arbetstid är en del i detta. Den som drabbats av sjukdom måste få en snabb och kvalificerad rehabilitering och erbjudas en aktiv sjukskrivning med möjlighet att pröva sig fram till goda lösningar. En återgång i arbete måste få ta den tid som krävs för att få bästa möjliga, varaktiga resultat. Som offentlig arbetsgivare har Landstinget såväl ett ansvar som en möjlighet att vara föregångare och ge goda exempel när det gäller att erbjuda funktionsnedsatta/funktionshindrade möjlighet till anställningar.

Det är viktigt att minimera användandet av bemanningsföretag, detta samtidigt som Landstinget i Jönköpings län är pådrivande i att få till stånd en nationell samverkan i frågan. En viktig del av vården är de olika stödverksamheterna som städ, transport och laboratorieverksamhet.

Neddragningar och konkurrensutsättningar har visat sig innebära risker i patientsäkerheten och i förlängningen givit upphov till stora kostnader istället för de besparingar som varit avsikten. Det är angeläget att satsa på arbetsmiljöförbättringar för serviceverksamheterna.

Försök skall göras med förkortad arbetstid inom yrkesområden som är särskilt utsatta för arbetsrelaterad ohälsa. Möjlighet till flexibilitet i schemalagningen för personalen bidrar till bättre service för patienterna. Kollektivavtal och offentlighetsprincip är självklarheter för all

personal och inom alla verksamheter som finansieras av skattemedel. Vården skall utvecklas genom förbättringsarbete. Prestationsersättningar hör inte hemma i vården.

Kommunikationer – i hela länet – för alla – för miljön!

En attitydförändring måste ske när det gäller inställningen till åka kollektivt. Det krävs för att minska bilåkandet och för att minska koldioxidutsläppen som genom klimatförändringar är en ödesfråga. Det måste vara ett enkelt och billigt alternativ att välja kollektivresande för medborgarna oavsett var i länet man bor och arbetar. Att satsa på kollektivt resande är framtiden och det som utvecklar länet på ett hållbar sätt.

Landstinget ska verka för jämställda kommunikationer. Försök med nolltaxa för ungdomar och äldre skall provas och taxorna skall generellt hållas på en låg nivå. Kollektivtrafiken skall vara tillgänglig för alla och funktionsnedsattas behov skall tillgodoses. Speciella ”barnvagnsförarkort” som idag finns i tätortstrafiken skall utökas till att omfatta även länsbussarna samt resande som behöver använda sig av rollator eller rullstol. Tidtabellssamordning och trygghet är viktigt liksom att utveckla kollektivtrafiken genom ökad anropsstyrning. Den särskilda kollektivtrafiken har särskilt stora krav på sig i dessa avseenden. Resenärernas trygghet, säkerhet, punktlighet och lokalkännedom är helt avgörande. Miljökrav skall ställas på den särskilda kollektivtrafiken. Sjukreseförmånen är ett betydelsefullt instrument för att medverka till att vården blir tillgänglig för alla i länet på lika villkor. Därför slår Vänsterpartiet vakt om dessa möjligheter.

Kultur

Kulturen ska ses både som en samhällsbyggare och en normbrytare. Den är en förutsättning för demokrati och ska ha en konstruktiv plats i samhället. Genom att erbjudas något nytt och annorlunda kan vi ta del av upplevelser vi inte tidigare känt till.

Utvecklingsområden är kultursamordnare och kultur i vården. Det framgångsrika arbetet med ”Stärkande kultur” skall fortsätta och vidareutvecklas. En vision för Kultur i vården måste tas fram. Läkande trädgårdar och ”grön rehabilitering” har sin givna plats på våra sjukhus.

IT-tekniken ger nya möjligheter för patienterna att ta del av olika former av kultur på sjukhusen. Här finns stora utvecklingsmöjligheter som kan förbättra kvalitén och upplevelsen av vården både för barn och vuxna.

