

Budget 2016-2018

Landstinget Blekinge



Sverigedemokraterna
Trygghet & Tradition

Innehåll	
Landstinget Blekinge i ett globalt perspektiv	3
Gruppledaren har ordet	4
Visioner och utmaningar	5
Vägval för att jobba mot visionen	6
Blekingesjukhuset	9
Primärvården	11
Tandvården	13
Psykiatrin	14
Habiliteringen	16
Folkhögskolan	16
Landstingsservice	17
Finansiell styrning	18
Att-satser	19
Ordlista	20
Referenser	21

Varje kapitel i budgeten som direkt berör ekonomin är uppdelad i två delar; En del där vi beskriver vad vi vill och kunde göra inom Landstinget Blekinge om Sverige hade haft en Sverigedemokratisk regering. I den senare delen i kapitlen beskrivs vad vi prioriterar att göra med den budget som vi i dagsläget måste anpassa oss till.

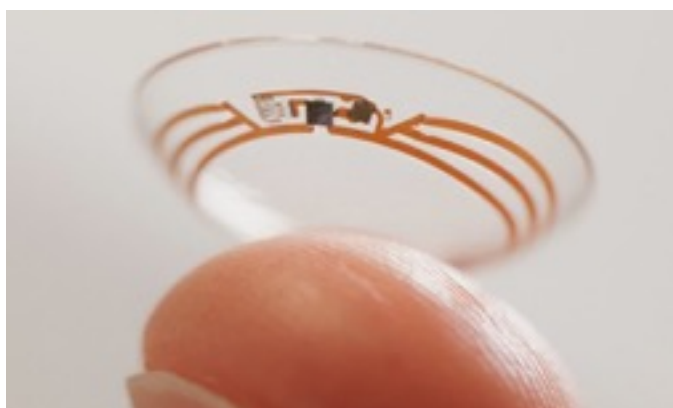
Landstinget Blekinge i ett globalt perspektiv

Sverige och Blekinge är inte och kommer aldrig att bli isolerade från omvärlden. Tvärtom finns det både lokala, nationella och inte minst internationella faktorer som förr eller senare kan komma att påverka vårt landstings ekonomi och förutsättningar. Utifrån den aspekten är det viktigt att vi i Landstinget Blekinge både är uppdaterade och riskmedvetna.

Idag lever vi i en värld där det inte bara finns spännande utmaningar utan faktiskt också avgörande problem. Det räcker att lyfta blicken och titta ut mot vår omvärld för att konstatera att den utbredda oron inför potentiella katastrofer och dess ovissa utgångar är både påtaglig och befogad. Istället för att se vilka risker som finns och i tid göra någonting åt dem så väljer många att titta bort då förslagen till lösningar inte alltid ligger i linje med den egna politiska agendan. Färsk i de flestas minnen är den så kallade arabiska våren som kom till Syrien, friskt påhejad av alla de övriga partierna i Sveriges riksdag. Sverigedemokraterna jublade inte. Vi pekade på och varnade för de stora riskerna och tyvärr fick vi i det fallet rätt. Förutom all den förödelse och sorg som kriget i Syrien och dess närområden har medfört så har vi hamnat i ett läge där konflikten lett till kostnadsökningar även i Sverige, såväl centralt som lokalt och så även inom vårt läns landsting.

Likt Syrienkriget och dess direkta negativa ekonomiska konsekvenser för Sverige, kan det i framtiden också finnas andra risker som kan komma att påverka oss. Globalt finns just nu flera orosmoment som riskerar betydande påverkan på vårt landsting. I USA har man en budget som hänger på en mycket skör tråd där landet i dag endast fungerar eftersom man lånar pengar till konsumtion. Flera länder, inte minst i vår omedelbara närhet, rustar militärt i

en utsträckning som vi inte har sett sedan kalla kriget. Reellt livsfarliga terrororganisationer växer fram globalt utan att världssamfundet gör mycket för att försöka förhindra det.



Vi har en ebolaepidemi med väldigt hög dödlighet som just nu verkar vara under kontroll men som när som helst kan blossa upp igen och spridas över världen. (WHO, 2015)

En av de främsta orsakerna till det ekonomiska läge som Landstinget Blekinge just nu befinner sig i är att regeringen valt att inte prioritera den

“Landstinget Blekinge – en pusselbit i Sverige”

svenska sjukvården. Även tidigare regeringar—oavsett partifärg—har valt att prioritera massinvandring och EU-medlemskap framför satsningar på

hälsa och välfärd för svenska medborgare (Regeringen, 2015). I praktiken innebär detta att allt fler ska förlita sig på det gemensamma samtidigt som det inte kommer tillräckligt med resurser landstinget till del för att man på ett tillfredsställande sätt ska kunna erbjuda både nya och gamla medborgare vård efter behov. Landstingen och kommunerna går i många fall på knäna och man lyckas ofta varken leva upp till sina egna uppställda mål eller till det övergripande överskottsmålet på 2 procent. Nuvarande regering väljer dessutom att höja de skatter som drabbar låginkomsttagare allra hårdast, till exempel energiskatter (Skatteverket, 2015). Då folk får det sämre rent ekonomiskt påverkas även deras mentala och fysiska hälsa.

Våra kommuners ekonomiska situation, deras prioriteringar och beslut har stor påverkan även på landstingen. Om kommunerna bedriver en politik som gör dem oattraktiva för företagsetablering och nyinflyttning så reduceras även landstingens skatteintäkter. De förutsättningar som kommunala beslut skapar kan alltså generera både förbättringar och försämringar. Exempelvis kan unga påverkas negativt om inte kommunerna ger dem goda förutsättningar att leva och växa. Unga med psykisk och fysisk ohälsa innebär ofta en direkt kostnad för landstinget.

Gruppledaren har ordet

Blekinge är fantastiskt och vi har allt man kan önska sig här. Vi har en varierande natur, en högskola i världsklass, världsledande multinationella företag, småföretag som gör oss stolta och ett världsarv som folk från hela världen vill besöka. Blekinge är verkligen en plats man vill bo på.

En viktig parameter för att man helt och fullt ska trivas här är att man ska kunna känna sig trygg i vissheten att ifall någonting oförutsett skulle ske den enskilde, exempelvis bli drabbad av sjukdom, råka ut för en olycka eller känna behov av stöd när man mår dåligt, så kan man förlita sig på att någon tar emot en då man faller. Idag finns det omfattande förbättringsbehov innan vi fullt ut kan erbjuda våra invånare denna viktiga grundtrygghet.

År 2011 höjde de rödgröna skatten i Landstinget Blekinge då man inte såg någon annan utväg efter att man misslyckats i sina försök att rädda ekonomin. Den positiva ekonomiska effekten av skatthöjningen för landstinget var löjeväckande kortvarig och har således redan "ätits upp" då man inte lärt sig av sina misstag. Problemet är helt enkelt politiskt och om sjukvården fortsätter att drivas utifrån rödgrön politik, såväl centralt som på landstingsnivå, så kommer vi att få se ytterligare skatthöjningar som dessutom upprepas vart fjärde eller femte år. Vi har helt enkelt hamnat i en negativ utvecklingspiral som till slut kommer att haverera då utrymmet att ytterligare höja skatten krymper allt mer och kommer till slut försvinna helt. De styrande politikerna i landstinget vet om att man förr eller senare kommer att kräva invånarna på ytterligare och högre skatter. Likt elefanten i rummet är detta något som ingen riktigt vågar tala om. Med en Sverigedemokratisk regering skulle vi inte sitta i denna ofördelaktiga situation, orsakad av oansvariga politikernas önskedrömmar. Vi prioriterar välfärden. På riktigt.



”Många vittnesmål gör det uppenbart att sjukvården inte formats utifrån ett patientperspektiv. Precis när man är som svagast och i mest behov av hjälp får man höra att dagens telefontider är slut. Det ska inte spela någon roll var eller när eftersom hjälpen inte ska vilkoras efter dessa parametrar.”

Björn Nurhadi



Visioner och utmaningar

För oss Sverigedemokrater är det viktigt att alla invånare i Blekinge får en likvärdig och professionell vård. Samtidigt är det viktigt att varje skattekrona används både kostnadseffektivt och ändamålsenligt. Just därför vill vi jobba mer med systemvetenskap och använda oss av detta synsätt för att låsa upp flaskhalsar och effektivisera flöden. Vi vill renodla landstinget för att tydligare fokusera på kärnverksamheten. Därför lägger vi hellre resurser på ändamålsbaserad verksamhet än på till exempel ingrepp som inte är medicinskt motiverade eller högt partistöd till de politiska partierna.

Det är avgörande med en ekonomi i balans för att vi på ett hållbart sätt ska kunna finansiera sjukvården och jobba för ökad kvalitet, högre patientsäkerhet, bättre tillgänglighet och kortare vårdköer samt på ett sätt där hela människan får bli sedd. Ekonomin är också avgörande för att landstinget ska ses som en attraktiv arbetsgivare där människor vill arbeta och där medarbetare känner sig trygga i sin arbetssituation. Vidare står Landstinget Blekinge inför en omfattande ombyggnation och renovering av våra två sjukhus. För att dessa investeringar ska ge vården största möjliga värdeökning krävs det att man på ett innovativt och systemvetenskapligt sätt har koll på alla faktorer i hela verksamheten.

