



Sjukvårdspartiet, Sverigedemokraterna, Kristdemokraterna: Vår politik ska ta Västernorrland ur sjukvårdskrisen

Detta är Sjukvårdspartiets, Sverigedemokraternas och Kristdemokraternas fem centrala punkter för sjukvården i Region Västernorrland. De kan i allt väsentligt genomföras under mandatperioden 2023 - 2026. Vi välkomnar andra konstruktiva synpunkter och förslag som är i linje med denna överenskommelse från andra partier i regionfullmäktige.

Regionens politiska majoriteter har under de senaste mandatperioderna orsakat regionens genom tiderna djupaste kris. Genom nedskärningar av vårdplatser, stängningar och sammanslagningar av avdelningar har vårdköerna vuxit till oacceptabla nivåer samtidigt som både personalens arbetsmiljö och patientsäkerheten försämrats med patientskador och dödsfall som följd.

Trots stora statsbidrag som givit regionen ett överskott för detta budgetår på närmare en miljard har ledningen genom klumpiga och otillräckliga försök till kompensation orsakat fortsatta förluster av vårdpersonal. Detta i stället för att verkligen satsa på att minska personalbristen med dess enorma kostnader – under förra året ungefär 750 miljoner kronor för övertider och hyrpersonal - och dess ännu allvarigare konsekvenser för personal och patienter.

Personalförsörjningen

Grunden till de flesta av regionens problem är bristen på personal. Detta är regionens största utmaning och därmed vår viktigaste fråga. Det finns många orsaker till detta, bland annat att man inte kunnat påverka sitt schema, att personaltätheten varit för tunn, att det saknats vårdplatser, men också lönenivån.

En lönesatsning om ytterligare 160 miljoner (totalt 250 miljoner) ska genomföras under mandatperioden med syfte att öppna fler vårdplatser och att behålla personal, få tillbaka tidigare anställd personal samt rekrytera ny personal. Region Västernorrlands lönenivåer ska vara högre än riksgenomsnittet. Även andra ersättningar som exempelvis ersättning för obekvämt arbetstid ska ingå.

Målgrupp för satsningen är i huvudsak sjuksköterskor, övrig vårdpersonal samt enhetschefer inom hälso- och sjukvården. Fördelningen ska ske i förhandling med fackliga organisationer.

En översyn ska utan dröjsmål påbörjas för att kartlägga och utöka personalens möjligheter att påverka arbetstidens förläggning med syfte att bland annat utjämna negativa effekter av tidigare arbetstidsreformer.

En ny organisationskultur ska införas i Region Västernorrland. Den ska bygga på tillit, ansvar och delaktighet. Denna kulturförändring börjar med ett nytt politiskt ledarskap som lyssnar och för dialog med personal inom regionens alla verksamheter.

En inventering av den befintliga arbetsmiljön i Region Västernorrland ska påbörjas omedelbart i syfte att identifiera arbetsmiljöbrister och inhämta information och förbättringsförslag direkt av dem som



berörs. Arbetet ska genomföras skyndsamt för att så snart som möjligt kunna åtgärda befintliga brister och planera för fortsatta arbetsmiljöförbättringar.

Aktiva insatser ska riktas mot sjuksköterskor och annan vårdpersonal för att erbjuda dessa återanställningar. Förutom en högre lönenivå ska en bred palett av olika personalförmåner och karriärmöjligheter erbjudas såväl för att rekrytera ny personal som för att få personal att stanna kvar i sin anställning.

Mittuniversitet och folkhögskolorna är självklara parter i regionens personalförsörjning, som erbjuder möjligheter för både ny- och vidareutbildning inom vården. Vi avser att utöka vår samverkan och samarbete med Mittuniversitetet för att säkra en god kompetensförsörjning över tid.

Tre akutsjukhus i Västernorrland

Sjukhusen i Sundsvall, Sollefteå och Örnsköldsviks ska erbjuda grundläggande bas- och akutvård i sina geografiska områden. Sundsvalls sjukhus är regionens länssjukhus. Sollefteås och Örnsköldsviks sjukhus är länsdelssjukhus.

Fler vårdplatser måste öppnas vid alla tre sjukhusen för att minska överbeläggningar och korridorvård. Patienttransporter mellan sjukhusen ska minimeras. Antalet geriatriska vårdplatser vid alla tre sjukhusen ska ökas och den akutgeriatriska avdelningen i Sundsvall ska åter öppnas.

Alla ska ha en värdig vård i livets slutskede och därför vill vi satsa på den palliativa vården. Vi vill tillsammans med andra parter se över frågan om ytterligare ett hospice i länet, exempelvis i Örnsköldsvik.

Vårt mål är att under mandatperioden öppna akut kirurgi, akut ortopedi, akut kvinnosjukvård och BB/förlossning vid sjukhuset i Sollefteå. En fungerande akut kirurgi är en förutsättning för att öppna BB/förlossning. Verksamheten ska ske patientsäkert och med egen personal, till större delen från det egna sjukhuset.