Det nya Kulturhuset, Spira, kommer att ge ökade möjligheter och skapa regionala fördelar. Tillgängligheten till kultur för alla i länet är då en självklarhet. Kulturtåg och kulturbussar införs för att öka tillgängligheten. Barn- och ungdomsverksamhet och samarbete med skolor och annan kommunal verksamhet är viktig. Det är positivt att det skapas ett samarbetsforum mellan kommuner och Landstinget även när det gäller kulturfrågor för att få ett förankrat kulturutbyte över hela länet.

Vänsterpartiets yrkanden angående budget 2012 med flerårsplan 2013 -2014.

Yrkande	Sida	
1.	1.	Ändringsyrkande. Tag bort begreppet kund ur hela dokumentet och ersätt med medborgare/patient.
2.	1.	Tilläggsyrkade under rubriken, Allas delaktighet , efter sista meningen. Demokratiska arbetsplatser kräver att alla har möjlighet att påverka sin arbetssituation och att det finns en tydlighet i beslutsvägarna.
3.	2.	Nytt stycke, med rubrik: Jämlikhet och jämställdhet. Landstinget som organisation skall i allt inriktas på och genomsyras av jämlikhet- och jämställdhet.
4.	6.	Ändringsyrkande, Långsiktig och uthållig finansiering. Ny första mening. För att trygga verksamhetens finansiering, ska årligen ett resultat nås, som innebär att nödvändiga investeringar kan finansieras med egna medel.
5.	10.	Under Befolkningens hälsa. Omformulerad tredje mening. - För att stärka patientens roll är det viktigt att vården ger vägledning, har god tillgänglighet och erbjuds på nära håll och med valmöjlighet.
6.	12.	Ändringsyrkande, första meningen under rubrik: Perspektiv: process och produktion. Verksamhetens mål skall nås genom god hushållning med resurserna.
7.	12.	Nytt stycke före Inriktning för... Landstingets serviceverksamhet är en värdeskapande del i hälso- och sjukvården som helhet och ska vara kostnadseffektiv.
8.	12.	Avslagsyrkande på de två sista styckena under Inriktning för Stöd och serviceverksamheterna. Ny lydelse: Serviceverksamheter som städ, kost, medicinsk service m fl är mycket viktiga och är avgörande att kunna ge en god och säker vård till patienterna. Serviceverksamheterna ska utvecklas ytterligare och arbetsmiljön förbättras.
9.	13.	Avslagsyrkande andra meningen under, Inriktning för stöd... Med hjälp av de erfarenheter som gjorts ska arbetssätt fortsätta utvecklas och också prövas för användning inom andra områden.
10.	13.	Under <i>Kommunikation som verktyg för måluppfyllnad</i>

Tilläggsyrkande sist i tredje stycket.
IT teknik kan också användas i ökad utsträckning av ineliggande patienter för att bryta isolering. Ett annat användningsområde som kan utvecklas är att smidigt fånga upp synpunkter från patienter på vårdcentraler.

