

Sverigedemokraternas valbudget



Det nya vårdpartiet



**Budget 2018 med
flerårsplan 2019-2020**

Region Jönköpings län

Sverigedemokraternas regiongrupp

Jönköpings län i ett nationellt perspektiv

Sverigedemokraternas politik riktar sig till alla som vill bli en del av Sverige och syftar till att skapa goda incitament och förutsättningar för detta.

Det finns både nationella och internationella faktorer som i stor grad påverkar länets lokala förutsättningar. Låt oss börja ta en titt på den nationella arenan innan vi presenterar våra förslag för länet.

Folkhemmet

Det Svenska folkhemmet skapades av våra föräldrar och deras mödrar och fäder.



Uppbyggnaden av ”folkhemmet Sverige”, som vi alla älskar, är en frukt av uppoffring och solidaritet av människor med innovationer och visioner.

Vi behöver värna folkhemmet.

Även den som har försörjningsstöd kan bidra till folkhemmet på sitt sätt. Genom att stå till tjänst för samhället. Exempelvis skotta snö eller hålla naturen ren från skräp.

Principen ”Gör din plikt, kräv din rätt” är viktig om ett välfärdsystem ska vara hållbart. Varje samhälle behöver gemensamma normer och värderingar. Därför är det viktigt att alla som kommer hit kvalificerar sig för att ta del av välfärdsystemet. Exempelvis genom arbete.

Fri sjukvård för alla?

Visst låter det fint!
Om Sverige hade oändliga resurser skulle det också vara möjligt. Tyvärr ser inte verkligheten ut på det sättet.

Likafullt erbjuds i stort sätt full tillgång till våra välfärdsystem så snart man anländer till Sverige. Att gå till tandläkaren, läkare eller få recept/medicin kostar aldrig mer än 50 kr för en nyanländ. Staten subventionerar.

Detta system misskrediterar medborgarskapets värde. Skapar slitningar och misstro mellan grupper.

Migrationen

År 2018- 2021 anslår Regeringen **92 miljarder** kronor för migration. Då är inte migranternas konsumtion av kommunal välfärd och sjukvård inräknad.

Jämförelsevis var 2016 UNHCRs budget till all världens flyktingar **30 miljarder** kronor. Siffrorna ovan visar tydligt hur ineffektiv invandring är som metod för flyktinghjälp. Oavsett om man tycker invandring är bra eller dåligt är det svårt att förneka dess inverkan på Sveriges ekonomi.

Vårdkrisen

Sverige har aldrig haft så många läkare och sjuksköterskor som nu. Ändå går vårdpersonalen på knäna !?

Det finns många orsaker till att vårdkrisen uppkommit. Vår befolkning blir äldre och behöver mer vård. Fler och bättre behandlingar utvecklas. Dokumentation, ibland onödig sådan, tar stora resurser. De sista 5 åren har 400 921 personer invandrat till Sverige. Många har dålig tandhälsa och stora vårdbehov.

För att möta vårdkrisen krävs ett paket av åtgärder på nationell nivå.

Reglerad invandring.

Höj värdet på det svenska medborgarskapet.

Låt alla som kommer till Sverige kvalificera sig till välfärdsystemet genom arbete.

Höj lönerna i vården för att få fler att söka sig till utbildningen.

Ålderskontrollera alla ”ensamkommande” för att undvika välfärdsfusk.

Vår Vision

Vår vision är ett långsiktigt hållbart Jönköpings län. En vitaliserad demokrati där individen får bättre möjligheter att göra sin röst hörd. I vårt län finns inte plats för slösaktighet med skattemedel. Varje skattekrona ska förvaltas väl, hela tiden med medborgarnas bästa som ledstjärna.

Våra barn och äldre

Vi ska erbjuda trygga och värdiga levnadsvillkor till alla medborgare, även när man känner sig som sjukast och svagast.

”Jönköpings län ska bli Sveriges mest företagsvänliga”

Genom minimal byråkrati ska etablering och utveckling av nya företag gå lätt och smidigt i Jönköpings län. Regionen ska bidra i arbetet att

tillgodose de kompetensbehov som finns i länets näringsliv.
Krösatåg och busstrafiken kommer enligt tidtabell.
Punktlighet prioriteras!

Bästa sjukvården och bästa arbetsgivaren

Regionen ska erbjuda så bra anställningsvillkor att vårdpersonal vill ta anställning och jobba kvar i Regionen. Andelen hyrläkare och sjukfrånvaron ska minska år för år.