Målet är inte bara att vi ska ha sjukhus och vårdcentraler i världsklass, utan också att vi ska kunna erbjuda trygga och värdiga levnadsvillkor till alla Blekingebor, även när man känner sig som sjukast och svagast. För att åstadkomma detta krävs det att vi jobbar målmedvetet, funktionellt, ekonomiskt och emotionellt. Alla verksamhetsområden måste vara optimerade för att fungera i symbios med alla berörda parter. Detta kräver ett gediget systemvetenskapligt arbete vilket skulle ge en tydligare bild av var flaskhalsarna finns och hur man kan utveckla arbetsprocesserna för att effektivisera och förbättra

vården. Ofta hanterar man endast symptomen av en grundproblematik vilket är bekymmersamt då man ofta faktiskt skulle kunna förhindra framtida problem genom att slutgiltigt lösa upp knutar med riktiga innovationslösningar. Landstinget Blekinge utgör inte bara Karlskrona, utan omfattar hela länet. Var man än bor i Blekinge har man samma rättigheter och skyldigheter och därför är det inte mer än rätt att man ska få en likvärdig vård och ett likvärdigt bemötande oavsett var i Blekinge man bor.

“Historiskt sett har etik aldrig vunnit när ekonomi och etik har varit i konflikt. Därför måste det i Landstinget Blekinge råda en ekonomiskt hållbar utveckling.”

Landstinget Blekinge ska se till hela individen och ett värdigt bemötande med professionell uppföljning ska vara en självklarhet. För att behålla våra kunder och för att fler ska välja primärvård i landstingets regi måste även tillgängligheten öka. Landstinget ska redovisa sin verksamhet på ett ärligt och adekvat sätt. Detta innebär att man fortsättningsvis ska sluta upp att likt de styrande rödgröna partierna redovisa andra uppgifter än de sanningsenliga i årliga redovisningsdokument i syfte att föra invånarna bakom ljuset (Rev2014, 2015). Det viktiga är inte att till varje pris presentera en positiv slutbild genom att tumma på sanningen. Det viktiga är att vara ärlig mot skattebetalarna oavsett hur den ekonomiska situationen ser ut.

Vägval för att jobba mot visionen

För Sverigedemokraterna i Blekinge är det viktigt med mål och att alla medarbetare ska veta vad vi faktiskt jobbar mot. Vårt BHAG (Big Hairy Audacious Goal) är att Landstinget Blekinge på ett kostnadseffektivt sätt ska tillhandahålla världens tryggaste vård. Detta kan låta omöjligt men ingenting är omöjligt om tillräckligt många vill det tillräckligt mycket och kan jobba tillsammans i en gemensam riktning. Målet kräver dock långsiktighet vilket tyvärr saknas i landstinget Blekinge idag.

För att vi ska kunna uppnå vår vision om ett landsting i världsklass krävs en sverigevänlig regering som inser att vården behöver resurser för att hålla en god standard och en hållbar utveckling. Idag har vi en för landstingens verksamheter ogynnsam regering vilket innebär att vi inte kan uppnå våra sverigedemokratiska visioner fullt ut. Vi har dock flera förslag som är övergripande för verksamheten och som alla bidrar till att vända den negativa utveckling vi ser idag. En del av ambitionerna kan ses som små och obetydliga men varje del är viktig och bidrar till helheten.

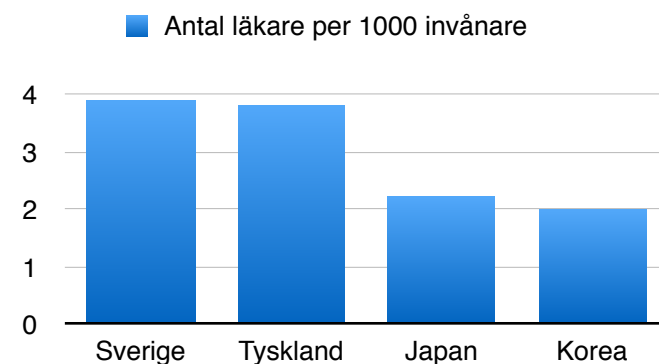
Anställa systemvetare

Att anställa systemvetare vore ett av de största stegen vi kunde ta mot ett effektivare landsting. Systemvetenskap behövs på alla nivåer i verksamheten. På en övergripande nivå kunde det innebära att optimera både produktion och produktionsflöden på effektivaste sätt och på detaljnivå kunde man optimera individuella arbetsuppgifter för att få ut det allra bästa av varje anställda. Den yrkeskunskap som motsvarar exempelvis en sjuksköterskas utbildning utgör ofta endast en bråkdel av vad denne faktiskt gör under sitt arbetspass. Det är inte rimligt att

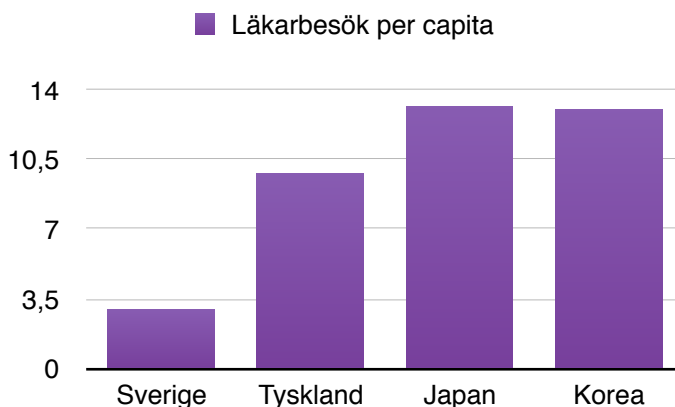


man generellt låter sjuksköterskor göra koordinatörernas och undersköterskornas arbetsuppgifter. Ibland kan dock detta vara en bra lösning, men då handlar det oftast om mindre avdelningar eller andra särskilda omständigheter. En systemvetare

kunde i dessa situationer snabbt och effektivt kunna räkna fram och måla upp modeller för att synliggöra hur många undersköterskor, koordinatörer, pharmaceuter, läkare, transportörer m.fl. det krävs för att optimera varje avdelning och sjukhuset i stort.



Det redan påbörjade arbetet med att lägga över vissa arbetsuppgifter på landstingsservice kräver systemvetare för att få det optimerat. På detta sätt kan vi få ner trycket på sjuksköterskor och läkare, vilket i sin tur medför minskat behov av hyrläkare. Detta skulle generera en mindre pressad personal samt en stabilare ekonomi för landstinget. Tittar man internationellt, exempelvis på Tyskland eller Japan, så råder ingen läkarbrist (OECD, 2014). Vi i Blekinge och Sverige nyttjar helt enkelt våra läkare på fel sätt vilket är både dyrt och ineffektivt (Myn-digheten för vårdanalys, 2013).



Vårdgarantin 0-3-30-30

Det finns få saker som är mer psykiskt påfrestande än att veta att man är sjuk och att hjälp finns men att man inte har tillgång till den. För att ge invånarna den bästa möjliga vården vill Sverigedemokraterna skärpa vårdgarantin från de lägsta-gränser som gäller idag (0-7-90-90). Vi vill att det precis som tidigare ska vara möjligt att komma i kontakt med primärvården redan samma dag, men att man ska få träffa en läkare inom tre dagar istället för inom en vecka som idag. Det ska inte dröja längre än trettio dagar förrän man får träffa en specialist och ytterligare max trettio dagar för att få påbörja sin behandling. Att förändra vårdgarantin till 0-3-30-30 vore väsentligt dyrare än kostnaderna för dagens vård. Det skulle öka de årliga utgifterna markant men vi Sverigedemokrater ser det som primärt att öka tillgängligheten och tryggheten för våra invånare.

Samgruppera vårdcentral och akutmottagning

Många av vårdsökarna vet inte riktigt var de skall vända sig när de råkar ut för något som kräver sjukvård. En del åker direkt till akutmottagningen medan andra vänder sig till sin vårdcentral. Ibland händer det därför att patienter blir skickade från akutmottagningen till vårdcentralen – som sedan skickar tillbaka dem till akutmottagningen – eller tvärtom. För att i större utsträckning få bukt med dessa problem förordar vi att man samgrupperar vårdcentraler och akutmottagningar som de gjort i Göteborg. Detta för att öka tillgängligheten och närheten för våra invånare.

Inför avgift på språktolk

Vi anser att landstinget bör införa en avgift för språktolk när det gäller vård som inte är akut. Idag kan patienter kostnadsfritt använda språktolk oavsett hur lång tid man vistats i landet. Dessutom erbjuds tolkning kostnadsfritt på många olika språk. Möjligheten att erbjuda tolkhjälp på en rad olika språk bör enligt Sverigedemokraterna finnas kvar men en avgift bör tas ut för den kostnad som servicen medför. För att skapa en ekonomi med handlingsutrymme och rättvis kostnadsinhämtning från våra invånare väljer vi att ta bort den friförmån för språktolk som finns idag. Kostnaden för denna service bör ligga på annan myndighet i de fall civilsamhällets parter inte kan bistå med tolkhjälp. Därutöver bör tele- och videotolkar användas i högsta möjligaste mån för att hålla nere kostnaderna.

Endast medicinskt motiverad omskärelse av barn

Det finns ingen anledning att skära i friska barn och landstinget skall inte utföra dessa ingrepp i skattefinansierad och -subventionerad regi. Att utföra omskärelse av pojkar som inte är medicinskt motiverad är ett klart brott mot barnkonventionen vilken även Sverige har undertecknat.

