**Blekinge läkarförenings frågor till gruppledarna i de politiska partierna inför Regionvalet 2022**

Vi i Blekinge läkarförening anser att regionvalet är viktigt och för att ge våra medlemmar ett bättre beslutsunderlag inför regionvalet 2022 har vi via e-mail ställt sex viktiga frågor angående hälso- och sjukvården i Blekinge. Frågorna innefattar politikernas visioner för hälso- och sjukvården i Blekinge, bristen på familjeläkare, vårdplatsbristen, problem med ökad toppstyrning och byråkrati i organisationen, regionskatten och vilka andra partier de är beredda att samarbeta med.

Vi har skickat frågorna till följande partier: Centerpartiet (C), Kristdemokraterna (KD), Liberalerna (L), Moderaterna (M), Miljöpartiet (MP), Socialdemokraterna (S), Sverigedemokraterna (SD) och Vänsterpartiet (V). Nedan följer frågorna och de svar vi fått in:

**1. Visioner för hälso- och sjukvården i Region Blekinge. Vilka är era tre viktigaste mål för hälso- och sjukvården i Blekinge som ni vill åstadkomma om ditt parti får styra Region Blekinge de kommande fyra åren?**

**Centerpartiet (C):**

*Korta köerna till psykiatrin, först och främst BUP. Skynda på nybyggnationen på Karlskrona sjukhuset. Försöka anställa mer personal för att bli oberoende av hyrpersonal. Använda mer av ny teknik där patienter kan få snabbare hjälp genom ökade digitala kontakter*

**Kristdemokraterna (KD):**

*Verkställande ledningen tillsammans med personalen ska ges avsevärt större frihet att utveckla sjukvården. Fullmäktige och styrelse ska arbeta på en övergripande nivå. Enkelt uttryck är styrningen av ett företag i motsvarande storlek som vår sjukvård en bra utgångspunkt.*

*Resursfördelningen till vården ska ske på en övergripande nivå. Även resultatet ska utvärderas på den nivån. Idag utgår vi från ”smala stuprör” när verksamheterna utvärderas, detta till förfång för nya samarbetsinitiativ och utveckling av lagarbetet. ”Laget före jaget”. Målet är att implementera en ”Vi känsla” i vår sjukvård.*

*Denna utveckling kräver en stor förändring i det politiska arbetet, men så även i verksamheterna då medicinskt resultat behöver kompletteras med en ny samarbetskultur och ett delansvar för hushållningen med ekonomiska resurser.*

*Samarbete med kommunerna i Blekinge behöver utvecklas men även ett förbättrat samarbete med omgivande regioner tror vi är nödvändigt för att utnyttja våra sjukvårdsresurser på bästa sätt.*

*Sammanfattningsvis går det att dra slutsatsen i fråga 1 att vi behöver utveckla systemsynen inom sjukvården.*

**Liberalerna (L):**

*Liberalerna vill se fler alternativa vårdgivare i Blekinge. Med fler aktörer förbättras tillgängligheten och individen får ett större inflytande över sin vardag och sin vård. Valfriheten ska gälla både öppenvård och sluten vård, inom och utanför regionen eller i ett annat EU-land. Liberalerna vill att vårdgarantin skärps med Danmark som förebild, Region Blekinge kan gå före i detta arbete.*

*Liberalerna vill stärka primärvården för att ge individen en bättre tillgänglighet till vården och ge individen möjlighet att få rätt vård i rätt tid. Vi vill också införa ett husläkarsystem som innebär en möjlighet att lista sig hos en läkare efter eget val.*

*Liberalerna vill satsa på psykiatrin. Vi vill ge skolhälsovård, vårdcentraler och ungdomsmottagningar större möjligheter att hjälpa unga med psykisk ohälsa.*