Detta gäller givetvis för all ny verksamhet vid de tre sjukhusen. Vår nya personalpolitik är helt avgörande för att detta ska kunna genomföras.

Regionen ska utveckla infrastrukturen för ökade möjligheter för helikoptertransporter till länets tre sjukhus. Om Region Västernorrland ska ha en egen ambulanshelikopterflotta eller om regionen tillsammans med andra regioner i Norrland kan förbättra tillgången till helikopterresurs i länet ska utredas.

Regionen ska ligga i framkant gällande teknisk innovation. Vi ska investera i modern utrustning för vår vårdpersonal. Exempelvis PET/DT-röntgen i Sundsvall, kirurgrobotar vid sjukhusen samt MR-kamera i Härnösand.



Primärvård

En fungerande primärvård är en förutsättning för att sjukvården i sin helhet ska fungera optimalt. Det skulle avlasta sjukhusen och korta vårdköerna. Även i detta avseende är vår nya personalpolitik helt avgörande.

Det här är några av våra viktigaste fokusfrågor:

- Patienten ska kunna komma i kontakt med sin hälsocentral samma dag via telefon eller digitalt. Ett minimikrav är att hälsocentralen svarar i telefon när patienten ringer och inte blir hänvisad att återkomma nästa dag.
- Besökstider ska ges inom tre dagar och akuttider samma dag.
- De digitala tjänsterna ska byggas ut och ett bättre samarbete etableras med privata digitala tjänster.
- Hälsocentraler ska kunna drivas i intraprenad.
- Vi vill införa kvälls- och helgöppet på fler hälsocentraler i länet, helst en i varje kommun.
- Vårdutbudet i Härnösand ska utvecklas för att förverkliga visionen om Närvård Härnösand
- Verksamheten vid Ånge hälsocentral ska utredas för att utöka verksamheten och därmed minska patientresorna. Samverkan med Region Jämtland-Härjedalen ska öka.
- Vi vill införa vårdval inom primärvårdsområden där vi bedömer att man på kort och medellång sikt kan kraftigt minska köerna.
- Vårdgarantin ska hållas, annars ska man som patient ha rätt till vård hos annan vårdgivare och ha rätt till ersättning för sina merkostnader.

Lokalt ledarskap

Dagens sjukvårdsmodell med länskliniker ska på sikt förändras och flertalet länskliniker införlivas i tre närsjukvårdsområden med lokala ledningar.

Det innebär att befogenheter och ansvarsområden decentraliseras och förenklas. Därigenom skapas större delaktighet för personalen. Chefer ska skapa förutsättningar för att medarbetare ska kunna ta eget ansvar och självständigt lösa dagliga problem. Med lokal ledning och styrning kan man lättare rekrytera och behålla sin personal, den viktigaste resursen för rekrytering är de som arbetar inom verksamheten.

Chefer som är närvarande i verksamheten kan bättre möta de olika förutsättningar som finns lokalt. Det underlättar också personalinflytande och samverkan mellan olika verksamhetsområden samt samarbete med patientföreningar.

Den politiska styrningen decentraliseras. Varje närsjukvårdsområde får en egen styrelse som ansvarar för utförandet av sjukvården som regionen har beställt. Ett första steg är att införa tre närsjukvårdsområdesberedningar med regionpolitiker och kommunpolitiker från berörda kommuner.



Närsjukvårdsområden ska organiseras så att kommuner och regionen tillsammans kan skapa en gemensam huvudman inom ett geografiskt område för hela eller delar av den region- respektive kommundrivna hälso- och sjukvården.

Ekonomi

Vi tar ansvar för regionens ekonomi genom en hållbar finansiering av hälso- och sjukvården och genom att inte skuldsätta kommande generationer. Att höja skatten är ingen långsiktig lösning och därför säger vi nej till en skattehöjning.

Att få en hållbar ekonomi för Region Västernorrland kräver en helt ny politik där personalen är i fokus. De ekonomiska effekterna av ett par årtiondens centraliseringspolitik, övertro på stordriftsfördelar samt byråkratisering med ständigt ökad administration har i stället för påstådda besparingar och effektiviseringar lett till kraftiga kostnadsökningar med längre vårdköer, korridorvård och brist på vårdplatser.

En rejäl satsning på sjukvårdspersonalens löner ger besparingar i form av lägre hyr- och övertidskostnader.

Besparingar på administration ska göras med en målsättning på en besparing på 200 miljoner. I detta ska även ingå en översyn av regionens medlemskap i olika samverkansorgan. I ett första steg ska den centrala administrationen ses över och anställningsstopp ska införas.

Vi ska satsa ca 100 miljoner extra under mandatperioden på solceller och energieffektivisering. Stora satsningar på energieffektivisering och solenergi bidrar till både bättre ekonomi och en högre grad av självförsörjning av el. Ett bättre planerat och professionellt fastighetsunderhåll ger en varaktigt bättre ekonomi.

Robert Thunfors
Gruppledare Sjukvårdspartiet Västernorrland

Henrik Sendelbach
Gruppledare Kristdemokraterna

Mats Hellhoff
Gruppledare Sverigedemokraterna