SMS påminnelse

Uteblivna planerade besök är dyra och tar tid som hade kunnat läggas på andra patienter. De uteblivna besöken förlänger inte bara vårdköerna utan bidrar även till den redan

ansträngda ekonomin. För att minska problemet anser vi att landstinget ska använda sig av SMS-påminnelse till samtliga planerade besök, detta oavsett om man ska till läkare, sjuksköterska, tandhygienist, tandläkare eller annan funktion inom landstinget.

SMS livräddare

Varje år dör många människor i onödan vid en nödsituation för att hjälpen inte kommer fram i tid. I vissa fall skulle liv kunna räddas om allmänhetens kompetens togs tillvara på ett bättre sätt i larmkedjan än vad som görs idag. Ett exempel på detta är SMS-livräddning som innebär att hjärt- och lunggräddningsutbildade invånare kan anmäla sig som frivilliga att per SMS kallas till berörd adress i det fall någon i närheten behöver hjälp fram tills ambulans anländer. Detta har varit ett uppskattat och framgångsrikt verktyg på andra platser i landet, bl.a. i Stockholm där man efter utvärdering kunnat se att 30 procent fler fått hjärt- och lungräddning och att SMS-livräddare varit först på plats i 25 procent av fallen. Sverigedemokraterna anser att SMS-livräddning även bör införas i Landstinget Blekinge. (SMS Livräddare, 2015)

Patientsäkerhet och basala hygienrutiner

Den som söker vård är ofta i en otrygg situation och därför skall sjukvården i Blekinge präglas av trygghet. Målsättningen är alltid att den som vårdas i landstingets regi skall bli bättre. Ingen kan med säkerhet säga hur många människor som årligen skadas eller dör i sjukvården på grund av misstag som kunnat undvikas. Socialstyrelsen gjorde år 2008 en uppskattning om att det rörde sig om ca 3 000 döda, 10 000 invaliderade och 100 000 skadade varje år i hela riket, denna siffran är enligt SKL lägre men fortfarande betydande stor (Läkartidningen, 2015). Uppskattningsvis så är närmare var fjärde patient vid sjukhusens akutmottagningar där på grund av läkemedelsrelaterade orsaker. Särskilt utsatta är äldre människor som redan är drabbade av sjuklighet och som har ett nedsatt försvar mot sjukdomar.

Skador orsakade av fel sorts medicinering eller fel dosering genererar förutom individuellt lidande även stora kostnader för landstinget. Det är vår övertygelse att andelen patienter med vårdrelaterade skador kan minskas genom en god och säker vård. Någoting som i hög grad skulle öka patientsäkerheten vore om alla inom vården följde de basala hygienrutinerna. Enligt Socialstyrelsen går det att förebygga en tredjedel av alla vårdrelaterade infektioner genom att efterleva uppsatta hygienrutiner. I Blekinge ligger vi en bra bit under det nationella snittet vilket är beklagligt utifrån såväl patientsäkerhets- som ekonomisk synpunkt och det är definitivt inte bra för vårt varumärke. För att problemet ska tas på allvar föreslår vi att Landstinget Blekinge inför ett system där förekomsten av bristande basala hygienrutiner redovisas tillsammans med alla komplikationer orsakade av vårdrelaterade infektioner föranledda av bristande basala hygienrutiner. På detta sätt kan problemet uppmärksammas och man kan se var de största, farligaste och dyraste missarna finns.

Agerande vid sena aborter

Ett barns hjärta slår redan i vecka sex och efter detta utvecklas det snabbt. Den ofödde får händer, fingrar, fötter och alla dess inre organ utvecklas. När barnet är 18 veckor, dvs lika gammalt som den senaste veckan för fri abort, kan det le. Vittnesmål finns från vårdpersonal såväl från Sverige som från våra grannländer om aborterade barn som överlever ingreppet. Bland annat har exempel getts om barn som efter abort rört sig, kippat efter luft, gnytt och till och med skrikit innan det fått självdö på det allra mest ovärdiga sätt. Detta måste vara en mycket makaber syn för vårdpersonal vilket inte minst belyser behovet av samvetsfrihet.

Samtidigt som uppgifter inkommer om aborterade barn som får självdö, vet vi att personalen kan arbeta frenetiskt i en annan del av sjukhuset och göra allt i sin makt för att rädda ett ungefär jämgammalt, men för tidigt fött barn. Den psykiska belastning detta medför för tjänstgörande personal är svår att sätta sig in i (SvD, 2011). Vi anser att det bör göras en rejäl genomlysning av proceduren kring sena aborter i Landstinget Blekinge och att vårt landsting ska ta initiativ för att trycka på riksdag -och regering om en sänkt gräns för fri abort till vecka 12.

Minska den ökande barn-ohälsan

Skolorna går på knäna på många håll i länet och i många fall hinner de inte med alla de uppgifter de borde och lever inte upp till de mål som kommunfullmäktige satt upp för dem. Till stor del beror detta på att skolorna är underfinansierade och underbudgeterade. Citatet nedan kommer från socialstyrelsens rapport Barns och ungas hälsa, vård och omsorg (2013, sid 53): *"Övervikt har blivit vanligare i alla åldrar och viktökningen i befolkningen var snabbast under 1990-talet. Övervikt i unga år tenderar att bestå även i vuxen ålder. Dessutom brukar de flesta dra på sig ytterligare några kilon under livets gång. Att många redan är överviktiga i unga år innebär en framtida risk för en sämre folkhälsa."* Landstinget arbetar redan idag tillsammans med kommunerna kring psykisk ohälsa och förebyggande tandhälsa men har samtidigt ett övergripande ansvar för barns och ungas folkhälsa. Vi anser att landstinget ska initiera en utredning som visar alla olika typer av insatser som kan göras för att bryta den negativa trenden med ökad övervikt, fler fall av diabetes, cancer etc. hos barn och unga. Utredningen bör innehålla en konsekvensanalys som klart och tydligt visar vilka samhällskostnader och ekonomiska kostnader man i förlängningen kan spara in på.

Utöka kontaktytorna till ungdomsmottagningen i länet

Det är av största vikt att ta hand om våra yngre kommuninvånare och se till deras behov av stöd, råd och vård inom området reproduktiv hälsa. Vi oroas av det faktum att telefontiderna inte räcker till för alla ungdomar som behöver någon att prata med. Därför ser vi gärna att man har öppet under de tider då ungdomarna är tillgängliga och att man utreder möjligheten att "chatta" med personal på ungdomsmottagningen. För att öka tillgängligheten men samtidigt hålla sig inom budgetramarna föreslår vi att man öpp-

nar upp för ett samarbete med andra landsting/regioner kring stöd, råd och vård på obekväma tider.

Ökad avgift för uteblivet besök

Uteblivna planerade besök är dyrt och idag betalar patienten en ytterst liten del av kostnaden. Då landstingets ekonomi är ansträngd så måste vi spara och ett möjligt område är att spara in på är just uteblivna läkarbesök. Vi anser att det ska utredas hur hög avgiften bör vara för att uteblivna besök ska vara självfinansierade.

Ett hälsosamt miljöarbete

Att jämföra olika åtgärder i miljöarbetet är inte lätt. Ibland kan en åtgärd vara kostsam men inte ha så stor effekt medan en annan kan medföra en stor vinst men till ingen eller en låg investering. Vi vill att landstinget inför en funktionell enhet där man kan jämföra olika satsningar som baseras på tillex-



empel ReCiPe. Detta skulle innebära en underlättning för politiken att ta smarta miljöbeslut samt skapa en förståelse på avdelningarna om miljöpåverkan av olika handlingar.

Vad budgeten tillåter, med den regering vi idag har:

Eftersom vi idag styrs av en regering som inte resursfördelar de ekonomiska medlen så det kommer vården till del i tillräcklig utsträckning, måste vi prioritera våra satsningar. Det vi väljer att fokusera på är därför framförallt att landstinget börjar jobba systemvetenskapligt för att effektivisera hela vårdapparaten. Övriga ambitioner vi har som sparar landstinget pengar avser vi också införa. Detta rör till exempel avgift på språktolk, ingen skattesubventionerad religiös omskärelse på barn, SMS-påminnelse samt införande av ett system för att säkerställa att våra medarbetare i större grad efterföljer de basala hygienrutinerna. Flera av våra förslag är också mer eller mindre kostnadsneutrala vilket påvisar att det inte alltid krävs massor av resurser för att göra betydande och positiva förändringar.

Blekingesjukhuset

Vårdtagare ska kunna känna samma trygghet oavsett vilket sjukhus som ligger närmast. Att det ska finnas en akutmottagning som är öppen dygnet runt på båda sjukhusen är en självklarhet för oss. Gediget arbete inom systemvetenskap kommer att medföra att samarbetet mellan sjukhusen i fortsättningen kommer att ske på bästa möjliga sätt. Att BLS ges tillräckligt med resurser för att nå en budget i balans och fullfölja sitt uppdrag är mycket starkt knutet till att läkarrekryteringen lyckas. Vi måste på sikt minska hyrläkarberoendet i landstinget som idag är en väldigt stor belastning på ekonomin. I Landstinget Blekinge har flera potentiellt lyckade rekryteringar från övriga delar i landet fallit igenom då vi inte kunnat vara behjälpliga vad gäller behovet av arbete till deras respektive. Detta är någonting som vi anser behöver följas upp och prioriteras.



