

Ärende 13 "Investeringar för de kommande 10 åren"

De byggnader vi har idag svarar inte upp till de krav på vårdlokaler som finns och kommer att finnas framöver. Den struktur vi har med vård fördelad på två enheter är orationell och kräver en onödigt stor personalstyrka. Det är redan svårt att rekrytera personal. Även sjuksköterskor är svårt att rekrytera i tillräcklig omfattning. Löneläget för sjuksköterskor är för lågt och det är ovärdigt ett jämställt samhälle att en yrkesgrupp med företrädesvis kvinnor värderas så lågt.

Vi köper högspecialiserad vård från Malmö/Lund och det är inte rimligt att akutsjukvården är förlagd i för det stora flertalet invånare i "fel riktning" i länets östra del.

Med en för stor sjukhuskostym finns inte utrymme att utveckla primärvården så som undertecknad önskar.

Ronny Petterssons utredning billäggs mitt yrkande då den väl beskriver framtida utmaningar och behov av sjukvård. Argumenten för ett sjukhus i utredningen anser undertecknad är väl underbyggda.

Även om jag billägger Ronny Petterssons utredning vill jag framhålla några speciellt vägande argument för ett sjukhus placerat centralt i länet:

- Ett sjukhus innebär färre jourlinjer och en rationellare struktur vilket i sin tur leder till ett behov av färre personal. Minskad personalstyrka kan ge det utrymme som behövs för att höja sjuksköterskelönerna till en för yrkets utbildning och ansvar rimlig nivå. Men också att vi klarar att bemanna våra vårdplatser och erbjuda vård inom rimlig tid.
- Ett sjukhus innebär att all kompetens samlas på ett ställe och därmed blir verksamheterna inte lika sköra för sjukskrivningar eller annan frånvaro. Det blir mycket svårt att koncentrera verksamhet till ett lasarett så som majoriteten föreslår. Centerpartiet har föreslagit detta men i och med akutverksamhetens behov av specialister inom olika områden har detta inte låtit sig göras. Det är ju anledningen till att man inte har lyckats med det hittills trots att uppdraget har funnits. Koncentration av verksamheter leder till ett ökat resande för patienterna.
- All personal samlad på ett ställe innebär ett stort kunskapsutbyte.
- All vård samlad på ett ställe ger en bättre ambulansstillgänglighet då man inte behöver föra patienter mellan enheterna.
- De stora kostnaderna för Blekingesjukhuset ligger på personal men också medicinsk teknisk utrustning. Även lagerhållning av förbrukningsvaror kostar pengar. Jag spår att kostnader för personal och utrustning kommer att öka i framtiden mer än det har gjort hittills. Att ha allt samlat på ett ställe innebär lägre kostnader.
- Nya lokaler innebär att man kan få en bra struktur där patientflödet blir bättre.
- När man renoverar måste man kompromissa mellan möjliga förändringar och behov. Det behöver man inte när det gäller nybyggnation.
- Ytor att värma/kyla, underhålla och städa blir mindre i och med ett sjukhus. Beräkningar visar att det blir en minskning av lokalytor om 10 000 m² om man bygger ett lasarett istället för att ha verksamhet i två.
- Ett sjukhus beläget i Ronneby kommun ger en närhet till flygplatsen som kan få betydelse för rekryteringsmöjligheterna.
- Ett sjukhus centralt placerat i länet erbjuder andra företag i länet goda möjligheter att rekrytera personal då det blir rimligt pendelavstånd för medflyttande till medarbetare vilket kan öka regionens attraktionskraft och därmed skatteintäkterna till landstinget.
- Ljungby och Växjö lasarett som vi samverkar med och avser fortsätta samverka med ligger något närmre Ronneby än Karlskrona.
- Skulle vi råka så illa ut att vi mister möjligheten att ha Thorax kvar i Blekinge är det ytterst olyckligt att ha en akutmottagning i östra länsdelen då hjärtsjukvården som då erbjuds finns på Skånes universitetssjukhus.

- Med ett lasarett placerat i mitten av länet så får vi en mycket god tillgång till attraktiv boendemiljö vilket kan avgöra våra möjligheter att konkurrera om arbetskraft.
- Nybyggnation går fortare och är lättare att kalkylera har vi fått förklarat av expertis inom området.
- Renovering av en så känslig verksamhet som sjukvård förefaller vara ett riskprojekt.
- Vid renovering ska personal och patienter först evakueras och sedan flytta tillbaka till de renoverade lokalerna. Vid nybyggnation kan produktionen fortgå under byggnationen och man flyttar bara en gång. Alla dessa arbetstimmar måste endera tas ur produktionen eller blir det en extra kostnad. Personalen har idag fullt upp så det utrymmet finns inte.
- Renovering är mer kostsamt än nybyggnation.

Mot bakgrund av ovanstående föreslås landstingsstyrelsen besluta att att-satserna som föreslås landstingsfullmäktige i ärendet skall lyda

- att en investeringsplan med utgångspunkt i att, ett nytt lasarett ska byggas centralt placerat i länet, utarbetas och redovisas till Landstingsstyrelsen 14 oktober 2014.
- att planen ska utgå från en investeringsram på 4,5 miljarder kr
- att det till fullmäktige i november 2014 ska lämnas en delrapport kring investeringsplanens och övriga uppdrags utarbetande

Mörrum 5 april 2014

Petronella Petersson
Centerpartiet