



## LANDSTINGET BLEKINGE

### Sammanträdesprotokoll

Landstingsstyrelsen

**Sammanträdesdag:**

2014-11-10

**Sammanträdestid:**

09:00 – 14:00

**Sammanträdesort:**

Wämö Center, Karlskrona

**Närvarande:**

Ledamöter:

Kalle Sandström, ordförande (S)  
Jeanette Andréasson Sjödin, 1:e vice ordf. (S)  
Alexander Wendt, 2:e vice ordf. (M)  
Jan Björkman (S)  
Per-Ola Mattsson (S)  
Bodil Nyström (S)  
Nils Ingmar Thorell (FP)  
Lars Karlsson (C)  
Nina Edlund (M)  
Claes Jansson (MP)  
Inga Lill Siggelsten Blum (KD)  
Jan-Olof Wahllöf (V)  
Lennarth Förberg (M)  
Kerstin Wieslander (S)

Tjänstgörande  
ersättare:

Birgitta Ståhl (M) för Ola Svensson (SD)

Ersättare:

Roland Ohlsson (S)  
Peter Christensen (FP)  
Malin Åman (C)

Sekreterare:

Peter Lilja, landstingsdirektör

Övriga:

Anna-Carin Leufstedt, politisk sekreterare (S)  
Emma Stjernlöf, politisk sekreterare (M)  
Carl-Gunnar Madestam, politisk sekreterare (KD)  
Lena Marhle, politisk sekreterare (FP)  
Jens Henningsson, politisk sekreterare (V)  
Héléné Nordin, politisk sekreterare (MP)  
Christopher Larsson, politisk sekreterare (SD)  
Agneta Kalnins, ekonomidirektör  
Jonas Kullberg, personaldirektör  
Gunilla Skoog, planerings- och utvecklingsdirektör  
Madeleine Flood, kommunikationsdirektör  
David Larsson, budgetstrateg §§ 219-220  
Bengt Wittesjö, förvaltningschef BLS § 221  
Annika Christensson, miljöchef § 222  
Kristina Bergqvist, landstingsjurist

Helene Håkansson, administrativ chef  
Annelie Ottosson, administrativ sekreterare

§ 215.

Ordföranden hälsade alla välkomna samt öppnade dagens sammanträde.

Sammanträdets  
öppnande.

§ 216.

Landstingsstyrelsen beslöt

att godkänna för sammanträdet upprättad föredragningslista med följande justering: Tillägg under informationsdelen "Konvertering läkartjänster".

Godkännande av  
föredragnings-  
listan.

§ 217.

Anmäldes, att protokollet från landstingsstyrelsens sammanträde den 6 oktober 2014, upptagande §§ 183 - 214 blivit i föreskriven ordning justerat den 20 oktober 2014.

Anmälan om  
protokolls-  
justering.

§ 218.

Landstingsstyrelsen beslöt

att utse 2:e vice ordföranden, att jämte ordföranden justera dagens protokoll samt,

att uppdra åt justeringsmännen att komma överens om tid för protokollets justering.

Val av protokolls-  
justerare samt  
tid för justering.

Informationsdel:

§ 219.

Budgetstrateg David Larsson informerade om finansplan inkl kompletteringsbudget 1 för 2015 och plan för 2016-2017. Informationen omfattade grunden till budget 2014 samt uppräknningar för 2015-2017, statsbidrag, prioriterade satsningar, verksamhetsförändringar mm.

Finansplan inkl.  
kompletterings-  
budget 1 för 2015 och  
plan för 2016-2017.  
Dnr 2014/0100

§ 220.

Budgetstrateg David Larsson informerade om månadsbokslut september 2014. Informationen omfattade resultatet och prognos för landstinget som helhet och resultat, prognos per förvaltning. Resultat och prognos jämfördes mot föregående år.

Månadsbokslut  
september 2014.



§ 221.

Förvaltningschef för Blekingesjukhuset Bengt Wittesjö informerade om konvertering/rekrytering av läkartjänster på Blekingesjukhuset för åren 2014 och 2015.

Konvertering  
läkartjänster.

§ 222.

Miljöchef Annika Christensson informerade om ny miljö- och hållbarhetsplan för Landstinget Blekinge. Informationen omfattade syftet och omfattningen av planen.

Miljö- och hållbarhetsplan för Landstinget Blekinge

§ 223.

Planerings- och utvecklingsdirektör Gunilla Skoog informerade om Södra Regionvårdsnämndens förslag till regional cancerplan.

Regional cancerplan.

§ 224.

Landstingsdirektör Peter Lilja informerade och lämnade en skriftlig delrapport gällande investeringsplan för "framtidens hälso- och sjukvård" de kommande 10 åren.

Delrapport gällande investeringsplan för de kommande 10 åren.

Beslutsdel:

§ 225.

Förelåg ärende (2014-10-28) angående finansplan inklusive kompletteringsbudget 1 för 2015 och plan för 2016-2017.

Finansplan inkl. kompletteringsbudget 1 för 2015 och plan för 2016-2017.

Utgångspunkt för den i detta dokument föreslagna kompletteringsbudget 2015 med plan för 2016-2017 är den budget som fastställts av landstingsfullmäktige 16 juni 2014.

Dnr 2014/0100

Landstingsfullmäktige beslutade vid sitt sammanträde 16 juni 2014 om budget för Landstinget Blekinge 2015-2017. Förutsättningarna för beslutet i juni med prioriterade satsningar och verksamhetsförändringar finns beskrivet i dokumentet *Budget år 2015 och ekonomisk plan för 2016-2017*, diarienummer 2014/0100 (dokumentnummer 98653). I detta dokument kommer förändringarna som skett jämfört med beslutet i juni att beskrivas. Detta dokument innehåller också förslag till resultatbudget, balansbudget och finansieringsbudget för Landstinget Blekinge för perioden 2015-2017. Även budget specificerat per förvaltning samt specifikation av finansförvaltningen, landstingsstyrelsens förfogandeanslag och förvaltning landstingsgemensamt återfinns i detta dokument.



## Landstingsstyrelsen den 10 november 2014

Ordföranden yrkade bifall till landstingsdirektörens stabs förslag med tillägg av majoritetens budgetförslag (S, V, MP) ”Politisk plattform -Rödgrön inriktning för Landstinget Blekinge mandatperioden 2015-2018” (bilaga 1).

Alexander Wendt (M) yrkade bifall till Moderaternas budgetförslag ”Moderaternas kompletterande planeringsförutsättningar samt budget för 2015 och ekonomisk plan för 2016 och 2017” (bilaga 2).

Birgitta Ståhl (M) yrkade bifall till Moderaternas budgetförslag ”Moderaternas kompletterande planeringsförutsättningar samt budget för 2015 och ekonomisk plan för 2016 och 2017” (bilaga 2).

Lars Karlsson (C) yrkade bifall till Centerpartiets förslag till politiska inriktningsmål och budget för 2015 samt ekonomisk plan för 2016-2017 (bilaga 3).

Nils Ingmar Thorell (FP) yrkade bifall till Folkpartiets budgetförslag ”Budget och inriktning för Landstinget Blekinge 2015” (bilaga 4).

Inga Lill Siggelsten Blum (KD) yrkade bifall till Kristdemokraternas budgetförslag ”budget och inriktning för Landstinget Blekinge 2015-2017” (bilaga 5).

Ordföranden ställde proposition på fem budgetförslag, dels landstingsdirektörens stabs förslag med tillägg av majoritetens (S, V, MP) förslag, dels Moderaternas budgetförslag, dels Centerpartiets budgetförslag, dels Folkpartiets budgetförslag, dels Kristdemokraternas budgetförslag och fann propositionen på bifall till landstingsdirektörens stabs förslag med tillägg av majoritetens (S, V, MP) förslag vara med övervägande ja-besvarad.

Landstingsstyrelsen beslöt

- att föreslå landstingsfullmäktige besluta
  - att fastställa finansplan och kompletteringsbudget 1 för år 2015 och plan för 2016-2017 enligt ovanstående,
  - att fastställa finansieringsbudget och balansbudget för åren 2015 – 2017,
  - att fastställa slutgiltiga rambudgetar 2015 för förvaltningar och nämnder.

Mot beslutet reserverade sig för (M): Alexander Wendt, Nina Edlund, Lennarth Förberg, Birgitta Ståhl, samt Lars Karlsson (C), samt Nils Ingmar Thorell (FP), samt Inga Lill Siggelsten Blum, (KD) till förmån för sina egna budgetförslag.



§ 226.

Förelåg ärende (2014-10-30) angående utdebitering för år 2015.

Utdebitering.  
Dnr 2014/0568

Utdebiteringen för kommande verksamhetsår ska fastställas vid landstingsfullmäktiges sammanträde året innan utdebiteringen träder i kraft. Ingen förändring av utdebiteringen är föreslagen. Utdebiteringen föreslås ligga kvar på samma nivå som föregående år 11,19 kronor.

Landstingsstyrelsen beslöt

att föreslå landstingsfullmäktige besluta

att fastställa utdebiteringen till 11,19 kronor för år 2015.

§ 227.

Förelåg ärende (2014-10-24) angående månadsbokslut september 2014.

Månadsbokslut  
september 2014.  
Dnr 2013/0100

Efter september visar Landstinget Blekinge ett ackumulerat resultat på 104,6 mnkr, vilket ger en positiv budgetavvikelse på 85 mnkr. Resultatet är 20 mnkr sämre före jämförandestörande poster än för samma period 2013.

Landstinget Blekinge prognostiserar ett helårsresultat på 68,8 mnkr, vilket är 42,7 mnkr bättre än budgeterat. Överskottet beror främst lägre kostnader än budgeterat för Blekingetrafiken samt överskott på skatteintäkter och statsbidrag/utjämningsystem. Orsaken till överskottet på skatter och statsbidrag beror på att budgeten beslutades i november 2013 och de faktiska utfallen blir kända först i januari 2014.

Prognosen per september är 9,3 mnkr sämre än prognosen per augusti. Försämringen beror på ett misstag i prognostiseringen av LPU-kostnader inom Landstingsservice.

Landstinget Blekinge har klarat 70-procentsgränsen för kömiljarden under hela året frånsett augusti och september då målet för besök inte nåtts. Detta är en förbättring jämfört med föregående år. Hur stor del av kömiljarden Landstinget Blekinge får ta del av beror på hur många andra landsting som klarat kraven. Ju färre som klarar kraven desto mer tilldelas Landstinget Blekinge. Blekingesjukhusets prognos innehåller 33 mnkr i intäkter för kömiljarden.

Landstingsstyrelsen beslöt

att lägga månadsrapport per september 2014 till handlingarna.



§ 228.

Förelåg ärende (2014-10-22) angående kapitaltillskott och inlösen av lån till Landstingens ömsesidiga försäkringsbolag.

Kapitaltillskott och  
inlösen av lån till LÖF  
Dnr 2014/0626

Styrelseordföranden i Landstingens ömsesidiga försäkringsbolag, LÖF, har på bolagsstämman 2014-05-14 informerat ägarna om LÖF:s finansieringsbehov. Behovet av kapitaltillskott uppgår till 1 200 miljoner kronor att tillföras form av nytt garantikapital varav Landstinget Blekinges andel utgör 19,006 miljoner kronor. För att behovet av kapitaltillskottet inte ska bli högre än 1 200 miljoner kronor krävs samtidigt att reverserna mellan bolaget och landstingen på 6 000 miljoner kronor löses varav Landstinget Blekinges lån till bolaget utgör 98,695 miljoner kronor. Orsaken till det nya kapitaltillskottet är det nya europeiska regelverket för försäkringsbolag, Solvens II, som ställer högre kapitaltäckningskrav än tidigare. Garantikapitalet bokförs som finansiell tillgång varför tillskottet i sig inte belastar resultatet.

Till LÖF's bolagsstämma i december ska utses två representanter från Landstinget Blekinge med uppdrag att företräda landstinget. Landstingsstyrelsens ordförande Kalle Sandström (S) och landstingsfullmäktiges andre vice ordförande Gustav Nilsson (M) föreslås till detta uppdrag.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott hade vid sitt sammanträde den 27 oktober 2014 § 186 behandlat ovanstående ärende och beslöt att föreslå landstingsstyrelsen besluta

att föreslå landstingsfullmäktige besluta

- att godkänna förslaget till ny bolagsordning för LÖF enligt bilaga 4,
- att tillskjuta Landstinget Blekinges andel av garantikapitalet till LÖF om 19,006 miljoner kronor att finansieras med landstingens tillgångar,
- att inlösa Landstinget Blekinges revers till LÖF om 98,695 miljoner kronor,
- att finansiering av garantikapital och inlösen av revers sker med egenfinansiering samt
- att uppdra åt Kalle Sandström (S) och Gustav Nilsson (M) att som Landstinget Blekinges ombud på LÖF's bolagsstämma i december 2014 företräda Landstinget Blekinges beslut.

Landstingsstyrelsen beslöt i enlighet med landstingsstyrelsens arbetsutskotts förslag.

 6

§ 229.

Förelåg ärende (2014-10-13) angående fastställande av interkommunal ersättning Blekinge folkhögskola 2015.

Interkommunal  
ersättning Blekinge  
folkhögskola 2015.  
Dnr 2014/0013:015

Med interkommunal ersättning avses den ersättning som den studerandes hemlandsting betalar ut då en studerande väljer en utbildning/folkhögskola i ett annat landsting. Ersättningen utgår till det landsting där utbildningen genomförs/folkhögskolan befinner sig. Systemet bygger på ömsesidiga beslut mellan landstingen vilket betyder att landstingen solidariskt bär kostnaden, oavsett i vilket landsting studierna bedrivs. Bidraget är till för att underlätta rörligheten i landet.

Schablonbeloppet beräknas med utgångspunkt från ett av Folkbildningsrådet årligen fastställt volymbidrag per deltagarvecka. Sedan 2008 har schablonbeloppet utgjort 25 procent av volymbidraget.

Enligt uppgift från Folkbildningsrådet uppgår volymbidraget för innevarande år (2014) till 1525 kronor. Förslaget är att schablonbeloppet för den interkommunala ersättningen för år 2015 skall utgöra 25 procent av volymbidraget och därmed uppgå till 381,25 kronor.

Sveriges Kommuner och Landstings förbundsstyrelse har beslutat rekommendera landsting och regioner att schablonbeloppet för 2015 ska uppgå till 381,25 kr per deltagarvecka. Förbundsstyrelsen har även rekommenderat att schablonbeloppet tillämpas för interkommunala ersättningar för utbildning vid landstingens och regionernas folkhögskolor utanför det egna området samt för bidrag till stiftelse- och rörelsefolkhögskolor utanför det egna området.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott hade vid sitt sammanträde den 27 oktober 2014 § 187 behandlat ovanstående ärende och beslöt att föreslå landstingsstyrelsen besluta

- att föreslå landstingsfullmäktige besluta
- att fastställa schablonbeloppet för den interkommunala ersättningen för år 2015 till 381,25 kronor per deltagarvecka,
- att tillämpa interkommunala ersättningar för utbildning vid landstingens och regionernas folkhögskolor utanför det egna området samt för bidrag till stiftelse- och rörelsefolkhögskolor utanför det egna området.

Landstingsstyrelsen beslöt i enlighet med landstingsstyrelsens arbetsutskotts förslag.



§ 230.

Förelåg ärende (2014-10-22) angående förlängd giltighetstid för landstingsplan 2013-2014.

Förlängd giltighetstid för landstingsplan 2013-2014.  
Dnr 2014/0605

Landstingsplan 2013-2014 antogs av landstingsfullmäktige den 24 september 2012. Landstingsplanen gäller till och med 31 december 2014.

Landstingsplanen innehåller fyra övergripande mål av särskild strategisk vikt:

1. En god hälso- och sjukvård samt insatser för en bättre folkhälsa
2. Aktivt klimat och miljöarbete för hållbara livsmiljöer
3. En stabil ekonomi för hållbar kostnadsutveckling
4. Engagerade medarbetare och goda utvecklingsmöjligheter

Av planen framgår att målen ska vara styrande och för att nå framgång i arbetet ska samtliga verksamheter arbeta aktivt med samtliga mål i landstingsplanen.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott hade vid sitt sammanträde den 27 oktober 2014 § 188 behandlat ovanstående ärende och beslöt att föreslå landstingsstyrelsen besluta

att föreslå landstingsfullmäktige besluta

att förlänga giltighetstiden för nu gällande landstingsplan till och med 31 december 2015,

att fastställa en ny reviderad landstingsplan 2016 – 2018 i juni 2015.