Blekingesjukhuset måste få alla medarbetare att följa de basala hygienrutinerna (Vårdhygien, 2010). Vi har en snabb ökning av ESBL, MRSA och andra multiresistenta bakterier som är extremt krävande vilket kan orsaka onödigt lidande för den enskilda patienten och ytterligare påfrestningar på landstingets ekonomi. Blekingesjukhuset har flera områden som är prioriterade men detta bör ligga högt på agendan då vi annars får en situation där kostnaderna skenar mer än vad de gör idag.

I vårt Blekinge är alla lika mycket värda

Konsekvenserna av nattstängningen av akuten i Karlshamn har utvärderats och Sverigedemokraterna föreslår att den öppnas igen snarast möjligt. Ortopedjouren bör återställas för att skapa en "riktig" akutmottagning. Den besparing landstinget initialt räknade med genom att avveckla ortopedjouren har istället blivit en merkostnad med drygt 0,5mkr. Dessutom är det inte rimligt att invånarna i västra Blekinge ska behöva åka omkring 7 mil för exempelvis en fraktur. Det skall inte spela någon roll var i länet man bor, alla ska ha tillgång till fullgod vård.

En rejäl satsning på infektion och hudkliniken

Blekinge har flest i hela landet som är drabbade av hudtumörer. Totalt har det varit en ökning av hudtumörer med 100 procent under de senaste 12 åren. Detta är både dyrt och onödigt då man kan se att förebyggande arbete gör stor skillnad. Vi måste avsätta resurser för att jobba förebyggande och få ner antalet drabbade. Det kommande problemet med multiresistenta bakterier måste tas på allvar. Förutom att arbeta förebyggande måste det finnas resurser för att ta emot smittade. Patienter med multiresistenta bakterier är svårare att behandla, kräver längre vårdtider, har flera komplikationer samt ett kraftigt ökat isoleringsbehov. Investerar vi inte resurser för detta idag så riskerar vi både att lidandet och kostnaderna blir otroligt mycket större i framtiden.

Rehabiliteringen

Drabbas man av en stroke ska det inte spela någon roll när man insjuknar då vården ska vara lika tillgänglig oavsett veckodag. Vid stroke är det oerhört viktigt att rehabiliteringsträningen kommer igång så snabbt som möjligt, vilket landstinget

“Jobbar Jesus på rehab i Karlshamn? Folk rullar in på britsar och i rullstolar men går därifrån”

bör ha beredskap för. Som stokedrabbad är det många gånger även viktigt att man i ett tidigt stadium kommer i kontakt med en kurator då stroke många gånger innebär att livet aldrig mer blir som det var. Vi prioriterar därför att det finns kuratorer och sjukgymnaster tillgängliga även på helgerna.

Sjukhusmaten

Maten som serveras inom all typ av skattefinansierad verksamhet bör hålla en hög standard. Det finns många faktorer som styr hur man upplever sitt mottagande inom vården och där är maten som serveras en viktig del. För många är just vårdmiljön den sista miljön man vistas i livet vilket betonar vikten av att upplevelserna bör vara så positiva som möjligt. Vidare bör även maten anpassas efter sjukdomsbilden, dels då detta kan vara bidragande faktorer för minskad medicinering men även för att underlätta för patienter i kostvalet då man kommer hem. Maten ska givetvis vara härproducerad och ekologisk i så hög utsträckning som det är möjligt. Sverigedemokraterna är positiva till att den ekologiska delen nu närmar sig 50% men vi kan bli bättre.

Kallelse till regelbundna PSA-tester

Den vanligaste cancerformen i dagens Sverige är prostatacancer. Omkring 9000 män (Riksdagen 2009/10:So383)(Region Skåne) drabbas varje år vilket innebär att mer än var tionde man i vårt land drabbas under sin livstid. Cancern är vanligast efter 50 års ålder och tumören kan växa både snabbt och mycket långsamt. Jämförelsevis drabbas 450 svenska kvinnor av livmoderhalscancer varje år. Denna typ av cancer är någonting som sedan länge ger anledning till regelbunden cellprovtagning för kvinnor i Sverige. Genom införandet av kallelse till cellprovtagning har man lyckligtvis lyckats halvera förekomsten av livmoderhalscancer.



Cancer som upptäcks i tid kan vara avgörande och uttryckligen utgöra skillnaden mellan liv och död. Detta oavsett om man är kvinna eller man och alltså har livmoderhalscancer eller prostatacancer. Idag finns ingen botande behandling mot prostatacancer som spridit sig. Dock kan man ofta med hjälp av hormonbehandling leva under lång tid trots sjukdomen. Med anledning av detta anser Sverigedemokraterna att landstinget Blekinge bör skicka regelbundna och autogenererande kallelser till PSA-test till länets manliga invånare från och med 50 års ålder. Ett test kostar 87kr och kan förhindra såväl livslångt lidande som plötslig och för tidig död.

Energi

Vi vill att energianvändningen i verksamhetslokalerna ska övervakas och att energianvändningen per kvadratmeter (kWh/m²) rapporteras. Detta för att få ett jämförelsetal att jobba emot i syfte att få ner energianvändningen samt identifiera de lägst hängande frukterna vad gäller energieffektivisering.

Fler vårdplatser

Sverige ligger numera långt lägre än genomsnittet av OECD-länderna (OECD, 2014) om man ser till antalet vårdplatser per 1000 invånare. Vi når endast upp till 2,7 platser där våra grannländer, t.ex. Polen ligger på 6,6 och Finland på 5,9 platser per 1000 invånare. För att alla patienter skall få en adekvat vård och för att personalen inte skall behöva skapa platser i korridorerna, måste vi utöka antalet vårdplatser i landstinget. Vi har en växande befolkning med ett större behov av hälso- och sjukvård. Platsbristen riskerar leda till felaktiga diagnoser och försämrad eller utebliven vård.

Kompetensplanering och GAP-analys

Landstinget Blekinges framgång är helt och hållet byggd på medarbetarnas förmåga att klara av de utmaningar de ställs inför. Kompetensförsörjning är med andra ord grunden för att sjukhuset ska fungera. Dock är tillgången till kompetent personal begränsad vilket medför att varje resurs måste tas tillvara optimalt. Här kommer återigen systemvetenskapen in i bilden. Vi anser att det ska göras en kompetensinventering gällande all nyckelpersonal med kontinuerliga uppdateringar, förslagsvis med hjälp av verktyget KOLL som kan analysera eventuella kompetensgap. (KOLL SKL, 2015).

En ny ”hemgångsavdelning”

För att spara resurser ser vi det som nödvändigt att landstinget öppnar en korttidsavdelning där utskrivna patienter kan vistas i väntan på assisterat boende i hemkommunen. På detta sätt sparar landstinget resurser och kostnader. En utredning får visa på hur denna ”avdelning” bör bemannas men förslagsvis bör det gälla vårdare och undersköterskor med en sjuksköterska.

Center för endometrioscivård

Omkring 10 procent av alla kvinnor i Sverige beräknas ha sjukdomen endometrios, men i Uppsala och Göteborg finns specialkompetens för sjukdomen (Endometrios, 2015). Vi anser att landstinget ska utreda möjligheten att öppna ett center för specialkompetens inom endometrios i Blekinge.

Vad budgeten tillåter, med den regering vi idag har:

Budgetutrymme för alla de satsningar som vi vill göra finns inte med nuvarande regering. Det vi väljer att prioritera för 2016 är därför:

- Obligatoriska PSA-tester
- Kompetensplanering och gap-analys
- En ny ”hemgångsavdelning”
- Öppna akuten i Karlshamn
- Utreda möjligheten för införande av endometrioscivård i Blekinge

Primärvården

Vi vill se en lättillgänglig primärvård i Blekinge. Genom att erbjuda en bred kompetens bör landstingets primärvård vara den självklara förstainstansen för länsinvånarna när det gäller hälso- och sjukvården. Vi tror att genom att erbjuda största möjliga samhällsnytta med de begränsade resurser som finns, kan vi bli ledande och det självklara valet för Blekingeborna. Lättillgänglighet kan bland annat innebära att finnas tillgängliga på landsbygden och att utöka öppettiderna i de större orterna med exempelvis helgöppet.

"I vårt Blekinge ska man ska inte behöva vara frisk för att kunna vara sjuk"

För att identifiera de ekonomiska nischerna där konkurrensen mellan landstinget och privata aktörer är som allra störst, bör man utreda var och vad som ger högst värde för invånarna till lägst kostnad. För att finna detta kan man till exempel använda sig av Blue Ocean Strategy.

Samarbetet mellan de stora sjukhusen ska ses över med hjälp av systemvetenskap och ett tydligt BSC (Balanced Score Card) ska vara tillgängligt för såväl tjänstemän som för politiker. Primärvården är oftast den första instans man kommer till då man söker vård och bemötandet är därför oerhört viktigt. Det första mänskliga bemötandet man får när man är i behov av vård kan också vara det som avgör vilken inställning man har till Landstinget Blekinge. Det mänskliga bemötandet med ömsesidig respekt är tyvärr inte alltid någonting som präglar de ständiga möten som sker mellan patienter och vårdpersonal. Det grova våldet och de utbredda hoten mot vårdpersonal ökar på vårdcentralerna på motsvarande sätt som det har gjort i resten av samhället. Detta problem har man försökt tackla genom att bygga om/förändra receptioner och entréer samt att anställa säkerhetsvakter. Att man bygger om och förändrar så att det ska bli svårare att utsätta personalen för våld är bra men nackdelen är att man riskerar få en situation där det varma och personliga bemötandet går förlorat. I värsta fall kan även tillgängligheten påverkas negativt vilket inte bör ses som acceptabelt. Då tillgängligheten minskas kan människor som mår psykiskt dåligt inte alltid bemötas på rätt sätt och detta kan i värsta fall gå ut över någon annan, vilket vi redan sett flera exempel på. Att bemanna vårdcentraler med väktare kan vara en trygghet för både personal och patienter men det ger inte alltid ett lågaffektivt intryck och adresserar inte heller grundproblematiken.

