

Socialdemokraterna i Region Skåne

1. Hur planerar ni att göra arbete som läkare i vår region mer attraktivt?

Vi vill generellt göra det mer attraktivt att arbeta inom den offentliga sjukvården i Region Skåne. Det vill vi bland annat göra genom att sätta stopp för besparingarna och de beslutade personalneddragningarna. Ett tydligt exempel är Skånes universitetssjukhus som i år är mitt uppe i en process med att minska antalet anställda med 5 procent. Vi socialdemokrater tror inte att det är rätt väg att gå, vi är istället beredda att höja regionskatten för att ge vården mer resurser.

2. Har ni någon konkret lösning på vårdplatsproblemet i vår region? Hur tänker ni kring nya sjukhusbygget i Helsingborg?

En viktig del är att ta bort sparkraven och tillföra mer resurser. Det måste bli mer attraktivt att arbeta på vårdavdelningarna. Vi socialdemokrater har aktivt drivit frågan om att Helsingborgs lasarett ska inrätta fler vårdplatser. Vi har även kritiserat det nuvarande högerstyret i regionen för att de sagt upp lokalerna för 15 moderna vårdplatser i byggnad 71 på Ängelholms sjukhus för att spara pengar.

När det gäller de stora om- och nybyggnationerna av sjukhus i Region Skåne arbetar vi socialdemokrater för att få till en långsiktighet tillsammans med de andra partierna. Det är värdefullt att beslut om investeringar kan hålla över flera mandatperioder. Det är även viktigt att involvera representanter för professionen i ett så tidigt skede som möjligt i utformningen av lokalerna. Det är viktigt att lärdomar från liknande investeringar, som i Malmö, fångas upp och tas med i processen.

3. Hur vill ni dimensionera tjänster (AT, BT och ST) för att motverka flaskhalsen och säkra kompetensförsörjningen i övergångsperioden till den nya legitimationsgrundande läkarutbildningen?

Vi vill att väntetiderna till bastjänstgöring och specialisttjänstgöring för läkare ska minimeras. Vi har bland annat drivit frågan i Region Skånes personalnämnd om att utöka antalet platser för AT/BT.

4. Varför ska yngre läkare som bryr sig om sjukvården rösta på ert parti?

Socialdemokraterna i Region Skåne är ett parti som anser att sjukvården är en viktig del av den generella välfärdsprincipen. Sjukvården ska vara jämlik och ges efter behov, inte efter tjockleken på plånboken. Samtidigt är det viktigt att sjukvården får tillräckligt med resurser för att klara av detta uppdrag. Vi är beredda att höja regionskatten för att säkerställa att vården får tillräckligt med resurser.

Miljöpartiet i Region Skåne

1. Hur planerar ni att göra arbete som läkare i vår region mer attraktivt?

Genom goda, trygga och attraktiva arbetsvillkor och genom att ge inflytande över sin arbetstid. Det är också viktigt att säkerställa tillgången till läkare utefter behov. Vi vill utveckla teamarbetet mellan olika yrkeskategorier, på detta sätt kan varje team optimera arbetet och stödja varandra under arbetsdagen. Andra viktiga frågor är att säkerställa tillgången till utbildningstjänster och tillgången till handledning. Tillgången till fortbildning och möjligheten till forskning är viktigt och ska vara en naturlig del.

2. Har ni någon konkret lösning på vårdplatsproblemet i vår region? Hur tänker ni kring nya sjukhusbygget i Helsingborg?

Vårdplatsbrist är tyvärr ett alldeles för vanligt förekommande problem. Det kräver lösningar och är inget som kan vänta. På Helsingborgs lasarett har MP och S under mandatperioden fått igenom ett initiativ om att öppna fler vårdplatser. Men vi har förstått att dessa inte är tillräckligt, men tyvärr har vi härefter fått avslag på nästföljande yrkande om fler vårdplatser. När det saknas vårdplatser går det ut över både arbetsmiljön och patientsäkerheten. Det nya sjukhusbygget ska rymma cirka 3 500 medarbetare. Det är avgörande att det blir rätt från början. Vi är måna om att sjukhuset byggs med både arbetsmiljön och det funktionella i fokus, detta innebär att yrkesverksamma är del i planeringen så att det blir ett sjukhus vi skapar gemensamt. På det nya sjukhuset ska vården gälla hela människan – fysisk, mental, emotionell och social hälsa. Att satsa på förebyggande och hälsofrämjande arbete är viktigt.

