

Landstingsfullmäktige

Hälso- och sjukvårdsutskottet Jönköpings underlag för flerårsplan 2015-2016

Förslag efter överläggningar med patientföreningar

Individuella rehabiliteringsplaner

Långsiktiga individuella rehabiliteringsplaner skall upprättas för personer med kroniska och/eller bestående skador eller funktionsnedsättningar. Planerna skall upprättas och utvärderas i nära samverkan mellan landstinget, berörd kommun, patient och närstående.

Fungerande habilitering även för vuxna

Särskilda insatser för att säkerställa att en väl etablerad habilitering för barn- och ungdom fortsätter även som vuxen.

Översyn av regler för utlandsvård

HSUJ anser det angeläget att översyn snarast sker av regler, behov och fördelning av patientplatser med anledning av nya behandlingsmetoder. Behovet bör styra tilldelning av platser – inte diagnoser.

Policy för personalens deltagande vid Lärcafé etc.

Landstinget bör utarbeta en policy som stimulerar personalens deltagande vid Lärcaféer/ Patientutbildningar. Landstingets inriktning mot ”partnerskap med patienten” förutsätter en fortsatt satsning på patientinvolvering.

Inventering av tillgång till bassänger i länet

Utskottet föreslår att en inventering av behov av och tillgång till medicinsk bassängträning i länet genomförs.

Erbjudande om PSA-prov för män över 50 års ålder

Information om PSA-prov ska ingå i de hälsosamtal som sedan 2012 genomförs för män vid 40, 50 och 60 års ålder. Alla män över 50 års ålder bör också vid besök hos distrikts- läkare informeras om möjligheten att få göra ett särskilt blodprov för mätning av PSA-värde. Han bör då även erbjudas muntlig och skriftlig information som underlag för sitt beslut.

Fritt val för utprovning och service av hörapparater

Utskottet utgår från att utformningen av regelverket för vårdvalet sker i samråd med berörda patientföreningar

Neurologi och Reumatologi

Tillgång till neurologer och reumatologer är en förutsättning för en jämlik vård för patienter i alla länsdelar.

Bristen på neurologer och reumatologer kombinerad med en snabb utveckling av nya effektiva men dyrbara behandlingar gör satsningar på rekrytering och utbildning av neurologer och reumatologer extremt viktiga.

Informationsinsatser via LandstingsNytt

Landstingets egna tidningar bör ge utrymme för regelbunden information från olika patientföreningar.

Hjärtsjukvård

Vad avser medicinsk behandling av förmaksflimmer med propplösande läkemedel för att förebygga stroke ligger vårt landsting under Socialstyrelsens rekommendationer. Denna så kallade AVK- behandling kräver återkommande provtagningar vilket gör att många patienter avstår. Landstinget bör se över vilka läkemedel och/eller metoder som används för att optimera behandlingen.

Självtestning bör ytterligare utvärderas med avsikten att göra patienterna mer delaktiga i sin egen behandling.

Övriga förslag till Flerårsplanen***Hälsofrämjande hälso- och sjukvård***

I hälso- och sjukvårdens möten med patienter är det viktigt att det hälsofrämjande arbetet får en tydlig utformning och prioritering. Utveckling av processer för hantering av livsstilsrelaterade problem skall utvecklas liksom preventiva metoder. Vårdcentralernas utveckling till hälsocentraler ska därmed stödjas. Utformning av friluftssatsningar i samverkan med kommunerna ska prioriteras.

Löpande revidering och anpassning av det Folkhälso- politiska programmet är en viktig del i utvecklingen av folkhälsoarbetet. Processen som benämns FaR (fysisk aktivitet på recept) och kultur på recept samordnas och skapar nya möjligheter till ”Aktivitet på Recept”. Möjligheter till framkomliga vägar kan vara samverkan med förenings- och kulturliv, fristående organisationer, patientföreningar och studieförbund. Den enskildes engagemang och ansvar för sin egen hälsa ska tydliggöras och stödjas.