Våra ambitioner är:

Stärka första linjens psykiatri

Genom förstärkningar av första linjens psykiatri med utbildning och tillgång till psykiater på alla vårdcentraler samt på ungdomsmottagningen kan man fånga upp människor som mår dåligt i ett tidigt stadium. Ofta söker drabbade individer vård för någonting annat än just psykisk ohälsa. Det kan röra sig om allt från magont och flimmer för ögonen till förlorad sexlust och ökat drogmissbruk (1177 Stress, 2014). För att fånga upp människor med psykisk ohälsa i ett tidigt stadium är det viktigt med en stabil och kunskapsstark första linje.

Akut tillgång till personal med adekvat kompetens vid hot och våld situation

Alla hot och våldssituationer ser inte likadana ut. En sådan situation kan utmynnas av allt ifrån en kommentar då någon är på väg att lämna platsen till en hel pöbel bestående av en släkt eller ett sällskap som jagar upp varandra. Det är då viktigt att snabbt få personal på plats med rätt kompetens. Därför bör det i varje reception finnas två nödknappar, där en är kopplad till



annan personal i huset samt en som är direkt kopplad till räddningstjänsten (SOS-Alarm).

Vårdutvecklare och kvalitetskoordinator

Vi ser ett behov av en vårdutvecklare som till största del skulle kunna jobba med primärvården, i nära samarbete med den systemvetare som vi också anser måste anställas. Vårdutvecklaren skulle framförallt arbeta med att initiera förändring, stödja personalen i utvecklingsarbete (kvalitet och utbildning) samt leda projekt. Kvalitetskoordinatorn kommer till viss del att jobba med primärvården men även med tandvården. Även om kvalitetsarbetet är allas angelägenhet behövs det ibland speciell kompetens för att samordna, utveckla metoder, se vilken forskning som bör bedrivas och göra övergripande analyser. Kvalitetskoordinatorn ska arbeta mot systemeraren som ser vad som kan samköras, kvalitetssäkras och effektiviseras.

Koordinering av vård till äldre

Ju äldre vi blir, desto mindre benägna är vi att flytta. Äldre patienter med komplexa behov som är registrerade vid en primärvårdsenhet där man har kunskap om individens situation och sjukdomshistoria ska kunna få koordinering av vård på den lokala vårdcentralen. På detta sätt skulle primärvården i högre utsträckning kunna jobba förebyggande genom att agera på tidiga förändringar och symtom. Detta skulle kunna införas på de vårdcentraler som kan skapa ett adekvat kallelse-system samt som jobbar med goda kanaler till kommun och sjukhus.

Psykologisk behandling med KBT och MKBT

Den psykiska ohälsan ökar vilket medför ett ökat tryck på vårdcentralerna. Genom att även på vårdcentralerna införa tillgång till psykologisk behandling skulle psykiatrin kunna hjälpas avsevärt. Samtidigt skulle man kunna hjälpa människor med psykiska besvär snabbare. Huruvida detta skulle kunna medföra en samhällsnytta i det att antalet sjukskrivningar skulle kunna minska eller se annorlunda ut går inte att svara på i dagsläget. Dock är det med tanke på den negativa utvecklingen i området där antalet långtidssjukskrivningar nästan fördubblats sedan 1999, värt ett försök. Idag står psykisk ohälsa för över 1/3 av alla sjukskrivningar (Monica DN, 2014).



Preventiva insatser för äldre

Ingen människa blir yngre, bara äldre. För att vi ska må så bra som möjligt kan det ibland krävas preventiva insatser. Primärvården kan inte själva identifiera riskpatienter utan en samordning med kommunerna krävs. Vi vill att man definierar gemensamma mål och jobbar utefter dessa för att finna riskpatienter där man kan sätta in preventiva åtgärder som kan göra att dessa inte får en minskad livskvalitet samt att man sparar kostnader för vård. Det kan handla om allt ifrån benskörhet och fallrisk till nedsatt hörsel och syn.

Systematiska läkemedelsgenomgångar

En stor del av patienterna på de medicinska klinikerna och vid akutinläggningarna behöver sjukvård på grund av antingen olämplig eller felaktig läkemedelsbehandling. Detta kan ofta bero på att man behandlas med flera olika läkemedel samtidigt. Förutom det onödiga lidande detta medför för patienterna och dess anhöriga, ger felaktig läkemedelsbehandling också onödiga kostnader för landstinget och skattebetalarna. Detta onödiga lidande med tillhörande kostnader skulle man kunna reducera genom systematiska läkemedelsgenomgångar och förbättrad tillgång till strukturerad information om ordinationssak.

Vårdcentral i Holmsjö

Vi anser det vara önskvärt att öppna en vårdcentral i Holmsjö då landstinget ändå har medicinsk personal i närområdet vid asylboendet i Fur. För att inte skapa splittring utan tvärtom visa på potentiella fördelar för ortsborna som idag har Rödeby som närmsta vårdcentral, skulle det vara praktiskt med en lokal vårdcentral där spontana möten mellan lokalbefolkningen och asylsökarna kunde komma till stånd.

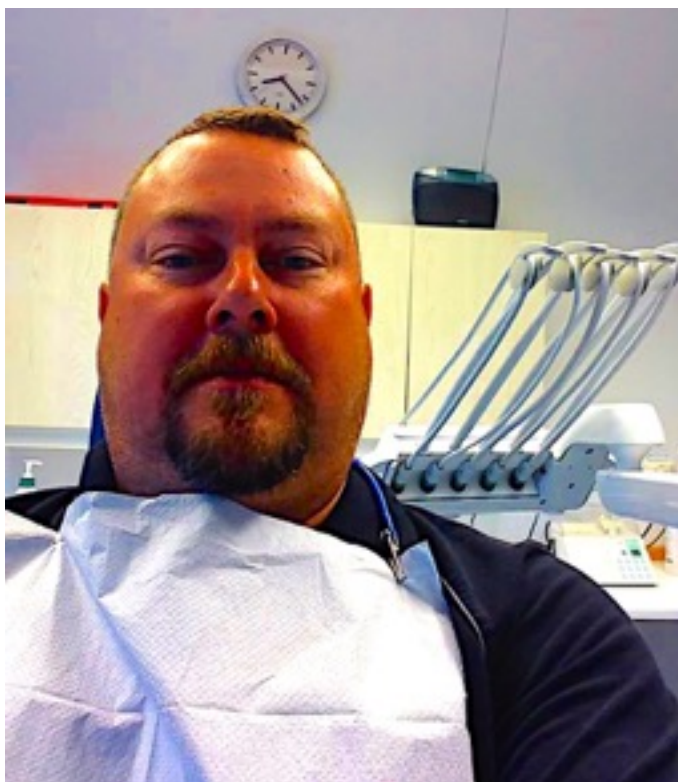
Vad budgeten tillåter, med den regering vi idag har:

Budgetutrymme för alla de satsningar som vi vill göra finns inte. Det vi väljer att prioritera:

- Stärka första linjens psykiatri
- Systematiska läkemedelsgenomgångar
- Vårdutvecklare och kvalitetskoordinator

Folktandvården

Folktandvården i Blekinge fungerar idag på ett tillfredställande sätt, med vissa undantag. Vi anser att munhålan är en del av kroppen och bör därför ingå i den vanliga sjukförsäkringen precis på samma sätt som andra delar av kroppen. Vidare bör folktandvården i Blekinge arbeta hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande för att på sikt upprätthålla en god munhälsa. En god munhälsa leder till ökad livskvalitet i alla åldrar och vi anser inte att enskilda individers inkomster bör ligga till



grund för huruvida man ska kunna få hjälp med vård i munhålan eller inte. Dagens situation leder till allt fler allvarliga tillstånd då drabbade inte söker vård i tid. Detta på grund av bristfälliga ekonomiska resurser på individnivå vilket kan resultera i dyra och mer svårbehandlade tandskador. I Olofström och Karlshamn har man lyckats att få befolkningen att teckna tandvårdsförsäkring, vilket på sikt leder till ökad munhälsa och bättre ekonomi. Tandvården bör söka vägar att få till stånd samma utveckling i resten av Blekinge. Det är viktigt att Folktandvården fortsätter att upprätthålla en god service på det föredömliga sätt man hittills gjort. Sjukfrånvaro är ett problem oavsett vilken avdelning eller individ det drabbar och därför ser sverigedemokraterna positivt på de insatser som folktandvården gör för att stärka sin personal.

Optimerade scheman

För att minska kostnaden för sjukfrånvaron bör man titta på hur man kan optimera scheman för att anställda ska må så bra som möjligt och att sjukdom ska generera en sådan liten kostnad som möjligt. Vi vill också se att tandvården håller öppet till 20.00 några dagar i veckan samt vissa helger mot en liten extra patientavgift för den som vill göra sitt besök på kvällen eller helgen. På detta sätt behöver inte kunder ta ledigt från arbetet för tandläkarbesök.