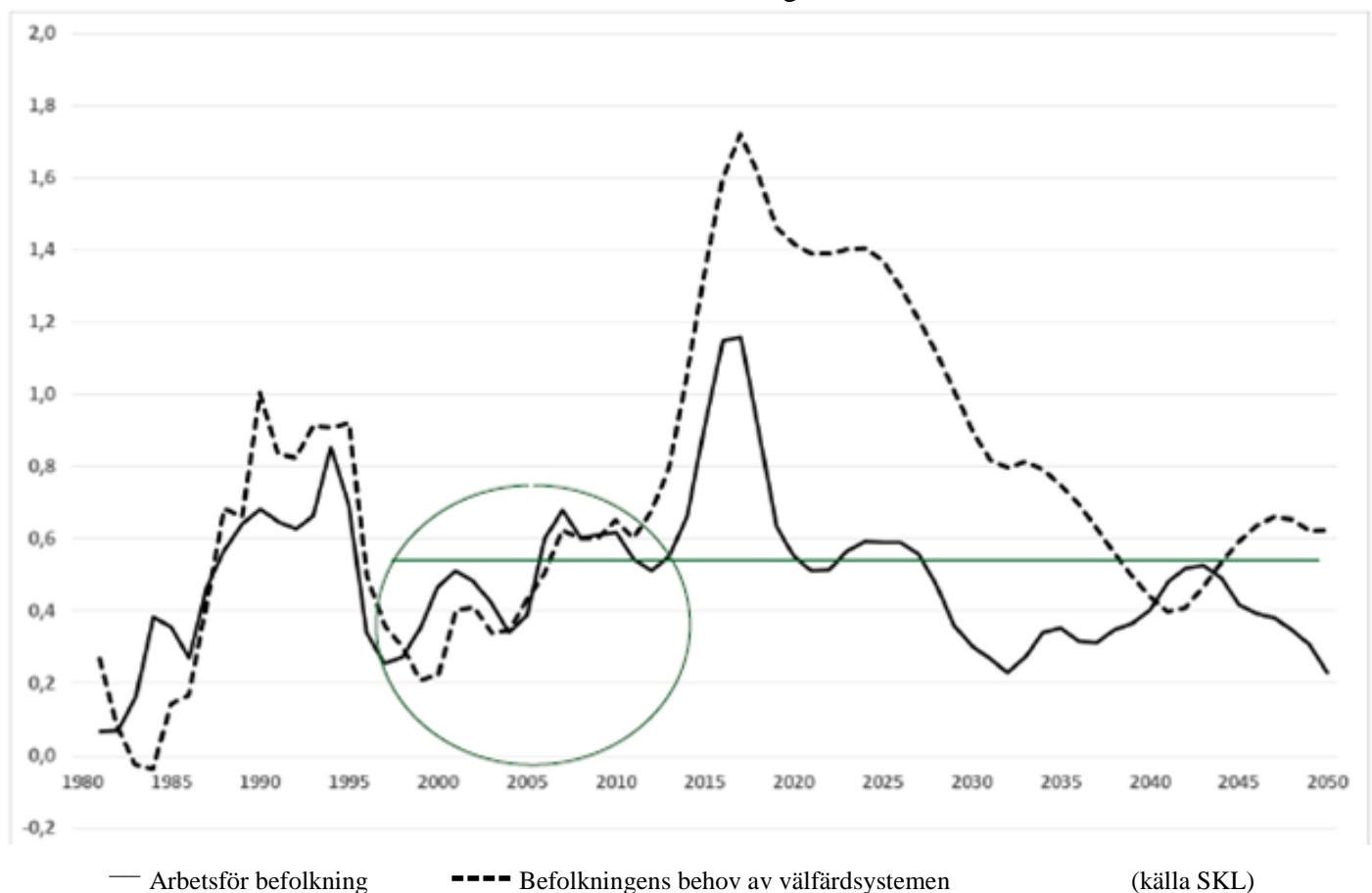
Vi ska ha tre akutsjukhus och vårdcentraler ska drivas med hög kvalitet.

En primärvård som är tillgänglig, även efter jobbet och skolan.

En sjukvård där ingen ska skickas hem för tidigt och väntetiden till behandling ska vara kortast i Sverige.

Befolkningsutmaningen

Sverigedemokraterna presenterar inför 2018 ett antal förslag för att möta de utmaningar som finns i länet. Bilden nedan visar den befolkningsituation vi är i.



Skillnaden mellan arbetsför befolkning och människor som nyttjar välfärdsystemen har aldrig varit så stor. Vi ser hur invandringen tog fart 2015. Normalt sett skulle linjerna följa varandra. Nu har det blivit ett stort glapp i finansieringen för lång tid framöver.

Våra förslag

Hälso- och sjukvård

Anställ fler undersköterskor och vårdbiträden

Idag är sjukvården till stora delar akademisk. Det krävs högskoleutbildning för de flesta yrken i vården. Samtidigt behövs ”fler händer” i vården.

Med en rätt bemanning kan stressen minska. 2017 är sjukfrånvaron i regionen 5,4 % vilket motsvarar ca 410 anställda per dag.

Till viss del beror sjukskrivningarna på stress och låg bemanning. Ett tillskott av personal kan göra att även sjuktalen minskar.

I samband med den ekonomiska krisen i början av 1990-talet fasades vårdbiträdena ut. Deras uppgifter togs över av undersköterskor och sjuksköterskor. Men nu gör personalbristen att allt fler sjukhus runtom i landet, däribland Sahlgrenska, återinför vårdbiträden på försök.



Vi föreslår att man utbildar och anställer vårdbiträden för att komplettera andra kompetenser och avlasta så att den medicinska kompetensen används på rätt sätt.

Förenklad remisshantering på akuten

Undersök möjligheten för sjuksköterskor på akuten att skriva röntgenremiss på enklare ortopediska fall.