11. 15. Strategiska mål. Hållbar utveckling. Ny mening, först.
Landstinget skall bidra till en ekologisk och hållbar utveckling genom att hushålla med resurser och välja miljövänliga alternativ.
12. 15. Tilläggsyrkande, ny mening, andra stycket.
Landstinget skall verka för att nationella jämförelsemål för miljöarbetet tas fram.
13. 16. Tilläggsyrkande, Strategiska mål. Hållbar utveckling.
Landstinget ska ha som mål att närmare 100% av energi- användningen utgörs av miljömärkt el.
14. 16. Tilläggsyrkande, ny mening, sist i andra stycket.
De resurser som frigörs via energibesparingar skall användas till att uppnå målet om närmare 100% miljömärkt el under plan- perioden.
15. 16. Tilläggsyrkande, nytt stycke efter sista stycket.
Ett mål skall införas inom området transporter som innebär att Landstinget skall sträva efter att minska den totala mängden transporter.
16. 16. Tjänsteresor skall inte göras med flyg inom landet om alternativa färd sätt finns. För Landstingets tjänsteresor krävs att nya, skärpta målsättningar tas fram under 2012.
17. 16. Dessutom skall ytterligare ett mål införas om att öka andelen miljömärkta och fairtrade märkta produkter vid Landstingets inköp av varor.
18. 17. **Kraftsamling.**
Ändringsyrkande. Tredje stycket utgår, ny text före
Perspektiv: Ekonomi
Genom en förstärkning av utdebiteringen säkras fortsatt tillgång till vård för alla medborgare på lika villkor. Landstinget har ur verksamhetsperspektiv en god hushållning. det vill säga att de resurser som finns har använts på ett kostnadseffektivt sätt med goda resultat inom verksamheterna. Samtidigt har flera stora omorganisationer och omställningar skett de senaste åren. När utjämningssystemet förändras till nackdel för Landstinget i Jönköpings län görs ett ökat skatteuttag för att undgå en försämrad finansiell situation. Därmed ges verksamheterna möjlighet att fortsätta sitt framgångsrika förbättringsarbete, stärka patientsäkerheten och bibehålla en god arbetsmiljö.
19. 21. **Landstingsskatten**

Ändringsyrkande, första stycket. Ny lydelse.
Landstinget skattesats föreslås för 2012 höjas till 10,87 kronor.
Därmed kommer Landstinget i Jönköpings län att ligga på en för riket genomsnittlig skattesats när hänsyn tagits till olika kostnadsansvar för hemsjukvård, kollektivtrafik med mera (den så kallade justerade skattesatsen).

20. 21/22. Ändringsyrkande och avslagsyrkande sista stycket sidan 21 samt de två sista styckena sidan 22. Ny text:
År 2012 är ett år då utjämningsystemets effekter ännu inte börjat påverka vår finansiella situation. Genom att stärka ekonomin långsiktigt med ett ökat skatteuttag skapas stabilitet för verksamheterna. En kraftsamling skall ske när det gäller förbättringsarbete och säker vård för patienterna. Genom dessa åtgärder tryggas också en god arbetsmiljö för medarbetarna.
21. 23. **Hälso- och sjukvård**
Uppdrag
Tilläggsyrkande, nytt stycke efter tredje stycket:
För att möjliggöra detta och undvika att resurser styrs via efterfrågan måste regelverket för Vårdval förtydligas och förbättras och uppföljningen skärpas. Eventuella vinster hos de privata vårdgivarna skall återföras till verksamheten.
Landstingets verksamheter bör i allt väsentligt drivas i egen regi. Ytterligare privatiseringar skall inte genomföras i Landstingets verksamheter.
22. 24. **Så når vi målen**
Folkhälsa
Nytt stycke efter de 11 målen.
Grunden till en god folkhälsa står att finna i ett starkt välfärdssamhälle.
Hälsan är inte jämlikt och jämställt fördelad i länet. Det finns stora skillnader i ohälsa mellan olika grupper. När avstånden i levnadsvillkor och ekonomi ökar mellan olika grupper i samhället påverkar det hälsan. Lika möjligheter till makt och inflytande, god ekonomi och arbetsmiljö och tillgång till vård och stimulerande livsmiljöer är viktiga faktorer för att minska hälsoklyftorna. För att möta och minska skillnader i hälsa måste resurserna till folkhälsans område stärkas.
23. 24. **Demokrati och folkhälsa.**
Inflytande över sin egen situation och möjligheter till trygghet, även om sjukdom, arbetslöshet eller ohälsa drabbar, är viktiga delar i att främja en god folkhälsa. Ett välfärdssystem som jämnar ut ekonomiska skillnader påverkar folkhälsan positivt. Målet för Jönköpings läns Landsting är måste vara att rätten till bästa möjliga hälsa skall gälla alla oberoende av kön, samhällsklass, etnisk tillhörighet, sexuell läggning eller funktionsnedsättning.