**Moderaterna (M):**

*Moderater i Region Blekinges tre viktigaste frågor*

*1. Minska vårdköerna och förbättra tillgängligheten*

*2. Äldre/geriatrik*

*3. Personal*

*Forsättning på Moderaternas svar på fråga 1 följer på sista sidan.*

**Socialdemokraterna (S):**

*Att skapa en stabil situation som ger arbetsro och möjlighet att arbeta i enlighet med - så långt det är möjligt - önskvärda förutsättningar. Det handlar främst om att minska beroendet av hyrpersonal. Det kan bara uppnås med större lyhördhet gentemot och mer deltagande av personal i hur det ska kunna åstadkommas. Inte minst när det gäller en bättre fungerande kompetensförsörjning, där sårbarheten på grund av hyrberoendet måste minska.*

*Därtill måste kunskapsstyrningens ambitioner bli verklighet. Kunskapsstöd och personcentrerade vårdprocesser måste ges möjlighet att implementeras. Med rätt resurser, kompetens och organisation kan hälso- och sjukvården i Blekinge nå sin fulla potential.*

*För det tredje måste fler patienter möta hälso- och sjukvården på rätt nivå i rätt tid. Det innebär större fokus på förebyggande arbete så att enskilda kan ta ett större ansvar för sin egen hälsa och, när man behöver ytterligare vård, får möta den vårdpersonal som har bäst förutsättningar att ge rätt vård i rätt tid. Patienter ska uppleva ett bra flöde, god kontinuitet och trygghet i mötet med hälso- och sjukvården.*

**Vänsterpartiet (V):**

*Region Blekinge måste bli en mer attraktiv arbetsgivare för att kunna rekrytera kompetenser på alla nivåer. En bra början är att betala en skälig lön. Men vi vill även göra stora insatser när det kommer till personalens arbetsmiljö. Vänsterpartiet arbetar för kortare arbetstid med bibehållen lön. Detta har bevisad positiv hälsoeffekt hos medarbetarna och blir ofta en ekonomiskt gynnsam affär för arbetsgivaren. Köerna inom tandvården är oacceptabla och det stora beroendet av hyrpersonal är inte ekonomiskt försvarbart. Där tycker vi att det borgerliga styret har misslyckats. Kompetent, välmående personal som är anställda av Regionen är vår målbild. Vårdarbetet står och faller med sin personal.*

**2. Bristen på familjeläkare. Grunden för att få en effektiv sjukvård med hög kvalitet är att alla har en familjeläkare och får träffa samma familjeläkare varje gång. Socialstyrelsen har satt upp 1100 invånare per specialist i primärvården som nationellt riktvärde. Blekinge har enligt Socialstyrelsens sammanställning näst störst brist på specialister i allmänmedicin i Sverige och har således mycket långt kvar till målet. Vad vill ditt parti göra för att vi ska få fler specialister i allmänmedicin i Blekinge?**

**Centerpartiet (C):**

*Centerpartiet är positiva till den reform som innebär att alla patienter ska ha rätt att få en fast läkarkontakt. Däremot tycker vi att det är olyckligt att Socialstyrelsen har satt upp ett specifikt mål (1100 patienter per läkare).*

*På lång sikt vill vi locka allmänläkare med bra arbetsmiljö med ett lagom antal patienter, vi vill underlätta för eventuella medflyttande att få arbete. Vi vill förbättra kulturlivet och ge möjligheter att bygga nära sjöar för att ge en möjlighet att välja boende fritt.*

*Vi vill ge möjlighet till vårdcentraler att drivas av personalen, så kallad intraprenad.*

*På kort sikt vill vi göra det möjligt att låta sköterskor arbeta utan närvarande läkare på vårdcentralerna. Vi vill låta läkare göra nödvändiga bedömningar genom internet och genom att dela läkare mellan vårdcentraler. Vi hoppas att detta ska göra arbetet attraktivt för både sköterskor och läkare.*