Minska onödig dokumentation

Idag är en av sjukvårdens största tidslukare att så gott som alla personalkategorier dokumenterar. Ibland samma saker, inte sällan sådant som inte har något värde. I många fall skulle det räcka att markera med kryss i en färdig mall. I sin tillsyn har IVO påpekat att otydlig och onödig dokumentation äventyrar patientsäkerheten och tar tid från patientvården.

Ibland dokumenteras det för att visa att man gjort något under sitt arbetspass eller för att skydda sig om det skulle bli ett anmälningsärende.

Det har framkommit att 70 procent av det som skrivs är upprepningar av tidigare anteckningar. (Carina Zetterberg, utredare på Socialstyrelsen)



Tidigare fanns enklare formulär och kraven på dokumentation var mindre. Det sparade mycket tid.

Vi föreslår att det inleds ett arbete med att skapa rutiner för att minska onödig dokumentation och kraven på vad som ska dokumenteras minimeras till det som krävs enligt lagar och regler.

Ingen omskärelse av barn

Lagen om könsstympning borde även gälla pojkar.

Omskärelse kan idag göras av medicinska, kulturella och religiösa skäl. Barnkonventionen tar tydligt avstånd från omskärelse som inte är medicinskt motiverad.

Vi föreslår att regionen ska sluta tillhandahålla detta ingrepp för pojkar, såvida det inte finns medicinska skäl för det. Man får komma ihåg att barnet är litet och saknar möjlighet att framföra sin egen åsikt.

Utbilda fler i KBT och MKBT

Inom KBT arbetar man främst med det som är aktuellt här och nu. Arbetssättet är strukturerat, handlingsorienterat och tydligt, exempelvis vad gäller fokus och mål. Klienten får hemuppgifter och får lära sig metoder som han kan ha nytta av även i framtida problem. Behandlingen bygger inte enbart på samtal, utan också på praktiska övningar.

Inom barn- och ungdomspsykiatri är det av yttersta vikt att det finns tillgång till rätt kompetens.

För att kunna möta ett ökande antal unga med psykisk ohälsa föreslår vi att fler medarbetare i inom psykiatri erbjuds utbildning i kognitiv terapi.

Ambulans till Mullsjö

I Mullsjö får man vänta 20 min på ambulans (mediantid). Rikssnittet är 13 min. Det innebär problem om det inträffar två hjärtstopp med kort intervall i både Habo och Mullsjö. Jönköping har en väntetid på 12 min.

I nordvästra länsdelen delar Habo och Mullsjö en ambulans. Vilket inte är optimalt.



Vi föreslår att en av länets övriga ambulanser stationeras i Mullsjö. Lokaler för att placera en ambulans i Mullsjö är redan förberedda av Mullsjö kommun.

Effekterna på inställetiden ska sedan utvärderas.

Inför allmän screening för att hitta prostatacancer

Prostatacancer är inte bara Sveriges vanligaste cancerform utan dessutom den cancer som näst lungcancer orsakar flest dödsfall.

Genom att screena för prostatacancer skulle man hitta fler av de män, som löper ökad risk för allvarlig sjukdom och behandla dem i tid.

I dag används PSA-test -ett enkelt blodprov.

Det pågår utveckling av nya blodtester och bildundersökning med Magnetkamera av prostata för att få säkrare testmetoder.

Vi ser positivt på ett diagnostiskt prostatacancercentrum på Höglandssjukhuset.



Vi föreslår att man också erbjuder alla män gratis screening för prostatacancer vid 50, 55, 60, 65 och 70 års ålder.

Testerna kan samordnas med Hälsosamtalen där så är möjligt.

Samtycke vid sena aborter

Ett barns hjärta slår redan efter några veckor och efter detta utvecklas barnet snabbt. Den ofödde får händer, fingrar, fötter och alla dess inre organ utvecklas.

När barnet är 18 veckor, lika gammalt som den senaste veckan för fri abort, kan det le.

Det kan vara påfrestande för personalen att delta vid sena aborter. Det finns ingen anledning att tvinga alla barnmorskor att arbeta med aborter. Möjlighet ska finnas att skapa attraktiva tjänster och lyssna på medarbetarens önskemål

Vi föreslår att den personal som ska medverka vid aborter efter vecka 12 skriftligt ska lämna sitt samtycke till detta.

Inga patienter ska ligga i korridoren

Ibland får inte patienten plats på den vårdavdelning som man egentligen ska bli behandlad på. Man blir ”utlokaliserad” till en annan avdelning eller hamnar i korridoren. Ingen ska behöva uppleva det!

Idag betalar en patient som blir utlokaliserad samma dygnsavgift som den som får ett rum på rätt avdelning. Det är inte rättvist. Dygnsavgiften täcks inte heller av högkostnadsskyddet utan måste betalas. Vi föreslår att dygnsavgiften slopas om man som patient blir utlokaliserad eller placerad i korridoren.

Primärvård

Träffa en specialistläkare direkt !

Vårdcentralen ska vara patientens första val när man behöver hjälp av vården. Där ska finnas nödvändig kompetens. Idag remitterar primärvården patienter för specialistbedömning till sjukhusen.