Landstingsstyrelsen beslöt i enlighet med landstingsstyrelsens arbetsutskotts förslag.

§ 231.

Förelåg ärende (2014-10-09) angående förslag till uppdragsbeskrivning och regelbok för hälsoval Blekinge kapitel 8.1.2 – ”Läkemedelspeng” 2015 samt ”allmänläkemedel” 2015.

Förslag till uppdragsbeskrivning och regelbok för hälsoval mm.  
Dnr 2013/0426

I bifogat dokument återfinns förslag till läkemedelspeng inom Hälsoval Blekinge för år 2015 inkl. förteckning över föreslagna ”Allmänläkemedel”. Det finns också förslag om att använda del av läkemedelsbudgeten som ett tilläggsbelopp (bonus) till de vårdenheter som uppfyllt kvalitetsmålen för läkemedel. Detta för att främja en fortsatt god utveckling av förskrivning av läkemedel för äldre. Två mål föreslås bli föremål för detta tilläggsbelopp (bonus).





Landstingsstyrelsen den 10 november 2014

Vid framtagande av underlag för läkemedelspeng samt tilläggsbelopp för mål, framkom att det i ”Uppdragsbeskrivning och regelbok för Hälsoval Blekinge” 2015 (fastställd av LF 2014-06-16) behöver göras ett förtydligande under målområde 7.29.4 ”Säker hälso- och sjukvård.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott hade vid sitt sammanträde den 27 oktober 2014 § 189 behandlat ovanstående ärende och beslöt att föreslå landstingsstyrelsen besluta

att föreslå landstingsfullmäktige

- att fastställa ”Uppdragsbeskrivning och regelbok för godkännande” Kapitel 8.1.2 ”Läkemedelspeng” samt ”Allmänläkemedel”.
- att 3 000 000 kronor av den ekonomiska ramen för allmänläkemedel 2015 avsätts som bonus för uppfyllandet av föreslagna kvalitetsmål.
- att förtydligande sker enl. förslag avseende målområde 7.29.4 ”Säker hälso- och sjukvård”.

Landstingsstyrelsen beslöt i enlighet med landstingsstyrelsens arbetsutskotts förslag.

§ 232.

Förelåg ärende (2014-10-21) angående handlingsplan för införandet av KPP inom somatisk vård.

Handlingsplan för  
införandet av KPP  
inom somatisk vård.  
Dnr 2014/0426

Landstingsstyrelsen har besvarat motion angående införande av KPP (Kostnad Per Patient) i Landstinget Blekinge. Svaret mynnade ut i beslut att landstingsdirektörens stab ska ta fram en handlingsplan för införande av KPP i somatiken. Införandet i somatiken beräknas till 1,5 år till en kostnad av 0,6 mnkr (0,3 mnkr årligen 2015 respektive 2016) i driftkostnad. Investeringskostnaden för systemstöd beräknas till 2,0 mnkr och finns inarbetat i beslutad investeringsplan. Införande av KPP i resterande verksamheter, dvs psykiatri och primärvård, kommer eventuellt att genomföras därefter.

Kostnad för systemförvaltning av KPP-systemet, efter införande perioden, beräknas hanteras med befintligt bemanning.

Bifogat i bilaga 1 presenteras handlingsplan inklusive planerad införande plan.

Alexander Wendt (M) yrkade bifall till landstingsstyrelsens förslag.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott hade vid sitt sammanträde den 27 oktober 2014 § 190 behandlat ovanstående ärende och beslöt att föreslå landstingsstyrelsen besluta

att fastställa handlingsplan för införande av KPP,



## Landstingsstyrelsen den 10 november 2014

- att införande sker enligt föreslagen plan,
- att finansiering sker genom omfördelning från finansförvaltningen, samt
- att ge förvaltningschefen för landstingsservice i uppdrag att genomföra igångsättningsbeslut avseende KPP-system.

Landstingsstyrelsen beslöt i enlighet med landstingsstyrelsens arbetsutskotts förslag.

### § 233.

Förelåg ärende (2014-10-13) angående avhändande av handlingar enligt 15 § arkivlagen.

Landstinget Blekinge har efter beslut från inspektionen för vård och omsorg, IVO, omhändertagit JB Grundskola AB:s skolhälsojournaler. Dessa är inlämnade i form av ett USB-minne som måste läsas in i ett system som inte finns i Landstinget Blekinge. För att kunna ta ut journalerna behövs konsulthjälp från det aktuella systemet för att installera, läsa och visa hur utskrift görs av journalerna på papper.

Karlskrona kommun har lämnat en förfrågan om att Landstinget Blekinge istället överlämnar dessa skolhälsojournaler till dem då de har det aktuella systemet. Erbjudandet gäller samtliga journaler från JB-gymnasiets skolor i Blekinge. Eftersom kommunerna i Blekinge och Kronoberg håller på att starta en gemensam arkivorganisation kommer de att kunna ta hand om de digitala journalerna framöver.

En förfrågan har därefter ställts till IVO om de har några synpunkter på att skolhälsojournalerna överlämnas till Karlskrona kommun. Svar från IVO är att de inte uttalar sig i frågan utan det är upp till Landstinget Blekinge att avgöra det.

För avhändande av handlingar enligt 15 § arkivlagen måste beslut fattas i landstingsfullmäktige.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott hade vid sitt sammanträde den 27 oktober 2014 § 191 behandlat ovanstående ärende och beslöt att föreslå landstingsstyrelsen besluta

- att föreslå landstingsfullmäktige besluta
- att avhända JB Grundskola AB:s skolhälsojournaler till Karlskrona kommun enligt 15 § arkivlagen.

Landstingsstyrelsen beslöt i enlighet med landstingsstyrelsens arbetsutskotts förslag.

Avhändande av  
handlingar enligt 15 §  
arkivlagen.  
Dnr 2013/0533



§ 234.

Förelåg ärende (2014-10-20) angående miljö- och hållbarhetsplan för Landstinget Blekinge.

Miljö- och hållbarhetsplan för Landstinget Blekinge.  
Dnr 2012/0283

Landstinget arbetar med ständiga förbättringar för att bidra till en hållbar utveckling och det har länge funnits ett behov av att revidera nuvarande gällande miljöplan, som tidigare antagits av landstingsfullmäktige.

Framlagt förslag till långsiktig politisk miljö- och hållbarhetsplan innehåller miljöpolicy, visioner, mål och åtgärdsförslag för miljö, ekonomi samt socialt ansvarstagande. Miljö- och hållbarhetsplan föreslås gälla över tre mandatperioder, mellan åren 2014-2024. Mål i denna plan finns angivna för första mandatperioden.

En parlamentariskt utsedd politisk arbetsgrupp har i samverkan med miljöchefen tagit fram förslag till miljö- och hållbarhetsplan. Den parlamentariska miljögruppen är enig om framtaget förslag. Förslaget har tagits fram i samverkan med berörda expertfunktioner och verksamheter. Samtliga förvaltningar har beretts möjlighet att inkomma med synpunkter på förslaget i en intern remiss.

Miljö- och hållbarhetsplanen kommer, efter beslut att layoutas och tillföras informativa texter om bland annat effekter på miljö, ekonomi och hälsa. Målgruppsanpassad information kommer att tas fram och den kommer att kommuniceras internt samt externt.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott hade vid sitt sammanträde den 27 oktober 2014 § 192 behandlat ovanstående ärende och beslöt att föreslå landstingsstyrelsen besluta

att föreslå landstingsfullmäktige besluta

att anta miljö- och hållbarhetsplan för Landstinget Blekinge, enligt bifogat förslag.

Landstingsstyrelsen beslöt i enlighet med landstingsstyrelsens arbetsutskotts förslag.



§ 235.

Förelåg ärende (2014-10-21) angående förlängd tid för primärvårdsberedningen.

Förlängd tid för  
primärvårdsbered-  
ningen.  
Dnr 2013/0783

Landstingsstyrelsen beslutade den 16 december 2013 att inrätta en tillfällig primärvårdsberedning. Det gavs ett tydligt direktiv, med krav om återrapportering till styrelsen samt är avgränsad i tid och resurser.

Uppdraget för beredningen är att särskilt arbeta med:

- Den samlade primärvårdens uppdrag
- Primärvårdens gränssnitt mot Blekingesjukhuset
- Primärvårdens gränssnitt mot och samverkan med kommunerna
- Jämförelse med kringliggande landsting av primärvårdens uppdrag

Beredningen ska återrapportera till styrelsen och lämna slutrapport senast 31 december 2014.

Primärvårdsberedningen har sammanträtt vid 4 tillfällen hittills under 2014 och har ytterligare ett datum inbokat i november 2014. Beredningen har fått ett antal föredragningar och redovisningar kring de angivna områdena. Diskussioner med olika förslag till åtgärder har förts kring frågeställningarna och områdena. Bedömningen är att det behövs ytterligare tid för beredningen att arbeta med frågeställningarna och komma fram till konkreta förslag. Förslag är därför att förlänga beredningens uppdrag till våren 2015 och att slutrapport lämnas senast 1 juni 2015.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott hade vid sitt sammanträde den 27 oktober 2014 § 196 behandlat ovanstående ärende och beslöt att föreslå landstingsstyrelsen besluta

att godkänna förlängd tid för primärvårdsberedningen under våren 2015 och att slutrapport lämnas senast 1 juni 2015.

Landstingsstyrelsen beslöt i enlighet med landstingsstyrelsens arbetsutskotts förslag

§ 236.

Förelåg ärende (2014-11-06) angående reglemente för landstingsstyrelsen och nya nämnder.

Reglemente för  
landstingsstyrelsen  
och nya nämnder.  
Dnr 2014/0230

Landstingsfullmäktige beslutade 2014-06-16 § 92 om ny politisk organisation i Landstinget Blekinge 2015-2018.

Beslutet innebär att tre nya nämnder inrättas från 2015, nämligen:

- nämnden för Blekingesjukhuset
- nämnden för psykiatri och habilitering
- nämnden för primärvård och folktandvård



Med anledning härav har nya reglementen för de tre nämnderna upprättats. En översyn av landstingsstyrelsens nuvarande reglemente har även genomförts.

Per-Ola Mattsson (S) lämnade följande ändringsyrkande: Att i reglementet för Blekingesjukhuset, under rubriken "särskilda rutiner", punkt 7 som lyder "att samverka med andra huvudmän i frågor gällande planering av regionsjukvården", flytta punkten till reglementet för landstingsstyrelsen.

Ordföranden ställde proposition på reglementet för landstingsstyrelsen kompletterat med Per-Ola Mattssons (S) ändringsyrkande och fann propositionen på bifall vara med övervägande ja-besvarad.

Ordföranden ställde därefter proposition på reglementet för nämnden för Blekingesjukhuset kompletterat med Per-Ola Mattssons (S) ändringsyrkande och fann propositionen på bifall vara med övervägande ja-besvarad.

Ordföranden ställde proposition på reglementet för nämnden för psykiatri och habilitering och fann propositionen på bifall vara med övervägande ja-besvarad.

Ordföranden ställde till sist proposition på reglementet för nämnden för primärvård och tandvård och fann propositionen vara med övervägande ja-besvarad.

Landstingsstyrelsen beslöt

att föreslå landstingsfullmäktige besluta

att fastställa reglemente för landstingsstyrelsen, nämnden för Blekingesjukhuset, nämnden för psykiatri och habilitering samt nämnden för primärvård och tandvård.

§ 237.

Förelåg ärende (2014-10-15) angående revisionsreglemente för revisorerna i Landstinget Blekinge.

Gällande revisionsreglemente fastställdes av landstingsfullmäktige i november 2006. Föreliggande förslag till revisionsreglemente utgår från de rekommendationer som utgivits av Sveriges Kommuner och Landsting.

Anpassningar till Landstinget Blekinge har skett i §§ 11 och 14 där det anges att beredning av revisorernas budget samt revisorernas räkenskaper, förvaltning och budget ska granskas av fullmäktiges presidium i stället för en särskild beredning.

Revisionsreglemente  
för revisorerna i  
Landstinget Blekinge.  
Dnr 2014/0592



## Landstingsstyrelsen den 10 november 2014

Vidare i § 16 som berör revisorerna som anställningsmyndighet. Revisorerna beslutar om lön och anställningsvillkor inom landstingets gemensamma villkor och efter samråd med landstingets personalenhet. I stycket två anges också att revisorerna i sin arbetsgivarroll kan begära stöd från landstingets personalenhet.

Samråd har skett med landstingets revisorer om innehållet i revisionsreglementet.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott hade vid sitt sammanträde den 27 oktober 2014 § 193 behandlat ovanstående ärende och beslöt att föreslå landstingsstyrelsen besluta

att föreslå landstingsfullmäktige besluta

att fastställa revisionsreglemente för revisorerna i Landstinget Blekinge.

Landstingsstyrelsen beslöt i enlighet med landstingsstyrelsens arbetsutskotts förslag.

### § 238.

Förelåg ärende (2014-10-13) angående tillkännagivande om landstingsfullmäktiges sammanträden under år 2015.

Enligt Kommunallagen skall landstingsfullmäktige besluta i vilken eller vilka tidningar som tillkännagivanden om dess sammanträden skall införas.

För år 2015 föreslås att tillkännagivande om kungörelse, tid och plats för landstingsfullmäktiges sammanträden skall införas i följande tidningar: Blekinge läns tidning, Sydöstran och Blekinge Posten.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott hade vid sitt sammanträde den 27 oktober 2014 § 194 behandlat ovanstående ärende och beslöt att föreslå landstingsstyrelsen besluta

Tillkännagivande om  
LF's sammanträden  
under år 2015.  
Dnr 2014/0039



## Landstingsstyrelsen den 10 november 2014

att föreslå landstingsfullmäktige besluta

att tillkännagivande om kungörelse, tid och plats för landstingsfullmäktige under 2015 skall införas i följande tidningar: Blekinge läns tidning, Sydöstran och Blekinge Posten.

Landstingsstyrelsen beslöt i enlighet med landstingsstyrelsens arbetsutskotts förslag.

### § 239.

Förelåg ärende (2014-10-27) angående reviderad sammanträdesplan år 2015.

Landstingsstyrelsen har 2014-10-06 beslutat om en sammanträdesplan 2015 för arbetsutskott och styrelse och gett förslag på sammanträdesplan för landstingsfullmäktige. Denna plan behöver nu revideras gällande januarisammanträden samt kompletteras med fler sammanträden för arbetsutskottet enligt beslut 2014-10-06.

Då det är landstingsstyrelsen som ska välja arbetsutskottets ledamöter måste ett extra styrelsemöte sättas in innan första mötet för arbetsutskottet. Datumet för extra landstingsstyrelsen föreslås till den 12 januari.

Extra sammanträden för arbetsutskottet läggs till på sammanträdesplanen följande datum:

2 februari

23 mars

4 maj

17 augusti

28 september

9 november

Bifogar reviderad sammanträdesplan för 2015 där förslag på sammanträdestider för fullmäktige och nämnderna också framgår.

Landstingsstyrelsen beslöt

att anta reviderad sammanträdesplan 2015 för landstingsstyrelsen och landstingsstyrelsens arbetsutskott.

Reviderad sammanträdesplan år 2015.  
Dnr 2014/0563

 15

§ 240.

Förslag till regional  
cancerplan för  
regionvårdsnämnden.  
Dnr 2014/0199

Förelåg ärende (2014-10-17) angående förslag till regional cancerplan för södra regionvårdsnämnden.

Regionalt Cancercentrum Syd har lämnat förslag till en regional cancerplan för Södra sjukvårdsregionen 2015-2018 - "Delar i en helhet".

Södra Regionsvårdsnämnden beslutade 2014-10-09

- att godkänna föreliggande plan,
- att uppdraget kring framtida arbetsfördelning i Södra sjukvårdsregionen måste ses i ett större sammanhang som även inkluderar andra områden/  
diagnoser än cancer,
- att arbetsformer för detta måste etableras mellan landstingen,
- att rekommendera Landstinget Blekinge, Landstinget Kronoberg, Region Halland och Region Skåne att ställa sig bakom Södra Regionvårdsnämndens beslut samt
- att förklara denna paragraf omedelbart justerad.

