



SD:s Budget 2018-2020 Landstinget Dalarna

Det är SD:s målsättning att den svenska hälso- sjukvården skall hålla en god kvalitet. Vi anser att man har rätt till den bästa vården från den dagen man föds till dagen man lämnar jorden. För att vi skall klara detta gäller det att vi är med i utvecklingen båden när det gäller behandlingsmetoder, teknik och läkemedel, detta gäller såväl fysiska som psykiska sjukdomar. Det är för oss en självklarhet att alla patienter ska ha rätt till en likvärdig vård av högsta kvalitet och med god tillgänglighet, oavsett var i länet man bor. Och i de fall vi inte har kompetensen hos oss så skall vi till att patienten får det via annan aktör än Landstinget Dalarna.

Vår sjukvård håller själv på att bli sjukare och sjukare. Det som vi en gång var är vi inte längre, bland de bästa i världen. Idag har vi köer till nästan allt och väntetiderna bara ökar. Vi har svårigheter att klara vårdgarantin på 90-dagar. Det finns även tecken på att kortare väntetider hänger ihop med ett högt förtroende för sjukvården, vilket gör att väntetiderna påverkar hälso- och sjukvårdens samlade legitimitet och förtroende hos befolkningen.

Men det vi gör idag gör vi bra. Men vägen dit är oftast för lång för patienten.

Man skall göra det man är bra på och låta andra sköta det som de är bra på. Ett effektivt samarbete över gränserna mellan länen/regionerna är ett måste, för alla.

Personal/vårdplatser.

Frågan om bristande tillgänglighet är mycket svår fråga och beror på flera olika faktorer. Det kommer att krävs många olika insatser; såväl resursmässigt som organisatoriska förändringar för att vi skall komma till rätta med problemet. Som en röd tråd kan man dock konstatera att problemet med stängda vårdplatser oftast förefaller bero på brist på personal, det vill säga personal som kan bemanna vårdplatserna och ta hand om patienterna. Vi är övertygade om att en del av lösningen på problemen med bristande tillgänglighet är att försöka hitta åtgärder som dels syftar till att behålla befintlig personal och dels att locka tillbaka personal som av någon anledning har slutat. Därför är det viktigt för oss att vi satsa på att försöka förbättra arbetsmiljön och förutsättningarna för all sjukvårds personal. Vi vill satsa på alla de undersköterskor och sjuksköterskor som utgör stora delar av sjukvårdens grundbultar som gör att sjukvården fungerar. Utan våra uskor och ssk skulle hela vår sjukvård dö. Det är samtidigt viktigt att vi tittar på oss själv hur vi kanske skall förändras som arbetsgivare, samhället har förändrats och vi måste vara med på den förändringen som arbetsgivare för att möta våra arbetstagare och deras visioner. Vi tror att det finns flera faktorer som måste mötas upp bland annat att man är rätt bemannad för att kunna ge den vård och omsorg som patienten behöver utan att man känner sig stressad. Utan välmående personal kan vi aldrig bedriva en god hälso- sjukvård i landstinget Dalarna.



Viktigt är att fler som är undersköterskor eller sjuksköterskor ska erbjudas möjlighet till att vidareutbilda sig om vilja och styrka ta steget finns. Ett återkommande tema i debatten om svensk sjukvård är den tilltagande bristen på specialistsjuksköterskor. Bristen på specialistsjuksköterskor skapar stora problem för den svenska vården, med stängda vårdplatser, överbeläggningar och larm om äventyrad patientsäkerhet som följd. Detta är som sagt inte bara ett problem i Dalarna utan i hela Sverige så det gäller att vi här tänker till redan nu och förbereder oss på framtiden. Det är så dags att agera när det är försent. Vi kan se hur åldersfördelningen på en avdelning är och kan då i god tid sätta in personal som har chans att gå sidan om och även utbilda sig för att få den kompetens som behövs för avdelningen. Prognoser från Statistiska centralbyrån visar att det kommer saknas ännu fler specialistsjuksköterskor om tio år.

Att anställa vårdservicepersonal inom sjukvården är ett exempel på hur man kan förskjuta arbetsuppgifter. Vårdservicepersonal avlastar undersköterskor som får mer tid för patienter och som kan avlasta sjuksköterskor som i sin tur får möjlighet att avlasta läkare. Genom att frigöra tid för patientarbete åstadkoms högre patientsäkerhet och en bättre patientupplevelse.