Det är ineffektivt, försenar bedömning, kan äventyra behandling och är en helt onödig tidsförlust för patient och sjukvård.

En patient vet som regel själv vilket organ som är sjukt. Exempelvis ögon, rygg, hud eller urinvägar. Då borde man själv kunna uppsöka en organspecialist direkt.

Fler specialistkompetenta läkare ska finnas inom primärvården dit patienterna i första hand ska söka.

Menar vi allvar med att vi vill minska trycket på sjukhusen och styra patienterna till rätt vårdnivå måste vi också i handling visa att vi menar allvar med detta.

Specialistläkare borde därför finnas tillgängliga på de större vårdcentralerna.



Mottagningsverksamheten inne på sjukhusen är tungrodd och dyr. På sikt är det inte orimligt att ca 20 % av dagens sjukhusbundna specialister tjänstgör en del av sin tid ute i primärvården.

Fler specialister på vårdcentralerna gör vården billigare och effektivare!

Stimulera upprättande av samarbeten mellan Bra Liv och sjukhusklinikerna. Inför en premie för samarbetsavtal mellan parterna.

Inför äldrevårdcentraler

För att möta de äldres vårdbehov vill vi att regionen inför äldrevårdsmottagningar på varje större vårdcentral. Det som krävs är viss anpassning i bemötandet för den som är äldre än 75 år.

På äldrevårdsmottagningarna ska bland annat finnas möjlighet till sjuksköterska med kompetens för äldre och telefon som besvaras av en fysisk person. Man ska kunna erbjuda särskilda insatser med fokus på läkemedelsgenomgångar, kostrådgivning och psykisk ohälsa.

Kvällsöppet på vårdcentralen

Idag finns tre kvällsöppna vårdcentraler i länet (jourcentralerna) Jönköping, Värnamo och Eksjö. De stänger kl. 22. Övriga vårdcentraler stänger kl. 17. Precis när de flesta slutar jobbet.

Vi är övertygade att en kvällsöppen vårdcentral nära hemmet kan minska trycket på akuten och underlätta när man har svårt att ta ledigt från jobbet. Eller när man måste uppsöka vården med sitt barn.



Därför föreslår vi att man förskjuter öppettiderna på några större vårdcentraler till 18:30. Man bör ha som utgångspunkt att avståndet till en kvällsöppen vårdcentral aldrig ska överstiga 3 mil.

Extra ersättning ska erbjudas till de vårdcentraler som förskjuter arbetstiden.

Ge specialistsjuksköterskor större ansvar

Specialistutbildade sjuksköterskor som arbetat länge inom till exempel astma, hjärta, ambulans, diabetes, geriatrik och barnvård har gedigen utbildning och erfarenhet inom sitt område. Erfarenhet som ibland till och med överstiger allmänläkarens kompetens.

Dessa erfarna specialistsjuksköterskor sköter ofta självständigt mottagningar för kroniska sjukdomar. Utöka möjligheten till utbildning så att de får ökade befogenheter och förskrivningsrätt för vissa läkemedel. Här finns en stor outnyttjad resurs som delvis kan ersätta hyrläkare.

Halkskydd till äldre

Det är självklart att erbjuda gratis broddar till äldre som har svårt att komma iväg och köpa dessa själv. Broddar kan ha goda förebyggande effekter och minska frakturerna.

Vi föreslår att man testar att erbjuda broddar på sjukhus och vårdcentraler där vårdpersonalen får bedöma behovet och de äldre som vill ha broddar får det. Efter några år kan man utvärdera om frakturerna minskat.

Folktandvården

Säkerställ nödvändig tandvård för äldre

Äldre som har ett stort och långvarigt vårdbehov kan få ett intyg för Nödvändig tandvård. Det innebär att man får tandvård till kraftigt reducerad kostnad.

Nödvändig tandvård ges framförallt till äldre, på särskilda boenden, ofta multisjuka, och som har svårt att ta sig till folktandvården.

Det kan till exempel vara sjuksköterskan på äldreboendet som bedömer behovet och utfärdar intyg om nödvändig tandvård.

Antalet som är i behov av nödvändig tandvård och har intyg är 7 400 personer i Jönköpings län. Men det är endast **51 %** av dessa som verkligen får sin behandling.



Det är viktigt att förbättra detta. I synnerhet som Alliansen i senaste budgeten föreslår höjda priser i tandvården.

Vårt förslag är att **90 %** av de som är berättigade till nödvändig tandvård verkligen får det.

Arbeta för högkostnadsskydd i tandvården

Munhålan är en del av kroppen och borde ingå i högkostnadsskyddet precis på samma sätt som andra delar av kroppen.

Eftersom denna reform är dyr finns inga möjligheter att införa det på läns nivå. Det måste göras på riksnivå.

Vi föreslår att regionen via SKL arbetar för att riksdagen prioriterar medel till detta.

Utför endast akuta ingrepp så länge åldern inte är styrkt

Tiotusentals personer av de som sökt asyl sista åren i Sverige har uppgivit de är minderåriga, så kallade ensamkommande. De nya ålderskontrollerna som påbörjades i mitten av mars antyder dock ett stort fusk.