Denna rättighet måste också gälla asylsökande och papperslösa personer.

24. 24. **Primärvård**
Tillägg i tredje punktsatsen:
*Vårdcentralen erbjuder förebyggande hälsovård, lättillgänglig sjukvård, rehabilitering och psykosociala insatser av god kvalitet i samverkan med andra aktörer.
25. 24. Nya punkter underövergripande uppdrag.
- Det är viktigt att alla vårdenheter har en flexibilitet när det gäller behovet av varierande öppettider.
26. 24. Konsekvenser och utvärdering av stängning av helgjourerna på Högländets sjukvårdsområde skall genomföras och redovisas.
27. 24. - För att säkerställa att primärvården som ges länets invånare är jämlik ska insynen i all verksamhet som finansieras av Landstinget omfattas av samma insynsmöjligheter.
28. 25. - vården skall ges med kontinuitet och genom arbete i team där rehabkompetens som sjukgymnaster och arbetsterapeuter finns med.
- även andra yrkesgrupper som apotekare, logoped, kuratorer, dieteter och psykologer skall finnas med i teamsamverkan inom primärvården.
29. 25. Avslag tredje punktsatsen andra stycket.
-stimulera mångfald av vårdgivare.
Ny lydelse.
Mångfald är viktigt när det gäller att möta patienternas skiftande behov av vård och stöd.
30. 25 Tillägg i slutet av sista stycket.
Då inga nya resurser tillförts har detta medfört att medarbetare vid de landstingsdrivna vårdcentralerna omplacerats, lämnat eller varit tvungna att lämna verksamheten. Väl uppbyggda strukturer för utvecklingsarbete och fungerande vårdkedjor har brutits ned.
Konsekvensanalyser och uppföljningar har saknats av den privata verksamheten. Det har därmed även saknats underlag för medborgarna att fatta informerade beslut när det gäller eventuellt byte av vårdcentral.
Övriga yrkanden redovisas i bilaga till Regelbok för Vårdval i Jönköpings län.
31. 26. **Samverkan**
Tilläggsyrkande, sist i andra stycket.
För att säkerställa att vårdkedjan håller ihop, och för att stärka den äldre/multisjuka patientens ställning skall en samordningsfunktion, äldresamordnare, prövas i samverkan mellan Landstinget och andra berörda aktörer. Kunskapen om äldres psykiska hälsa och ohälsa skall stärkas genom utbildningsinsatser.

32. 26. Sjätte stycket, ändringsyrkande.:
Det är viktigt att sjukvården uppmärksammar de särskilda behov som kommer av att många länsbor har en annan kulturell bakgrund. Det är angeläget att det finns kompetens inom hela länet för bra omhändertagande av flyktingar. Flyktingmedicinskt centrum vid Universitetssjukhuset i Linköping är en resurs som kan anlitas när det krävs för enskilda patienter samt för upprätthållande av hög behandlingskompetens. För att säkerställa vården och kvaliteten för personer med traumatiska upplevelser och posttraumatiskt stressyndrom skall inrättandet av en verksamhet till stöd för dessa grupper påbörjas inom Landstinget i Jönköpings län.
33. 26. Tilläggsyrkande, tredje stycket nerifrån om Sjukhuskyrkan,
Det skall vara möjligt för människor med andra trosriktningar än den kristna, som exempelvis islam, buddism eller hinduism, att få stöd i andliga och existentiella frågor vid vistelse på våra sjukhus. Det är oerhört viktigt med kunskap och kompetens i andliga och kulturella frågor vid omhändertagande och vård vid sjukdom och kriser.
34. 34. **Tillgänglighet**
Vårdgaranti.
Nytt stycke efter tredje stycket.
Även rehabilitering och psykosociala insatser bör ingå i vårdgarantin. Ett led i detta förbättringsarbete är att förbättra informationen angående remissfrihet för sjukgymnastisk behandling.
Även återbesök bör ingå i garantin inom planperioden.
Hela vägen genom vårdkedjan skall kunna beskrivas.
35. 34. Nytt stycke efter stycket första stycket under rubrik *Kapacitet. Neurologer*
Insatser skall göras för att förbättra utbildningen av neurologer för att öka tillgängligheten och utveckla vården för patienter med neurologiska sjukdomstillstånd.
36. 36. **Prevention och egenvård.**
Tilläggsyrkande sist i andra stycket.
Hälsofrämjande hälso- och sjukvård innebär att kunskap ska finnas och tillämpas om hälsofrämjande och läkande miljöer, såväl inomhus som utomhus, i de lokaler och miljöer där vård bedrivs.
37. 36. **Vårdprevention.**
Tilläggsyrkande, nytt stycke.
Särskilt skall arbetet med fallprevention uppmärksammas. Detta för att de mål som satts upp skall uppnås.
Mattider skall ses över och åtgärdas så att patienternas nattfasta inte överskrider de tillåtna gränserna. Otillräckligt näringsintag leder till fler komplikationer, längre vårdtider och ökat lidande.