Riktade antirökningskampanjer

Rökning är fortfarande ett av de största hoten mot folkhälsan. Särskilt oroande är att alltför många flickor/unga kvinnor börjar röka. Utskottet anser därför att landstinget aktivt bör driva riktade kampanjer i syfte att påverka flera att avstå från rökning.

Benskörhet – Osteoporos

En hälsofrämjande åtgärd är att öka läkemedelsbehandling för kvinnor med benskörhet för att förebygga frakturer/nya frakturer.

Barnahus

Utskottet, som under flera år drivit frågan om inrättande av ett barnahus, ser positivt på det samverkansavtal som nyligen träffats för Jönköpings län.

Prioriteringar inom hälso- och sjukvården

Det är hög tid även för vårt landsting att starta en strategisk diskussion om prioriteringar inom hälso- och sjukvården med tanke på behov, behandlingsmöjligheter och finansiering.

Samtliga prioriteringsbeslut inom hälso- och sjukvården ska tas efter behov utan hänsynstagande till om patienten är yrkesverksam eller ej. Varken ålder, kön, etnicitet, socioekonomiska förutsättningar eller funktionsnedsättning får någonsin påverka vare sig tillgänglighet eller kvalitet.

Decentraliserad budgetprocess

Utskottet välkomnar det nya ersättningssystem som införs 2013 i syfte att leda till en mer behovsanpassad fördelning av de ekonomiska resurserna mellan olika sjukhus och kliniker. Dessutom stimulerar det nya ersättningssystemet till ökad samverkan mellan specialistvårdens enheter bl.a. genom ett ökat ansvar för de medicinska program- grupperna.

Vårdval specialistsjukvård

Utskottet ser positivt på att Vårdval införs för specialistsjukvården 2013.

Psykiatri

Utskottet anser att en vårdvalslösning bör övervägas för psykiatrins öppenvårdsmottagningar i länet. Samverkan med primärvården via de psykosociala teamen bör ökas.

Integrativmedicinska behandlingsmetoder

Landstinget bör, med fokus på ett medborgarperspektiv, verka för ökad öppenhet för och samverkan med alternativa behandlingsmetoder. Skolmedicinens företrädare bör därför öka kunskapen om alternativa behandlingsmetoder. Att arbeta med evidensbaserad medicin-EBM- innebär att kombinera evidens med kliniskt kunnande och patientens situation och önskemål.

Strävan efter evidens, bästa tillgängliga vetenskapliga bevis, ska fortsatt vara målsättningen för användningen av alternativa behandlingsformer.

Skattefinansiering via landstinget förutsätter evidens.

Transkraniell magnetstimulering- TMS

TMS erbjuds sedan år 2000 vid Högländssjukhuset i Eksjö och vid ytterligare ett antal sjukhus i landet. Utskottet ser det som mycket väsentligt att landstingets pågående utvärdering av evidensen för TMS, som hittills bedrivits som projekt, snarast slutförs.

Avtal med kiropraktorer och naprapater

HSUJ anser att en utvärdering av erfarenheter och resultat från avtalen med kiropraktorer och naprapater från 2007 snarast skall genomföras.

Arbetsstillfällena för personer med funktionshinder

En inventering av arbetsstillfällena för personer med funktionsnedsättningar bör genomföras inom landstingets verksamheter som underlag för planering i samband med anställningar t.ex. i samband med pensionsavgångar.

I samband med anställning bör en utvärdering göras av vad arbetsuppgiften kräver, med syfte att möjliggöra anställning för personer med funktionsnedsättningar.

En öppen process ger ökade möjligheter för personer med funktionsnedsättningar samtidigt som landstingets position som en attraktiv arbetsgivare stärks.

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSUTSKOTTET JÖNKÖPING

Urban Blomberg
Ordförande

Charlotte Jerkelund
Utskottssekreterare

Hälso- och sjukvårdsutskottet Jönköping

§§ 23-32

Tid: 2013-04-11, 10:00-14:00

Plats: Länssjukhuset Ryhov, konferensrum Lutan

§23 *Flerårsplan*

LJ2013 Fyra förslag till underlag för Flerårsplan 2015-2016 finns för
/425 beslut, ett från majoriteten (M, KD, C, FP och MP), ett från Socialdemokraterna och ett från Vänsterpartiet och ett från Sverigedemokraterna.