Landstingen och regionerna i Södra sjukvårdsregionen har deltagit i framtagandet av planen – Delar i en helhet. Olika professioner har medverkat i arbetet med de olika cancerprocesserna och från Blekinge har också landstingsrådet Per-Ola Mattson deltagit i en övergripande arbetsgrupp-. Cancerplan har varit ute på remiss och Landstinget Blekinges tjänstemän lämnade ett ingående remissvar som i flera delar påverkat den slutliga planen. Cancerplan 2015-2018 – "Delar i enhet" är ett övergripande dokument som definierar utvecklingsmål och fastställer en gemensam viljeinriktning där regional samverkan och förändringsvilja är viktiga ingredienser. Cancerplanen definierar behov och prioriterar insatser.

Landstingsstyrelsen föreslås besluta att

- att ställa sig bakom Södra Regionvårdsnämndens beslut att godkänna föreliggande plan.

Per-Ola Mattsson (S) lämnade följande tilläggsyrkande på befintlig att-sats : att ställa sig bakom Södra Regionvårdsnämndens rekommendationer samt att godkänna föreliggande plan.

Ledamöterna enades om Per-Ola Mattssons (S) tilläggsyrkande.





## Landstingsstyrelsen den 10 november 2014

Landstingsstyrelsen beslöt

att ställa sig bakom Södra Regionvårdsnämndens rekommendationer samt att godkänna föreliggande plan.

### § 241.

Förelåg ärende (2014-10-26) angående nationell nivåstrukturering av kurativt syftande kirurgi vid peniscancer.

Södra Regionsvårdsnämnden behandlade vid sitt sammanträde 2014-10-09 förslag avseende nationell nivåstrukturering av kurativt syftande kirurgi vid peniscancer

Nationell nivåstrukturering av kurativt syftande kirurgi vid peniscancer.  
Dnr 2013/0338

Regionala cancercentrum i samverkan beslöt vid sitt sammanträde 2014-05-06 att rekommendera landsting/regioner att kurativt syftande kirurgi vid peniscancer koncentreras till två vårdenheter i landet. De två vårdenheterna är Urologiska klinikerna vid Skånes universitetssjukhus och Universitetssjukhuset i Örebro. Koncentrationen av åtgärden införs från och med 2015-01-01.

Södra Regionsvårdsnämnden beslutade 2014-10-09 (§ 43)

”att godkänna och tillämpa rekommendationerna avseende nationell Nivåstrukturering av kurativt syftande kirurgisk behandling av peniscancer,  
att rekommendera respektive huvudman att fatta detta beslut.”

Landstingsdirektörens stab, som också finns representerad i RCC:s styrelse, bedömer utifrån framtagna underlag avseende kvantitet att det är rimligt att koncentrera vården till två enheter i landet. Förslaget är också förankrat i Blekingssjukhusets förvaltningsstab. Utifrån de inkomna ansökningarna om att utföra kurativt syftande kirurgi vid peniscancer är de föreslagna enheterna ett gott val.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott hade vid sitt sammanträde den 27 oktober 2014 § 195 behandlat ovanstående ärende och beslöt att föreslå landstingsstyrelsen besluta

att godkänna Södra regionvårdsnämndens beslut att godkänna och tillämpa rekommendationerna avseende nationell nivåstrukturering av kurativt syftande kirurgisk behandling av peniscancer.

Landstingsstyrelsen beslöt i enlighet med landstingsstyrelsens arbetsutskotts förslag.



## Landstingsstyrelsen den 10 november 2014

### § 242.

Förelåg ärende (2014-11-07) angående ekonomiska villkor för förtroendevalda.

Ekonomiska villkor  
för förtroendevalda.  
Dnr 2010/0464

Landstingsstyrelsen beslöt

att föreslå landstingsfullmäktige besluta

att anta justerade ekonomiska villkor för förtroendevalda i enlighet med arvodeskommitténs bifogade förslag.

### § 243.

Förelåg ärende (2014-11-07) angående nya regler om lokalt partistöd.

Nya regler om lokalt  
partistöd.  
Dnr 2014/0248

Nya regler för kommunalt partistöd i kommunallagen har trätt i kraft den 1 februari 2014. Reglerna tillämpas fr o m mandatperioden 2014-2018.

Rätten till partistöd är enligt lag kopplad till om ett parti är representerat i landstingsfullmäktige.

För att de nya reglerna ska kunna tillämpas fullt ut måste landstingsfullmäktige avta de bilagda reglerna för partistödet. Dessa regler ska ses som kompletterande regler i förhållande till kommunallagen. Lagstiftningen och de bilagda reglerna för Landstinget Blekinge bildar en helhet som ska ses tillsammans.

Reglerna för kommunalt partistöd har kompletterats med kommentarer kring partistödet ändamål, redovisning och granskning samt frivillig regel om att begränsa partistödet för ”tomma stolar”.

Landstingsstyrelsen beslöt

att föreslå landstingsfullmäktige besluta

att anta regler för kommunalt partistöd i Landstinget Blekinge med tillämpning för mandatperioden 2014-2018.

### § 244.

Förelåg ärende (2014-10-20) angående ledamöter i Landstinget Blekinges läkemedelskommitté – förslag till förändringar 2014.

Ledamöter i  
Landstinget  
Blekinges läke-  
medelkommitté.  
Dnr 2013/0743

Följande förslag till förändringar för 2014 för ledamöter och ersättare i läkemedelskommittén har inkommit till landstingsdirektörens stab enligt bilaga:

Förslag på förlängning av förordnanden:

Överläkare Katharina Darlison, Medicinkliniken, Karlshamn  
2014-09-01 – 2017-08-31.

Distriktssköterska Annica Ringsö, Vårdcentralen Brunnsgården, Karlshamn  
2014-09-01 – 2017-08-31.



## Landstingsstyrelsen den 10 november 2014

Förslag på ny ledamot:

Överläkare Maria Söderlin, Medicinkliniken, Karlskrona föreslås ersätta den vid årsskiftet avgångna ledamoten Thomas Karlsson. Förordnandet avser 2014-09-01 – 2017-08-31.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott hade vid sitt sammanträde den 27 oktober 2014 § 197 behandlat ovanstående ärende och beslöt att föreslå landstingsstyrelsen besluta

- att som ordinarie ledamot i läkemedelskommittén, från den 1 september 2014 och till och med 31 augusti 2017, förordna överläkare Katharina Darlison,
- att som ordinarie ledamot i läkemedelskommittén från den 1 september 2014 och till och med 31 augusti 2017 förordna distriktssköterska Annica Ringsö,
- att som ordinarie ledamot i läkemedelskommittén från den 1 september 2014 och till och med 31 augusti 2017 förordna överläkare Maria Söderlin.

Landstingsstyrelsen beslöt i enlighet med landstingsstyrelsens arbetsutskotts förslag.

### § 245.

Förelåg ärende (2014-11-07) angående svar på remiss ”SOU 2014:23 Rätt information på rätt plats och i rätt tid.

Svar på remiss  
SOU 2014:23  
Rätt information  
på rätt plats och  
tid.  
Dnr 2014/0444

I betänkandet föreslås två nya lagar; en hälso- och sjukvårdsdatalag som ska ersätta patientdatalagen samt en ny socialtjänstdatalag. Kortfattat behandlas:

- En informationshantering som utgår från individens behov.
- En informationshantering som stödjer tillgänglighet, säkerhet och skyddet för den personliga integriteten.
- En informationshantering som bidrar till bättre resultat för individer i behov av hälso- och sjukvård och socialtjänst.
- En informationshantering som stödjer yrkesutövare inom hälso- och sjukvård och socialtjänst i deras arbete.

### Allmänna synpunkter

Landstinget Blekinge välkomnar att en mer grundläggande förändring av lagstiftningen inom informationsområdet görs. Detta kommer att öka möjligheterna att bedriva en säker vård och omsorg inom en rad områden.

Flera av förslagen syftar till att skapa förutsättningar för en informationshantering med patienten i centrum. Landstinget Blekinge delar utredningens uppfattning att nuvarande regelverk har ett för starkt organisatoriskt fokus, vilket inte främjar en jämlik vård och omsorg över hela landet. Landstinget Blekinge ser därför positivt på att utredningen utgår från individen och individens behov.

I förslaget till remissvar ställer sig Landstinget Blekinge helt bakom de i utredningen presenterade förslagen och understryker behovet av att genomföra föreslagna lagändringar.



## Landstingsstyrelsen den 10 november 2014

Landstinget Blekinge ställer sig också bakom Sveriges Kommuner och Landstings yttrande över lagförslaget.

Nina Edlund (M) lämnade följande ändringsyrkande: Att i missivet, under rubriken "allmänna synpunkter", tredje stycket, efter ordet "lagändringar" lägga till texten "dock behöver det tillföras statliga medel för att få detta i stånd" samt att på tredje sidan i remissvaret, under rubriken "säker och ändamålsenlig hantering av personuppgifter, kap. 9", andra stycket, efter orden "nationella lösningar" lägga till texten "och ekonomiska medel från staten måste tas fram".

Ledamöterna enades om Nina Edlunds (M) ändringsyrkande.

Landstingsstyrelsen beslöt

att ställa sig bakom "Yttrande över Remiss – Rätt information på rätt plats i rätt tid (SOU 2014:23)" med textjusteringarna ovan samt

att förklara paragrafen omedelbart justerad.

### § 246.

Förelåg ärende (2014-09-19) angående svar på motion om att inrätta äldrevårdscentraler (ÄVC) av Nils Ingmar Thorell (FP), Marianne Olofsson Reuterskiöld (FP), Ros-Marie Strömblad (FP).

Svar på motion  
om att inrätta  
äldrevårdscent-  
raler (ÄVC)  
Dnr 2014/0320

Nils Ingmar Thorell, Marianne Olofsson Reuterskiöld samt Ros-Marie Strömblad (FP) har lämnat in motion om att inrätta äldrevårdcentraler. Syftet med äldrevårdscentraler är i första hand att förbättra vårdkvaliteten och samverkan i vårdkedjan kring de äldre. Sjuksköterska med specialistexamen inom äldrevård och allmänläkare bör utgöra navet i äldrevårdscentralerna och geriatriker bör finnas tillgänglig för konsultation. Tanken är att vården på ÄVC och den vård som ges på sjukhus hålls ihop. För att fånga den enskilde patientens fullständiga behov krävs också att mer tid avsätts till varje besök. Den viktigaste styrkan hos ÄVC är att det finns en inbyggd struktur som gör att alla aktörer samverkar smidigt och effektivt kring de äldre.

Följande förslag framförs:

"att landstingsfullmäktige ger landstingsstyrelsen i uppdrag att utreda möjligheten att inrätta äldrevårdcentraler."

"att genomföra ett pilotprojekt i enlighet med vad som beskrivs i denna motion."

Landstingsstyrelsens arbetsutskott hade vid sitt sammanträde den 27 oktober 2014 § 198 behandlat ovanstående ärende och beslöt att föreslå landstingsstyrelsen besluta

att föreslå landstingsfullmäktige besluta

att bifalla motionens första yrkande,

att avvakta pågående utvecklingsarbeten och med det anse motionens andra yrkande besvarat.



Landstingsstyrelsen den 10 november 2014

Landstingsstyrelsen beslöt i enlighet med landstingsstyrelsens arbetsutskotts förslag.

§ 247.

Förelåg ärende (2014-06-18) angående svar på motion om inrättande av barnombudsman i landstinget av Alexander Wendt (M).

Moderaterna i landstingsgruppen, via Alexander Wendt (M) föreslår landstingsfullmäktige att inrätta en intern tjänst som barnombudsman. Detta på grund av att landstingets fördjupade dialog och utvärdering med barn och ungdomar inte fullt ut är tillfredsställande. En egen barnombudsman ska ses som ett komplement och möjlig väg för ungdomar att dela med sig av sina erfarenheter.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott hade vid sitt sammanträde den 27 oktober 2014 § 199 behandlat ovanstående ärende och beslöt att föreslå landstingsstyrelsen besluta

att föreslå landstingsfullmäktige besluta

att motionen anses vara besvarad.

Landstingsstyrelsen beslöt i enlighet med landstingsstyrelsens arbetsutskotts förslag.

§ 248.

Förelåg ärende (2014-10-13) angående svar på motion om subventioner av barns glasögon av Alexander Wendt (M).

Motionären förslår:

”Att Landstinget Blekinge utreder kostnaderna för ett införande av subventioner till glasögon för barn upp till 18 år”.

I motionen anges att det finns skolbarn med synfel som får avstå från glasögon för att familjen inte har råd. Det är skillnader i regler i Sverige för subventionering av glasögon.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott hade vid sitt sammanträde den 27 oktober 2014 § 200 behandlat ovanstående ärende och beslöt att föreslå landstingsstyrelsen besluta

att föreslå landstingsfullmäktige besluta

att bifalla motionen.

Landstingsstyrelsen beslöt i enlighet med landstingsstyrelsens arbetsutskotts förslag.

Svar på motion  
om inrättande av  
barnombudsman  
i landstinget.  
Dnr 2014/0717

Svar på motion  
om subventioner  
av barns glasögon.  
Dnr 2014/0438



§ 249.

Förelåg ärende (2014-11-03) angående förslag till nya ändrade patientavgifter för för år 2015.

Landstingets arbetsgrupp för avgifter har sammanställt de förslag till förändring av patientavgifter som verksamhetsföreträdare föreslagit inför 2015.

Förslag till nya  
ändrade patient-  
avgifter för år 2015.  
Dnr 2014/0633

Ärendet har behandlats på hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 30 oktober 2014 § 145. I hälso- och sjukvårdsnämndens förslag till beslut bör fjärde och femte att-satsen gällande slutenvårdsavgifter kompletteras med texten ” Ersätter alla idag gällande avgifter för slutenvård”.

Landstingsstyrelsen föreslås besluta

- att föreslå landstingsfullmäktige
- att avgiften för provtagning för blodfetter, thyreoidea och provtagning inför diabetesbesök är 100 kr,
- att avgiften för dagsjukvård höjs från 80 kr till 100 kr,
- att avgiften för preoperativt besökt ska vara samma som för läkarbesök på Blekingesjukhusets mottagningar eller sjukvårdande behandling när vårdgivaren inte är läkare,
- att avgiften för slutenvård höjs från 80 kr till 100 kr per vårddygn för personer 20 år och äldre med årsinkomst från 96 001 kronor. Ersätter alla idag gällande avgifter för slutenvård,
- att avgiften för slutenvård höjs från 40 kronor till 50 kronor per vårddygn för personer 20 år och äldre med årsinkomst mindre än 96 000 kr. Ersätter alla idag gällande avgifter för slutenvård,
- att ändra i regelverket så att patienter som gör återbesök inom 24 timmar för samma åkomma betalar endast en avgift (den högsta),
- att föreslagna ändringar gäller från den 1 januari 2015 samt att övriga nuvarande patientavgifter förblir oförändrade 2015, förutom avgiften för slutenvård.

Landstingsstyrelsen beslöt i enlighet med hälso- och sjukvårdsnämndens förslag.



§ 250.

Förelåg ärende (2014-11-03) angående budgetomfördelning för specialläkare inom nationell taxa.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har vid sitt sammanträde den 30 oktober 2014 § 147 behandlat ärende angående budgetomfördelning för specialläkare inom nationell taxa och beslöt följande:

Att föreslå landstingsstyrelsen besluta att omfördela 3 100 tkr extern budget och 1850 tkr intern budget från Blekingesjukhuset till hälsoval Blekinge samt att omedelbart justera paragrafen.

Landstingsstyrelsen föreslås besluta

att föreslå landstingsfullmäktige besluta

att omfördela 3 100 tkr extern budget och 1850 tkr intern budget från Blekingesjukhuset till hälsoval Blekinge.

Landstingsstyrelsen beslöt i enlighet med hälso- och sjukvårdsnämndens förslag.

§ 251.

Förelåg ärende (2014-10-21) angående omföring av budget avseende receptionen på Blekingesjukhuset Karlshamn.

Hälso- och sjukvårdsnämnden behandlade vid sitt sammanträde den 2 oktober 2014 § 128 ärende angående omföring av budget avseende receptionen i Karlshamn och beslöt följande: Att föreslå landstingsstyrelsen besluta att omfördela medel från Blekingesjukhuset för 2014 med 311 tkr till landstingsservice samt att för 2015 omfördela 933 tkr från Blekingesjukhuset till landstingsservice.

Landstingsstyrelsen föreslås besluta

att föreslå landstingsfullmäktige besluta

att omfördela medel från Blekingesjukhuset för år 2014 med 311 tkr till landstingsservice samt

att för år 2015 omfördela 933 tkr från Blekingesjukhuset till landstingsservice.