38. 37. **Samverkan med kommunerna och andra aktörer**
Tilläggsyrkande, ny punktsats
*Landstinget skall via avtal medverka i verksamheten på Junepoli-
Kliniken i Jönköping samt på Socialmedicinska byrån (SMB) i
Gislaved samt andra motsvarande kommunala verksamheter i länet
39. 37. Avslagsyrkande, sista stycket som börjar:
Under 2012 inleds arbetet med att utveckla....strykes.
40. 37. **Familjecentraler och ungdomsmottagningar**
Nytt stycke efter tredje stycket
Ökat öppethållande på kvällar och helger skall prövas.
41. 37. Tilläggsyrkande, ny punktsats.
*En äldresamordnare med samordningsansvar behövs för
att ta tillvara de äldre multisjukas behov. Till detta avsätts
0,5 miljoner kronor.
42. 38. **Kultur i vården**
Mening läggs till sist i stycket:
För att göra detta möjligt skall ett projekt genomföras för att
ytterligare belysa insatser till verksamhetsutveckling inom kultur i
vården med stöd av en Kulturutvecklare.
43. 41. **Patientsäkerhet**
Ny mening sist i första stycket.
De frågor som kräver övergripande beslut som exempelvis
mattider och inköp av utrustning utreds och åtgärdas.
44. 43. Nytt stycke under **Somatisk vård.**
Psykosocialt stöd
På Länssjukhuset Ryhov skall en översyn av
kuratorsorganisationen och det psykosociala stödet vid
krissituationer genomföras. En försöksverksamhet med
jourkurator/kurator i beredskap planeras och genomförs på
akutmottagningen, Ryhov. För detta arbete avsätts 0,5 miljoner.
45. 44. **Psykiatri**
Allmänpsykiatri
Nytt stycke efter de 14 punktsatserna.
Fördjupningar och ytterligare genomlysningar av verksam-
heten måste göras när det gäller resursfördelningen mellan
öppenvårdsteamerna och fördelningen av psykolog och rehab-
personal måste tydliggöras. Det är viktigt att vården ges på lika
villkor i länet. Även ifråga om hur den psykiatriska vården ges ur
ett genusperspektiv krävs ytterligare kunskap. En könsuppdelad
statistik skall därför tas fram.
De 5 miljoner som tidigare avsatts för upphandling av privata
allmänpsykiatriker men som inte kunnat genomföras omfördelas
till arbetet med utvecklingsplanen och följande insatser.