**Kristdemokraterna (KD):**

*Att svara på fråga 2 rörande familjeläkarbristen är svårare. Egentligen tror jag att ni läkare kanske har ett bättre svar.*

*Min uppfattning är att detta måste beaktas redan vid antagningen till läkarutbildningen. Är vi överens om att kontinuerlig läkarkontakt är önskvärd bör vi lägga vikt vid att en större del av studenterna har samma uppfattning. Att vara familjeläkare kräver säkert både lämplighet och motivation. En karriär som hyrläkare passar definitivt inte in vår strävan efter fast läkarkontakt. Kraven på betygsnivå måste kanske kompletteras med lämplighet?*

*Idag har vårdcentralerna att utveckla sin verksamhet på ett sätt som gör det attraktivt för allmänläkare att vilja ta anställning där. Det finns vårdcentraler som lyckas utmärkt med detta. Att kunna hantera toppstyrning och byråkrati på bästa sätt hjälper säkert till.*

**Liberalerna (L):**

*Det är viktigt att satsa på återväxt. Vi måste få fler unga läkare att välja allmänmedicin men också ge möjlighet till erfarna läkare att växla specialistinriktning. Här kan vi lära av tex region Sörmland där riktade satsningar gjorts mot specialister i allmänmedicin. Vi behöver stärka ST-läkarnas handledare genom fortbildning, tid för handledning mm. Listningstak bör genomföras i Blekinge för en god tillgänglighet och god arbetsmiljö. Liberalerna vill göra Blekinge till en attraktivare region att arbeta inom.*

**Moderaterna (M):**

*Primärvården får en allt större roll och uppdrag och är utpekat som att vara första linjens vård. Moderaterna i Region Blekinge tror att en fungerande primärvård är väsentlig för en fungerande vård och vårdkedja. Vi står bakom att börja med att införa ett mål för Blekinges offentliga primärvård kring invånare per specialist som ett första steg. En god arbetsmiljö genom moderna lokaler, bygga en ny vårdbyggnad på Trossö är ett steg i den riktningen.*

*Vi vill även att det finns minst en akademisk vårdcentral i Blekinge för att gynna den patientnära forskningen.*

*Fortsätta arbetet med digitaliseringen samt RAK projektet för att säkerställa att rätt kompentens gör rätt sak.*

*Fortsätta förbättra kopplingen mellan primärvård och slutenvård för att stärka stödet till Distriktsläkarna. Ett exempel är Klinfys som har köpt in portabel kärlröntgen och kommer att genomföra undersökning på plats, på ett par vårdcentraler. Som ett steg i att flytta vården närmare men att också stärka kompetensen och lärandet mellan öppen och slutenvård.*

**Socialdemokraterna (S):**

*Dialogen med läkarna behöver förbättras och ligga till grund för vilka lösningar som är bäst. Det handlar också om att ha mod att göra avsevärda förändringar. Blekinges hälso- och sjukvård måste kunna attrahera fler allmänspecialister, inte minst genom ett förändrat arbetssätt. Men också genom att slå vakt om idén om hur en god primärvård med hög kontinuitet ger såväl barn som äldre och alla typer av hälsotillstånd ett större deltagande i en vårdprocess som även involverar andra specialister. Det ska finnas förutsättningar för primärvården med dess allmänspecialister att verkligen vara den breda vägen in i hälso- och sjukvården.*

*Dialogen måste också handla om hur sjukvården organiseras och vad alla parter kan bidra med för att öka antalet allmänläkare. Det räcker inte att göra som man gjort innan. Vi är beredda att exempelvis utöka resurserna för AT- och ST-tjänster.*

**Vänsterpartiet (V):**

*Region Blekinge behöver bli en arbetsgivare med så bra förutsättningar för sina anställda så att kompetent vårdpersonal söker sig hit. Vi är beredda att göra dom satsningarna för att få en långsiktig, hållbar situation.*