Anställa fler tandsköterskor & tandhygienister

Om en tandhygienist går igenom tänderna och röntgar innan tandläkaren tar vid, så minskar detta belastningen på tandläkaren. Likaså skulle tandsköterskor också kunna avlasta tandläkaren genom att erbjuda det professionella stöd som patienter med stor oro behöver. Genom denna utgångspunkt bör man kunna minska tiden för tandläkaren hos den enskilda till en optimerad nivå. Använder man sig av den systemvetare som ska anställas till landstinget bör man kunna ta fram en plan för detta tillvägagångssätt.

Översyn av kallelse till riskpatienter

Idag kallas vissa patienter till folktandvården oftare än nödvändigt (ca 2 månader tidigare i snitt) medan de med hög risk inte kallas så ofta som de borde (upp till 5-6 månader försent i snitt i högsta riskgruppen). För att lösa problemet bör en person med lämplig kunskap ansvara för kallelser så att detta blir optimerat.

En säker miljö för patienter och anställda

Hot och våld ökar i samhället så även hos folktandvården även om denna länge varit förskonad i förhållande till vissa andra typer av mottagningar. Därför bör även varje mottagning installera två knappar i receptionen där man på den ena kan tillkalla hjälp ifrån kollegor medan den andra går till larmcentralen. Detta för att trygga tillvaron för de anställda och patienterna.

”Man behöver inte borsta och använda tandtråd till alla sina tänder, endast de man vill behålla”

Psykiatri

Det är Sverigedemokraternas uppfattning att vi måste få ner kötiderna inom psykiatrin och det är med den utgångspunkten som vi vill tillföra mer resurser till den psykiatriska vården i Blekinge. Människor med psykisk ohälsa ska ges möjlighet till ett självständigt, värdigt och aktivt liv i gemenskap med andra. Forskning och annan samverkan med universitet kan skapa förutsättningar för en förbättrad psykiatri där en stor del ligger i förebyggande arbete. Inom närsjukvården bör den psykiatriska kompetensen öka genom bättre samverkan mellan berörda aktörer. I samråd med kommuner ska psykiskt funktionshindrande erbjudas ett personligt ombud. Även om denna grupp ofta är förknippad med stora kostnader finns det ännu större vinster att göra på att erbjuda patienter en effektiv och lyckad behandling.

Tittar vi i stort på Sverige är det inte konstigt att den psykiska ohälsan i Sverige ökar då vi idag ”skördar det vi sått” de senaste 15 åren. Det finns naturligtvis flera orsaker till denna problematik och vissa av dem kan bara konstateras genom att vi öppnar ögonen; Vi har i Sverige fått 186 utanförskapsområden där 55 områden styrs utanför lagen (Tino Sanandaji, 2014). Under denna 15-årsperiod har även anmälda våldtäkter ökat med 293 (BRÅ, 2011). Antalet anmälda brott har ökat med över 100000 per år under perioden av de 15 senaste åren. Inte minst kan den psykiska ohälsan bland unga ses i skenet av att ungdomsarbetslösheten som ligger långt över 20% i Blekinge (BLT, 2015).

FN och medier runt om i världen (Jana Asher, 2010) varnar för att Sverige går mot att bli ett ohållbart land och trots detta gör man ingenting från riksdagen vilket får beklagas då det är kommuner och landsting som får bära en stor del av bördan. För att få bukt med den psykiska ohälsan måste det till en förändring med initiativ från riksnivå.

Många unga hamnar inom psykiatrin på grund av utanförskap i samhället. I sammanhanget bör nämnas en havererad skola som inte löser uppgiften att ge barnen en bra start i livet. Detta är många gånger en skola som inte klarar av att ge barnen ett hopp om en god framtid. När dessa barn sedan blir unga vuxna riskerar de att hamna i psykiatrin, många gånger helt i onödan.

Alla behöver få möjlighet att växa som människor vilket kan göras genom arbete eller studier. Att ha rutiner i tillvaron och att få känna att någon saknar en när man inte är på plats är viktigt för självkänslan och självförtroendet.

Vi ser det inte generellt som en långsiktig lösning att medicinera bort symptomen av dåligt mående, utan vi anser att vi genom att söka orsakerna till varför den psykiska ohälsan ökar, också kan finna svar och lösningar som är långt mer långsiktiga än så. Givetvis ska medicin användas då det behövs, men att inte jobba med grundproblematiken vore fel mot såväl nuvarande som kommande generationer.

Det finns samband mellan fysisk aktivitet och psykisk hälsa hos unga. Barn och ungdomar som idrottar har högre självkänsla, ingår i fler sociala nätverk, är mer emotionellt stabila samt lider i mindre utsträckning av psykosomatiska besvär. Genom måttligt och regelbunden motion kan depressiva besvär förebyggas hos barn och ungdomar. Följaktligen



finns stora vinster för såväl individen som för samhället i stort att uppmuntra till ett liv i rörelse.

Många saknar en meningsfull tillvaro, samhörighet med arbetsskamarater, struktur i tillvaron, och det viktiga miljöombyte som en arbetsplats kan bidra med. För att finna lösningarna till dessa stora problem bör landstinget kraftsamla gemensamt med kommunerna och samarbeta för social hållbarhet i länet.

Forskning har visat att mobbning kraftigt bidrar till psykisk ohälsa, där orsakerna bakom mobbning är flera men kan knytas till egenskaper hos de enskilda eleverna och till hur skolan fungerar. Vidare är till exempel barn med ADHD-symptom kraftigt överrepresenterade bland både de som blir mobbade och bland de som utför mobbningen (Socialstyrelsen Chess, 2012). Skolklimatets betydelse för mobbningsförekomst är väsentlig där det visat sig att disciplinära klimatet på skolan utgör ett skydd mot mobbning. Det även vetenskapligt belagt att där är en koppling mellan ett stökigt klimat på skolan och en ökad risk för mobbning. De negativa hälsokonsekvenserna av att vara utsatt för mobbning är flera däribland psykisk ohälsa.

Det är utgångspunkten att vi vill tillföra mer resurser till den psykiatriska vården i Blekinge. Människor med psykisk ohälsa skall ges möjlighet till ett värdigt, självständigt, och aktivt liv i gemenskap med andra. Forskning och annan utvecklingsbaserad samverkan med universitet och högskolor kan skapa förutsättningar för en förbättrad psykiatri med fokus på förebyggande arbete. Inom närsjukvården bör den psykiatriska kompetensen öka genom bättre samverkan mellan berörda aktörer. I samråd med kommuner skall psykiskt funktionshindrande erbjudas ett personligt ombud i syfte att skapa förutsättningar för att dessa människor skall få ett självständigt liv som förhoppningsvis bidrar till ökad livskvalite och lägre kostnader.

Forskning och annan utvecklingsbaserad samverkan med universitet och högskolor kan skapa förutsättningar för en förbättrad psykiatri med fokus på förebyggande arbete. Inom närsjukvården bör den psykiatriska kompetensen öka genom bättre samverkan mellan berörda aktörer. I samråd med kommuner skall psykiskt funktionshindrande erbjudas ett personligt ombud i syfte att skapa förutsättningar för att dessa människor skall få ett självständigt liv som förhoppningsvis bidrar till ökad livskvalite och lägre kostnader.

Våra ambitioner är:

Stärka första linjens psykiatri

Genom förstärkningar av första linjens psykiatri med utbildning och tillgång till psykologer på alla vårdcentraler så kan man fånga upp folk som mår dåligt i ett tidigare stadie. Ofta kommer folk och söker vård för något annat än psykisk ohälsa, det kan vara magont, flimmar för ögonen, förlorad sexlust, ökat drågmisbruk mfl. För att fånga upp i ett tidigt stadie är det viktigt med en stabil och kunskapsstark första linje.

Förebyggande arbete

Att kraftigt förstärka BUP där man även arbetar med uppsökande verksamhet i skolor för att ge verktyg åt både lärare och elever för att förebygga mobbning samt identifiera orsakerna och jobba med dem i ett tidigt stadie.

Erbjuda en Case Manager

Då man har varit inne i psykiatrin ska man erbjudas en Case Manager som hjälper och ser personen som mår dåligt. Detta för att försöka undvika att andra delar av tillvaron faller samt bygga en framtid.

En ny mottagning för psykiatrin

Idag är det inte optimala förhållanden arkitektoniskt då man ser till psykiatrins byggnader. Psykiatrin är utspridd i flera hus och på ett sätt som inte är logiskt eller effektivt. Detta måste förändras så att våra medarbetare har de bästa möjliga förutsättningarna för att driva en verksamhet på bästa möjliga sätt.

Motverka hederskultur

Allt fler Svenskar lever i parallella kulturer där familjen i hemmet har en kultur medan en annan råder då man är ute i samhället. Det finns både pojkar och flickor som far illa utav hedersrelaterat våld och det är av ytterst stor vikt att vi gör någonting åt detta för att undvika en normalisering

samt för att jobba förebyggande mot den psykiska ohälsan. I Sverige 2009 uppskattade socialstyrelsen att 70000 ungdomar har hedersrelaterade begränsningar ifrån sin familj. (NCK, 2009). Sverigedemokraterna vill ta fram en handlingsplan mot hedersrelaterat våld och införa en uppsökande verksamhet i Blekinge.