46. 44. Det är angeläget att det finns tillgång till sjukgymnaster med psykiatrisk kompetens i hela länet. Likaså skall arbetsterapeut och psykolog finnas i alla öppenvårdsteam. Nya riktlinjer från SBU när det gäller behandling av depressioner innebär att ökad tillgång på psykoterapeutiska insatser kommer att krävas.
47. 44. Nytt yrkande
Ytterligare resurser för att stärka psykolog och läkartätheten inom Psykiatrin. Verksamheten tillförs 3 miljoner kronor.
48. 44. Satsning på fler vårdformer med mellanvårdsalternativ är nödvändig utveckling. Miljön i vården är mycket viktig och en skapande och stimulerande miljö ingår i förbättringsarbetet.
- Äldrepsykiatrisk kompetens behöver tillföras vården. Ett äldrepsykiatriskt team med tillgång till vårdplatser skall utformas.
Det självmordsförebyggande arbetet fortgå och intensifieras.
Nytt stycke efter föregående.
Ljusterapi, som uppskattas av patienter med återkommande depressiva problem skall finnas kvar och utvecklas som ett komplement till andra behandlingsalternativ.
49. 44. Landstinget skall bidra till driften av Fontänhus i Eksjö och i Jönköping när verksamheten startas där. Även utreda behovet av Fontänhus i Värnamo. Till detta avsätts 1 miljon kronor.
50. 44. Tilläggsyrkande, nytt stycke
Neuropsykiatri
Tillgång till kognitiva hjälpmedel och träning i att använda dessa hjälpmedel är en viktig del i att kunna leva ett liv som andra, efter att patienten givits en neuropsykiatrisk diagnos.
Ett vårdprogram för vuxna med neuropsykiatrisk diagnos skall tas fram under 2012.
51. 44. Nytt yrkande under **Barn och ungdomspsykiatrin**
Intensivbehandling för barn i förskoleåldern med diagnosen autism
Skall erbjudas. Verksamheten tillförs 1,7 miljoner kronor.
52. 45. **Ambulans- och sjuktransporter, sjukresor.**
Avslags- och ändringsyrkande, sista stycket.
Sjukreseförmånen bibehålls då den är en viktig beståndsdel i att ge en vård på lika villkor för länets hela befolkning oberoende av bostadsort och närhet till vårdenheter.
53. 49. **Hjälpmedel**
Avslags- och ändringsyrkande efter första stycket och framåt.

Personer med funktionsnedsättning ska, enligt FN-konventionen för mänskliga rättigheter, beredas möjlighet till ett jämlikt och aktivt deltagande i samhällslivet. För att ge förutsättningar att leva ett liv med samma rättigheter, möjligheter och ansvar som andra i samhället behöver konsekvenser av funktionsnedsättningen minimeras. Landsting och kommuner är enligt Hälso- och sjukvårdslagen skyldiga att tillhandahålla hjälpmedel. Den översyn som gjorts av hjälpmedelsverksamheten behöver revideras då tidigare översyn gett upphov till oönskade konsekvenser bland annat när det gäller avgifter, information och tillgänglighet. Det är viktigt att brukarnas synpunkter finns med under detta arbete. Även glasögon till barn bör ingå i översynen.

54. 52. **Tandvård.**
Allmäntandvård vuxna.
Tilläggsyrkande, ny mening, första stycket.
Informationen till patienterna om kostnader, jämförelsepriser och regelverk skall förbättras.
55. 60. **KULTUR**
Tillägg sist i andra stycket.
För att göra kulturen i allmänhet och kulturhuset Spira i synnerhet tillgängligt för alla i länet skall satsningar göras på kulturbussar.
56. 63. **Kultur**
Ny punkt under Handlingsplan.
* Ett projekt med en utvecklare av kultur i vården skall startas.
Till detta anslås 0,5 miljoner kronor.
57. 69. **Trafik och infrastruktur**
Handlingsplan
Nytt stycke före stycke om tågtrafik:
Vår miljö är en viktig framtidsfråga, Landstinget arbetar framgångsrikt med att på olika sätt minska klimatpåverkan.
För att stimulera till ett fortsatt och ökat kollektivt resande är taxan och utbudet av resor viktiga faktorer. Länstrafikens taxor ska generellt hållas låga för att få tillstånd ett ökat kollektivt resande.
Det är angeläget att gå vidare med satsningar på speciella grupper som ungdomar och pensionärer genom att göra försök med noll-taxa. 3 miljoner avsätts inledningsvis till detta arbete.
Barnvagns- och rollatorkort skall gälla även landsbygdstrafiken.
58. 75. **Kompetensförsörjning** Tilläggsyrkande, nytt stycke efter första Meningen.
Hyrläkare.
Hyrläkarkostnaderna tar en allt större del av verksamhetsresurserna. En åtgärdsplan tas fram under 2012 för att hejda kostnadsutvecklingen. Detta arbete ska genomföras på såväl regional som nationell nivå, och i samverkan med omkringliggande landsting och regioner för att begränsa beroendet av bemanningsföretag vid läkarvakanser.