**3. Vårdplatsbristen. Mellan 2019 och 2021 har vårdplatsbristen (mätt som överbeläggningar per 100 disponibla vårdplatser, Läkartidningen 6-7/2022) försämrats mest i Blekinge av alla regioner i Sverige. Detta märks tydligt i det dagliga arbetet i form av ständiga överbeläggningar, sämre vård för patienterna och dålig arbetsmiljö för personalen. Vad vill ditt parti göra för att förbättra vårdplatssituationen i Blekinge?**

**Centerpartiet (C):**

*HSN tog i våras ett beslut om utökat antal vårdplatser. Med detta hoppas vi personalen ges möjlighet att arbeta i en lugn miljö. Detta är viktigt för såväl patienter som all personal.*

*Det är också viktigt att kommunerna tar hem färdigbehandlade patienter för att minska överbeläggning på sjukhuset.*

**Kristdemokraterna (KD):**

*Fråga 3 gäller vårdplatsbristen och dess negativa konsekvenser för många grupper. Situationen kommer primärt ur bristen på personal och inte brist på ekonomiska medel. Att utveckla verksamheterna och resurssätta dessa så att våra vårdyrken blir attraktiva är en gemensam övergripande uppgift för oss alla tillsammans ända upp i riksdagen. Några enkla omedelbara lösningar har jag inte att presentera, mer än att utveckla vårdsystemet så att det blir till gagn för alla.*

**Liberalerna (L):**

*Vi behöver se över vem som gör vad, vilka professioner utför vilka arbetsuppgifter. Vi vill ställa krav på patientarbete även om man har en annan funktion som läkare eller sjuksköterska. Vi vill se fler läkare som chefer för att stärka kopplingen mellan det patientnära arbetet och ledningsfunktioner. Läkare ska ges möjlighet till utbildning och erfarenhet inom olika ledningsfunktioner. Det är nödvändigt att vi river stuprör och med gemensamma krafter öka samarbetet.*

**Moderaterna (M):**

*Antalet vårdplatser är inte längre en statisk siffra. Vården förbättras och förändras hela tiden. Ingrepp som för ett tiotal år sedan innebar en inläggning på 2-3 veckor kan idag hanteras inom dagkirurgi eller med 2-3 dagars inläggning. Vi har börjat att återinföra vårdplatser efter den nerdragning som gjorts under en längre tid.*

*Antalet äldre som behöver vårdens resurser ökar kraftigt mellan 2025 och 2030. Antalet 80 och 85 plus ökar drastiskt. Därför vill vi delvis fokusera på den gruppen som också är den gruppen som kräver stora resurser.*

*Vi vill inför ett geriatriskt centrum och göra flera satsningar på de äldre för att åstadkomma rätt vård på rätt nivå och undvika ”onödiga” inläggningar som inte är till gagn för någon.*

**Socialdemokraterna (S):**

*Det är varken rimligt eller logiskt att antalet vårdplatser är lägre i Blekinge, åtminstone inte så länge det inte finns andra arbetssätt eller faktorer som motiverar det. Att minska antalet utlokaliserade patienter är av avgörande betydelse. Det har stor påverkan både på arbetsbelastning och på risken för vårdskador och sämre vård.*

*Vi anser att politiska företrädare mycket mer än idag måste följa utvecklingen av vårdplatser och försäkra sig om att nivån harmonierar med behoven. Idag finns en ordning där det nuvarande politiska styret i Region Blekinge avsagt sig ansvaret att kvalitetssäkra vården när det kommer till såväl antal vårdplatser som hur de är fördelade och om rätt kompetens finns i tillräcklig omfattning och på rätt plats.*

*Det måste också till förslag om hur processerna inom vården blir bättre så att inte så stor del av medicinskt färdigbehandlade patienter blir kvar inom slutenvården, så som det är för närvarande. Ett bättre akut omhändertagande i syfte att undvika inläggningar som inte är nödvändiga ska också vara prioriterat. Detsamma gäller mobila lösningar, som också har samma syfte och förbättrar upplevelsen för många patienter och gör att de samlade resurserna används effektivt och klokt.*