3. Hur vill ni dimensionera tjänster (AT, BT och ST) för att motverka flaskhalsen och säkra kompetensförsörjningen i övergångsperioden till den nya legitimationsgrundande läkarutbildningen?

Det antal BT- och ST utbildningsplatser som krävs måste säkras. Från och med 2027 kommer rekryteringen till BT-tjänster skötas av varje sjukhus och även av sjukhusen i Landskrona och Trelleborg. Region Skåne kommer från september 2027 att erbjuda 240 BT-platser per år med 3 starter årligen (januari, maj och september). Men ska tillgången till läkare säkras och läkarbristen åtgärdas behöver beräkningarna av det totala behovet av tjänster samordnas regionalt även om rekrytering och tillsättning av tjänster hanteras av varje sjukhus.

4. Varför ska yngre läkare som bryr sig om sjukvården rösta på ert parti?

Miljöpartiet värnar en god arbetsmiljö och ser det som en förutsättning för att vi ska kunna både behålla och rekrytera personal till vården och för att vården ska kunna fortsätta utvecklas.

Inom primärvården ser vi måttet med 1100 patienter/läkare som en viktig grund för en god arbetsmiljö. På sjukhusen kan det vara framgångsrikt att införa självstyrande team som exempelvis inom operation, där teamen tillsammans får lägga arbetstider för bäst nyttjande av operationssalarna.

Tydligare krav behöver ställas på chefernas arbete med förebyggande insatser för en god arbetsmiljö och på deras samarbete med skyddsombud och medarbetare i verksamheten. Regelbundna utbildningsinsatser för chefer behövs för att säkra en trygg arbetsmiljö, fri från hot och våld, som är en grundläggande faktor för att hälso- och

sjukvården ska kunna behålla personal och rekrytera nya medarbetare. Det gäller både att säkerställa att rutinerna är uppdaterade och att öva.

Inflytande över sina arbetstider bidrar till en god arbetsmiljö. Låt schemaläggning präglas av flexibilitet och inflytande, till nytta för både medarbetare och verksamhet. Det ska exempelvis vara möjligt för äldre och gravida läkare att få bli befriade från jour. Och självklart ska arbetstiden räknas.

Miljö- och klimatfrågan är av största vikt och om utsläppen av växthusgaser inte minskar snabbt kommer effekten på folkhälsan att bli ytterst allvarlig. Även vikten av biologisk mångfald och fungerande ekosystem är något som är avgörande för alla människor.

Vänsterpartiet i Region Skåne

1. Hur planerar ni att göra arbete som läkare i vår region mer attraktivt?

För oss är det självklart att Region Skåne ska vara en arbetsgivare där läkare vill stanna och utvecklas. Det viktigaste är arbetsmiljön. Vi vill skapa förutsättningar för rimlig arbetsbelastning, återhämtning, bättre kontinuitet och minska administrationen och ta bort den som inte skapar värde för patienten. Det måste finnas tid att vara läkare, handleda yngre kollegor, forska och utvecklas professionellt. Men det ska också finnas tid för ett liv utanför arbetet.

Vi vill se trygga anställningar och en långsiktig kompetensförsörjning. Region Skåne behöver planera fler utbildnings- och specialisttjänster utifrån vårdens faktiska behov, och inte försöka lösa personalbrist genom kortsiktiga bemanningslösningar.