Rättsmedicinalverket har hittills hunnit handlägga 2500 ålderstester. Resultaten var nedslående. I drygt 2 000 fall är det ”ställt utom varje rimligt tvivel” att den testade i själva verket är över 18 år. Resultaten talar för att 8 av 10 är över 18 år.

Personer under 18 år får lättare stanna i Sverige. De erbjuds boende, förplägnad och alla välfärdsystemets förmåner. Enligt lagen ska åldern vara fastställd för att asylprocessen ska börja men lagen har aldrig tillämpats.

I Region Jönköping har alla s.k. ensamkommande gratis tandvård och sjukvård.



2016 gick barntandvården back -22 miljoner kr. Antalet behandlade har ökat med 700 personer, de flesta s.k. ensamkommande. Av länets 26 mottagningar i folktandvården kan nu endast Gränna ta emot nya patienter. I övrigt är det fullbelagt.

Vi föreslår tillsvidare att endast akut tandvård utförs på de s.k. ensamkommande som inte hunnit ålderstestats eller kan styrka sin ålder.

Kollektivtrafik, kultur

Expanderande näringsliv, -fler jobb

Det har blivit svårare att matcha arbetslösa med rätt jobb. Allt färre arbetslösa motsvarar arbetsgivarnas krav, enligt Arbetsförmedlingen.

Vår vision är att Jönköpings län ska bli Sveriges mest företagsvänliga. Att etablera ett företag i länet måste gå lätt och med minimal byråkrati.

Det måste vara enhetliga regelverk i alla länets kommuner för företag som vill etablera sig och samarbeta över kommungränserna. Inte olika regler i olika kommuner.

Vi föreslår att företagens ISO system används för att få ett länsperspektiv på vilka kompetensbehov som är störst i länets näringsliv.

Regionen ska samordna länsövergripande kurser och kompetenshöjning där behoven är som störst.

Utveckla intresset för småländsk konst

Vi vill gynna vår småländska konst och kultur. Den djupaste roten till den småländska kulturen ligger i vår historia och i den natur och klimat där den har vuxit fram.

Vi föreslår att alla konstutövare i länet får möjlighet att delta i en permanent konstutställning på webben med prisuppgift på konsten. Låt utställningen vara lättillgänglig för alla och bli en offentlig plattform där Regionens konst köps in.

Engagera allmänheten genom omröstningar.

Idag går 1 % procent av investeringskostnaden i nybyggda projekt till konstutsmäckning. Ofta stora belopp till enstaka projekt.

Vi vill att man istället avsätter 1 % till en regionövergripande pott där alla verksamheter kan söka medel ur. Detta kan förnya konsten även i äldre lokaler.

Folkhögskolor och kulturprojekt

Kulturen i länet ska erbjuda reflektion och delaktighet för alla invånare. Föreställningar ska locka bred publik och sätta vår småländska historia i ett sammanhang. Särskilt viktigt är det att visa vår svenska kultur för alla nyanlända som vill integreras i vårt samhälle.

Folkhögskolorna ska ha inriktningen att erbjuda elever en bra utbildning som leder till jobb. YH utbildningar samt basår för att få gymnasiekompetens.



I årets budget gör vi bedömningen att Hälso- och sjukvården måste prioriteras. Vi sänker budgeten något inom övrig kulturverksamhet.

Kostnaden för Övrig kulturverksamhet.

År	Milj. kr
2012	39,4
2013	40,3
2014	41,9
2015	44,6
2016	49,9

Kostnad för Övrig allmän regional utveckling

År	Milj. kr
2012	6,7
2013	20,4
2014	21,1
2015	25,9
2016	26,6

Vi lägger budgeten på 2014 års nivå för dessa två budgetposter.

Säker avgång på Krösatåg och bussar

En välfungerande kollektivtrafik är viktigt för näringsliv och pendlare. De senaste åren har många resenärer fått vänta i onödan på tåg som inte kommer. Det är frustrerande och oacceptabelt.

Vår vision är att inställda tåg, bussar, eller förseningar över 15 minuter ska ersättas fullt ut gent emot resenären. Trafikbolagen ska ha incitament att få nöjda resenärer. Det ska inarbetas i upphandlingen.

Vi föreslår att punktlighet prioriteras när kollektivtrafiken upphandlas.

Avgiftsfri buss över 75 år

I början av 2017 stöttade vi ett förslag från det rödgröna blocket ”att en utredning görs för att se hur ett seniorkort ska se ut i Region Jönköpings län”.

En utredning om seniorkort pågår i regionen.

Vi har själva lagt förslag att regionen tar fram kostnaden om alla mantalsskrivna över 75 år i länet skulle erbjudas fri kollektivtrafik. (budget2016)

Vår grundtanke är fortfarande att det ska vara avgiftsfritt att åka buss på dagtid från 75 år och uppåt.

Att sätta gränsen vid en ålder innebär inte speciellt utökad administration om det räcker med att visa upp legitimation för bussföraren där åldern framgår.

Regionövergripande

Vården till nyanlända

Varje år betalar staten ut en schablonsumma till regionen för vården av länets asylsökande. För 2016 var summan 90,6 miljoner kr.