Annika Nordin (S) yrkar bifall till Socialdemokraternas förslag.

Inga Jonasson (V) yrkar bifall till Vänsterpartiets förslag.

Eva Lundemo (C) yrkar bifall till majoritetens förslag.

Ordföranden ställer proposition på ovanstående yrkanden och finner att utskottet bifaller majoritetspartiernas yrkande.

För att få fram ett motförslag till majoritetspartiernas yrkande ställer ordförande proposition på Socialdemokraternas och Vänsterpartiets yrkanden.

Ordföranden finner att utskottet utsett Socialdemokraternas yrkande till motförslag.

Ordföranden ställer då proposition på majoritetspartiernas yrkande och socialdemokraternas yrkande. Omröstning begärs, med följande propositionsordning.

De som bifaller majoritetspartiernas förslag röstar JA.
De som bifaller Socialdemokraternas förslag röstar NEJ.

JA röstar följande åtta (8) ledamöter:

Urban Blomberg (M), Eva Lundemo (C),
Göran Undevall (KD), Eva Nilsson (M),
Karin Velinder (M), Magnus Berndtson (MP),
Maria Lundblom-Bäckström (KD), Staffan Bäckelid (KD)

Hälso- och sjukvårdsutskottet Jönköping §§ 23-32

Tid: 2013-04-11, 10:00-14:00

NEJ röstar följande sex (6) ledamöter:

Annika Nordin (S), Johanna Gustavsson (S), Inga Jonasson (V), Magnus Lagerqvist (S), Ia Andersson (S), Rachel de Basso (S)

Utskottet beslutar:

- att yttra sig i enlighet med majoritetspartiernas förslag.

Socialdemokraterna och Vänsterpartiet reserverar sig mot beslutet till förmån till sina egna yrkanden, och begär att även deras underlag till flerårsplan biläggs protokollet, vilket bifalles.

Vid protokollet

Charlotte Jerkelund

Justeras

Urban Blomberg

Inga Jonasson

Rätt utdraget,
Intygar

Charlotte Jerkelund

Socialdemokraternas förslag till Hälsa- och sjukvårdsutskottet Jönköpings underlag för flerårsplan 2015-2016

Solidariskt skattefinansierad god vård för alla

Den svenska skattefinansierade modellen för välfärd i samhället och hälso- och sjukvård i synnerhet har varit mycket framgångsrik genom åren. Vi vill därför även fortsättningsvis värna om och utveckla den solidariskt finansierade och demokratiskt styrda hälso- och sjukvården med ett sammanhållet system och obrutna vårdkedjor, där patientens behov står i centrum och styrs av medicinska prioriteringar.

Skattemedel ska gå till vård och omsorg

De resurser som vi har till vårt förfogande ska investeras inom sjukvården för att säkerställa hög vårdkvalité samt förbättra tillgängligheten till vården samt korta köerna. Eventuella vinster ska återinvesteras inom den skattefinansierade sjukvården.

Målet för Jönköpings läns landsting ska vara en jämlik och jämställd sjukvård, tillgänglig för alla, med hög kvalitet och god service i syfte att skapa förutsättningar för god hälsa och välbefinnande för alla.

- Landstinget ska säkerställa vård på lika villkor.
- Därför ska landstinget inte sälja ut vårdverksamhet till privata företag eller tillåta privat-/ försäkringsfinansierad vård på våra sjukhus.
- Vården skall vara anslagsfinansierad
- Värna om det processorienterade arbete som sker inom vården. Stärka arbetet med obrutna vårdkedjor och inte splittra vården med nya gränser inom olika specialiteter inom våra sjukhus. Därför är vårdval inom specialiserade vården inte lämpligt.