Vi vill dessutom stärka möjligheterna till forskning och kompetensutveckling genom hela yrkeslivet. En attraktiv arbetsgivare är en arbetsgivare där du kan se en framtid, från AT/BT till specialist och vidare. Yngre läkare ska också ha verkliga möjligheter att påverka hur vården organiseras och utvecklas. Professionens kunskap måste tas tillvara i beslut om bemanning, arbetssätt och vårdens utveckling.

För oss hänger arbetsmiljö och patientsäkerhet ihop. När läkare och annan vårdpersonal får rimliga förutsättningar att göra ett bra jobb blir vården också bättre för patienterna.

Region Skåne har redan tagit steg för att minska beroendet av hyrpersonal det tycker vi är bra. Nästa steg måste vara att investera i den egna personalen och göra det möjligt att faktiskt vilja stanna kvar.

2. Har ni någon konkret lösning på vårdplatsproblemet i vår region? Hur tänker ni kring nya sjukhusbygget i Helsingborg?

Ja. Men vårdplatsproblemet kan inte bara lösas genom att bygga nytt. En vårdplats utan sjuksköterska, undersköterska, läkare och annan kompetens är ingen fungerande vårdplats.

Vi vill därför arbeta på flera fronter samtidigt: bygga upp den bemanning som krävs för fler öppna vårdplatser, minska behovet av slutenvårdsplatser genom en starkare primärvård och ett kraftfullare förebyggande arbete, samt

skapa bättre samarbete mellan region, kommuner och invånare. Färre ska behöva bli så sjuka att de behöver sjukhusvård.

Det kräver också att politiken slutar lägga orealistiska budgetar som innebär besparingskrav på sjukhusen. När vårdens ekonomi inte går ihop och personalen samtidigt ska springa snabbare blir resultatet färre öppna vårdplatser, överbeläggningar och en sämre arbetsmiljö. Vi behöver dessutom se till att den offentligt drivna vården har kapacitet och kompetens att bära sitt utbildnings- och utvecklingsuppdrag. En vård som splittras mellan många aktörer riskerar att ge sämre kontinuitet och göra det svårare att planera både bemanning och utbildning långsiktigt. När det gäller Helsingborg är vi positiva till ett nytt sjukhus. Helsingborg behöver ett modernt akutsjukhus som är dimensionerat efter framtidens behov och som ger både patienter och personal en bra miljö.

Men ett nytt sjukhus får inte bli en förevändning för att skjuta problemen framför oss. Helsingborgs lasarett måste fungera under hela övergångsperioden. Vi måste investera i personal, vårdplatser och arbetsmiljö här och nu, samtidigt som vi bygger för framtiden.

För oss är frågan därför inte nytt sjukhus eller personal. Helsingborg behöver både och det är viktigt att personal är med genom hela processen så att sjukhuset anpassas efter vården och inte tvärtom.

3. Hur vill ni dimensionera tjänster (AT, BT och ST) för att motverka flaskhalsen och säkra kompetensförsörjningen i övergångsperioden till den nya legitimationsgrundande läkarutbildningen?

Vi måste dimensionera AT, BT och ST utifrån vårdens långsiktiga kompetensbehov och inte utifrån kortsiktiga budgetmål. Det måste också finnas ett tydligare nationellt ansvar för kompetensförsörjningen. Vårdansvarskommittén har också pekat på behovet av att staten tar ett större ansvar på detta område, och vi tycker att det är en viktig utgångspunkt. Kompetensförsörjningen kan inte vara helt beroende av var i landet man råkar utbilda sig eller arbeta.

Övergången från AT till BT får inte innebära att vi bara flyttar flaskhalsen från AT till BT eller senare till ST. Därför behöver Region Skåne ha en långsiktig plan för hela utbildningskedjan och säkerställa att antalet tjänster ökar i takt med behovet. Staten behöver samtidigt bidra med nationell planering, tydliga ramar och långsiktig finansiering så att regionerna faktiskt kan bygga ut utbildningskapaciteten.