Pengarna ska täcka bland annat hälsoundersökningar och ”vård som inte kan anstå”. Förväntningarna på vården är ofta högre än vad som kan anses rimligt. Därför utförs ibland mer vård än vad som är tänkt. Detta gör att schablonsumman inte räcker.

För att kompensera har staten skjutit till extra ”flyktingmedel”. För 2016 fick regionen 54 miljoner kr i extra flyktingmedel för nyanlända och integration.

Totalt är kostnaden alltså **144,6 miljoner kr/år** för vård och integration av länets nyanlända. (2016)

Innan man vet om den asylsökande får stanna eller ej finns ingen anledning att påbörja omfattande vårdbehandlingar.

Asylsökande ska erbjudas ”vård som inte kan anstå”. Problemet är att det saknas en tydlig definition. Läkarförbundet har kritiserat begreppet ”vård som inte kan anstå” som otydligt och påpekat att det är oanvändbart. Otydligheten leder ofta till mer vård än vad som är tänkt.

Från Sverigedemokraterna anser vi att vårdpersonalen ska få ett kliniskt kunskapsstöd för att tolka ett så centralt begrepp.

Vi föreslår att regionen preciserar och förtydligar begreppet ”vård som inte kan anstå” genom exempel på medicinska tillämpningar och praxis.

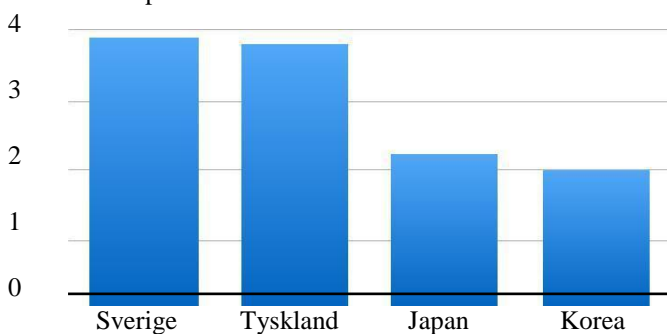
Vår uppfattning är att ”vård som inte kan anstå” i huvudsak kan tolkas som just akut vård.

De hälsoundersökningar som görs på nyanlända ska främst vara inriktas på att hitta farliga sjukdomar och förhindra smittspridning.

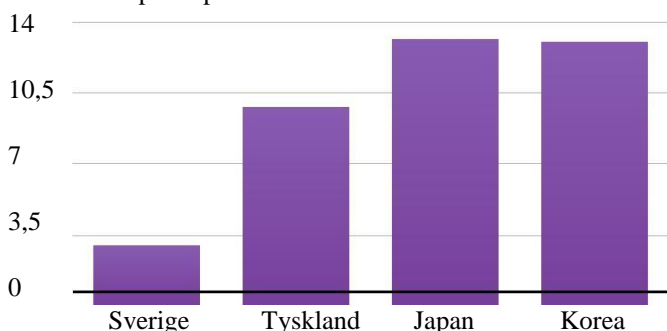
Genom att göra förändringar i rätt riktning räknar vi med att minska kostnaderna med 20 %.

Ta vara på personalens kompetens

Antal läkare per 1000 invånare



Läkarbesök per capita



Utnyttjar vi vår personal rätt?

Idag är det ca 350 sjuksköterskor och ett antal läkare som inte arbetar patientnära. Samtidigt är utbildad vårdpersonal en bristvara.

Sjuksköterskor och läkare i regionen som har administrativa tjänster ska erbjudas en möjlighet att börja arbeta patientnära med goda villkor.

Det måste självklart vara ett eget val om man vill jobba med vård eller administration.

Locka unga med garanterad provanställning

Det är viktigt att informera ungdomar om vårdsystemets fördelar. En stabil och säker arbetsmarknad med låg risk för arbetslöshet.

Vi föreslår att regionen redan på länets gymnasieskolor går ut och garanterar elever som fullföljer en sjuksköterskeutbildning provanställning i regionen. Det kan locka fler att söka.

Regionen ska också erbjuda elever på hälsöghögskolan bra och attraktiva praktikplatser.

Träffar mellan politiker och vårdpersonal

Det finns idag ett alltför stort avstånd mellan politiker och personal i vården. Kunskap och erfarenhet från vårdarbetet är en källa för utveckling och kvalitetshöjning som kan tas tillvara bättre av dagens politiker.

Vi vill skapa en ”Storgrupp Vårdpersonal” där personalen som utför vårdarbetet ute i verksamheten får möjlighet att träffa sina politiker en gång per år. Personalen väljer sina representanter som möter regionpolitikerna.

Regelbundna träffar mellan politiker och personal är till gagn för politikens verklighetsuppfattning.

Låt alla anställda tala svenska

Svenska Språklagen syftar bland annat till att värna svenska som huvudspråk inom alla samhällsområden.

När en nyanländ eller utländsk läkare tar första steget ut på svenska arbetsmarknaden blir arbetsplatsen en viktig del i språkutvecklingen. Då är det extra viktigt att regionen som arbetsgivare tar sitt ansvar.

Att läkare som går rond använder ett fackspråk är inget konstigt. Men vårdpersonal som arbetar patientnära ska använda svenska språket. Allt annat skapar missförstånd och barriärer.