Införa stöd för de som vill lämna en religiös sekt eller kriminellt gäng

I Sverige har vi tyvärr en ökning av fundamentala extremister som inte alltid har varit det utan radikaliserats då de har träffat andra som de har känt gemenskap med. Idag har vi flera kriminella gäng och extrema religiösa rörelser i länet, och mår man dåligt och vill lämna dessa är det viktigt att det finns stöd för detta. Vi vill därför att man inom psykiatrin ska finnas kunskap om hur man bemöter dessa och kan hjälpa dem med den situation de befinner sig i.

Vad budgeten tillåter, med den regering vi idag har:

Tyvärr finns det idag inget budgetutrymme för de satsningar som vi vill göra. Det vi väljer att prioritera:

Effektivt förebyggande arbete

Tillsätta en utredning som identifierar de absolut effektivaste förebyggande åtgärderna på kort och mellanlång sikt finns, göra en konsekvensanalys på hur mycket man sparar förhållande till insats och sätta in resurser för detta på den nivå så budgeten håller.



Habiliteringen

Habiliteringen fungerar på ett tillfredställande sätt idag och man har väl anpassade lokaler för ändamålet. Det vi ser är en viss personalbrist, framförallt på dietister. Det är viktigt inom habiliteringen att följa de basala hygienrutinerna precis som i alla andra vårdmiljöer. Man har valt att inte följa dessa på



samma sätt som i resten av landstinget då detta kan påverka bemötandet av kunderna negativt, anledningen till detta kan vara att flera av barn och ungdomarna har genomgått möten med vården som för dem inneburit påfrestningar. Flera av de som besöker habiliteringen har ett försvagat immunförsvar vilket medför att de lättare blir sjuka. Därför bör alternativa kläder som följer de basala hygienrutinerna införas, det räcker med att en patient drabbas av MRSA för att denna investering ska betala sig. Habiliteringen har förändrats drastiskt de senaste åren då man nu kan kommunicera på andra sätt med AKK. Den främsta möjligheten till detta är elektroniska inno-



vationer där endast mjukvaran sätter gränserna. Dock ligger där fler innovationer i pipeline som blivit stora i andra länder. Ett exempel är robotkläder som kan hjälpa en och gå, lyfta och röra sig fritt, utan att behöva permobil. Dessa innovationer är positiva men kommer att kräva att det ekonomiska utrymmet för habilitering och hjälpmedel måste utökas inom några år.

En annan oro är att ADHD och liknande handikapp ökar, vilket kan bero på en rad faktorer. Det som dock är viktigt är att habiliteringen klarar trycket.

Budgeten tillåter inga investeringar med den regering vi idag har. Vi vill i framtiden göra satsningar på habiliteringen men det är idag inte möjligt.

Folkhögskolan

Blekinge Folkhögskola är en anrik institution, en av de äldsta folkhögskolorna i Sverige, och firade nyligen sin 145-årsdag. Folkhögskolan som utbildningsinstans i det svenska utbildningssystemet har en unik position som sista utpost för alla de vuxna som av olika orsaker inte klarade av att slutföra grundskolan eller gymnasiet med fulla betyg och behörighet att läsa vidare. Blekinge Folkhögskola erbjuder även specialkurser med inriktning mot tex. teater, konst och textil samt mat, hälsa och fiskevård. Det finns även kurser med olika inriktning för våra seniorer som är att betrakta som både friskvård och egenvård. Man har även ett etablerat samarbete med arbetsförmedlingen och anordnar uppdragsutbildningar både för långtidsarbetslösa och för nyanlända samt ger studiemotiverade kurser. Verksamheten är populär och attraherar långt fler sökande både från Blekinge och resten av landet än man kan ta emot. Vi anser att folkhögskolan är en viktig beståndsdel i utbildningssystemet och ser både samhälleliga och ekonomiska fördelar med att fånga upp såväl unga vuxna som ges en chans att komma vidare i livet som friska seniorer som erbjuds en meningsfull sysselsättning i bildningens tecken.

Underhållet av fastigheterna som tillhör folkhögskolan är oräntligt eftersatt och behovet av nyinvesteringar i lokaler som är specialanpassade för verksamheten är stort. Folkhögskoleutredningen från 2014 menade att det skulle behövas minst 90 miljoner kronor bara för att kunna driva vidare verksamheten i oförändrat skick. Det underhåll som gjorts de senaste åren har ytterst varit för att leva upp till lagstadgade krav på säkerhet.

Landstingsfullmäktige anslag således hösten 2014 tio miljoner i 2015-års budget för tillgänglighetsförbättringar som dock inte ännu påbörjats. Hela internatet bestående av tio gruppboenden kommer att behöva rivas och återuppbyggas då svartmögel angripit byggnaderna. Skolan planerar att centrera verksamheten till framförallt huvudbyggnaden och ämnar avyttra eller riva andra byggnader. Blekinge Folkhögskola behöver ett nytt internat för 55 miljoner och vi tror att denna investering kunde gagna landstinget ännu mer ifall vi kunde rikta om eller utöka utbildningsverksamheten mot landstingets kärnområden. Det finns stor brist på undersköterskor, tandsköterskor och medicinska sekreterare i länet och vi ser en stor fördel att kunna erbjuda denna typ av utbildning i egen regi vid vår egen folkhögskola.

Vad budgeten tillåter, med den regering vi idag har:

Det finns idag inget budgetutrymme för de satsningar som vi vill genomföra eller utrymme överhuvudtaget för annan verksamhet än landstingets kärnverksamhet. Vi avser att överlämna folkhögskoleverksamheten till en annan huvudman som kan och vill driva den vidare.

Landstingsservice

Landstingsservice har tagit över en del verksamhet vilket vilket medför att personal kan ägna sig åt sin profession, detta är positivt.

Sluta betala för gratis tjänster

I dagsläget betalar Landstinget Blekinge nästan 7 miljoner årligen i licenspengar till Microsoft. En del av detta är för operativsystemet medan en annan del är för tilläggsmjukvara. Tyvärr kan man inte bara byta operativsystem rakt av då man har en hel del program som bygger på just denna programvara. Det vi däremot kan strypa direkt är officepaketet vilket sparar 3 711 652 kr /år. Vi anser att landstinget skyndsamt ska gå över till ett officepaket som bygger på öppen källkod vilket är gratis, vidare påbörja arbetet med att gå ifrån microsoft helt och inom 7 år vara fria ifrån denna onödiga utgift.

Ingen mer vindkraft

Att investera i vindkraft kan vara till ekonomisk fördel då det tidigare har varit extremt högt subventionerat jämfört med andra energikällor och det har även varit ett bra verktyg för skatteplanering. Vi är emot principiellt emot skatteplanering och detta kommer på sikt att medföra besparingar. Då vindkraftens negativa miljökonsekvenser uppmärksammas allt mer finns det en stor risk att den kraftiga subventionen för vindkraft kan komma att dras in. Av både miljöskäl och ekonomiska skäl motsätter vi oss därför ytterligare investeringar i vindkraft.

Hjälpmedel

Alla service på hjälpmedel, oavsett om den är för intern eller externverksamhet, borde hanteras av samma medarbetare. Detta skapar effektivitet, det blir lättare att identifiera gap samt är mer kostnadseffektivt. Vi anser att en utredning bör initieras för att slå samman alla som har hand om hjälpmedel och hjälpmedelsservice till en gemensam enhet. Utredningen får sedan visa var denna nya sammanslagna enhet bör ligga samt hur den ska vara uppbyggd.

Vårdnära service V2.0

Vi är positiva till att Landstingsservice tar över uppgifter för att frigöra personal, ge mervärde och se till att det blir rätt kompetens för rätt arbetsuppgifter.



Finansiell styrning

I landstinget har vi idag en nettokostnadsutveckling som inte fungerar på sikt, detta måste förändras och ju snabbare vi förändrar det desto snabbare kan vi börja jobba framåt.

Ekonomiska förutsättningar

Ekonomi bör kännetecknas av långsiktig stabilitet mot uppsatta mål: som god långsiktig betalningsförmåga, god kortsiktig betalningsförmåga, samtliga förvaltningar ska klara sina budgetar och ha hög kostnadsmedvetenhet. Med de olika kostnadsutjämningsystem som står till landstingets förfogande borde ett jämnt resultat vara möjligt att bibehålla utan att för den sakens skull tvingas till skatthöjningar. Med de senaste årens utveckling kan man lätt se en resultatkurva i obalans, mer likt en berg-o-dalbana. Om denna trend bibehålls kan vi utan större analys förutsäga när en ny skatthöjning är att vänta.

Ekonomisk hushållning

En av de absolut viktigaste siffrorna för att se om man har en god ekonomisk utveckling är nettokostnadsutvecklingen. Tyvärr ligger denna på alldeles för höga nivåer, förutom just de år då det tillkommit resurser i form av en skatthöjning. Vi anser att man måste enas om hur mål skall redovisas och vilka krav som ingår i målet. Man kan inte bara sätta ett mål på kostnadsutveckling utan att klart definiera vad som ingår i begreppet.

Landstingsgemensamt

Vi vill tillföra resurser till landstingsgemensamt men då ekonomin inte tillåter detta så är landstingsgemensamt ett av de områden som vi tyvärr måste spara in på - med ett undantag. Undantaget är kommunalt partibidrag som vi vill spara in på oavsett hur ekonomin ser ut. I denna budget avser vi att spara 2,5 miljoner på kommunalt partibidrag som istället kommer att användas i huvudverksamheten. Vi avser även att spara 45 miljoner på resterande poster i landstingsgemensamt men en utredning får visa vilka besparingarna som ger minst skada, undantagen är resurserna till BRIS och PRO som vi inte avser att röra.