Vi vill:

- kraftigt bygga ut BT-kapaciteten inför de kommande årens ökade behov,
- säkerställa att det finns tillräckligt många ST-tjänster för att ta hand om nästa generation specialister,
- dimensionera ST utifrån regionala behov och bristspecialiteter,
- skapa fler integrerade BT/ST-lösningar där det är möjligt,
- erbjuda trygga anställningar tidigt i läkarkarriären,
- och säkerställa att handledning och utbildning faktiskt får tid i verksamheten.

Vi behöver också se till att utbildningen sker i den offentligt drivna vården och att den kliniska bredden finns kvar. När privata vårdgivare i högre grad tar hand om enkla och lönsamma ingrepp kan de offentliga verksamheterna få kvar de mest komplexa patienterna, samtidigt som utbildningsmöjligheterna för yngre läkare riskerar att bli snävare. Det är särskilt viktigt inom specialiteter där den kliniska bredden är avgörande för en bra ST. Utbildningsuppdraget måste väga tungt när vården organiseras.

Region Skåne har i dag en struktur för BT, men behovet kommer att öka betydligt under de kommande åren. Det är positivt att regionen planerar för detta, men vi behöver vara betydligt mer offensiva. Vi vill därför också se en bättre nationell samordning av kompetensförsörjningen. Det handlar om att staten behöver ta ett större ansvar för prognoser, dimensionering och finansiering, medan regionerna fortsatt ansvarar för att utbildning och tjänster faktiskt finns i verksamheterna. På så sätt minskar risken att olika regioner konkurrerar med varandra om samma begränsade kompetens eller att utbildningsplatser blir en budgetfråga.

Vi måste utbilda läkare inte bara för dagens vård, utan också för de kommande decenniernas behov. En läkare ska inte behöva stå utan möjlighet att komma vidare i sin yrkesutveckling på grund av att regionen inte har planerat utbildningstjänsterna tillräckligt väl.

4. Varför ska yngre läkare som bryr sig om sjukvården rösta på ert parti?

För att vi tror på en sjukvård där det är möjligt att vara läkare och inte bara överleva som läkare.

Om du är ung läkare och bryr dig om sjukvården tror jag att du vill kunna gå till jobbet och känna att du har tid att göra ett bra jobb. Du vill ha kollegor omkring dig, en rimlig arbetsmiljö, möjlighet att utvecklas och en vård där medicinska behov väger tyngre än ekonomiska kortsiktiga mål.

Det är precis därför vi i Vänsterpartiet vill investera i vårdens personal och i den offentligt drivna vården.

Vi tror inte att lösningen på vårdens problem är att personal ska springa snabbare, vårdplatser stängas eller att mer av vården ska lämnas över till privata aktörer. Vi tror på en sjukvård där resurserna används där de gör störst medicinsk nytta.

Vi vill ha fler utbildningstjänster, bättre arbetsmiljö, starkare handledning, möjlighet till forskning och kompetensutveckling och en långsiktig plan för kompetensförsörjningen.

Och framför allt vill vi att läkare ska kunna påverka vårdens utveckling.

Vi vill också att vården ska arbeta mer förebyggande. Det handlar om att skapa förutsättningar för människor att hålla sig friska längre och om att bygga ett större förtroende mellan invånare, kommun och region. En mer sammanhållen vård är bättre för patienten och gör också att vårdens resurser kan användas där de behövs mest.

Vi tror att yngre läkare som väljer Vänsterpartiet gör det för att de inte bara vill ha en fungerande arbetsplats. De vill ha en fungerande sjukvård. Vi behöver också vända perspektivet från att bara behandla sjukdom till att i större utsträckning förebygga att människor blir sjuka från början. Det förebyggande och hälsofrämjande arbetet måste stärkas i hela Region Skåne.

Färre människor ska behöva hamna i den specialiserade vården för att problem som hade kunnat förebyggas eller upptäckas tidigare har fått växa. Det handlar bland annat om en starkare primärvård, bättre förebyggande insatser och ett tätare samarbete mellan region, kommuner och invånare.