Landstingsstyrelsen beslöt i enlighet med hälso- och sjukvårdsnämndens förslag.

Budgetomfördelning för specialläkare inom nationell taxa.

Dnr 2013/0100

Omföring av budget avseende receptionen på BLS Karlshamn.  
Dnr 2013/0100



§ 252.

Förelåg ärende (2014-10-23) angående svar på begäran från hälso- och sjukvårdsnämnden om kompensation budgetmedel till Blekingesjukhuset.

Svar på begäran  
från HSN om  
kompensation  
budgetmedel BLS.  
Dnr 2013/0100

Blekingesjukhuset har i sitt delårsbokslut per augusti lämnat en prognos på -18,9 mnkr. När Hälso- och sjukvårdsnämnden behandlade bokslutet beslutade nämnden enl § 122 att vända sig till landstingsfullmäktige med begäran om budgetkompensation för det prognostiserade underskottet.

Landstingsstyrelsen har vid sin behandling av landstingets delårsbokslut beslutat enl § 193 att uppdra åt Hälso- och sjukvårdsnämnden att fortsätta arbetet med att eliminera budgetavvikelsen.

Båda delårsboksluten är behandlade under oktober månad. För att Blekingesjukhuset ska få sin ekonomi i balans under 2014 krävs att mycket kraftiga åtgärder vidtas omgående. Detta bedöms vara i princip omöjligt att genomföra på den korta tid som återstår av året. Dock får Blekingesjukhuset i uppdrag att minimera underskottet för år 2014.

Landstingsstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige att godkänna det prognostiserade negativa resultatet för Blekingesjukhuset år 2014 på 19 mnkr.

För år 2015 föreslår landstingsstyrelsen att hälso- och sjukvårdsnämnden ska uppdra åt Blekingesjukhuset att ta fram och genomföra åtgärder för att få sin ekonomi i balans med helårseffekt från och med 2016-01-01. Detta arbete kommer att pågå under 2015.

Hälso- och sjukvårdsnämnden behandlade vid sitt sammanträde den 2 oktober 2014 § 121 ärende angående delårsbokslut Blekingesjukhuset och beslöt följande: Att föreslå landstingsstyrelsen besluta att föreslå landstingsfullmäktige besluta att Blekingesjukhuset får kompensation i budget 2014 motsvarande 19 miljoner för ökade kostnader enligt delårsbokslut augusti 2014.

Alexander Wendt (M), Lennarth Förberg (M), Nina Edlund (M), Birgitta Ståhl (M), Lars Karlsson (C), Nils Ingmar Thorell (FP), Inga Lill Siggelsten Blum (KD) deltar inte i beslutet samt lämnade en röstförklaring som bifogas protokollet som bilaga 6.

Landstingsstyrelsen beslöt

att föreslå landstingsfullmäktige besluta

att godkänna prognostiserat negativt resultat för Blekingesjukhuset med 19 mnkr för år 2014 samt

att uppdra till hälso- och sjukvårdsnämnden att minimera befarat underskott för 2014.





§ 253.

Förelåg ärende (2014-10-23) angående svar på begäran från hälso- och sjukvårdsnämnden om kompensation budgetmedel till psykiatri- och habiliteringsförvaltningen.

Psykiatri- och habiliteringsförvaltningen har i sitt delårsbokslut per augusti lämnat en prognos på -3,0 mnkr. När Hälso- och sjukvårdsnämnden behandlade bokslutet beslutade nämnden enligt § 125 att vända sig till landstingsfullmäktige med begäran om budgetkompensation för det prognostiserade underskottet.

Landstingsstyrelsen har vid sin behandling av landstingets delårsbokslut beslutat enligt § 193 att uppdra åt Hälso- och sjukvårdsnämnden att fortsätta arbetet med att eliminera budgetavvikelsen.

Båda delårsboksluten är behandlade under oktober månad. I förvaltningens prognos ligger engångskostnader motsvarande 1,9 mnkr. Dessa kostnader avser investeringar i inventarier i samband med ombyggnationer av lokaler och flyttning av verksamhet. Förslaget är att finansiera dessa engångskostnader med centrala medel inom Finansförvaltningen. Resterande del av beräknat underskott, 1,1 mnkr, föreslås förvaltningen att minimera under resten av innevarande år. Samtidigt föreslår landstingsstyrelsen att landstingsfullmäktige ska godkänna det återstående prognostiserade negativa resultatet på högst 1,1 mnkr.

Hälso- och sjukvårdsnämnden behandlade vid sitt sammanträde den 2 oktober 2014 § 125 ärende angående delårsbokslut psykiatri och habilitering och beslöt följande:

Att föreslå landstingsstyrelsen besluta att föreslå landstingsfullmäktige besluta att psykiatri- och habiliteringsförvaltningen får kompensation i budget 2014 motsvarande 3 miljoner kronor i budget för ökade kostnader enligt delårsbokslut augusti 2014.

Landstingsstyrelsen beslöt

att föreslå landstingsfullmäktige besluta

- att kompensera psykiatri- och habiliteringsförvaltningen för engångskostnader under år 2014 med 1,9 mnkr, vilket finansieras från finansförvaltningen samt,
- att godkänna psykiatri- och habiliteringsförvaltningens kvarstående negativa prognos på högst 1,1 mnkr.

Svar på begäran från hälso- och om kompensation budgetmedel till psykiatri- och habiliteringsförvaltningen.  
Dnr 2013/0100



§ 254.

Förelåg ärende (2014-11-04) angående kompensation för ökade kostnader relaterat till införande av heltid på Blekingesjukhuset.

Ett av de övergripande politiska målen för landstinget Blekinge är att kunna erbjuda sina medarbetare rätt till heltid och möjlighet till deltid. För att genomföra detta genomfördes i början av 2013 en enkät för att undersöka intresset hos medarbetare som arbetade deltid att gå upp till heltid. För Blekingesjukhuset var resultatet att 159 personer ville gå upp till heltid alternativt öka sin sysselsättningsgrad. Ett s.k. heltidsprojekt startades där 127 personer ingick. Ökandet av deras sysselsättningsgrad motsvarar cirka 23 årsarbetare. Resultatet visar på positiva effekter på arbetsmiljö och trivsel, och även användandet av mertid har minskat. I landstingsstyrelsens verksamhetsplan för 2014 beslutades att eventuella ökade kostnader förknippade med införande av heltid och önskad sysselsättningsgrad skulle hanteras inom befintliga ramar, dock beslutades att avsätta två miljoner under 2014 på landstingsstyrelsens förfogandeanslag för övergångskostnader relaterade till detsamma. Kostnaden för heltidsprojektet på Blekingesjukhuset har följts, och slutsatsen är att det mesta av den ökade arbetstiden kan användas i ordinarie produktion, men att det återstår en kostnad på ca 800 tkr som inte kan hanteras inom befintlig schemaläggning. Blekingesjukhuset vill nu permanenta heltidsprojektet i syfte att ta ytterligare steg mot att uppfylla målet om att anställda som så önskar ska erbjudas heltid. Blekingesjukhuset vill därför äska 800 tkr från Landstingsstyrelsens anslag för övergångskostnader relaterade till införandet av heltid.

Samtliga nyanställda erbjuds numera heltid i enlighet med målet om rätt till heltid. För akutavdelningen har detta medfört att det finns en överkapacitet, då antalet medarbetare blir högre än behovet av årsarbetare när inte deltidsanställningar tillämpas. Akutmottagningen kräver tät bemanning dygnet runt och med heltidstjänster innebär det överkapacitet på vardagarna, för att inte helgtjänstgöring ska infalla oftare än 2 av 5 helger. För att nå målet att endast arbeta 2 helger av 5 har akutmottagningen infört följande bemanningslösningar:

- Dels finns det ett antal anställningar där bemanningsenheten administrerar överkapaciteten, vilket innebär att medarbetaren inte arbetar hela sin arbetstid på akutmottagningen utan även arbetar på andra avdelningar.
- Dels bemannar Bemanningsenheten helgpas varje vecka för att undvika att anställa ytterligare ett antal medarbetare.

Akutmottagningen arbetar dessutom med systeravdelning för att minimera överkapaciteten ytterligare. Beräknad kostnad för kvarvarande överkapacitet som heltidstjänsterna inneburit uppgår till 1,0 mnkr för perioden januari-augusti och på helår 1,2 mnkr beroende på möjligheten att hyra ut överkapaciteten. Anledningen till att kostnaderna är högre initialt under året beror på att redovisade bemanningslösningar tillkommit under senare delen av perioden.

Kompensation för ökade kostnader relaterat till införande av heltid på Blekingesjukhuset.  
Dnr 2013/0100



## Landstingsstyrelsen den 10 november 2014

Sammanlagt har därmed Blekingesjukhuset en ökad kostnad på 2,0 mnkr under 2014 för införande av rätt till heltid.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har vid sitt sammanträde behandlat ärendet och beslutat att föreslå landstingsstyrelsen att tillföra Blekingesjukhuset 2 mnkr från landstingsstyrelsens förfogandeanslag

Landstingsstyrelsen beslöt

att föreslå landstingsfullmäktige besluta

att omfördela budget enligt nedan avseende införande av heltid på Blekingesjukhuset

Förvaltning	Belopp (Tkr)
Finansförvaltningen	-2 000
Blekingesjukhuset	2 000

### § 255.

Förelåg ärende (2014-11-03) angående svar på motion om diagnostiskt centrum av Alexander Wendt (M).

Svar på motion  
om diagnostiskt  
centrum.  
Dnr 2014/0472

Hälso- och sjukvårdsnämnden har vid sitt sammanträde den 30 oktober 2014 § 149 behandlat ärende angående svar på motion om diagnostiskt centrum och beslöt följande: Att föreslå landstingsstyrelsen besluta att bifalla motionens första och andra yrkande, att avslå motionens tredje yrkande då resultatet av förstudien bör styra om diagnostiskt centrum ska starta eller inte samt att omedelbart justera paragrafen.

Landstingsstyrelsen föreslås besluta

att föreslå landstingsfullmäktige besluta

att bifalla motionens första och andra yrkande,

att avslå motionens tredje yrkande då resultatet av förstudien bör styra om diagnostiskt centrum ska starta eller inte.

Landstingsstyrelsen beslöt i enlighet med hälso- och sjukvårdsnämndens förslag.



§ 256.

Förelåg ärende (2014-10-21) angående svar på motion om att stimulera till minskade bilresor till och från arbete av Sara Högelius (V).

Svar på motion om  
att stimulera till  
minskade bilresor.  
Dnr 2013/0406

Personalpolitiska beredningen behandlade vid sitt sammanträde den 17 oktober 2013 ärende förslag till svar på motion ”angående att stimulera till minskade bilresor till och från arbete” och beslöt följande: Att föreslå landstingsstyrelsen besluta att bifalla motionen.

Investerings- service och miljöberedningen behandlade vid sitt sammanträde den 19 november 2013 ärende förslag till svar på motion ”angående att stimulera till minskade bilresor till och från arbete” och beslöt följande:  
Att föreslå landstingsstyrelsen besluta att föreslå landstingsfullmäktige besluta att bifalla motionen.

Landstingsstyrelsen behandlade vid sitt sammanträde den 7 april 2014 § 75 förslag till svar på motionen och beslöt att återremittera ärendet till miljö- och hållbarhetsgruppen med motivering att motionssvaret bör beaktas i miljöpolicyarbetet.

Landstingsstyrelsen föreslås besluta

att föreslå landstingsfullmäktige besluta

att bifalla motionen.

Landstingsstyrelsen beslöt i enlighet med investerings-, service och miljöberedningens förslag.

§ 257.

Förelåg ärende (2014-10-21) angående svar på motion om klimatkompensation av tjänsteresor av Alexander Wendt (M).

Svar på motion om  
klimatkompensation  
av tjänsteresor.  
Dnr 2013/0476

Personalpolitiska beredningen behandlade vid sitt sammanträde den 17 september 2014 ärende förslag till svar på motion angående klimatkompensation av tjänsteresor och beslöt följande: Att föreslå landstingsstyrelsen besluta att föreslå landstingsfullmäktige besluta att bifalla motionen i enlighet med ovan.

Landstingsstyrelsen föreslås besluta

att föreslå landstingsfullmäktige besluta

att bifalla motionen.

Landstingsstyrelsen beslöt i enlighet med personalpolitiska beredningens förslag.



§ 258.

Förelåg anmälan om föredragningslista inför landstingsfullmäktiges sammanträde den 24 november 2014.

Föredragningslista  
inför LF den 24  
november 2014.  
Dnr 2014/0039

Landstingsstyrelsen beslöt

att lägga anmälan om föredragningslista inför landstingsfullmäktiges sammanträde den 24 november 2014 till handlingarna.

§ 259.

Förelåg förteckning av delegationsbeslut enligt följande:

Från personaldirektören, pensioner från 2014-05-01

Från förvaltningschef landstingservice Per Johansson för september 2014  
1 upphandlingsärende.

Från affärsområdeschef Joakim Kristensson för september 2014: 1 upphandlingsärende.

Från affärsområdeschef Joakim Kristensson för september 2014: 7 personalärenden.

Från affärsområdeschef informatik och kommunikation, Helen Andersson för september 2014: 2 personalärenden.

Från affärsområdeschef allmän service Ann Petersson för september 2014: 18 personalärenden.

Delegationsbeslut.  
Dnr 2014/0068,  
0081.

Landstingsstyrelsen beslöt

att lägga förteckningen till handlingarna.

§ 260.

Förelåg förteckning av inkomna skrivelser, beslutslogg för åren 2012, 2013, 2014 samt information om köpt och sålt värdepapper för oktober 2014, protokoll mm.

Anmälningsärende.  
Dnr 2014/0013

Nina Edlund (M) lämnade synpunkter på beslutsloggen 2012 där ett ärende om "att ändra i delegationsordningen för LF avs budgetomfördelningar mellan förvaltn/nämnder" fortfarande står som status "pågår".

Landstingsdirektören Peter Lilja och Ordföranden lämnade svar att detta kommer att redovisas vid nästa möte med landstingsfullmäktige.

Landstingsstyrelsen beslöt

att lägga förteckningen över inkomna skrivelser, beslutsloggen m m samt arbetsutskottets protokoll av den 29 september 2014, samt hälso- och sjukvårdsnämndens protokoll av den 2 oktober 2014, samt investerings- service- och miljöberedningens protokoll av den 15 oktober 2014, samt personalpolitiska beredningens protokoll av den 17 september 2014 till handlingarna.



§ 261.

Landstingsstyrelsen beslöt

Nästa sammanträde.

- att nästa sammanträde med landstingsstyrelsen skall äga rum den 15 december 2014 i Karlskrona med början kl. 09:00.

§ 262.

Förelåg ärende (2014-10-27) angående förslag till ny hälso- och sjukvårdspeng 2015.

Förslag till ny hälso- och sjukvårdspeng 2015. Dnr 2013/0426

Landstingsfullmäktige beslutade 2014-06-16 om "Uppdragsbeskrivning och regelbok för Hälsoval Blekinge" inklusive ersättning för 2015. Då den ekonomiska ramen för ersättning till vårdenheterna nu förslås öka med 10 mnkr innebär detta att ersättningen (hälso- och sjukvårdspengen) till vårdenheterna blir högre. I bifogat dokument återfinns förslag till hälso- och sjukvårdspeng inom Hälsoval Blekinge för år 2015.

Landstingsstyrelsen beslöt

- att föreslå landstingsfullmäktige besluta
- att fastställa nytt kapitel 8 "Ekonomi" avseende 8.1 "Ersättning för uppdraget" samt 8.1.1 "Hälso- och sjukvårdspeng" avseende "Uppdragsbeskrivning och regelbok för Hälsoval Blekinge 2015",
- att den totala ersättningen per poäng och år under 2015 är 2 877 kronor exklusive moms och 2 963 kronor inklusive kompensation för moms.

§ 263.

Förelåg ärende (2014-11-07) angående reglemente för Samverkansnämnden för Landstinget Blekinge och Region Kronoberg.

Reglemente för Samverkansnämnden Blekinge – Kronoberg. Dnr 2011/0251

Landstinget Kronoberg och Landstinget Blekinge har sedan 2011-05-01 inrättat en gemensam nämnd med tillhörande reglemente och samverkansavtal. Landstinget Kronoberg och Regionförbundet södra Småland kommer den 1 januari 2015 att bilda Region Kronoberg varvid reglementet och sedermera även samverkansavtalet behöver justeras. Revidering av samverkansavtalet kommer att beredas av den gemensamma nämnden innan ärendet når landstinget.