Primärvården

Vårdcentralen ska vara förstahandsvalet när medborgaren har behov av hälso- och sjukvård

Patienten ska få välja vårdenhet

- Kännetecknande för primärvården är att arbeta i team och områdesbaserat med en helhetssyn där patienten medverkar aktivt.
- Demokratiska beslut ska fattas om vart nya vårdenheter ska etableras
För att säkerställa att alla länsinvånare har tillgång till en vårdcentral i närområdet
- I den årliga översynen av Regelboken tydliggöra Primärvårdens ansvar för och möjligheter i folkhälsoarbetet.

Folkhälsa

- I översynen av Landstingets folkhälsoarbete bör även det Handikappolitiska programmet utvärderas, revideras och ingå som en del.

Barn- och Ungdom

Antal födda barn ökar i vårt län. Barnhälsovården, Kvinnohälsovården och Kvinnokliniken med förlossningsavdelningen har ett ökat antal patienter som ställer stora krav på verksamheten. Särskilt gäller detta Jönköpings sjukvårdområde.

Ohälsan bland barn och ungdomar ökar.

- För att fortsätta att ge alla barn en god start är det av stor betydelse att följa förutsättningarna för verksamheten, så att de fastlagda basprogrammen följs

Ungdomsmottagningar har en stor betydelse för att förebygga såväl psykisk ohälsa som oönskade graviditeter och sexuellt överförbara sjukdomar. Ett definierat uppdrag och samverkansavtal som slår fast verksamhetens struktur och behov av resurser har betydelse för ungdomsmottagningarnas viktiga i det förebyggande arbetet.

Arbetet med kvalitetssäkrad och likvärdiga ungdomsmottagningar i länet bör fortsätta och prioriteras. Landstinget bör verka för att alla ungdomar upp till 25 år har tillgång till en ungdomsmottagning.

Ungdomsmottagningarnas arbete är ett mycket gott och konkret exempel på framgångsrikt förbyggande hälsoarbete.

- Mot bakgrund av det ökande besöksstrycket och behoven av råd, stöd och hjälp bör resurserna till ungdomsmottagningarna ökas.
- Fri barn o ungdomssjukvård förlängs till 25 år

Äldre

Geriatrisk

Behovet av kunskap om åldrandet och äldres sjukdomar, såväl psykiska som somatiska, är viktig inom all sjukvård. Att höja den geriatriska kompetensen ska därför vara ett prioriterat utvecklingsområde inom såväl vårdcentraler som vårdavdelningar och akutmottagningar.

- Landstinget bör därför verka för att AT-tjänsterna även innefattar tjänstgöring på geriatriken.
- Äldre/multisjuka ska ha en fast läkarkontakt
- Äldre/multisjuka ska ha en personlig vårdkontakt

Psykiatri

- Den öppna psykiatriska vården behöver förstärkas. Detta gäller såväl de psykiatriska öppenvårdsmottagningarna som de psykosociala teamen i primärvården för att möta den ökade psykiska ohälsan.
- Gränsen mellan Barn och ungdomspsykiatri och Vuxenpsykiatri ska ses över så att patientens behov blir tydligt och tillgodoses bättre än att enbart regleras av åldern.
- I samband med Neuropsykiatrisk utredning måste tillgång till behandling kunna erbjudas.
- Översyn av lokalerna för Neuropsykiatriska kliniken måste göras så att de blir lättillgängliga.
- Tydliga måttal för behandlingsinsatser inom psykiatri tas fram

Tandvård

Tänderna tillhör kroppen och är en viktig del av det medicinska välbefinnande. En god förebyggande tandvård för alla till rimliga kostnader är hälsofrämjande.

Folktandvårdens Frisktandvård är en möjlighet för den enskilde att hålla nere tandvårdskostnaden.

På sikt vill vi arbeta för ett införande av högkostnadsskydd som för övrig sjukvård. Som ett första steg bör fri tandvård upp till 25 år införas.

Invånare som önskar tandvård inom folktandvården ska beredas möjlighet att få det inom rimlig tid.

I vårt län har barnen en god tandhälsa.

En god tandhälsa för barnen är prioriterat i folktandvårdens förebyggande arbete.