För att det ska fungera måste vi också bygga upp förtroendet mellan vården och invånarna. Människor måste känna att vården lyssnar, att deras behov tas på allvar och att det finns en sammanhållen vård när de behöver den.

Region och kommun behöver samtidigt bli bättre på att samarbeta kring människor som behöver stöd från flera delar av välfärden. I dag faller människor alltför ofta mellan stolarna när ansvaret delas mellan olika verksamheter. Vi vill i stället bygga en vård där region, kommun och invånare arbetar tillsammans.

Centerpartiet i Region Skåne

1. Hur planerar ni att göra arbete som läkare i vår region mer attraktivt?

Centerpartiet vill förbättra arbetsmiljön, minska administrationen och ge läkare bättre möjligheter till fortbildning, karriär och forskning. Vi vill också att staten tar ett större ansvar för kompetensförsörjningen genom fler utbildningsplatser och fler ST-tjänster i hela landet. Ett nationellt ledarskapsprogram för chefer inom hälso- och sjukvården ska stärka ledarskapet. Vi vill även skapa fler karriärvägar och ge vårdpersonal rätt till kontinuerlig fortbildning under hela yrkeslivet. För yngre läkare är det viktigt att kunna kombinera kliniskt arbete med kompetensutveckling och forskning. I Region Skåne vill Centerpartiet dessutom stärka primärvården, införa fast läkarkontakt och göra regionen till en mer attraktiv arbetsgivare som kan behålla och rekrytera vårdpersonal.

2. Har ni någon konkret lösning på vårdplatsproblemet i vår region? Hur tänker ni kring nya sjukhusbygget i Helsingborg?

Vi vill att beslut om sjukhus och lokaler ska bygga på vårdens långsiktiga behov, patientsäkerhet, arbetsmiljö och en fungerande vårdkedja. Vi behöver samtidigt stärka primärvården så att sjukhusen kan använda sin kapacitet till de patienter som behöver specialistvård. När det gäller det konkreta sjukhusbygget i Helsingborg behöver vi återkomma med ett regionalt ställningstagande som bygger på aktuella underlag.

3. Hur vill ni dimensionera tjänster (AT, BT och ST) för att motverka flaskhalsen och säkra kompetensförsörjningen i övergångsperioden till den nya legitimationsgrundande läkarutbildningen?

Vi vill att staten tar ett tydligare helhetsansvar för dimensionering, finansiering och samordning. Övergången måste planeras så att det finns tillräckligt med AT-, BT- och ST-tjänster och att flaskhalsar inte flyttas mellan utbildningsstegen. Tjänsterna behöver fördelas efter nationella behov och finnas i hela landet, inklusive Region Skåne.

4. Varför ska yngre läkare som bryr sig om sjukvården rösta på ert parti?

Rösta på Centerpartiet om du vill se en vård som är nära patienten, men där staten tar ansvar för sådant som behöver samordnas nationellt. Vi vill ge yngre läkare bättre arbetsmiljö, mer fortbildning, tydligare karriärvägar och möjlighet att påverka vårdens utveckling. Vi vill lösa personalbristen och vårdköerna genom långsiktiga investeringar – inte genom mer administration eller en gigantisk omorganisation.

Moderaterna i Region Skåne

1. Hur planerar ni att göra arbete som läkare i vår region mer attraktivt?

Vi arbetar långsiktigt för att stärka Region Skåne som en attraktiv arbetsgivare. En god arbetsmiljö, ett närvarande ledarskap och möjligheter att utvecklas i yrket är avgörande för att fler läkare skall vilja arbeta och stanna kvar i vården.

Under mandatperioden har vi följt flera viktiga nyckeltal för arbetsmiljön, bland annat sjukfrånvaro, personalomsättning, medarbetarnöjdhet och övertidsuttag. Sammantaget visar dessa en positiv utveckling över tid.