Landstingsstyrelsen beslöt

- att föreslå landstingsfullmäktige besluta
- att godkänna reglementet för Samverkansnämnden för Landstinget Blekinge och Region Kronoberg att gälla from den 1 januari 2015.



Därefter förklarades sammanträdet avslutat.

Som ovan  
I tjänsten

Peter Lilja

Justerat den 17 november 2014

Kalle Sandström

Justerat den 17 november 2014

Alexander Wendt

Justeringen har tillkännagivits genom anslag den 18 november 2014.  
I tjänsten:

Peter Lilja

Justering av § 245 har tillkännagivits genom anslag den 10 november 2014.

Justering av §§ 225-226, 228-231, 233-234, 236-238, 242-243, 246-257, 262-263 har tillkännagivits genom anslag den 13 november 2014.

Peter Lilja



2014-10-10

Dnr	2014/0100
Ink	2014 -10- 20
Landstinget Blekinge Diariet	

# Politisk plattform

Rödgrön inriktning för Landstinget Blekinge mandatperioden 2015 - 2018

Socialdemokraterna, Vänsterpartiet och Miljöpartiet är överens om att även under mandatperioden 2015-2018 ta ett gemensamt politiskt ansvar för Landstinget Blekinge. Grunden är den fortsatta majoritet i landstingsfullmäktige som valutslaget gav. Vi kommer att eftersträva så breda lösningar och beslut som möjligt.

Vårt arbete ska präglas av ansvarstagande för verksamhet och ekonomi, öppenhet och dialog med personal och medborgare, ödmjukhet inför uppdraget att utveckla en bra hälso- och sjukvård för alla Blekingebor. Vår gemensamma politik utgår ifrån en strävan om en rättvis, jämlik och tillgänglig vård i hela Blekinge. Alla medborgare och patienter ska känna trygghet i att alltid få ett bra bemötande och en god vård oavsett socioekonomiska förutsättningar, kön, sexuell läggning, etniskt ursprung eller ålder. Våra skattepengar ska användas till vård. Vi vill inte medverka till att patienter ska finansiera en större del av sina sjukvårdskostnader genom avgifter.

En god och stabil landstingsekonomi är en förutsättning för att säkra en positiv utveckling och att kunna möta de utmaningar vården i Blekinge står inför. Vi går nu in i en mandatperiod med goda ekonomiska förutsättningar och med ambitionen att även fortsättningsvis redovisa positiva budget- och bokslutsresultat.

Hälso- och sjukvården i Blekinge ska präglas av en ständig utveckling och ett kontinuerligt förbättringsarbete. Rekryteringen av kunniga medarbetare är avgörande för en bra hälso- och sjukvård även i framtiden och Landstinget Blekinge behöver återkommande göra insatser i syfte att vara en attraktiv arbetsgivare.

Vi vill fortsätta kunna erbjuda kvalificerad sjukvård i Blekinge. Blekinges möjligheter att upprätthålla en hög kompetens inom ett flertal patientprocesser behöver särskilt understrykas inför en framtida regional samverkan inom den specialiserade vården. Det är också angeläget med fler riktade insatser för att minska väntetiderna inom flera cancerformer, idag är dessa oacceptabelt långa.



Primärvårdens är central i hälso- och sjukvårdens framtida utveckling. Alla vårdcentraler behöver kunna arbeta långsiktigt och med högt ställda kvalitetsmål. Förebyggande arbete ska tydligt ingå i vårdcentralernas uppdrag. En samlad plan för primärvårdens framtida inriktning ska fastställas. Primärvården behöver ha större ekonomiska resurser.

Det är patienternas behov som ska avgöra hur resurserna fördelas. Sjukvården ska inte styras utifrån marknadsprinciper eller med ersättningsmodeller som inte tar hänsyn till vårdtyngden. Det är viktigt att aktivt stödja arbetet att omsätta nationella riktlinjer, evidensbaserad kunskap och socioekonomiska faktorer i kliniskt vårdarbete liksom att lyfta fram folkhälsopolitiken för en jämlikare hälsa.

Vårdpersonal behöver få mer tid att träffa sina patienter och lägga mindre tid på pappersarbete och administration. Patienterna ska ges större delaktighet i den egna vården, fler patienter behöver tillgång till en fast vårdkontakt och vårdkedjans olika delar behöver kvalitetssäkras. Sjukvårdens tillgänglighet måste förbättras så att exempelvis väntetider ska upplevas som rimliga.

Särskilda vårdplatser för äldre multisjuka, en ökad geriatrisk kompetens och att minska den läkemedelsrelaterade sjukligheten är viktiga led i att utveckla sjukvården för äldre. Även inom primärvårdens uppdrag behövs fler insatser för ett gott omhändertagande av äldre och multisjuka samt för att möta psykisk ohälsa. Särskilda satsningar för barn och ungdomars hälsa ska fortsätta, bland annat i samverkan med kommunerna för att förebygga framtida ohälsa.

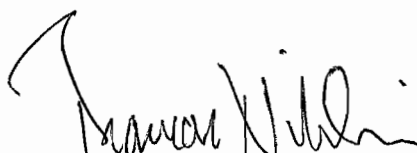
Ett nytt, heltäckande och offensivt miljö- och klimatprogram är under framtagande. Under mandatperioden kommer detta att omsättas i praktisk handling och styra landstingets miljö- och klimatarbete med fokus även på social hållbarhet. Sjukvården har ett uppdrag att minska negativa hälsoeffekter av dels klimatförändringar dels verksamheternas egen miljö- och klimatpåverkan. Särskild uppmärksamhet behöver ägnas åt bland annat upphandlingarnas hållbarhetspåverkan.



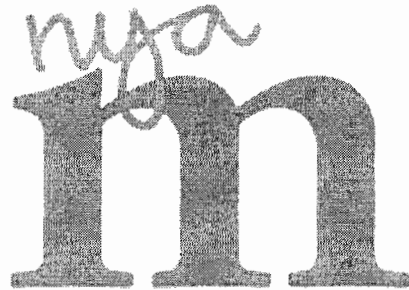
Kalle Sandström (s)



Erik Ohlson (v)



Thomas Nihlén (mp)



---

MODERATERNAS  
KOMPLETTERANDE  
PLANERINGS-  
FÖRUTSÄTTNINGAR

---

samt budget för 2015 och ekonomisk plan för 2016 och 2017

*nya* moderaterna  
Landstinget Blekinge

2014-10-29

## Moderaternas förslag till politiska inriktningsmål 2015-2017

Moderaterna har efter 1000-tals samtal med medborgare i Blekinge identifierat tre områden som är mer angelägna än andra att komma till rätta med. Vården skall vara:

- **Snabb** – väntetiderna är allt för långa! Mycket har, tack vare alliansregeringens stimulansmedel, gjorts för att korta köerna men vi är inte nöjda. Vi vill halvera dagens kötider.
- **Enkel** – det är alltför krångligt att komma i kontakt med rätt instans och alltför omständligt att få grepp om hur, när och var min vård kommer att ske. Vi föreslår två enkla kontaktvägar för alla vårdfrågor: 1177 eller via nätet.
- **Säker** – allt för ofta uppstår tyvärr skador eller felbehandlingar i vården med mänskligt lidande som följd. Fysiskt och psykiskt. Människor upplever inte att vården tar sitt ansvar när något går fel. Vi vill därför att det skall vara obligatoriskt med personlig förklaring till varför felet uppstod och en personlig ursäkt till drabbad patient och i förekommande fall till anhöriga. Vi vill dessutom göra en skärpning gällande hygiensäkerheten. Målet skall vara att 100 % av all personal gör vad som redan är regel avseende hygiensäkerhet.

Åstadkommer vi snabb, enkel och säker vård skulle mycket vara vunnet. Vård när man behöver den, enkel att komma i kontakt med och en mycket större upplevelse av att vara sedd och lyssnad till som patient.

Moderaterna vill som alltid ha en fortsatt skattefinansierad sjukvård och med en mångfald av vårdgivare. Sjukvården håller oftast väldigt hög klass när man väl kommer till den. Vi anser att landstingets verksamhet måste utvecklas genom en politik där patienternas ställning stärks och tillgängligheten starkt förbättras.

Patienternas och personalens krav på ökade valmöjligheter, mera mångfald, alternativa lösningar och ökat inflytande skall genomsyra den politiska styrningen för åren 2015 till 2017.

På grund av att vi lever allt längre samt de nya medicinska och medicintekniska förbättringar som finns måste vården i framtiden tillåtas ta en något större andel av BNP. Av denna anledning kan vi inte nog poängtera vikten av framgångsrikt folkhälsoarbete. Den åldrande befolkningen ställer också krav på en väl utbyggd och fungerande geriatrisk vård. Palliativ vård skall kompletteras med ett hospice.

Jämförelsen mellan landstingen gjord av SKL för verksamheternas kostnader 2013 ger fortfarande vid handen att kostnadsläget för landstinget Blekinge ligger högt och måste korrigeras. Mest oroande är nettokostnadsökningen som för närvarande pekar på ett underskott i resultatet redan 2015. Vi föreslår därför att tillåta en mer försiktig kostnadsökning. Målet måste långsiktigt vara att tillhöra de mest kostnadseffektiva landstingen i Sverige.

Särskilt viktigt är att understryka vår grundläggande uppfattning om en vård lika för alla oavsett ålder, kön eller ekonomiska förutsättningar. Alla skall ha vård på lika villkor. Den skall vara jämlik, jämställd och solidariskt finansierad via landstingsskatten.

## Moderata förslag

Vi moderater har sammanlagt lagt 29 förslag på bättre vård och tillgänglighet under mandatperioden som majoriteten har avslagit.

## Alliansregeringens satsningar

Följande satsningar från Alliansregeringen har kommit sjukvården till del:

- Kömiljarden
- Rehabiliteringsgarantin
- Sjukskrivningsmiljarden
- Sänkning av arbetsgivaravgiften
- Tandvårdsreformen
- Ökade statsbidrag
- Ökat stöd till psykiatrin

## Moderata ambitioner

### Hälsomottagningar för kvinnor

Det är dags att på allvar fokusera på kvinnors hälsa och kvinnosjukdomar. Alltför länge har vårdnormen utgått från män, deras behov och fysiska förutsättningar. Vi vill börja med att göra en satsning på särskilda mottagningar direkt riktade till kvinnor i alla åldrar för att möta deras funderingar och fysiska förändringar under olika perioder i livet. Kvinnor behöver kontakt, rekommendationer och stöd i alla livets skeenden av personal med kompetens inom detta område. Från den unga kvinnan till den äldre kvinnan.

### Akutmottagningen i Karlshamn

Vad avser medborgarnas rättmätiga krav på tillgång av akutvård i hela länet anser vi fortfarande att akutmottagningen i Karlshamn ska öppnas nattetid med samma vårdkapacitet som dagtid med tillgång till ortopedisk jour. Stängningen medförde inga besparingar ekonomiskt. Vi ser därför inget hinder för återöppnande med tillräcklig kompetens för de patientkategorier som kan tas emot.

### Folkhälsa och hälsosamtal

I folkhälsoarbetet måste det alltid råda ett delat ansvar mellan den enskilde och samhället. Ytterst är det den enskilde individen som ansvarar för sin hälsa, men landstinget skall också delta i det förebyggande hälsoarbetet. I mötet mellan professionen och den enskilda individen bör det hälsofrämjande inslaget betonas så att hälsosamtalet blir en naturlig tillgång för individen. Detta är ett måste för att klara av framtidens sjukvårdskostnader och en ökad äldre befolkning.

### Livsstilmottagningar

Dessa mottagningar bör vara knutna till primärvården och arbeta utifrån en behovsanalys. Vi vet att det finns stora skillnader mellan grupper i samhället avseende folkhälsa. Vi vill skapa förutsättningar så att sambanden mellan levnadsvanor och olika aspekter på hälsa förklaras samtidigt som man främjar goda levnadsvanor och att landstinget Blekinge lever upp till Socialstyrelsens nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder.

### Ungdomsmottagningar

Uppmärksamheten på ungdomars livsvillkor blir allt viktigare och behöver sannolikt tillföras resurser. ***Vi vill därför tillskjuta särskilda och riktade medel till primärvården och BUP för att dessa båda skall kunna förstärka den förebyggande verksamheten och behandlingen av psykisk ohälsa hos unga. Det förebyggande arbetet bör inledas redan då barnen börjar skolan i nära samarbete med skolhuvudmännen.***

#### En professionell och tillgänglig psykiatri och habilitering

Den psykiska ohälsan ökar i Blekinge liksom i övriga landet. Vardagen i psykiatri och habiliteringen präglas av hög tillströmning av nya och gamla patienter samt patienter med komplex problematik som kräver extra insatser som är kostnadskrävande samt en alltmer växande patientadministration. Moderaterna vill göra en ordentlig extra satsning inom psykiatri och habilitering för att möta det fortsatt ökade behovet.

#### Utökat hälsoval

Vi förslår ett utökat hälsoval där gynekologi, ortopedi, psykolog och geriatriker är läkarkunskaper vi vill ha in i primärvården. Vi vill även öppna upp för enklare röntgen och dagkirurgi.

Detta ger patienten kortare väntetider, kortare sjukskrivningstider och en bättre kontroll av den sammanlagda vårdinsatsen. Primärvården får ett större ansvar och utökad möjlighet att erbjuda vård hos en och samma vårdgivare. Kortare väntetider för ett större antal diagnoser ger landstinget bättre förutsättningar att klara vårdgarantin och därmed ta del av statens stimulansmedel. Vi vill öppna för möjligheterna att alla primärvårdsmottagningar kan ingå i hälsovalet som självständiga och fristående enheter i form av egna bolag.

Ett utökat hälsoval bör även gälla för den sjukhusbundna specialistvården för att även där ge valmöjligheter för invånarna. Detta ökar tillgänglighet och minskar väntetiderna. Det ger också personalen större möjligheter i sitt val av arbetsgivare.

#### Äldrelotsar

Vi kom med förslaget att införa äldrelotsar för att med hjälp av dem arbeta för att förbättra vård och omsorg för äldre med sammansatta vårdbehov. Detta ska också vara ett stöd för deras närstående. Den äldre blir genom äldrelotsarnas insatser tryggare med ökad livskvalitet som följd.

#### Samverkan med kommunerna för bättre vård och omsorg av äldre

Äldre måste garanteras trygg, säker och värdig vård där den äldre står i centrum. Vård och omsorg av de mest sjuka äldre måste baseras på en sammanhållen vård och omsorg där landstinget såväl som berörda kommuner är aktörer. Detta förutsätter att kommun och landsting samverkar kring väl fungerande vårdkedjor och vårdplanering. Sjuka äldre har ett särskilt stort behov av en individanpassad, samordnad och kontinuerlig vård och omsorg.

#### Geriatrisk och palliativ vård

Vi fortsätter satsningarna på geriatrisk och palliativ vård. Moderaterna har under en lång rad år påtalat vikten av en empatisk, väl fungerande geriatrisk och palliativ vård i hela länet. Här faller vårt förslag om ett Hospice väl in i vår vision om en helaktig vård.

#### Hospice

Vården i livets slutskede skall beaktas med samma omtanke som vård och omsorg vid livets början. Hospice måste finnas tillgängligt som ett alternativ för patienter och anhöriga som en del av vården i livets slut för den som så önskar. Vi har ett starkt och oavvisligt värdighetsansvar mot våra medmänniskor. Livstestamente är även det en del i vår strävan att ge människor mer inflytande över sina liv.

Anhöriga till personer som får palliativ vård behöver också finnas med i tanke och planering på ett mycket mer utförligt sätt än vad som görs idag. Det ligger ofta en stor börda och sorg på dem. Cancer är till exempel en sjukdom som kan drabba människor i alla åldrar och barn som ser sina föräldrar bli svårt sjuka och döende går igenom ett enormt trauma och behöver mycket hjälp för att gå igenom, bearbeta och förstå. Detta måste beaktas.

#### Aktiv hälsostyrning

Vårt förslag om införandet av AHS (aktiv hälsostyrning för personer med många diagnoser) ligger helt i linje med kravet på bättre vård för utsatta grupper och kostnadseffektivisering på ett område som kräver stora resurser. Detta medför både mindre påfrestningar och lidande för multisjuka samt lägre kostnader.