Detta är en viktig del i vårt folkhälsoarbete som över tid visat sig mycket framgångsrikt.

- För att säkerställa detta och ytterligare förbättra barnens tandhälsa ska resurserna för barntandhälsovård ökas.

Personal

- Samtliga anställda som arbetar/utför uppdrag åt landstinget skall omfattas av kollektivavtal
- Landstinget ska införa en rätt för alla anställda, som så önskar, till heltidstjänst. "Heltid en rättighet - deltid en möjlighet
- Som offentlig arbetsgivare har Landstinget ett ansvar för att erbjuda personer med funktionsnedsättning möjlighet till anställningar. Landstinget ska vara en förebild för andra arbetsgivare i detta avseende.
- Kompetensutveckling skall ske för alla personal

Vänsterpartiets förslag avseende

Hälso- och sjukvårdsutskottet Jönköpings underlag för flerårsplan 2015 - 16.

Hälsa är en mänsklig rättighet – ingen handelsvara.

Den svenska modellen för välfärd i allmänhet och hälso- och sjukvård i synnerhet har varit mycket framgångsrik genom åren. Vi ska värna om och utveckla den solidariskt finansierade och demokratiskt styrda hälso- och sjukvården med ett sammanhållet system och obrutna vårdkedjor. Sjukvården ska styras av medicinska prioriteringar, av att de patienter som har de största vårdbehoven skall ges företräde enligt Hälso- och sjukvårdslagens skrivningar. Patienter och anhörigas medverkan och inflytande i vården är mycket viktig och ett förbättringsområde. De resurser vi har till vårt förfogande ska investeras i förbättringsarbete för att höja kvalitén och öka säkerheten inom vården. Skattemedel ska gå till vård – inte till aktieägare.

Målet för Jönköpings läns landsting måste vara att rätten till bästa möjliga hälsa skall gälla alla oberoende av kön, samhällsklass, etnisk tillhörighet, sexuell läggning eller funktionsnedsättning. Denna rättighet måste även gälla asylsökande och papperslösa personer. Det är även mycket viktigt att hälso- och sjukvården utgår från ett barnperspektiv.

Vården ska vara solidariskt finansierad och prioriterad efter behov. Ingen skall behöva skaffa sig privat sjukförsäkring för att få den bästa vården.

*En översyn av vad en avgiftsfri primärvård innebär för allas rätt och möjlighet till en god hälso- och sjukvård skall genomföras.

* Landstinget ska utreda möjligheten att införa ett samlat högkostnadsskydd

*Landstinget ska säkerställa vård på lika villkor och ska därför inte sälja ut vårdcentraler eller sjukhus till privata bolag.

*En utredning av konsekvenserna av hur beslutet om förändringarna i sjukreseförmånen påverkat förutsättningarna för att ge en vård på lika villkor i länet. Därefter genomföra nödvändiga förändringar av regelverket för att uppnå målsättningarna om en god vård på lika villkor.

*Vårdvalssystem skall inte införas i Specialistsjukvården.

*Undanträngningseffekter som uppstått till följd av prestationsersättningar för att minska köer, skall kartläggas och förändringar göras, så att detta kan undvikas och inte drabba högt prioriterade patienter.

*Träffar med patientföreningar som bidrar med sin kunskap till att utveckla vården. Lärcaféer där patienter och närstående kan få ökad kunskap och förståelse för sjukdom och funktionsnedsättning är viktiga att utveckla och sprida över länet.

Primärvården.

Vårdcentralen ska bidra med största möjliga hälsa för invånarna i området, genom att erbjuda förebyggande hälsovård, lättillgänglig sjukvård och rehabilitering av god kvalitet i samverkan med andra aktörer. En hälsofrämjande hälso- och sjukvård måste lägga större vikt vid patienternas och medborgarnas levnadsvanor. Att arbeta team och områdesbaserat med helhetssyn där patienten medverkar aktivt, är en prioriterad uppgift.

*Inom primärvården finns behov av mer tillgång till psykiatrisk hjälp och rehabilitering. Då behövs förstärkning av de psykosociala teamen med arbetsterapeuter och sjukgymnaster.