Vi föreslår att en språkpolicy tas fram i regionen som syftar till att svenska språket ska användas i allt patientnära arbete såvida det inte handlar om medicinskt fackspråk eller tolkning. Till nytta både för patienter och integration.

Minska kostnaderna för språktolk

Regionens kostnader för tolktjänster är 29,0 milj. kr/år. (2016)

Språktolk via telefon är billigare än fysisk tolk och borde vara huvudalternativet i vården och den kostnaden ska tas av centrala medel.

Patienter kan idag begära språktolk kostnadsfritt. Det är ett generöst system där det finns risk för överutnyttjande.

Vi anser att regionen ska införa en patientavgift för språktolk på 250 kr, för de som varit bosatta i Sverige över 5 år. Då har man oftast hunnit bli svensk medborgare.



Möjligheten att erbjuda språktolkning med digitala hjälpmedel ska införas och erbjudas gratis.

Förbättra uppföljningen av klagomål på vården

Region Jönköping har ett annorlunda upplägg när det gäller klagomål på vården. Det finns tre sätt att klaga.

Patientens direktkanal, Patientnämnden och folktandvårdens egna kanal.

Mellan dessa tre ”klagomurar” är det vattentäta skott vilket innebär att det är svårt att få en helhetsbild om någon verksamhet utmärker sig. Uppföljning och kvalitetsförbättring är omöjlig.

Det finns ingen skyldighet att föra statistik utom i Patientnämnden.

Vi vill förenkla för patienten och kunna följa upp och förbättra vården.

Därför föreslår vi att man slopar direktkanalerna och behåller Patientnämnden som den enda tydliga vägen att lämna sina klagomål.

Minska kostnaderna för inköp av möbler

Totalt köper regionen möbler för 21 miljoner kr/år. Då ingår inte sjukhussängar och tandläkarstolar utan enbart kontorsmöbler till väntrum och liknande.

Möbler byts ut emellanåt men det finns ingen tydlig standard för en kontorsarbetsplats ska se ut eller vad som är en rimlig kostnad. Det är stor variation i kontorspersonalens möblemang, alltifrån lyxigare möbler till enklare uppsättningar.

Vi föreslår att regionen tar fram en gemensam standard för hur en kontorsarbetsplats ska möbleras och hur äldre möbler kan återanvändas eller avyttras.

Genomlysning av Qulturum

Qulturum ska bidra i utvecklingen av nya arbetssätt och förbättringsarbete i vården.

Verksamheten innehåller ett brett åtagande, utbildningar, förbättringsarbete, ledarutveckling, konferenser och andra aktiviteter.

Budgeten är 25,3 miljoner kr/år.

Vi vill ha utvärdering av verksamhetens resultat. Vad leder utbildningarna till? Vilka nyttoeffekter uppnår man?

Vi föreslår att man ska göra en genomlysning och fokusera på nya arbetssätt och förbättringsarbete inom vår egen region.

Sänk bidragen till de politiska partierna

Att vara förtroendevald ska ge en rimlig ersättning för det viktiga uppdrag det innebär.

Förutom arvoden till förtroendevalda delar regionen årligen ut bidrag till de politiska partierna och politiska ungdomsförbunden.

Numera har partierna god hjälp av internet och andra verktyg som förenklar kontakten med medlemmarna. De flesta har mail och allt mindre skickas med vanliga brev.

Det är lättare och billigare att sprida sitt politiska budskap nu än förr. Det motiverar en anpassning av budgeten.

Vi föreslår vi att partistödet som delas ut till partierna i länet sänks med 20 %.

Politisk verksamhet med partistöd, fullmäktige och revision kostar idag 32,5 miljoner kr/år. (2016)

Ekonomisk hållbarhet

Sverige befinner sig just nu i en högkonjunktur, trots det är det kris i välfärdsystemen.

Vårt land kan snabbt dras ned i en lågkonjunktur som skulle kunna bli djup och få långtgående konsekvenser som även påverkar regional nivå.

I Sverige är privathushållen bland de högst belånade i hela världen. Dessutom finns orosmoln kring ränteutvecklingen.

Det är då viktigt att inte tänka kortsiktigt utan ha resurser att kunna möta en riktig lågkonjunktur.

Att göra stora satsningar av medel avsatta till de anställdas pensioner eller låna i bank ser vi inte som ett hållbart alternativ. Det skulle innebära nya kostnader i form av antingen kapitalsäkring av pensionskulden eller räntor.



I denna budget finansierar vi våra förslag genom omdisponeringar.

Vi gör en politisk prioritering och väljer att föra över pengar till sjukvården.

Sverigedemokraterna vill behålla skattesatsen på en så låg nivå som möjligt.

Egenfinansiering

Det är viktigt att regionen inte investerar mer än vi har råd till.

Vi kan ta den nya bussdepån för 330 miljoner kr som exempel. Dessa pengar hade vi velat använda på annat sätt. Vi blev nedröstade av de andra partierna.

Att ha kontroll på egenfinansieringen innebär att det måste finnas ett positivt resultat vid årets slut.

Det positiva resultatet ska användas till investeringar i medicinsk utrustning och moderna lokaler för vår verksamhet.