**Vänsterpartiet (V):**

*Vänsterpartiet driver på nationell nivå på för att stadsbidrag ska skjutas till för att lösa denna situationen som är liknande över hela landet. På lokal nivå så vill vi satsa på en utökning av primärvården som kan ge en avlastning till akutmottagningen. Vi vill även utöka det förebyggande arbetet genom hälsokontroller hos utsatta grupper. För att på ett tidigt stadie avhjälpa situationer innan det går så långt att sjukhusvård behövs.*

**4. Ökad toppstyrning och byråkrati. För något år sedan beslutade politikerna i Region Blekinge att alla ansökningar för att åka på fortbildning och konferenser ska godkännas av områdescheferna och alla nyanställningar ska godkännas av hälso- och sjukvårdsdirektören, istället för som tidigare av verksamhetscheferna. Detta har resulterat i att mycket tid helt i onödan läggs på att fylla i blanketter. Den medicinska utvecklingen går snabbt framåt och kompetensutveckling är helt nödvändig för att bedriva en modern sjukvård. Tycker ni verkligen att denna utveckling är rimlig? Vill ditt parti göra något åt detta?**

**Centerpartiet (C):**

*Detta gjordes för att spara pengar. Det är inte bra men i brist på bättre förslag har vi valt att göra detta.*

*Vidareutbildning är viktigt liksom ny personal men en bra ekonomi för Region Blekinge är oerhört viktigt.*

**Kristdemokraterna (KD):**

*Toppstyrning, byråkrati, bristen på flexibilitet och den begränsade möjligheten att ta egna initiativ är ett gissel för en politiskt styrd organisation. Får ofta konsekvenser som panikartade inskränkningar i vissa aktiviteter som man tillfälligt tycker kan anstå. Problemet har dock uppkommit tidigare, när man ser att budgetmedlen är på upphällningen.*

*Det krävs att politikerna släpper på kontrollen och detaljstyrningen och istället ger verksamheterna ansvaret för den löpande verksamheten. Ekonomiskt ansvar kompletterat med medicinskt ansvar gör livet lite svårare men ger också möjligheten att använda pengarna på bästa sätt.*

*Statligt tillsatta ”Tillitsdelegationen” har gjort ett bra arbete med att belysa problemet. Jag hoppas kunna implementera mycket av deras arbete om väljarna ger KD förtroende i valet.*

**Liberalerna (L):**

*Nej, det är absolut inte rimligt. Vi liberaler tror på eget ansvar och långtgående delegation.*

**Moderaterna (M):**

*Det har varit en tid av ekonomisk återhållsamhet som föranlett en del beslut.*

*Det är redan på gång att pengar för kompetensutveckling ska läggas längre ner i organisationen.*

*Det är inte rimligt att hälso- och sjukvårdsdirektören sitter och godkänner enskilda anställningar eller eventuella bisysslor. För oss är det viktigt att det finns en tilltro till verksamheten och att chefer har de verktyg de behöver för att bedriva och ansvara för sin verksamhet.*

**Socialdemokraterna (S):**

*Vi är emot förslag som syftar till att, utan större eftertanke och mer av symbolpolitik, minska personalens kompetensutveckling. När det gäller beslutet om anställningsförfarandet har vi särskilt ifrågasatt om förändringen ger önskad effekt. Vi är beredda att riva upp båda besluten.*

*Det är av avgörande betydelse att Blekinges hälso- och sjukvård har en väl fungerande kompetensutveckling och upplevs som en bra arbetsgivare. Vi har föreslagit en omfattande kartläggning om hur onödiga administrativa moment kan tas bort och kommer att fortsätta att driva sådana krav. Tyvärr ser vi att administrativ personal och ledningsarbete ofta ökar samtidigt som vårdpersonal minskar. Vi ser också att tiden för deltagande i projekt ofta är orimligt stor och går ut över kollegors arbetsmiljö och tillgänglighet. Det krävs krafttag i detta, för att hälso- och sjukvårdens resurser ska användas på allra bästa sätt.*