#### Patientsäkerhet

Vården skall så långt som det är möjligt genomföras i samråd med patienten samt bygga på respekt för patientens självbestämmande och integritet där både patienter och närstående skall vara delaktiga. Varje år beräknas cirka 3 000 svenskar avlida eller bli svårt skadade på grund av fel som görs inom sjukvården.

Läkemedelsrelaterade problem är en betydande orsak till sjukhusvård av bland annat äldre patienter. Införandet av en gemensam datoriserad läkemedelslista för varje patient inom både kommun och landsting samt användning av de elektroniska program som idag finns tillgängliga via internet, kan bidra till förbättrad läkemedelsbehandling hos patienten. Få vårdskador ger mindre lidande, kortare vårdtider och lägre kostnader.

#### Rättvis och Helaktig vård

Ordet helaktig har vi infört som en förklaring på hur vi vill se vården. Den skall präglas av en helhetssyn och en stor delaktighet.

Vi måste säkerställa att blekingarna får samma vård som människor i andra delar av landet. Vården skall baseras på respekt för patientens självbestämmande och integritet. Vården skall främja goda kontakter mellan patienten och hälso- och sjukvårdspersonalen samt tillgodose patientens behov av kontinuitet och säkerhet i vården.

#### Patienten äger sin journal

För att åstadkomma stor rörlighet och valfrihet av vårdgivare menar vi att man på sikt bör införa ett patientkort, som kan finnas på till exempel ett USB-minne eller motsvarande som patienten bär med sig, där journalen finns för varje enskild individ. Vi vill också arbeta för ett införande av ett säkert system där journaler kan ligga på internet via en sida med säker inloggning. Vi moderater vill att Landstinget Blekinge skall arbeta för att det skall vara patienten som äger sin journal, patienten slipper därmed att ständigt upprepa sin sjukdomshistorik. Detta skulle minimera onödiga kostnader och eventuellt onödigt lidande för patienten. All information skall vara tillgänglig för den vårdgivare som har fått tillstånd av patienten att se informationen. Landstinget Blekinge ska även göra det möjligt för patienter att få ett så kallat livstestamente infört som särskild anteckning i sin journal.

#### Kvalitetsregister

Moderaterna i Landstinget Blekinge har fått gehör för sina tidigare krav på öppnare kvalitetsregister. Målet skall vara att all vård kan följas upp i kvalitetsregister senast vid utgången av 2014. Vi förslår därför att det inrättas en särskild kvalitetsrevision för att fastställa nyttan med register vi deltar i och om alla verkligen ger landstinget Blekinge ett mervärde.

#### Ny teknik

Landstinget måste omgående satsa resurser för att tillgodogöra sig modern It-teknologi i vården. Exempel på detta är möjligheterna att diagnosticera på distans. Nya telemedicinska möjligheter behöver omgående utredas som ett svar på sektorsvisa personella resursbrister.

#### En öppning för externa leverantörer

Konkurrensutsättning och alternativ drift av verksamheter är inget mål i sig. Det är ett medel för att uppnå en rad fördelar, inte bara ekonomiska utan också kvalitetsmässiga. Vi har påtalat vikten av detta och ser det som positivt att Landstingsservice tagit visst steg i denna riktning, men vi vill gå längre och pröva möjligheten att överlåta hela eller delar av verksamheten till en eller flera externa leverantörer. Genom alternativa driftsformer stimuleras utvecklingen för högre kvalitet och bättre patientomhändertagande.

Varför ska landstinget utföra något som en extern leverantör sannolikt kan göra så mycket bättre och billigare än vad vi kan?

Det är också möjligt att lägga ut delar av verksamheter vid sjukhuset i Karlshamn till en extern leverantör. Särskilt gäller detta de delar som är planerad verksamhet. Externa leverantörer är en redan välfungerande del av landstingets sätt att möta patienternas behov. Exempel på detta är vård av cancerpatienter i Växjö och mammografiundersökningar i Kristianstad.

#### Skärpt vårdgaranti

Vårdgarantin måste omfatta alla diagnoser. Det är otillfredsställande med den begränsning som råder idag. **Dessutom anser vi att de maximala väntetiderna ska skärpas från nuvarande 0-7-90-90 dagar till 0-5-30-30. En ytterligare skärpning av vårt förslag från tidigare på 0-5-30-60.**

#### Större delaktighet och goda arbetsvillkor för personalen

Sjukvården är en kunskapsorganisation där medarbetarna, deras kompetens och engagemang är avgörande för vårdens kvalitet och resultat. Ingen annan bransch har så stor andel högutbildade medarbetare. Vi måste se till att det finns attraktiva arbetsgivare, utvecklingsmöjligheter och vägar till entreprenörskap. Alternativa driftsformer för personalen måste uppmuntras och administrativt arbete för läkare och sjuksköterskor måste minska. Detta arbete kan utföras av för ändamålet speciellt utbildad personal. En konsekvens av detta blir att vårdpersonalen får mer tid till direkt patientarbete. Det är också angeläget att möjligheterna för vårdpersonalen att bedriva klinisk forskning förbättras. Vid en entreprenad av den somatiska vården skulle personalen genom sina fackliga organisationer få ett förstärkt inflytande på sin arbetsplats.

Landstinget skall eftersträva fast anställda läkare som med sin kompetens tillsammans med övrig personal driver utvecklingsarbete. Detta skulle också medföra att patienten får träffa samma läkare vid sina vårdkontakter och på så sätt ökar trygghet och patientsäkerhet.

**Vi vill omedelbart tillsätta en utredning som skall belysa hur vi kan åstadkomma ett bättre utnyttjande av läkar- och sjuksköterskekompetensen i den direkta patientkontakten så att vi så långt som möjligt kan frigöra tid för patienter och kompetensutveckling genom att överföra administrativa uppgifter till annan personal.**

Dessutom måste personalförsörjningsplaner kontinuerligt uppdateras och anpassas till den verksamhet som planeras. Stora pensionsavgångar väntar och det är redan i dag brist på specialistutbildad personal.

Allt utvecklings- och förändringsarbete skall alltid bedrivas tillsammans med personalen! Dialogen politiker, tjänstemän, chefer och personal emellan skall alltid vara levande och ligga till grund för den verksamhet landstinget Blekinge bedriver. Vi skall aktivt arbeta för att rekrytera

läkare och specialistsjuksköterskor med rätt kompetens till Blekinge samt kunna erbjuda dem en lön i skälig nivå.

Vi vill att heltid med möjlighet till deltid blir realiserat inom en snar framtid.

Jämställdhetsarbetet i landstinget Blekinge måste leda till ett undertecknande av CEMR:s jämställdhetsdeklaration som också skall ligga till grund för landstingets jämställdhetsarbete.

#### Hållbar utveckling

För att bedriva ansvarsfull landstingspolitik krävs att man har hållbar utveckling i fokus vid all planering av verksamheten. Hållbar utveckling handlar såväl om kvalitetsutveckling som om god ekonomisk hushållning samt att man tar stor hänsyn till miljön. Genom exempelvis klimatkompensation kan Landstinget Blekinge visa på ansvarstagande för framtida generationer i sitt arbete för hållbar utveckling.

Det är viktigt att vi arbetar kring miljön och hur vi sorterar och hanterar avfall. Det är av yttersta vikt att Landstinget Blekinge fortsätter att utveckla den miljöpolicy som idag finns kring hur vi hanterar vårt avfall med kemikalier, läkemedel, smittförande avfall, stickande produkter, biologiskt avfall med mera.

Idag vet vi att läkemedelsbehandling har en miljömässig baksida. Vi Moderater vill att landstinget Blekinge går från ett miljöperspektiv till ett hållbarhetsperspektiv kring vår läkemedelsanvändning. Vi menar att krav måste ställas på tillverkning redan vid upphandling. Leverantörerna ska också ha en dialog med underleverantörerna om kontroll av deras utsläpp.

Satsningar på en bättre långsiktig hållbar verksamhet måste få sitt uttryck i att energiförbrukningen långsiktigt sänks till så låga nivåer som möjligt. Här faller landstingets egen utredning väl in i planeringen då den visar att det är möjligt att sänka energiförbrukningen från dagens ca 275 till ca 90 kilowattimmar per kvadratmeter. Det är direkt oansvarigt att inte i grunden utreda detta omgående för ett inriktningsbeslut senast hösten 2014. Det är en absolut skyldighet för landstinget som offentlig aktör att sänka energiförbrukningen för ett långsiktigt hållbart samhälle.

#### ***Landstinget skall under 2015 införa ett internt klimatkompensationsprogram i enlighet med Moderaternas förslag.***

Landstinget vision ska vara en verksamhet som är oberoende av fossil energi och material. Den direkta energiförbrukningen i den egna verksamheten ska till 100 % vara förnybar energi.

Landstinget använder årligen stora mängder fossilt baserade icke hållbara engångsartiklar av plast i vården. Vi vill att Landstinget i Blekinge tillsammans med andra landsting tar initiativ för en övergång till en större andel engångsartiklar producerade på ett hållbart sätt med kriterier så att detta inte påverkar patientsäkerhet eller vårdkvalitet negativt. Detta kan till exempel ske genom teknikdrivande krav i offentlig upphandling.

#### Övrig verksamhet

Vi kräver att man noggrant ser över folkhögskolans investeringsbehov och lämnar en rapport för hur landstinget skall hantera investeringar samt folkhögskolans verksamhet på lång sikt.



## Ännu inte beaktade förslag

Under 2013-2014 har Moderaterna presenterat följande förslag vilka ännu inte beaktats:

### Internt klimatkompensationsprogram

Vi vill minska koldioxidutsläppen som landstinget genom sina resor bidrar till. Det vill vi göra genom att utveckla distansmötena samt lägga på en klimatkompensationsavgift på tjänsteresor. Därför vill vi införa ett internt klimatkompensationsprogram för landstinget Blekinge.

### Lärlingsprojekt med fonderade AFA-pengar

För de AFA-pengar landstinget beräknas få tillbaka under 2015, vill vi finansiera ett 2-3 årigt lärlingsprojekt. För att ge lärlingarna en god chans att få ett jobb efter lärlingstiden och samtidigt skapa nytta för landstinget bör platserna finnas inom bristyrken – undersköterskor, skötare, sjuksköterskor samt läkarsekreterare.

### Inrättande av intern Barnombudsman

Våra barn och unga mår allt sämre. Landstinget satsar nu mer inom detta område. Men vi vill gå ytterligare ett steg och införa en intern barnombudsman för att på så sätt fånga upp de synpunkter som kan förbättra vården av unga.

### Enhetlig taxa för öppenvården

Vi förslår en enhetlig och intäktsneutral avgiftsnivå för all öppenvård. Detta förenklar avsevärt både för patienter och för administrationen.

## Ekonomiska förutsättningar

En tid av ekonomisk oro i vår omvärld medför omfattande nedskärningar i den offentliga sektorn för att komma tillrätta med stora underskott i statsbudgetar. Då framstår den svenska staten och alliansregeringen som ett lysande undantag. Sverige har tack vare en strikt budgetkontroll både nu och tidigare möjlighet att göra betydande satsningar i den offentliga sektorn för att undvika försämringar av skola, vård och omsorg. Kommuner och Landsting har därför goda förutsättningar att fortsätta arbetet för hög tillgänglighet, patientsäkerhet och god kvalitet.

Vi skapar beredskap för ytterligare budgetsatsningar genom att maximalt 60 miljoner kronor av budgeterat resultat kan avsättas för beslutade satsningar i enlighet med våra prioriteringar. Förvaltningar får, efter godkännande, utökad budgetram. Övriga kostnader och intäkter som verksamheterna har svårigheter att överblicka kan tilldelas resurser efter redovisade kostnader i särskild ordning. Exempel på detta kan vara enskilda och särskilt dyra behandlingar.

Denna typ av kostnader kan uppenbart inte ha kunnat gå att förutse i en normal budgetplanering. Avsteg från planerad budget medges i övrigt inte! Intäkter från riktade statsbidrag skall tillföras ett centralt konto för att i efterhand tillfalla de verksamheter som haft högre kostnader än normalt för att erhålla riktade statsbidrag.

En allmän kostnadsökning utöver plan och beslut accepteras inte.

Vårt förslag till utrymme för kostnadsökningar stannar vid totalt 1,5 % (prognostiserat LPIK är 2,1 %) och ligger därmed betydligt närmare beräknad inflationstakt för 2015 och en kostnadsnivå som närmar sig de mer kostnadseffektiva landstingen.

## Ekonomi

Ekonomi för landstinget Blekinge befinner sig fortfarande i ett känsligt läge vilket medför påfrestningar för verksamheten och personalen. Detta kräver långtgående anpassningar till rådande ekonomiska förutsättningar. Ekonomi måste vara långsiktigt stabil. Lagstiftning om god ekonomisk hushållning skall följas. Inriktningen måste vara att klara överskottsålet. Vi anser att överskottsålet skall vara tydligt, ha god framförhållning och att medel avsätts för att exempelvis klara konjunktursvängningar.

Vi konstaterar med tillförsikt att Moderaternas krav om ny placeringspolicy ser ut att effektueras under 2014. Alla placeringar och finansiella instrument måste upphandlas före 2014 års utgång.

Det oroliga ekonomiska läget i Europa påverkar även Sverige och landstinget Blekinge. Världsekonomin har varit svag en längre tid och händelseutvecklingen hos våra största exportländer kan dessvärre snabbt försämrats. Vi behöver därför ta vårt ansvar för den lokala ekonomin i Blekinge och ha en tydlig och stark ekonomistyrning i landstinget Blekinge. Vi måste få kontroll över kostnadsutvecklingen. Det är inte rimligt att i en tid av nästan 0 i inflationstakt ha en kostnadsökning på 5 % i landstinget. Vi behöver också börja återställa det framtvingade nödlån i form av skatthöjning som Socialdemokraterna tog av Blekingarna under 2011 efter årtionden av bristande ekonomisk styrning. Risken är nu uppenbar att en ny skatthöjning framtvingas redan 2015. Vi behöver alltså bli kostnadseffektiva, se till att vi har en god och tillgänglig vård för alla samt högsta möjliga disponibla inkomst för våra invånare. Så skapas både ett välskött landsting och ett utökat konsumtionsutrymme hos våra medborgare vilket lägger grunden för ökad produktion i företagen och därmed fler arbetstillfällen.

Åtgärder för att klara budget 2015 måste vidtas omgående. Budgeten skall ovillkorligen hållas och ansvar måste kunna utkrävas av ansvariga verksamhetschefer.

## Blekingesjukhuset

Dagens politiska mål och budget överensstämmer inte. Moderaterna ser behov av en mer realistisk budget för Blekingesjukhuset som anpassas och överensstämmer med beslutade politiska mål, verksamhet och produktionsökning. Trots budgetförstärkning krävs att beslutade anpassningar och besparingar genomförs och att arbetet med kostnadseffektiviseringar fortsätter för att nå ett resultat i balans. Budgetprocessen måste omgående utvecklas för att säkerställa denna funktion som ett fungerande styrinstrument i verksamheten. Revisorerna återkommer årligen till detta.

## Budgetprocessen - nya ersättningssystem

Anslagsbudgeteringen i Landstinget Blekinge skall successivt bytas ut mot ersättning som utbetalas till följd av faktiskt utförd vård och vårdepisod. Utgångspunkten skall vara att vårdgivaren får betalt efter fullgjord prestation, patientbesök eller operation. Vi vill således se ett system med tydlig koppling till prestation och resultat, såväl kvalitetsmässigt som ekonomiskt. Med nya synsätt och nya ersättningssystem som gör det lönsamt att ta helhetsansvar för patienten kan vården avsevärt förbättras för individen, samtidigt som våra resurser används effektivare. Införandet av KPP ger tydliga riktlinjer om ersättningsnivån för varje utförd undersökning eller behandling.

## Pensionsskulden

Landstinget Blekinges totala pensionsskuld uppgår till nästan 3,6 miljarder kr, varav cirka 2,6 miljarder kr utgörs av den "gamla" delen som redovisas som en ansvarsförbindelse. Detta åtagande måste beaktas i den ekonomiska planeringen samt i beräkningen av rätt nivå på avsättningen.

## Läsangivning budget

### Riktade statsbidrag

Vi kan konstatera att prognosen för intäkter från riktade statsbidrag kommer att överträffas med stor marginal. Vi tror att en försiktig uppskattning för 2015 kan vara 60 mkr och kostnader för dessa uppgår till 10 mkr. Vi tillför därför 50 mkr netto under rubriken verksamhetens intäkter.