En nödvändighet för att kunna erbjuda vård av hög kvalitet och bra arbetsmiljö.

Enligt kommunallagen är god ekonomisk hushållning ett överordnat mål. Ett eventuellt underskott ska täckas av överskott de följande åren.

Kommunallagens princip värd att hålla fast vid.

Sammanställning av förslag

Budget med verksamhetsplan 2018

Flerårsplan 2019-2020

Yrkande nr	Förslag	Milj. kr
1	Vi föreslår att man utbildar och anställer vårdbiträden.	-16,4
2	Undersök möjligheten för sjuksköterskor på akuten att skriva röntgenremiss på enklare ortopediska fall.	
3	Inled ett arbete med att ta bort onödigt dokumentation i vården och minimera kraven på vad som ska dokumenteras utifrån vad som krävs enligt lagar och regler.	1,4
4	Dygnsavgiften slopas om man som patient blir utlokaliserad eller placerad i korridoren.	
5	Omskärelse av pojkar ska inte erbjudas såvida det inte är medicinskt motiverat.	
6	En av länets övriga ambulanser stationeras i Mullsjö. Effekterna på inställetiden ska sedan utvärderas.	-0,4
7	Erbjud fler medarbetare inom psykiatri utbildning i kognitiv terapi för att kunna möta ett ökande antal unga med psykisk ohälsa.	-0,5
8	Inför allmän screening för prostatacancer för alla män vid 50, 55, 60, 65 och 70 års ålder.	-15,0
9	Den personal som ska medverka vid aborter efter vecka 12 ska skriftligt lämna sitt samtycke till detta.	
10	Låt fler specialitälkare tjänstgöra en del av sin tid i primärvården genom att ekonomiskt stimulera samarbetsavtal mellan Bra Liv och sjukhusklinikerna.	-7,5
11	Stimulera vårdcentraler att starta särskild äldrevårdsmottagning genom ekonomiska medel.	-4,5
12	Erbjud extra ersättning till några geografiskt lämpliga vårdcentraler som förskjuter öppettiden 1,5 timma till 18:30.	-6,8
13	Utöka möjligheten till utbildning av specialiserade sjuksköterskor så att de får ökade befogenheter och förskrivningsrätt för vissa läkemedel.	-5,2
14	Erbjud gratis broddar på vårdcentraler och sjukhus till de äldre som har svårt att komma iväg och köpa dessa själva.	-1,3
15	Inför ett mål om att 90 % av de som är berättigade till nödvändig tandvård verkligen får det.	-7,8
16	Regionen via SKL arbeta för att riksdagen prioriterar medel så tandvården ska ingå i högkostnadsskyddet.	
17	Utför endast akut tandvård på de s.k. ensamkommande som inte hunnit ålderstestats eller kan styrka sin ålder.	7,8
18	Ta reda på vilka kompetensbehov som finns i länets näringsliv och samordna länsövergripande kurser och kompetenshöjning där behoven är som störst.	-1,0

19	Låt alla aktiva konstutövare i länet delta i en permanent konstutställning på webben med prisuppgift på konsten. En utställning där Regionens konst köps in.	-0,4
20	1 % som avsätts till konstnärlig utsmyckning för enskilda projekt avsätts istället till en regionövergripande fond som alla verksamheter kan söka medel ur.	
21	Anpassa budgeten för Övrig kulturverksamhet och Övrig allmän regional utveckling till 2014 års nivå.	15,5
22	Punktlighet prioriteras när kollektivtrafiken upphandlas.	
23	Förtydliga tolkningen av begreppet ”vård som inte kan anstå” genom exempel på tillämpningar och praxis. Fokusera hälsoundersökningar av nyanlända på att hitta farliga sjukdomar och förhindra smittspridning.	30,0
24	Regionen ska garantera elever som fullföljer sin sjuksköterskeutbildning en provanställning i regionen. Informera om detta på gymnasieskolan och hälsohögskolan.	
25	Skapa en ”Storgrupp Vårdpersonal” där personalrepresentanter som utför vårdarbete ute i verksamheten får möjlighet att träffa sina politiker en gång per år.	-0,1
26	HR-avdelningen får i uppdrag att inventera läkare och sjuksköterskor som inte arbetar patientnära för att kunna erbjuda fler ett kliniskt arbete.	
27	En språkpolicy tas fram i regionen som syftar till att svenska språket ska användas i allt patientnära arbete såvida det inte handlar om medicinskt fackspråk eller tolkning.	
28	Inför en patientavgift för språktolk på 250 kr, för alla som varit bosatta i Sverige över 5 år	5,2
29	Skrota direktkanalerna och behåll Patientnämnden som den enda tydliga vägen att lämna sina klagomål.	0,6
30	Ta fram en gemensam standard för hur en kontorsarbetsplats ska möbleras och hur äldre möbler kan återanvändas eller avyttras.	1,9
31	Gör en genomlysning av Qulturum och låt verksamheten fokusera på nya arbetssätt och förbättringsarbete inom vår egen region i första hand.	3,0
32	Partistödet som delas ut till politiska partierna i länet minskas med 20 %.	1,7
	Summa	0,2