**Vänsterpartiet (V):**

*(V)i förespråkar ett styre baserat på tillit. Kompetensutveckling är en förutsättning för att Region Blekinge ska kunna erbjuda en kvalitativ vård.*

**5. Kommer ni att höja eller sänka regionskatten om ditt parti får makten efter valet? I så fall hur mycket?**

**Centerpartiet (C):**

*Vi har inte diskuterat det inom partiet ännu. Vi kommer inte att sänka skatten, möjligen, beroende på skattesatser vi ännu ej vet något om, kommer vi att diskutera en höjning av skatten. Att höja skatten är inte ett mål vi har utan helst vill vi ha oförändrad skatt även framöver men en sådan diskussion kräver en noggrann genomgång av önskemål och behov från Regionen och eventuella framtida besparingar som, om de skall göras, ska ske i samarbete med personalen. Detta är inte en enkel fråga och definitivt värd mer än bara ett ja eller nej.*

**Kristdemokraterna (KD):**

*Frågan om nödvändig skattesats hänger ihop med hur vi lyckas utveckla vården tillsammans utan att ytterligare belasta skattebetalarna. Sjukvården är dock alltför viktig för att ”svältas ut”.*

**Liberalerna (L):**

*Vi kommer inte att höja skatten.*

*Vi kommer att se över administration, processer osv för att här är vi övertygade om att det finns stora förbättringspotentialer.*

**Moderaterna (M):**

*Moderaterna i Region Blekinge har inte med någon skattehöjning inför kommande budgetarbeten och låter regionskatten ligga kvar på befintlig nivå.*

**Socialdemokraterna (S):**

*Blekinge ligger högt i landet vad gäller skatteuttag efter skattehöjningen 2019. Denna mandatperiod har Blekinge också fått historiskt stora statsbidrag till hälso- och sjukvården och ett bättre utfall från det kommunala utjämningssystemet. Vi har inte som ambition att vare sig höja eller sänka regionskatten efter valet.*

**Vänsterpartiet (V):**

*Inga höjningar kommer att ske bara för sakens skull. Men ser vi att situationen kräver en höjning så är det ett verktyg man kan använda. Att gemensamt och solidariskt finansiera den välfärd som finns till för oss alla ser vi som en självklarhet.*

**6. Vilka andra partier är ni i ditt parti beredda att samarbeta med för att kunna styra Region Blekinge de kommande fyra åren?**

**Centerpartiet (C):**

*Vi är beredda att samarbeta med alla partier som delar våra värderingar om att alla människors lika värde.*

**Kristdemokraterna (KD):**

*Möjliga samarbeten för KD begränsas av att vårt parti vill förstatliga sjukvården.*

*Detta kommer inte att ske under nästa valperiod, men vi Regionpolitiker kan gå händelserna i förväg genom avbyråkratisering med överföring av ansvar till våra chefer och anställda. Vi i KD är beredda att samarbeta med alla partier och politiker som vill arbeta i den riktningen. Önskan att detaljstyra är dock djupt rotad hos de flesta politiker, så det är en tuff utmaning vi har framför oss.*

**Liberalerna (L):**

*Vi kommer att samarbeta med de partier där vi får genomslag för vår liberala politik.*

**Moderaterna (M):**

*Moderaterna i Region Blekinge anser att det är av större betydelse att borgerlig politik med individen i centrum, större valfrihet och en satsning på fler entreprenörer genomsyrar den politik som vinner majoritet än vilken partibeteckning som samarbetar med någon annan. Moderaterna är öppna för samarbeten med de partier som delar vår syn på den borgerliga politiken och en respekt och försiktighet med skattebetalares pengar.*

