



---

# 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 landstingskatten.

## 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 psykiatri

## 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 hälsosamtalen blir en naturlig tillgång för individen. Detta är ett måste för att klara av framtidens sjukvårdskostnader och en ökad äldre befolkning.

### Livsstillmottagningar

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 multistjuka 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.



*En eventuell föreslagen skattesänkning för 2015 vill vi återkomma till i samband med budgetsammanträdet i november 2014. Läget för landstingets ekonomi är nu så osäker att en realistisk budget för 2015-2017 mer kan handla om "rädda vad räddas kan" innan en ny majoritet har kommit tillrätta med en okontrollerad och alltför stor nettokostnadsökning i förhållande till intäktsökningen. Sannolikt behöver budget och kostnadskontroll förhandlas i särskild ordning under oktober 2014.*

En eventuell skattesänkning kan synas ha liten påverkan på hushållens ekonomi men varje tillskott ökar möjligheten för konsumtion av varor och tjänster och därmed bevarandet av arbetstillfällena. Människor i arbete betalar skatt och tillför därmed skatteintäkter till landstinget. Särskilt viktigt med utökat konsumtionsutrymme är det för människor med lägre inkomster. Nya arbetstillfällena, särskilt för unga, motverkas av en allt för hög skattebörda. En rimlig skattesats för landstinget stimulerar därmed tillväxten av regionala arbetstillfällena. Detta måste särskilt beaktas i ljuset av den nuvarande oppositionens förslag till stora statliga skatteökningar.

## 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 överskottsmålet. Vi anser att överskottsmålet 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 närmare 5 % i landstinget. Vi behöver också börja återställa det framtvingade nödlån i form av skattehöjning som Socialdemokraterna tog av Blekingarna under 2011 efter årtionden av bristande ekonomisk styrning. Risker är nu uppenbara att en ny skattehöjning 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 arbetstillfällena.

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 långsiktig 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
Mnkr	Bokslut 2013	Budget 2015	Budget 2016	Budget 2017
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