### Finansiella intäkter och kostnader

Vi räknar upp de finansiella intäkterna med 3 % i enlighet med de av oss föreslagna uppsatta avkastningsmålen för förvaltningen av placerade medel. Vi sänker kostnaderna med 1 mkr då det uppenbart går att förvalta våra placeringar till en motsvarande lägre kostnad.

### Likviditet

Likviditeten ligger högt över de av landstingsfullmäktige uppsatta målen och vi frågar oss om det är ändamålsenligt och nödvändigt.

### Eget kapital

Vi förordar en utredning under 2014 som skall belysa om vi ligger på en långsiktigt ändamålsenligt riktig nivå av eget kapital. Frågan som måste belysas är om vi avsätter allt för stora resurser i eget kapital i förhållande till framtida behov.

### Ekonomistyrning och ansvar för budget

Landstingsstyrelsens styrning och uppsikt av verksamheten får återigen kritik av revisorerna. Under 2014 måste detta ovillkorligen åtgärdas. Förnyad kritik 2015 för verksamhetsåret 2014 får inte förekomma.

### Investeringar

Grundprincipen att investeringarna skall motsvara avskrivningarna måste hållas. Samtidigt finns, på mycket goda grunder, anledning till beredskap för mycket stora strukturella investeringar i framtiden. I enlighet med Moderaternas förslag 2012 utreds nu frågan om investering i nytt sjukhus alternativt renovering av de två befintliga. Utredningen har lämnats men ger inte för närvarande tillräckligt underlag för inriktningsbeslut. Förslag till kompletterande utredningar och tid för att dessa skall genomföras indikerar att ett välgrundat beslut kan tas först under 2014.

Vi godkänner inte investeringsbeslut på mångmiljardbelopp som inte grundar sig på en utredning som på samma villkor ger möjlighet att bedöma det långsiktigt bästa beslutet ur alla aspekter. Det gäller såväl ekonomi som tillgänglighet för patienter i hela länet. Moderaterna är beredda att ta inriktningsbeslut när tillgänglig utomstående expertis bedömer underlaget som tillräckligt.

### Skattesats

Utdebiteringen föreslås vara oförändrad.

Flerårsbudget 2015-2017

**Skattesats 11,19**

**Alla belopp i mnkr**

	Faktor LPIK	1,027	1,031	1,032
<b>Mnkr</b>	<b>Bokslut 2013</b>	<b>Budget 2015</b>	<b>Budget 2016</b>	<b>Budget 2017</b>
Verksamhetens intäkter	683,3	632,8	632,8	632,8
Verksamhetens kostnader	-4 486,9	-4 701,6	-4 835,5	-4 987,6
Avskrivningar	-147,5	-165,0	-165,0	-165,0
<b>Verksamhetens nettoresultat</b>	<b>-3 951,1</b>	<b>-4 233,8</b>	<b>-4 367,7</b>	<b>-4 519,8</b>
Skatteintäkter	3 063,9	3 264,6	3 403,7	3 545,7
Statsbidrag	931,1	1 090,4	1 094,2	1 091,6
Finansiella intäkter	59,1	39,0	40,2	41,4
Finansiella kostnader	-171,4	-25,4	-37,2	-53,6
<b>Summa finansiella poster</b>	<b>3 882,6</b>	<b>4 368,6</b>	<b>4 500,8</b>	<b>4 625,1</b>
<b>Resultat efter skatteintäkter och finansnetto</b>	<b>-68,5</b>	<b>134,8</b>	<b>133,1</b>	<b>105,4</b>

Moderaterna föreslår landstingsfullmäktige besluta

Att fastställa budget för 2015 enligt ovanstående samt

Att Moderaternas politiska inriktningsmål beaktas och införs i landstingsplanen

Bilag 3  
2014/0100

Centerpartiets förslag till  
Politiska inriktningsmål och budget för 2015  
samt ekonomisk plan för 2016-2017

## **Inledning**

Centerpartiet lämnar följande förslag till budget för 2015 och plan för 2016 och 2017. Vi väljer att lämna denna budget trots att vi inte har alla förutsättningar för 2015, på grund av regeringsskiftet. Centerpartiet ställer sig inte bakom att de nya nämnderna kan komma att ärva skulder inför kommande mandatperiod.

Hälso- och sjukvården ska utgå från att varje människa är unik och att alla människor har samma absoluta och okränkbara värde. Landstinget i Blekinge ska verka för jämlik och jämställd hälso- och sjukvård. Landstinget Blekinge ska verka för att vi ska få ett mänskligare Sverige.

Hälso- och sjukvården i Blekinge ska vara tillgänglig och lätt att komma i kontakt med. Den ska vara säker och utföras kostnadseffektivt. Centerpartiet kommer att arbeta för att alla beslut landsbygdsäkras detta för att underlätta att man ska kunna bo och verka i hela länet.

Personalen är vår viktigaste tillgång. Landstinget Blekinge ska vara en jämställd arbetsplats med god arbetsmiljö. Med lika löner för lika arbete, där varje idé och engagemang från personalen tas tillvara.

Hållbar utveckling är ledordet. Det omfattande arbete som sker inom landstingets verksamheter ska påverka miljön så lite som möjligt och landstinget i Blekinge ska vara föregångare på områden som miljö och tekniska innovationer s k grön teknik.

## **Verksamhetsutveckling**

För att stärka sjukvården i Blekinge och möta framtiden vid en eventuell regionförstoring måste vi stärka attraktionskraften för sjukvården i Blekinge, inte minst när det gäller att rekrytera personal. Detta kräver funktionella lokaler och utrustning.

- Landstinget Blekinge ska arbeta för att fördjupa samarbetet med kommunerna i länet.  
Vi kan både nå effektiviseringar genom samarbete men även öka effekten av insatser om vi har en god samverkan.  
Vi stödjer det arbete som pågår inom Folkhälsan tillsammans med kommunerna i länet. Andra områden vi vill att man samverkar inom:
  - Distriktssköterskor på landsbygden
  - Ungas psykiska hälsa
  - Övergrepp, hedersrelaterat våld och våld i nära relationer

- Arbetet med vårdprocesser ska fortsätta att utvecklas. Framförallt vad det gäller geriatriska och palliativa patienter.
- Målet för kömiljarden ska uppnås varje månad för både mottagningsbesök och behandlingar. Detta är av stor vikt för patienterna och samhällsekonomiskt viktigt. Vi vill också att vårdgarantin skärps till 0-5-30-60 i Blekinge.
- Tillgängligheten till specialisttandvården skall förbättras.
- Vi vill att man utreder möjligheten att rehabilitering i form av träning i bassäng ska ske genom landstingets försorg i kommunernas bassänger där sådana finns. I västra Blekinge skulle många patienter få närmre till sin rehabilitering.
- Operationssalar ska kunna hyras ut till personal som i egen regi vill operera. Detta främjar dels företagandet och kan vara lockande då vi ska rekrytera personal. Och det bidrar till att minska våra vårdköer samt ett större nyttjande av våra lokaler.
- Jourcentralen i Karlshamn ska flyttas tillbaka till lasarettets lokaler och förlänga sina öppettider till kl. 23.00, detta för att bättre möta det behov, av akuta men icke livshotande åkommor som finns i västra Blekinge.
- Dagakuten i Karlshamn ska ta emot och ta hand om ortopedpatienter.
- Bröstcentra ska inrättas utifrån de behov som finns i Blekinge. Kvinnor som känner en knöl ska kunna söka till bröstcentra med sk. egenremiss.
- Ambulanssjukvården ska stärkas rejält så att man verkligen når de uppsatta målen i alla länets kommuner. Oavsett var man bor har man rätt till en trygg vård. Om extra medel krävs tas dessa ur förfogande anslagen. Delad dag i hela länet är också en viktig arbetsmiljöfråga och vi ska ha samma förutsättningar i länet. Finansiering sker ur förfogande anslagen. Bårbilskörningarna fungerar inte tillfredställande och ambulansen kör ca 1000 uppdrag/år åt Blekingetrafiken. Detta påverkar tillgängligheten negativt. Vi vill att man utreder konsekvenserna av att ta in

bårbilskörningarna i egen regi och lägger den verksamheten i ambulansens regi. Vi ställer oss bakom verksamhetens förslag till förstärkning och utökar med 2 ambulanser och 2 särskilda akutbilar, sk "First responder" men vi vill att man noga beaktar arbetsmiljön för den personal som ska möta patienter i ett akut skede ensamma. Självklart bör inte heller avgifter för ambulansresor införas så som föreslås av Landstingets avgiftskommittén.

- Centerpartiet anser att man ska ha en human asylsjukvård/vård för sk. papperslösa och därför får man inte tolka "vård som kan anstå" i ett allt för snävt perspektiv. Vi anser att vårdnära servicetjänster skall inrättas på alla avdelningar. Detta leder till att det blir fler "händer" i vården och rätt kompetens på rätt plats.

### **De unga – Blekinges framtid**

- Landstinget Blekinge ska verka för att förebygga ohälsa bland ungdomar genom utökat samarbete mellan olika huvudmän på ett tidigare stadium än vad som nu sker.
- Ungdomsmottagningarna är en viktig verksamhet med sk. låg tröskel, där det förebyggande arbetet får stor betydelse för våra unga Blekingebor. Vi vill förstärka ungdomsmottagningarna med 3,5 miljoner kronor och målsättningen är att nå fler unga och framför allt fler killar/unga män i hela länet. För att visa och avdramatisera vad en ungdomsmottagning är föreslår vi att alla elever får göra studiebesök i små grupper. Det gör det lättare att be om råd/hjälp när det behövs.
- Genom samverkan med Blekinge Tekniska Högskola främjar vi högre utbildning i vårt län, vilket lockar unga till Blekinge. Samtidigt får vi tillgång till kompetens, teknik och innovation.
- Landstinget Blekinge ska fortsätta satsningen på arbete åt unga arbetslösa under planeringsperioden.
- För att förebygga ohälsa bland ungdomar är det viktigt att kursen t ex "Liv i Livet Ungdomskraft" på Blekinge Folkhögskola startas upp igen, med de möjligheter att söka projekt pengar som finns idag.



## **Förebyggande hälsovård**

Vi får ständiga rapporter om ökad vårdproduktion. Man arbetar intensivt inom vården för att effektivisera samtidigt som man håller hög kvalitet och utbudet av behandlingar ökar. Men den bästa vård är den som aldrig behöver ske. Vi måste vända trenden så att vi ytterligare kan satsa på kvalitet och nya metoder, istället för mängd. Men då måste vi lyckas med det förebyggande arbetet. Här ligger den stora utmaningen inför framtiden, det är glädjande att man nu tagit fram en länsövergripande folkhälsoplan.

- Inom alla områden vid relevant tillfälle, ska samtal tas upp angående kost, rökning, alkohol och andra droger samt motion.
- Landstinget ska vara en rökfri och drogfri arbetsplats. Naturligtvis ska ett ev. positivt test leda till rehabilitering. Alla landstingets fordon ska ha alkoholås vid ny upphandling. Detta för en trygg och säker arbetsmiljö.
- God hälsa och utbildning har ett samband. Landstinget Blekinge bedriver viktig utbildning vid Blekinge Folkhögskola i Bräkne-Hoby. Skolan är belägen i en mycket god studiemiljö och utöver ordinarie utbud av kurser är det speciellt angeläget att "Klara Livet" kursen som tidigare finansierats med projektpengar, kan få en fortsättning under 2015. Kursen vänder sig till vuxna personer som befinner sig i övergång mellan sjukskrivning och arbetsplatsintroduktion och genom aktiv rehabilitering får en ny chans. Vår Folkhögskola har en viktig funktion att fylla och därför vill Centerpartiet att man renoverar och gör ombyggnader enligt det nu liggande förslaget.
- Vi vill utöka åldersgrupperna som får screening av bukaorta så att alla män över 65 år inom 3 år får screening.

## **Primärvård – Hälsoval**

Primärvården är en viktig bas i sjukvården. Kostnaderna för primärvården 2012 ligger lägre än 2009 års nivå, enligt SKL:s "ekonomirapport".

- Vi förstärker primärvården genom att öka Hälsovalets budget med 20 miljoner kronor. Vi menar att vi får högre kvalitet och lägre kostnader om vi vårdar patienter på rätt vårdnivå. Vi ökar då även tillgängligheten för specialistsjukvård och förutsättningarna att nå kömiljarden ökar.

- Mobilt sjukvårdsteam i hälsovalet.  
Blekingesjukhuset har fått fler patienter i och med den åldrande befolkningen och därmed ökad belastning. Vi vill att man för över dessa patienter till primärvården så långt det är möjligt och därför vill vi inrätta ett mobilt sjukvårdsteam genom Hälsovalet, som kan nås via 1177 dygnet runt. För patienten och anhöriga skulle detta innebära en större trygghet och lugnare vårdssituation om man får vård i hemmet.
- För att primärvården skall få den roll i det förebyggande hälsoarbetet som eftersträvas, är det viktigt att man inte höjer avgifterna för besök till sin läkare eller avgiftsbelägger besök till distriktssköterska.

### **Ekonomi**

Ett övergripande mål ska vara att Landstinget Blekinge ska ha samma kostnadseffektivitet som medianvärdet för motsvarande verksamheter i landet. Absolut budgetföljsamhet ska råda.

- Kan man påvisa extra kostnader vid verksamhetsförändring ska man bedriva förändringen i form av projekt. Medel ur anslag från Landstingsstyrelsen kan äskas. I övrigt ska strikt budgetföljsamhet råda.
- Vi ser med oro att revisorerna år efter år påpekar att budgeten inte följs. Centerpartiet tror att budgetprocessen måste vara hårdare förankrad i verksamheten. Verksamheten behöver också bli bättre på att förutse ökade kostnader.
- Skattesatsen  
Centerpartiet väljer att inte sänka skattesatsen eftersom vi står inför mycket stora investeringar i en nära framtid. Regeringens politik har lett till att väldigt många, och i synnerhet personer med låg inkomst fått mer disponibel inkomst. Vi ser därmed att vi har fått ett utrymme som vi vill använda för dessa mycket angelägna framtida investeringar.
- Landstinget Blekinge ska i första hand ägna sig åt vård och av den anledningen vill vi att hjälpmedelscentralen tar över handhavandet av hjälpmedel på Blekingesjukhuset.



- Vi ska främja möjligheterna för personal som reser kollektivt eller cyklar till arbetet.
- Hållbarhetsarbetet ska systematiseras och integreras på alla nivåer. Ökat fokus på regionalt arbete med klimat, energi, mat och transporter.
- All verksamhet ska miljöcertifieras.

### **Medarbetare:**

Personalen är Landstinget Blekinges viktigaste resurs. Landstinget Blekinge ska vara en attraktiv arbetsgivare där jämställdhet är en självklarhet.

- Alla som vill ska få arbeta heltid. Detta är en av de främsta åtgärderna Landstinget Blekinge kan göra för att uppnå ett jämställt samhälle. Man ska också ha i beaktande balansen mellan kvinnor och män, vid tillsättande av chefstjänster för att nå en bra balans.
- Olika förhållanden och villkor för kvinnor och män ska synliggöras och varje fråga som berör individer ska prövas ur ett jämställdhetsperspektiv. Konsekvenserna av hur förändringar kan tänkas utfalla för kvinnor respektive män, ska analyseras.
- Det ska löna sig att studera. Kompetens ska värdesättas och lönen för sjuksköterskor och specialistsjuksköterskor ska höjas.

*Alla belopp i mkr*

Mnkr	2015	2016	2017
Verksamhetens intäkter	599,8	600,7	601,6
Verksamhetens kostnader	-4 760,5	-4 893,5	-5 025,3
Avskrivningar	-165,9	-165,9	-165,9
<b>Verksamhetens nettoresultat</b>	<b>-4 326,6</b>	<b>-4 458,7</b>	<b>-4 589,6</b>
Skatteintäkter	3 264,8	3 403,7	3 545,7
Statsbidrag	1 096,5	1 094,1	1 091,6
Finansiella intäkter	40,0	40,0	40,0
Finansiella kostnader	-23,4	-37,2	-53,6
<b>Summa finansiella poster</b>	<b>4 157,9</b>	<b>4 500,6</b>	<b>4 583,7</b>
<b>Resultat</b>	<b>37,0</b>	<b>41,9</b>	<b>34,1</b>

Ökning drift	1,8%	2,0%	2,0%
Personal (ej Hälsoval o ej offentlig primvård)	2,8%	3,0%	3,0%
Hälsovalsram (OBS ÄVEN INTÄKTERNA) är uppräknat	2,4%	2,4%	2,4%

**Centerpartiet Budget 2015-2017**  
Novemberbeslut

Spec LS förfogandeanslag	Budget 2015	Budget 2016	Budget 2017
Jämlik folkhälsa	1,0	1,0	1,0
Barnlots	0,6	0,6	0,6
Resurser miljö & klimat	3,0	3,0	3,0
Fortsatt folkhälsoarbete	2,0	2,0	2,0
Reserv	60,2	61,6	54,6
<b>Summa:</b>	<b>66,8</b>	<b>68,2</b>	<b>61,2</b>

Centerpartiet föreslår landstingsfullmäktige besluta

Att fastställa budget för 2015 enligt ovanstående samt

Att Centerpartiets politiska inriktningsmål beaktas och införs i landstingsplanen.