*Teamen inom primärvården måste även ha tillgång till logopedier och dietister.

*Ett nära samarbete mellan apotekare, primärvård och patienter bidrar till att identifiera och lösa läkemedelsrelaterade problem.

Primärvården ska erbjuda stöd till människor som är läkemedelsberoende och arbeta för att minska förskrivning av vanebildande mediciner.

*Arbetet med att HBTQ-certifiera (homo-bi-trans- och queerpersoner) primärvården skall fortsätta. Kunskapen om hedersproblematiken skall förstärkas genom utbildning.

*Inom primärvården bör utökat öppethållande prövas som ett led i arbetet med förbättrad tillgänglighet.

*Ändamålsenliga och moderna lokaler är viktiga för personalens arbetsmiljö och för att erbjuda patienterna en god miljö. *Bra Liv koncernen skall arbeta så att de enskilda vårdcentralerna drar nytta av att ingå i den stora koncernen.

Regelbok vårdval:

*Kompetens och kvalitetskrav skall tydliggöras för alla yrkesgrupper. Team arbete ska säkras genom att alla yrkesgrupper på vårdenheten finns med och definieras i regelverket. Regelverket ska förtydliga vilka kompetenser som skall utgöra vårdenhetens basutbud. Dessa skall vara anställda av vårdenheten och inte via uppdrag.

Hälso- och sjukvårdspersonal ska ha erforderlig utbildning och kompetens, och där så krävs, legitimation.

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

*Vårdenheten skall även arbeta för att uppfylla målsättningarna kring läkemedel enligt Landstingets program för Hållbar utveckling 2013-16.

*Eventuella vinster skall gå tillbaka till vården.

*Vårdenheten skall teckna avtal enligt svenskt kollektivavtal/kollektivavtalsliknande former. Dessa avtal skall gälla vårdenhetens anställda och eventuella underleverantörer.

*Enheterna skall årligen redovisa budget, bokslut och delårsrapporter samt årsredovisning med jämställdhetsbokslut.

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

*Medborgarnas möjlighet till insyn skall säkras genom att offentlighetsprincipen tillämpas vid alla Landstingsfinansierade vårdenheter.

*Ersättning enligt principen att kategorisera patienters sjukdomar genom att gruppera diagnoser i öppen vård, har visat sig vara förenat med risker som gör att ersättningarna inte motsvarar de behov som patienterna har. Risker finns för manipulation där resurser inte styrs rätt och inte speglar sjukligheten bland befolkningen. Detta kräver förbättrad uppföljning, insyn och konsekvensanalyser för att ha underlag till förbättringar i systemet eller framtagande av alternativa system för ersättning.

*Konsekvensbeskrivningar av vårdval ur jämställdhets- och barnperspektiv skall genomföras och redovisas.

*Ett vårdvalsråd för facklig samverkan inrättas.

Hälsofrämjande och preventivt arbete.

*En strategi för en mer hälsofrämjande hälso- och sjukvård skall tas fram (enligt tidigare beslut i LF), därefter utarbetas handlingsplaner inom sjukhusvården och primärvården.

*I handlingsplanerna skall ingå och preciseras hur skillnader i hälsa mellan olika befolknings grupper skall minskas och minska ojämlikheten i fördelningen av vårdens resurser

*Alla landstingets sjukhus samt vårdcentraler ska vara hälsocertifierade.

*Arbeta för att alla vårdcentraler utvecklas till hälsocentraler.

*Delaktighet och inflytande är grundläggande för demokratin och är en viktig del i folkhälsan.

*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 länets sjukhus. Det är oerhört viktigt med kunskap och kompetens i andliga och kulturella frågor vid omhändertagande och vård vid sjukdom och kriser.

*På Länssjukhuset Ryhov skall en översyn av det psykosociala stödet vid krissituationer genomföras.

*En försöksverksamhet med jourkurator/kurator i beredskap planeras och genomförs på akutmottagningen Ryhov.