59. 76. Tilläggsyrkande efter första stycket.
Det är också nödvändigt att vidta andra åtgärder för att förbättra arbetsmiljön och arbetsvillkoren för nu verksamma psykologer i öppen vården.
60. 76. Tilläggsyrkande, nytt stycke efter sjunde stycket.
Kompetensutveckling och vidareutbildningsinsatser är mycket viktig för undersköterskor och skötare.
Möjligheterna till olika vägar för kompetensutveckling och vidareutbildningsalternativ måste omgående ses över för dessa grupper.
61. 79. **Arbetsmiljö och hälsa.**
Fortsatta arbetsområden
Tilläggsyrkande, ny punktsats.
* Landstingets verksamheter skall ses som en koncern med en mångfald av olika verksamheter. Rehabiliterings- och omställningsarbetet skall ske med stor hänsyn till den enskilde medarbetarens situation och behov.
62. 79. **Delaktiga och engagerade medarbetare.**
Nytt stycke under **Likabehandling och anställningsvillkor.**
Landstingets medarbetare är vårdens viktigaste resurs. Skall vi bli trovärdiga som arbetsgivare vill vi se ett långsiktigt hållbart arbete för att fler som vill arbeta heltid ska ges den möjligheten. Idag är det många kvinnor som arbetar deltid. Många av dem har inte valt detta medvetet, det är vad som erbjudits. Det finns cirka 500 landstingsanställda som önskar en högre tjänstgöringsgrad. Till landstingsstyrelsens förfogande avsätts 2 miljoner kronor. (Instämmer i (S) yrkande).
63. 80. Tilläggsyrkande, nytt stycke efter första stycket.
Landstinget skall ta fram en handlingsplan/policy med åtgärder som syftar till att underlätta för personer med funktionsnedsättning, som kräver särskilt stöd, att erhålla/behålla en anställning eller praktik inom Landstingets verksamheter.
Landstinget behöver utöka antalet platser och till detta avsätts resurser i budget.
64. 79. 2012 föreslås bli ett temaår för Mångfald och integration att genomföras i bred samverkan med fackföreningar, brukarföreningar och ideella organisationer.
65. 80. Nytt stycke efter punktsatser
Tilläggsyrkande, Ny rubrik
Goda arbetsvillkor.
En förutsättning för en framgångsrik organisation bygger på att medarbetarna känner ansvar och delaktighet i sina arbetsuppgifter

och därmed kan utvecklas och uppnå fastställda mål. Det gäller all verksamhet som Landstinget ansvarar för. Därför ska kollektivavtal eller kollektivavtalsliknande former krävas inom all verksamhet som finansieras av Landstinget.

En åtgärdsplan för att begränsa antalet visstidsanställningar till förmån för tillsvidareanställningar skall göras.