## **Budget och inriktning för Landstinget Blekinge 2015**

*Hälso- och sjukvården ska utgå från att varje människa är unik och att alla människor har samma absoluta och okränkbara värde med rätt att fatta välinformerade livsval. God hälsa ska vara jämställd, jämlik och tillgänglig för alla men så är det inte riktigt i Blekinge län ännu.*

*Vi lever i en snabbt föränderlig värld och vi måste stå rustade att snabbare svara på förändringar. En fortsatt satsning på IT i vården är också viktig men utvecklingen ska ske utan att skapa digitala klyftor eller att exkludera delar av medborgarna.*

*Ett hälsofrämjande synsätt och ett effektivt samarbete mellan kommunerna och landstinget ska prägla hela verksamheten.*

*Rätt nivå för vårdkontakter är grunden för en fungerande och effektiv hälso- och sjukvård. Primärvården måste vidareutvecklas.*

*Blekinge ska vara bra att födas, leva och åldras i!*

### **Budget som politiskt redskap**

Budgetprocessen i Landstinget Blekinge måste ses över. Vi har alltför länge haft en situation där budget i verksamheterna överskrids, och vid flertal tillfällen har stora belopp tillskjutits. Revisionen har vid flera tillfällen påtalat brister i styrningen av verksamheten. Det är dags att reformera budgetprocessen för att säkerställa en korrekt och realistisk budget som bidrar till verksamhetsutveckling.

Budget ska vara ett styrinstrument och strikt budgetföljsamhet ska råda. Vi förutsätter att alla enheter inom Landstinget Blekinge bedriver sin verksamhet inom givna ramar. Viss procentsats av budget ska avsättas till en reservfond för egen omfördelning. Kan extra kostnader påvisas vid exempelvis verksamhetsförändring ska förändringsarbetet bedrivas i projektform och medel för detta ska äskas ur anslag under Landstingsstyrelsen.

Nedan redovisar vi våra intentioner för Landstinget Blekinge 2015

### **Skatteintäkter**

Landstingets verksamhet finansieras till större delen av skatteintäkter. Ambitionshöjningar inom hälso- och sjukvården måste finansieras. Vår budgets intäkter ligger i linje med aktuell intäktsprognos.



### **Utvecklingskrav**

Samarbetet med våra kommuner och våra omkringliggande län bör förstärkas. Förbättringar för våra medborgare samt samordningsvinster finns att göra mellan kommun och landsting.

Framtida satsningar och intentioner måste direkt åtföljas av kompetensförstärkning. Förstärkning av incitament för att säkerställa rätt kompetens. Detta för att kunna attrahera kompetent personal men också för att kunna vidareutveckla områden där sjukvården i Blekinge ska kunna tillhandahålla kvalitativa behandlingar konkurrensmässigt. Vi måste redan nu erbjuda möjligheter för verksamheten att skapa denna konkurrenskraft.

### **Primärvård/Hälsoval**

Primärvården måste tillåtas utvecklas för att vården ska verka nära människorna i Blekinge. Primärvård/Hälsoval har oroväckande prioriterats ned i vårt län. Fortsatt utveckling och nya satsningar inom Hälsoval är viktigt och vi vill se över om fler uppgifter kan lyftas in respektive tas bort.

Vi vill skapa fler möjligheter för våra olika vårdcentraler att skräddarsy och profilera sin egen vårdcentral. Vi har sedan tidigare lämnat in motioner om speciella vårdcentraler för äldre och vill fortsätta detta arbete och skapa möjligheten för fler vårdcentraler att bestämma innehållet i sin verksamhet. Det kan exempelvis handla om speciella vårdcentraler för diabetiker eller vårdcentraler som har fokus på livsstil. Endast då kan vi säkerställa att vården flyttas närmare fler blekingebor och att alla kan hitta en vårdcentral som passar sina behov.

I linje med denna intention avsätter vi 20 miljoner kronor per år till utveckling av primärvården via Hälsoval från finansförvaltningen under kommande mandatperiod.

### **Folkhälsosatsningar**

Vi i Folkpartiet anser att satsningar på folkhälsa ska nå fler medborgare och vill därför lyfta ytterligare 0,5 miljoner från Anslag under Landstingsstyrelsen till Region Blekinge. Detta extra anslag möjliggör för fler föreningar kunna söka medel för folkhälsoprojekt.



## Förslag till resultatbudget 2015 (samt plan 2016, 2017)

*Alla belopp i mnkr*

	2015	2016	2017
Verksamhetens intäkter	624,8	625,6	626,5
Verksamhetens kostnader	-4 801,7	-4 929,7	-5 061,5
Avskrivningar	-165,9	-165,9	-165,9
<b>Verksamhetens nettoresultat</b>	<b>-4 342,9</b>	<b>-4 470,0</b>	<b>-4 601,0</b>
Skatteintäkter	3 264,6	3 403,7	3 545,7
Statsbidrag	1 090,3	1 094,1	1 091,6
Finansiella intäkter	30	30	30
Finansiella kostnader	-25,4	-37,2	-53,6
<b>Summa finansiella poster</b>	<b>4 359,6</b>	<b>4 490,5</b>	<b>4 613,7</b>
<b>Resultat</b>	<b>16,7</b>	<b>20,6</b>	<b>12,7</b>

Folkpartiet föreslår landstingsfullmäktige besluta

att fastställa budget för 2015 enligt ovanstående samt

att Folkpartiets inriktningsmål beaktas och införs i landstingsplanen.

Karlskrona den 10 november 2014.

Nils Ingmar Thorell

Folkpartiet





Kristdemokraterna

## Budget och inriktning för Landstinget Blekinge 2015-2017

*Hälso- och sjukvården ska utgå från att varje människa är unik och att alla människor har samma absoluta och okränkbara värde med rätt att fatta välinformerade livsval. God hälsa ska vara jämställd, jämlik och tillgänglig för alla men så är det inte riktigt i Blekinge län ännu.*

*Vi lever i en snabbt föränderlig värld och vi måste stå rustade att snabbare svara på förändringar. En fortsatt satsning på IT i vården är också viktig men utvecklingen ska ske utan att skapa digitala klyftor eller att exkludera delar av medborgarna.*

*Ett hälsofrämjande synsätt ska prägla Landstinget Blekinges hela verksamhet.*

*Blekinge ska vara ett bra län att födas, leva och åldras i!*

### Budgetförutsättningar

Vårt budgetarbete grundar sig i att kostnaderna inom Landstinget Blekinge ska leda till att vi i utgången av år 2015 har minst samma kostnadseffektivitet som medianvärdet för jämförbara verksamheter i riket. Vi förutsätter också att Blekingesjukhuset bedriver sin verksamhet inom givna ramar och når nollresultat. Kan extra kostnader påvisas vid exempelvis verksamhetsförändring ska förändringsarbetet bedrivas i projektform och medel för detta ska äskas ur anslag under Landstingsstyrelsen. **Budgeten ska vara ett styrinstrument och strikt budgetföljsamhet ska råda.**

Revisorerna skrev i sin Revisionsberättelse för år 2013: *"Revisorernas bedömning är att Landstinget Blekinge sedan flera år saknat tillräckliga förutsättningar för en god ekonomisk hushållning. Skattehöjningen 2012 skapade en tillfällig arbetsro men det kan inte anses annat än remarkabelt att Landstingsstyrelsen inte utnyttjat respiten till att inleda nödvändiga satsningar för att erbjuda nödvändig information och kunskap om verksamhetens kostnadsdrivare. Bristerna innebär att verksamheten saknar grundläggande förutsättningar för att identifiera hållbara, långsiktiga och ändamålsenliga besparings- och effektiviserings-åtgärder. Konsekvenserna av dessa brister bidrar till en svag kostnadskontroll där kostnadsökningen är dubbelt så hög som intäktsökningen och där driftresultatet årligen försämras med ca 80 mkr. Med nuvarande kostnadsutveckling finns en uppenbar risk att den positiva resultateffekten av skattehöjningen 2012 är förbrukad redan 2014."*

Man kan verkligen instämma i slutklämman i revisionsberättelsen: Det är oroande att landstingsledningen under så lång tid, trots återkommande kritik, inte förmått skapa ett styr- och kontrollverktyg i budgeten för att säkerställa tillfredsställande intern kontroll av verksamheten.



Kristdemokraterna

Vi befarar att det blir likadant i år. I fjor fordrades budgetförstärkning på 111 mkr för att nå balans. I år tillskötts inga ytterligare medel.

Vi ser fram emot fortsatt politiskt arbete med att förbättra styrningen och kontroll inom Landstinget Blekinge.

Vård skall vara tillgänglig. Därför trycker vi på att kraven enligt vårdgarantin uppfylls i landstingets verksamhet varje månad och att de maximala väntetiderna ytterligare skärps. Därtill kommer också de riktade statsbidragen som ännu ett år möjliggör ytterligare förbättringar och verksamhetsutveckling.

Offentlig verksamhet har ett särskilt ansvar att sätta fokus på miljöfrågor. Därför vill vi att all verksamhet i landstinget ska miljöcertifieras.

Nedan redovisar vi våra intentioner utöver majoritetens förslag för Landstinget Blekinge 2015-2017.

#### **Utvecklingskrav**

För att klara kommande ökade behov från medborgarna ser vi det som nödvändigt att både satsa och effektivisera. Samarbetet med våra kommuner och våra omkringliggande län bör också förstärkas. Detta arbete har fått förnyat innehåll i och med den kommunaliserade hemsjukvården. **Effekterna av den nya hemsjukvården bör utvärderas.**

Förbättringar för våra medborgare samt samordningsvinster finns att göra mellan kommun och landsting. **Vi vill till exempel göra det möjligt med hospiceverksamhet.** Det behövs också en öppenhet för nya vårdformer inom vården i livets slutskede.

Samarbete mellan psykiatri, övrig sjukvård och socialtjänsten bör stärkas och hållas levande.

Inför en eventuell regionförstoring måste vi stärka attraktionskraften för sjukvården i Blekinge. Detta för att kunna attrahera kompetent personal men också för att kunna vidareutveckla områden där sjukvården i Blekinge tillhandahåller kvalitativa behandlingar konkurrensmässigt. Vi måste därför redan nu erbjuda möjligheter för verksamheten att skapa denna konkurrenskraft.

Beroendeenhetens verksamhet är mycket betydelsefull, eftersom alkoholmissbruket är det största sociala och medicinska problemet. Man beräknar att alkoholskadorna svarar för mer än en fjärdedel av alla sjukvårdskostnader, förutom allt mänskligt lidande efter misshandel, trafikolyckor, arbetsskador och annat som orsakas av alkoholpåverkan. Vi ska främja alkoholfria



Kristdemokraterna

uppväxtmiljöer. **Det drogpolitiska handlingsprogrammet ska ständigt följas upp, aktualiseras och hållas levande.**

**Patientsäkerheten ska stärkas** genom en satsning för att eliminera undvikbara vårdskador.

Vid alla patientkontakter ska man ha rätt till: ett vänligt bemötande, rätt att få göra sig hörd och möta personal som lyssnar, rätt att få information, rätt att göra egna val, rätt till en andra bedömning,(second opinion), rätt att få vård om och när man behöver den och naturligtvis att få skydd och respekt för sin personliga integritet.

**Livsstilens betydelse måste framhållas.** I folkhälsoarbetet måste utarbetas effektiva verksamhetsmetoder.

**Primärvården ska förstärkas med kuratorer/beteendevetare och psykologer.**

I samverkan med kommunerna bör familjecentraler byggas upp i hela länet liksom sk barnahus.

En ytterligare utveckling av demensvården ska stödjas.

Det lyckade resultatet med **äldrelotsar för personer med flera sjukdomsdiagnoser bör permanentas.**

**Mobil doktor/mobila team ska införas.**

Vi föreslår att anslaget under Landstingsstyrelsen till pensionärsorganisationerna anpassas till genomsnittet av landstingsstödet i riket. Anslag till organisationer i länet som arbetar för och med barn och ungdomar och utsatta kvinnor bör förstärkas.

**Landstinget ska speciellt uppmärksamma unga som lider av psykisk ohälsa och på olika sätt arbeta för att förebygga och motverka denna utveckling.**

Det är viktigt att fortsätta arbetet med att konkurrensutsätta verksamheter som bedrivs i landstingets regi under landstingsservice. Vi upprepar vårt krav att börja med att utreda möjligheten att konkurrensutsätta IT-verksamheten och transporter.

### **Hälsoval**

Senaste årens utveckling av Primärvård/Hälsoval har oroväckande prioriterats ned i vårt län enligt SKL's "Ekonomirapport, april 2013" som visar på att vår primärvård till och med ligger under 2009 års nivå. I jämförelse med övriga landet ligger vi ännu lägre. Läkarbesöken på vårt



Kristdemokraterna

sjukhus ökar samtidigt som läkarbesöken inom Hälsoval Blekinge minskar vilket är en oroväckande trend. **Primärvården är den instans som måste tillåtas hantera sjukvård optimalt för att minska trycket på slutenvården.** Detta talar för att till exempel införa mobila doktor/mobila team och hembesöksverksamhet även inom hälsovalet. Förebyggande hälsovård som samtal med patienterna om levnadsvanor är ytterligare kvalitetsförbättringar som vi ser som viktiga. Fortsatt utveckling av Hälsoval är viktigt och vi vill se över om fler tjänster kan lyftas in.

Alla partier talar om betydelsen av att bygga ut/satsa på Primärvården för att kunna klara ansvaret för vården totalt. **Äntligen tycks majoriteten vilja satsa på Hälsoval/Primärvård, vilket vi länge efterlyst.**

Kristdemokraterna föreslår landstingsfullmäktige besluta

att fastställa budget för 2015

att Kristdemokraternas inriktningsmål beaktas och införs i landstingsplanen.

Karlskrona den 6 november 2014.

Inga Lill Siggelsten Blum

Kristdemokraterna



## Röstförklaring till Landstingsstyrelsen 2014-11-10

### Ärende 36

#### Svar på begäran från HSN om kompletterande budgetmedel till BLS

Blekingesjukhuset lämnar återigen en negativ prognos på -19 miljoner. År efter år har Blekingesjukhuset dragits med underskott och klarar inte sitt uppdrag inom beslutade budgetramar. Landstingsfullmäktige har under flera år beslutat om extra budgetmedel för att täcka sjukhusets underskott. Under 2014 har Blekingesjukhuset fått tilläggsbudget på ytterligare 64,3 mkr varav 23,9 avser lönerrevisionen. Blekingesjukhuset har fortfarande en alltför hög kostnadsutveckling.

Alliansen har vid ett flertalet tillfällen under de senaste åren påpekat att Blekingesjukhusets kostnader och verksamhet måste anpassas till beslutad budget.

Antingen har man en helt felberäknad budget, vilket i så fall åligger S, V och MP att rätta till, vilket man uppenbarligen inte haft förmåga till, eller så skenar Blekingesjukhusets kostnader vilket gör att kostnadsutvecklingen är utan kontroll. Inget av alternativen är godkänt.

Verksamheten lämnade ytterligare en lista på förslag för budget i balans, men istället för att ta dom politiska beslut som behövs så väljer majoriteten S, V och MP att igen gå fram till fullmäktige och begära mer pengar. Det är inte att följa fattade beslut och det är inte heller att ha kontroll och styrning på verksamheten.

Vi undrar dessutom vad det finns för incitament för verksamheten att följa attsats 2 när attsats 1 genomförs.

Därför väljer vi i Alliansen att inte delta i beslutet.

Alexander Wendt (M)

Lars Karlsson (C)

NilsIngmar Thorell (FP)

IngaLill Siggelsten Blum (KD)

Nina Edlund (M)

Lennarth Förberg (M)

*Björkta Sahl (M)*

*AA  
M*