Det vi vill åstadkomma på sikt

I framtiden då effektiviseringar är genomförda och då stabilitet råder i ekonomin så avser vi att genomföra en skatteväxling på 20 öre så att denna kommer till kommunernas förfogande.

“Ekonomin i landstinget kommer aldrig att vara sådan att alla kan få allt de vill. Idag lånar den styrande majoriteten av vår kommande generation för att tillfälligt tillfredsställa så många som möjligt. Vi Sverigedemokrater tror inte på att ta ifrån dem som har svårast att säga ifrån”

Resultatbudget (Mnkr)	2016	2017	2018
Verksamhetens intäkter	625,4	626,0	626,7
Verksamhetens kostnader	-4891,5	-4999	-5113
Avskrivningar	-165,9	-165,9	-165,9
Verksamhetens nettoresultat	-4432	-4538,9	-4652,2
Skatteintäkter	3410,0	3543,4	3671,7
Statsbidrag	1118,7	1126,8	1137,7
Finansiella intäkter	30	30	30
Finansiella kostnader	-25,1	-53,6	-79,1
Summa finansiella poster	4533,6	4646,6	4760,3
Resultat	101,6	107,7	108,1

Att: Fastställa budget för 2016 enligt ovan

Att: Sverigedemokraternas ambitioner och satsningar införs i landstingsplanen



Björn T Nurhadi
 Gruppledare
 Sverigedemokraterna Landstinget Blekinge

Ordlista

Adekvat kompetens: Att ha lämplig kompetens som är relevant i yrket.

AKK: Alternativ och kompletterande kommunikation. En samlingsterm för insatser som avser att förbättra en människas möjligheter att kommunicera. Vanligt förekommande inom habilitering.

Arabiska våren: Sammanfattande benämning på de nationella upproren i menaländerna 2011 som sedermera gav upphov till oroligheterna i mellanöstern.

Basala hygienregler: Den mest grundläggande åtgärden för att förebygga vårdrelaterade infektioner, detta innefattar bland annat att personal ska byta kläder minst var dag, tvätta händer o armar med decifiseringsmedel, ha korta ärmor, inga smycken eller klockor på armar och händer.

BHAG (Big Hairy Audacious Goal): Mål som beskriver vad som önskas uppnå, det slutgiltiga målet. Dessa mål är nästan alltid omöjliga att nå utan snarare en vision.

BLS: (Blekinge Läns Sjukhus) Blekingesjukhuset.

Blue Ocean Strategy: Innebär att skapa en egen marknad istället för att engagera sig i traditionell konkurrens.

BSC: balanced scorecard Är en metod och en typ utav styrfilosofi där man tittar på ekonomi, processer och kunder för att styra organisationer och företag.

Case Manager: En vård och stödsamordnare som bland annat finns att tillgå i Skåne och Kalmar.

ESBL (Extended-Spectrum beta-lactamase): Enzym som gör att antibiotika tappar sin effekt.

Hyrläkare: En läkare som arbetar tillfälligt och hyrs in på olika vårdplatser för att fylla vakanta tjänster som inte kunnat tillsättas av fast anställd läkare.

Innovationslösningar: kommer av latinets ”att förnya” och kan definieras som något principiellt nytt av betydelse, till exempel ett sätt att jobba eller hur man kan använda ett visst verktyg.

KBT: (Kognitiv beteendeterapi terapi) har sin grund i inlärningspsykologi, socialpsykologi och kognitionspsykologi..Kan användas för behandling av till exempel depression, ångest och åtstörningar,

KOLL: Är ett verktyg för kompetenskartläggning och analys. Verktöget förenklar och effektiviserar arbetet kring medarbetarnas kompetens.

Korttidsavdelning: Avser här en avdelning där patient bor en kort tid mellan vårdavdelning och hemgång. Boendet frigör vårdplatser utan att äventyra patientens säkerhet.

MRSA: Är stammar av gula stafylockocker som är resistent mot flertalet antibiotika.

MKBT: Mindfulness baserad KBT, en metod mot till exempel depressioner.

PSA-test: Ett enkelt blodprov som kan visa om risk för prostatacancer föreligger.

ReCiPe: Används för att jämföra miljöpåverkan, kan användas för att se vilket som är bäst ur miljösynpunkt då den kan väga flera faktorer mot varandra. Är idagsläget den mest exakta databasen för miljöpåverkan vid en LCA, denna har princip ersatt Impact2000 och Ecoindikator.. ReCiPe används till exempel ihop med Simapro.

Robotkläder: Kallas även exoskellet. En robotdräkt är en dräkt som bla hjälper strokedrabbade att rehabiliteras, många drabbade får svagare nervsignaler som inte uppfattas av egna muskler och patienten kan då bli förlamad till följd, hjärnans svaga signaler tas emot av dräktens sensorer i exempelvis huden i ett ben och dräkten hjälper till att flytta benet.Dräkten kan även användas för att undvika fallolyckor eller rullstol då man blir äldre och svagare

SMS-livräddare: Detta avser att personer i geografiska avgränsade områden ställer sig på en lista över sitt närområde, för att vid olycka snabbt kunna nås via sms och fort vara på plats. Dessa personer har grundläggande kundskap i hjärt o lungräddning och första hjälpen samt kan hjälpa till tills ambulans är på plats.

Subvention: Ett oftast statligt bidrag som används för att sänka priset på en vara eller tjänst, t.ex. vindkraft som inte annars skulle bära sina egna kostnader, eller dyr medicin som få skulle kunna ha råd med.

Systemvetenskap: Systems Engineering är en rad olika metoder , både teoretiska och praktiska , för att förvärva , utveckla, driva och produkter/tjänster baserade på systemtänkande , som ger effektiva lösningar på problem , och för att hantera den tekniska komplexiteten i den resulterande lösningen. Läkare kan se symptom, biomedicinska analytiker kan se om testerna är positiva, sjuksköterskan kan behandla medan undersköterskan tar hand om patienten medan systemingenjörer ser det abstrakta systemet, helheten och behovet.

Överskottsmål: även kallat saldomålet, räknas ut genom inkomst minus utgifter. Överskottsmålet är ett mål för den offentliga sektorns finansiella sparande.

Referenslista

Rev2014, 2015, Revisorernas redogörelse 2014, Landstinget Blekinge sid 4-5

WHO, 2015, EBOLA SITUATION REPORT, http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170508/1/roadmapsitrepre_13May15_eng.pdf?ua=1&ua=1

Regeringen, 2015, Statens budget, <http://www.regeringen.se/sb/d/2548/a/257317>

SvD, 2015, http://www.svd.se/naringsliv/nyheter/s-bryter-lofte-och-hojer-bensinskatt_4443297.svd

Skatteverket, 2015, <https://www.skatteverket.se/foretagorganisationer/skatter/punktskatter/energiskatter/nyheter2015.4.15532c7b1442f256bae5e42.html>

EY, 2014

Myndigheten för vårdanalys, 2013, Ur led är tiden

OECD, 2014, <http://stats.oecd.org>

SMS-Livräddare, 2015, <http://www.smslivraddare.se/info-om-projektet/>

Läkartidningen, 2015, <http://www.lakartidningen.se/Aktuellt/Nyheter/2014/10/Farre-dor-av-varvskador-enligt-ny-undersokning/>

SvD, 2011, http://www.svd.se/nyheter/inrikes/levande-foster-dilemma-vid-aborter_6173807.svd

Vårdhygien, NU-sjukvården, 2010, <http://www.nusjukvarden.se/upload/NU/V%E5rdhygien/100901%20Handl%E4ggning%20av%20MRSA.pdf> VästraGötalandsregionen

KOLL, 2015, SKL, <http://www.skllkommentus.se/vara-tjanster/vara-hr-tjanster/comaea-koll-pa-kompetensen1/>

Riksdagen, 2009/10:So383, http://www.riksdagen.se/sv/Dokument-Lagar/Forslag/Motioner/Prostatacancer_GX02So383/?text=true

Region Skåne, https://www.skane.se/upload/Webbplatser/FoU/Dokument/Posters06/6.Harkonen_Pirkko.pdf

Endometriosis, <http://www.endometriosisforeningen.com/vad-ar-endometriosis>

1177 Stress, 2014, <http://www.1177.se/Skane/Fakta-och-rad/Sjukdomar/Stress/>

Monica DN 2014, <http://www.dn.se/ekonomi/jobbskarriar/psykisk-ohalsa-befaras-oka/>

Tino Sanandaji 2014 Utanförskapets karta – en uppföljning av Folkpartiets rapportserie

Jana Asher 2010 A Hypothetical Cohort Model of Human Development United Nations Development Programme Human Development Reports

BRÅ <http://www.bra.se/download/18.22a7170813a0d141d21800052648/1371914741613/05+Sexualbrott.pdf> Figur 4

BLT 2015 <http://www.blt.se/blekinge/nagot-fler-ungdomar-i-arbete/>

Socialstyrelsen Chess, 2012, Skolans betydelse för barns och ungas psykiska hälsa, Artikelnr 2012-5-15

NCK, 2009, http://www.nck.uu.se/Kunskapscentrum/Kunskapsbanken/amnen/Hedersrelaterat_vald_och_fortryck/Hedersrelaterat_vald_och_fortryck_Kunskapsbankens_arnesguide/