**Socialdemokraterna (S):**

*Vi socialdemokrater går till val som enskilt parti och är beredda att ta ansvar att leda och styra Region Blekinge. Valresultatet kommer att bli avgörande men vi är öppna för ett bredare samarbete. Vi kommer att eftersträva att skapa ett majoritetsstyre. Vi säger dock helt nej till att samarbeta med Sverigedemokraterna.*

**Vänsterpartiet (V):**

*Socialdemokraterna är det parti som står närmast oss ideologiskt och det ger bäst förutsättningar för ett samarbete. M och KD står vi för långt ifrån för att ett samarbete ska vara möjligt. SD är helt uteslutet.*

**Fortsättning på Moderaternas svar på fråga 1:**

*I spåren av pandemin har köerna till vården växt ytterligare och antalet remisser till slutenvården ökar samtidigt som primärvården är hårt belastad.*

*Antalet som behöver vårdens resurser i allt större utsträckning äldre medborgare med mer komplexa behov.*

*Detta sammantaget gör att det blir en utmaning att kunna erbjuda en god tillgänglighet för alla invånare.*

*Det kommer behövas flera modiga prioriteringar från politiken under de kommande åren.*

*Några exempel vi vill arbeta för är:*

*Fortsätta med den digitala utvecklingen som ett komplement. Hemmonitorering / mäta sin egen hälsa, digitala kontaktvägar och möten, för att minska restider för både professionen och patienter.*

*Fortsätta med arbetet att ställa om till god och nära vård. Samtidigt som vården måste organiserar sig för att kunna ta emot rätt patient på rätt nivå.*

*Utöka hälsovalet för att bland annat stärka primärvårdens roll och möjligheter.*

*Förbättra möjligheterna för vårdcentralerna att bedriva distriktssköterskemottagningar på de mindre orterna nära invånarna.*

*Satsa på de äldre*

*Antalet äldre beräknas öka kraftigt fram till 2030 och med det fler multisjuka och redan sköra. Andelen 80 plus kommer öka med ca 50% från 2020 till 2030. Blekinge är ett län med större andel äldre befolkning än landet i snitt vilket innebär att antalet äldre per arbetsför invånare ökar och därmed ska färre försörja fler.*

*Därför vill vi arbeta för*

*Satsa på ett Geriatriskt centrum*

*Med dagens åldrande befolkning kommer ett Geriatriskt centrum att behöva byggas ut. Åldres behov kan inte tillgodoses av specialklinikerna. Multisjuka äldre är en grupp med stort behov av vård och omsorg, där vården skall utgå från individens samlade situation. En vård som ställer stora krav på helhetssyn, kontinuitet och samverkan över specialists-, professions- och organisationsgränser. En vård som ska göra livet lättare och värdigare för den sjuke och deras anhöriga/närstående och som samtidigt ska innebära en avlastning för specialistklinikerna. En sådan vård kräver god geriatrisk/äldrepsykiatrisk kompetens, och samarbete mellan olika vårdgivare och kommunerna. Geriatriskt centrum bedriver specialiserad vård och rehabilitering i både sluten- och öppenvård med patientens individuella behov i fokus. Vården är framför allt inriktad på invärtesmedicin samt psykiska åkommor hos äldre såsom depression samt demenssjukdomar, men innehåller även rehabilitering efter exempelvis en operation eller stroke. Blekinges geriatriska centrum är även tänkt att vara ett kunskapscentrum med forskning och utveckling.*

*#Införa äldrevårdsmottagningar i alla Blekinges kommuner*

*Äldrevårdsmottagningar är specialiserade på äldre och äldres behov av vård. Syftet är att öka tryggheten och tillgängligheten till vården för sköra äldre patienter. På äldrevårdsmottagningen finns bland annat möjlighet till hembesök, fast vårdkontakt, sjuksköterskor med specialistkompetens för äldre (Silviasjuksköterskor samt Silviasystrar) och demensteam. Här erbjuds äldre även särskilda hälsoinriktade insatser. Särskilt fokus läggs på läkemedelsgenomgångar, psykisk ohälsa och kostvanor.*