Ur ett medarbetarperspektiv handlar det om att tillvarata kompetenser inom såväl vårddyken som serviceyrken. Genom att renodla serviceuppgifter inom sjukvården skapar man dels nya förutsättningar för fler händer i vården men det innebär också att man skulle kunna erbjuda arbete till de som inte har vårdutbildning. Det i sin tur kan på sikt leda till att dessa personer får ett intresse för att utbilda sig inom vårddyket. Idag när allt är så slimmat i organisationerna så ställer det ännu högre krav på oss som arbetsgivare att vi ser till att vi utnyttjar den kompetens som vi redan har och inte slarvar bort den.

Sjukfrånvaro

Sjukfrånvaron i totalen låg Dalarna näst högst i hela Sverige under 2016. Den största frånvaron har vi bland kvinnor under 30år. Idag har vi en frånvaro på över 8 % medan 2011 hade vi en frånvaro på 5 % denna utveckling ser vi med stor oro på. Det är viktigt att vi tar tag och ser över varför denna sjukfrånvaro har ökat så mycket se senaste åren. Är det så att personalen blir sjukare av ex. förkylningar och virus eller är det arbetsrelaterade sjukdomar som drabbar de anställda? Det är viktigt att vi ser över vår roll som arbetsgivare så att vi kan göra vårt bästa för att förebygga sjukfrånvaron.

Controller/vårdplatskoordinator

Man måste vara friska för att orka vara sjuk. Och så skall en patient aldrig behöva känna i landstinget Dalarna enl. Sverigedemokraterna.



När landstinget inte kan erbjuda en patient vård inom vårdgarantins tidsgräns ska patienten informeras om detta och erbjudas vård hos annan vårdgivare. I dag upplever många att de får otillräcklig information och bristande stöd. Ett stort ansvar läggs på patienten själv att kontakta vården för att få mer information och patientens eget agerande påverkar möjligheten att byta vårdgivare.

Det är inte rimligt att en patients initiativförmåga ska vara avgörande. Patienter som inte själva tar detta initiativ riskerar att gå miste om möjligheten till snabbare vård på annat ställe än landstinget Dalarna. För att alla patienter ska ha möjlighet att få information och stöd i bytet av vårdgivare, i de fall landstinget inte kan erbjuda vård inom vårdgarantins tidsgränser, ska en vårdplatskoordinatorer som har helhets- och samordningsansvaret för att patienterna ska få snabbare vård. Många sjukdomar och till frisknande är betydligt lättare och snabbare om patient får rätt vård i rätt tid. Och i vissa fall även livsavgörande.

Landstinget Dalarna har enl. www.vantetider.se en 68 % måluppfyllelse av den nationella vårdgarantin avseende operationer/åtgärder, medan genomsnittet i Sverige ligger på 75 %. Så våra 68 % anser vi är alldeles för dåligt.

Bassängverksamheten

För många med ledsjukdomar är träning i uppvärmd bassäng en nödvändighet för att kunna leva ett någorlunda normalt liv med studier, arbete, fritid, barn och familj. Den kan vara avgörande för att man överhuvudtaget ska kunna ta sig ur sängen. Tillgången till vattenträning är med andra ord inte bara viktigt för livskvaliteten – den kan även vara avgörande för om en person ska kunna fortsätta arbeta och slippa långvariga och kostsamma sjukskrivningar. De reumatiska sjukdomarna/ledbesvär är allvarliga och drabbar många, unga som gamla. Över en miljon människor i vårt land har någon form av reumatisk sjukdom/ledsjukdom. 175-200 barn insjuknar varje år. Bassängträning kan i många fall också vara ett val för att kunna rehabiliteras från ex. svåra olyckor.

Nattavtalet

Idag har vi ett ganska ny infört nattavtal som vi kallar 7/24. Detta avtal har visat sig vara dyrare och en betydlig försämring för de anställda. Som anställd i 7/24 så har man inte samma återhämtnings tid som innan. Och vi är alla olika när det gäller våra dygnsrytmer. Mycket forskning påvisar att jobba natt ökar risken för att drabbas av olika sjukdomar ex. hjärt- och kärlsjukdomar och bukfetma och för de som är gravida kan de drabbas av missfall om det vill sig illa.

Det gamla nattavtalet som vi tog bort och ersatte med 7/24 önskar Sverigedemokraterna att återinföra, för att öka möjligheten till lokala nattavtal för personalen, vilket också innebär kortare arbetstid med bibehållen heltidslön.



Primärvården

Att ha tillgång till primärvården utan väntetid är viktigt för alla. Att ha en god tillgång med hög kvalitet inom primärvården skulle minska trycket på akutmottagning och även trycket inom psykiatrin.