*En vegetarisk veckodag införs i Landstingets verksamheter där mat serveras.

*Folkhälsopolitiskt program skall revideras och det program som gället funktionsnedsättningar skall utvärderas, revideras och uppdateras och sammanföras med det folkhälsopolitiska programmet.

Detta program skall därefter revideras minst en gång per mandatperiod.

* Insatser för att minska den "onödiga ohälsan" bland människor med funktionsnedsättning av olika slag görs. Med "onödiga ohälsa" avses ohälsa som inte kan kopplas till funktionsnedsättningen.

*Tydligare och riktad information om cancerrisken som det innebär att vistas i solen.

*Länsövergripande handlings/vårdprogram om hälso- och sjukvårdens ansvar och agerande vid våld i nära relationer skall skyndsamt tas fram och förankras i verksamheterna. En grundläggande utbildning och en egen hemsida för området tillskapas.

*Patientgrupper som särskilt behöver uppmärksammas är patienter med neurologiska sjukdomar och hjärtflimmerpatienter. Det krävs fler neurologer, förbättrat psykologiskt stöd men gäller också frågor kring läkemedelsutvecklingen.

Rehabilitering och habilitering

All vård måste genomsyras av ett rehabiliterande/habiliterande synsätt, det är god hälsoekonomi.

*Hjälpmedel, även kognitiva, är en viktig del i rehabiliteringsprocessen. Hjälpmedel skall i huvudsak vara avgiftsfria. En undersökning om behovet av insatser på jourtid angående hjälpmedel skall göras i samverkan med länets kommuner.

*Den kartläggning som gjorts över hur rehabiliterings resurserna är fördelade visade på stora obalanser inom länet och i resurser. Den översyn som skall göras måste leda fram till en likvärdighet över länet i rehabresurser och att rehabiliteringen utvecklas och stärks inom alla verksamheter.

*Regeln skall vara att individuella Rehabiliterings-/hab-planer upprättas. Skall göras tillsammans med patient och närstående och när så är påkallat, i samverkan mellan Landsting, kommun/annan vårdgivare.

*Habiliteringen har ställts inför nya utmaningar på grund av ökade behov bland befolkningen, detta kan komma att kräva ökade resurser.

* Stärkt kompetensutveckling och samverkan inom rehabiliteringsprofessionerna.

*En översyn och inventering avseende behov av och tillgång till bassängträning i länet skall snarast genomföras.

*Antalet dietister i länet skall utökas till en nivå som minst ligger på genomsnittet i landet.

Barn och Ungdom.

Barn och ungdomar är en stor del av befolkningen och vårt samhälles framtid. Det är alarmerande att ohälsan bland barn och unga ökar. Den ökade förskrivningen av sömngivande och lugnade läkemedel till unga inger oro, orsakerna till detta måste analyseras och åtgärder tas fram.

Arbetet med barns och ungdomars hälsa måste vara ett prioriterat område, här har vi barnkonventionen som ett hjälpmedel.

*Hälsosamtal med förstagångsföräldrar när barnen är 1 år skall genomföras enligt tidigare beslut i hela länet.

*Ungdomsmottagningarna vara öppna för alla unga upp till 25 år.

*En översyn behöver göras hur unga kan stödjas vid övergången från barn- till vuxensjukvård.

*Satsningar görs på att stödja unga med psykisk ohälsa genom mottagningar för unga/unga vuxna, viktigt förebyggande arbete.

Äldrevård och akutsjukvård.

*För att säkerställa att vårdkedjan håller ihop för äldre/multisjuka personer, prövas och utvärderas en samordningsfunktion, äldresamordnare, i samverkan med landstinget och andra berörda aktörer.

*Satsningar på den palliativa vården skall göras för att ge bästa möjliga vård i livets slutskede. Detta ska ske på lika villkor i länet oberoende av ålder och diagnos hos patienten.

*Patienternas anhöriga har en mycket viktig roll och betyder mycket för vårdens resultat. De anhörigas roll måste stärkas och ges tillgång till adekvat information. En fast patientansvarig kontakt kan underlätta för såväl patienten som för anhöriga.