66. 81. Texten på sidan 81 strykes.
67. 85. Sjuksköterske- och distriktssköterskemottagningar är avgiftsfria för patienten.
*Barn och ungdomar upp till 25 år skall erhålla avgiftsfria besök i sjukvården. Till detta avsätts 14 miljoner kronor. (Instämmer i (S) yrkande).
68. 87. Tilläggsyrkande, Ny rubrik före tabell med avgifter.
Samlat Högkostnadskydd
Under 2012 skall ett samlat högkostnadskydd införas i Landstinget. Detta för att ge ett ekonomiskt skydd på en rimlig nivå till patienter med de största vårdbehoven.
Taket föreslås ligga på 2 200 kronor sammanlagt. Då omfattas alla de högkostnadskydd som Landstinget har möjlighet att påverka: öppen hälso- och sjukvård, sjukresor och behandlingshjälpmedel. Ett uppdrag ges att utforma en modell för genomförande och resurser avsätts i budget.

Ändringar som konsekvens av dessa yrkanden skall göras i såväl drift som investeringsbudget gällande såväl siffror som text.

Budget 2012 med flerårsplan för åren 2013-2014

Yrkanden från Vänsterpartiet på bilaga, Regelbok för vårdval i Jönköpings län

Övergripande yrkande:

Ersätt begreppet kund med invånare/patient i hela dokumentet.

Sid. 3.

1.2 Övergripande uppdrag

Yrkande efter första stycket:

Vården skall ges på lika villkor och vara jämställd.

Sid. 4.

1.4 Regelbok för vårdval i Jönköpings län.

Yrkande fjärde stycket:

Primärvårdens uppdrag enligt regelboken skall årligen redovisas till landstingsfullmäktige i samband med årsredovisningen. Årsredovisningen skall även omfatta jämställdhetsbokslut.

Sid. 9.

3.2 Geografiskt närområde

Yrkande efter sista stycket:

Landstinget skall ansvara för att det alltid finns tillgång till landstingsdriven primärvård fördelat över länet.

Sid. 11.

3.7 Rehabilitering

Tillgång till rehabilitering för brukare i särskild boenden skall tydliggöras.

Sid. 10.

3.10 Läkemedel

Tilläggsyrkande, ny mening efter sista meningen i första stycket:

Även uppfylla Landstingets miljömål för läkemedel.

Sid. 19.

4.3 Bemanning och kompetens

Yrkande nytt stycke under rubriken:

Kompetens och kvalitetskrav skall tydliggöras för alla yrkesgrupper. Teamarbetet skall säkras genom att alla yrkesgrupper på vårdenheten finns med och definieras i regelverket. Även förtydliga vilka kompetenser som utgör vårdenhetens basutbud. Dessa skall vara anställda av enheten och inte via uppdrag.

Sid. 19.

4.3 Bemanning och kompetens

Tilläggsyrkande, ny mening sist i femte stycket:

Vårdutvecklare skall finnas på enheten för att stärka och utveckla kvalitetsarbetet.

Sid. 19.

4.3 Bemanning och kompetens

Vårdenheten ska teckna svenskt kollektivavtal. Om så inte sker skall ändå motsvarande villkor gälla för vårdenhetens anställda och underleverantörer.

Sid. 31.

6.. Ersättning 2012

Yrkande under rubriken:

Ett fungerande system för att beräkna ersättning utifrån vårdbehov skall tas fram omgående. Detta är avgörande för att garantera behoven av vård och rehabilitering hos personer med kroniska sjukdomar och multisjuklighet.

Konsekvensbeskrivningar av Vårdval ur ett jämställdhets- och barnperspektiv skall genomföras och redovisas.

Sid. 40.

7. Uppföljning

Yrkande, nytt stycke under rubriken:

Medborgarnas möjlighet till insyn skall säkras genom att offentlighetsprincipen tillämpas - i möjligaste mån - vid alla vårdenheter.

Sid. 40.

Yrkande, nytt stycke, under föregående:

Eventuellt överskott skall återgå till verksamheten.

Sid 40.

7.1 Dialog

Yrkande ny skrivning:

Vårdenheten skall årligen ge en samlad beskrivning kring sin verksamhet och utveckling enligt uppdrag. Även budget, bokslut och delårsrapporter skall redovisas.