Att minska antalet hyrläkare och istället ha fasta läkare till våra vårdcentraler ökar förtroende för sjukvården men även säkerheten för våra patienter då man får en kontinuitet i läkarmötena. Att möta samma läkare skulle medföra att det är lättare att följa upp en patient och att ställa rätt diagnoser. Att ha en kontinuitet i en arbetsgrupp ökar samarbetet och förståelsen för varandra och oftast genererar detta i gott arbete utåt. Samlar man sedan samtalsterapeut, psykolog och annan psykiatrin skulle detta öka tillgängligheten för invånarna i Dalarna, och trycket på psykiatrin skulle minska. Barn med särskilda behov skulle snabbare få hjälp. Väntetiderna skulle minska och möjligheten att få rätt vård i rätt tid skulle öka.

Med välutvecklade vårdcentraler skulle länets patienter inte behöva uppsöka akutmottagningen för de åtkommer som går att lösa på de välutvecklade vårdcentralerna.

Hjärtkompressionsmaskin

Det ligger i allas intresse att vi har en väl fungerade och tillgänglig vård och akutsjukvård i Dalarna. Det innebär bland annat att ambulanser ska komma fram i tid och har rätt information samt att personalen har rätt utrustning för att hjälpa.

Den hjärt- och lungräddning som utförs i dagens ambulanser sker helt manuellt. Eftersom det sker manuellt innebär detta att ambulansen måste stå stilla då personalen inte kan sitta bältad och utföra HLR. Det kan inte vara meningen att ambulansen skall stå still utmed våra vägar för att utföra HLR, en ambulans skall snabbast möjligast ta sig till närmsta akutmottagning för vård. Att utrusta varje ambulans med en hjärtkompressionsmaskin skulle innebära att en patient som behöver få HLR kan då få detta under färd och personalen i ambulansen kan sitta bältad. Då detta är en nyinvestering så ser vi att det är en utvecklingsprocess under en 5 års tid.

Kultur och bildning

Prioritering måste göras inom all verksamhet inom landstinget Dalarna och detta gäller även kultur och bildning. Vi alla måste inse att våra resurser är begränsade. Många av länets invånare upplever att det är stora förändringar och neddragningar inom hälso- sjukvården och att köerna växer. Och när vi har begränsade resurser så måste vi prioritera.

Landstinget Dalarna är huvudmän till 3st folkhögskolor. Vi Sverigedemokrater ser att vi skaffar andra huvudmän till dessa 3 folkhögskolor. Vi säger inte att de skall läggas ned utan att de skall byta ägare.



Diabetes/insulinpumpar

Diabetes hos barn beror på att de celler som bildar insulin dör. Detta beror på en s.k. autoimmun reaktion där det egna immunförsvaret dödar de insulinproducerande cellerna. Orsaken till detta **inbördeskrig** är en gåta, men diabetes hos barn blir allt vanligare, och näst Finland är sjukdomen vanligare i Sverige än i något annat land i världen. Inget enda barn kan botas utan kräver livslång behandling. (källa: <http://www.barndiabetesfonden.se>)

God kontroll av blodglukosnivån och blodglukosnivån är viktig för att undvika följsjukdomar av diabetes. Blodglukos kan mätas av patienten själv eller via en subkutan sensor. Vid typ 1-diabetes behövs upprepade blodglukosmätningar varje dygn. Vid typ 1-diabetes och en del fall av typ 2-diabetes krävs så kallad intensiv insulinbehandling med flera injektioner per dag. Ett alternativ till det är kontinuerlig insulintillförsel med pump, så kallad kontinuerlig subkutan insulininfusion. Sverigedemokraterna vill därför ge insulinpumpar till barn och unga som har medicinsk möjlighet och önskemål om att använda pump.

I övrigt väljer Sverigedemokraterna att ställa sig bakom Sjukvårdsalliansens förslag då det i stora delar stämmer överens med vår vision och tanke gällande landstinget Dalarna.



Våra Satsningar

Hälso- sjukvård	93,2 mkr
Ink: Logoped, projekt för unga med övervikt, vårdlots/koordinator, vårdköer, BUP	
Insulinpumpar	3,5 mkr
AT-läkare	10 mkr
Lön uska/ssk	45 mkr
Primärvården	55 mkr
Nattavtal	-20 mkr
E- och M-hälsa	10 mkr
Controller/ koordinator	3 mkr
Avveckling hälso- och sjukvårdsberedningar	- 3 mkr
Servicenämnden	15 mkr
Fastighetsnämnden	5 mkr
Bassängverksamheten	2 mkr
Region Dalarna	5 mkr
Hjärtkompression	0,72 mkr
Kultur o bildning – Folkhögskolorna	- 30 mkr
Rättviksambulansen	0,5 mkr