*Fortsatt arbete med patientsäkerhet har hög prioritet.

*Arbetsmiljön och patientsäkerheten stärkas inom akutmottagningen vilket kan kräva resurstillskott.

*Kunskapen om åldrandet och äldres sjukdomar och speciella behov behöver förbättras på alla vårdnivåer.

Psykiatri.

*Tillskapa äldrepsykiatriska team som även har tillgång till vårdplatser, som är anpassade till äldre med psykisk sjukdom och ohälsa.

*Stöd skall ges så att ett Fontänhus i Jönköping snarast möjligt kan komma till stånd i samverkan med kommunen.

*Vårdprogram avseende neuropsykiatrisk diagnos skall tas fram skyndsamt.

*Det är viktigt med en mångfald av behandlings- vård- och rehabiliteringsalternativ, inom psykiatrin, det är mycket angeläget att stärka och intensifiera detta utvecklingsarbete.

*Mellanvårdsformer, en nivå mellan öppen- och slutna vårdpsykiatrin och eget boende skall utvecklas.

*Öppenvårdspsykiatrin, i relation till primärvårdens psykosociala team, skall genomlysas och stärkas.

* Erbjudna patienter inom psykiatrin möjlighet till djur och naturbaserad rehabilitering genom att en försöksverksamhet startas i samverkan mellan psykiatrin och naturbruksgymnasierna.

*Inrätta ett sprututbytesprogram för injektionsmissbrukare i samverkan med intresserade kommuner.

*Landstinget skall via avtal samverka i verksamheten på Junepolikliniken i Jönköping.

*Intensifierat förbättringsarbete och arbete för ökad jämställdhet, jämlikhet och för hälsofrämjande åtgärder skall göras inom psykiatrin i länet.

*Könsuppdelad statistik tas fram och redovisas.

*Det skall inom länet finnas rätt kompetens för att kunna erbjuda adekvat behandling till personer som lider av posttraumatiskt stressyndrom.

Kultur i vården.

*En vision för kultur i vården arbetet skall tas fram.

*Samverkan mellan Landstingets kulturenheter och vården skall utvecklas så att patienterna får del av kulturens hälsofrämjande egenskaper.

*En kultur i vården-samordnare skall stödja detta arbete.

*Ett utvecklingsarbete startas för att använda IT som ett redskap i arbetet med kultur i vården, i samarbete med sjukhusbiblioteket.

*Landstingets lokaler och miljö, såväl inne som ute, skall vara präglade av den kunskap som finns om omgivningens och arkitekturens betydelse för hälsan. Detta gäller såväl nybyggnation som i befintliga lokaler.

Personalen - Landstingets viktigaste tillgång.

*Personal som arbetar inom Landstingets serviceorganisation är en mycket viktig del av en sammanhållen hälso- och sjukvård. Serviceverksamheterna skall därför även fortsättningsvis drivas i Landstingets regi.

*Heltid skall vara en rättighet och deltid en möjlighet.

*All personal ska ha rätt till kollektivavtal.

*Ett kvalitetssäkrat jämlikhets- och jämställdhetsarbete, för att kontinuerliga framsteg ska kunna avläsas.

*Landstinget skall erbjuda fler människor med funktionsnedsättning, som kräver särskilt stöd, möjlighet till anställning i Landstingets verksamheter. Det är viktigt att vara ett gott föredöme.

*En god arbetsmiljö och möjlighet till kompetensutveckling för alla anställda.

Tandvård.

Tänderna är en del av kroppen och har stor betydelse för vår totala hälsa. Det ska vara självklart att alla ska ha rätt till en god tandhälsa oberoende av plånbokens tjocklek.

*Landstinget ska ställa krav på nationell nivå att förslag tas fram till ökat högkostnadsskydd för tandvård.

*Det är av vikt att alla medborgare i länet har tillgång till landstingsdriven Folktandvård, samt att det finns en geografisk närhet till Folktandvård.

*Fri tandvård för alla unga upp till 25 år.