*Bygga ut mellanvårdsavdelningar tillsammans med kommunerna*

*Sedan LOS.en infördes så har samarbetet mellan kommun och region intensifierats men det är inte helt optimalt idag. Många äldre som är medicinskt färdigbehandlade ligger kvar på avdelningarna för länge samtidigt som en del blir inlagda utan faktiskt behov av slutenvårdens resurser.*

*Kan vi komma överens om att tillsammans arbeta för mellanvårdsplatser så skulle det kunna leda till en vinst för alla parter. Både kommun och region, men framför allt den enskilde patienten.*

*Införa utskrivningslounge, bättre rotation på vårdplatser*

*För alla patienter som är utskrivna men väntar på anhörig eller sjuktransport, blivit utskrivna under natt eller tidig morgon. Möjlighet att kunna få lite frukost, mat och dricka innan man åker hem. Förslaget ska leda till en kvalitéhöjning för våra patienter, med väldigt enkla medel. Bemannas av vårdassistent som ger omvårdnad men ej sjukvård till de patienter som befinner sig i loungen, personalen kan även hjälpa till med logistik och kontakter vid behov. Då minskar också risken att det blir ett glapp med matintag eller vätska för de äldre som väntar transport till särskilt boende.*

*Satsa på personal och arbetsmiljö och minska hyrberoendet*

*Vårdpersonal vill göra ett så bra jobb som möjligt med det den är bra på och utbildad för, nämligen att träffa och ta hand om sjuka patienter, och ge dem den bästa möjliga vården inom sitt kompetensområde.*

*Över tid har det dock lagts till ett stort antal arbetsuppgifter, inte minst av administrativ karaktär, som inte är särskilt värdeskapande. Beklagligt nog är trenden negativ.*

*Därför måste vi arbeta hälsofrämjande och med effektivare arbetssätt och flöden i vården så att vårdpersonal kan koncentrera sig mer på sin uppgift att vårda och känner att de räcker till.*

*Vårdens resurser måste användas där de gör störst nytta och för dem med störst behov. Vi måste helt enkelt, med de resurser vi har, börja prioritera vad som tillhör sjukvårdens kärnuppdrag. All personal måste få jobba på toppen av sin kompetens. och vårdbeslut ska tas så patientnära som möjligt.*

*Rätt använd kompetens (RAK) är ett projekt som det arbetas med idag i Region Blekinge, men det går för sakta framåt.*

*Det är en viktig uppgift som arbetsgivare att se till att arbetsplatsen är attraktiv och att vår personal får arbeta med meningsfulla uppgifter utifrån sin utbildning och kompetens.*

*Vi vill också kopplat till ovanstående återinför sjukvårdsbiträden inom Region Blekinge.*

*Seniora medarbetare, läkare och sjuksköterskebristen är en ständig aktuell fråga inom vården. I ett läge då det råder brist inom flera yrkeskategorier och det krävs inhyrd personal för att klara bemanningen behövs fler insatser för att rekrytera, behålla och utbilda medarbetare. En orsak till att medarbetare inte rekryteras i snabbare takt är bristen på handledare eller mentorer och här ser vi en möjlighet att använda seniora medarbetare i större utsträckning.*

*Allt fler barn föds i landet, detta medför att trycket på barnmorskor, sjuksköterskor inom kvinnosjukvården och förlossningen behöver stärkas. Därför behöver ett riktat arbete inledas för att skapa fler arbetstillfällen och attrahera fler barnmorskor till kvinnosjukvården. Ett ökat tryck och barnafödande kräver också en utveckling av förlossningen. Därför vill Moderaterna i Blekinge utreda en barnmorska per födande.*