Regionfullmäktige har också satt upp ett tydligt mål om att alla verksamheter ska stärka det systematiska arbetet med friskfaktorer. Det handlar både om att förebygga sjukfrånvaro och om att skapa förutsättningar för en snabb och hållbar återgång i arbete. Samtidigt stärker vi stödet till våra chefer, bland annat genom den Ledarskapsakademi som har utvecklats under mandatperioden. Ett gott ledarskap är en viktig förutsättning för en bra arbetsmiljö och välfungerande verksamheter.

Genom ett långsiktigt fokus på arbetsmiljö, ledarskap och medarbetarnas förutsättningar skall Region Skåne bli en ännu mer attraktiv arbetsgivare för läkare och andra medarbetare i vården.

2. Har ni någon konkret lösning på vårdplatsproblemet i vår region? Hur tänker ni kring nya sjukhusbygget i Helsingborg?

Ja. Vi skall ha fler bemannade vårdplatser där behovet är störst i hela Skåne. Socialstyrelsen bedömer att det fortfarande saknas omkring 246 somatiska vårdplatser. Men lösningen är inte bara fler sängar. Varje vårdplats kräver personal, samtidigt som utskrivningsklara patienter måste kunna komma vidare snabbare och onödiga inläggningar förebyggas.

Vår plan är därför att öka antalet bemannade vårdplatser där bristen är störst, använda regionens samlade kapacitet bättre och fortsätta utveckla nära vård, mobila team och vård i hemmet. Vi behöver också stärka samarbetet med kommunerna. Målet är att patienter i hela Skåne skall kunna lita på samma region. Vi skall lösa bristen på vårdplatser – inte flytta den från ett sjukhus till ett annat.

Helsingborg behöver ett sjukhus som fungerar både i dag och om tjugo eller fyrtio år. Därför fortsätter planeringen av ett nytt akutsjukhus i Östra Ramlösa. Det finns betydande utmaningar med att fortsätta bygga om det nuvarande sjukhuset samtidigt som full akutsjukvård skall bedrivas. Ett nytt sjukhusområde ger bättre möjligheter att skapa moderna, effektiva och robusta vårdflöden.

Men vårt ansvar slutar inte vid Helsingborgs kommungräns. Vi har ansvar för skattebetalarnas sjukvård i hela Skåne och investerar därför samtidigt i vården i Malmö, Lund, Hässleholm, Kristianstad, Ystad och andra delar av regionen.

3. Hur vill ni dimensionera tjänster (AT, BT och ST) för att motverka flaskhalsen och säkra kompetensförsörjningen i övergångsperioden till den nya legitimationsgrundande läkarutbildningen?

Vi behöver arbeta långsiktigt och utifrån hela Skånes behov för att säkra kompetensförsörjningen under övergången till den nya läkarutbildningen. Det innebär att dimensioneringen av AT-, BT- och ST-tjänster måste följa både utbildningssystemets förändringar och vårdens framtida behov av läkare.

Vi analyserar därför behoven löpande. Under övergångsperioden skall vi säkerställa att pågående AT-utbildningar kan fullföljas samtidigt som BT successivt byggs ut och blir en naturlig del av kompetensförsörjningen.

Samtidigt arbetar vi för att utbildningstjänster och placeringar skall fördelas utifrån behoven i hela Skåne. Det är viktigt både för den enskilda läkarens utbildning och för regionens möjlighet att långsiktigt rekrytera och behålla rätt kompetens.

Målet är att övergången mellan AT, BT och ST skall fungera så smidigt som möjligt och att vi skall undvika nya flaskhalsar som försvårar vägen vidare i läkaryrket.

4. Varför ska yngre läkare som bryr sig om sjukvården rösta på ert parti?

Vi moderater kommer att fortsätta satsa på våra egna medarbetare och skapa bättre förutsättningar för dem som arbetar i vården. En viktig del i detta är att minska beroendet av hyrbemanning och i stället bygga starka och långsiktigt hållbara verksamheter med egen personal. För den som är yngre läkare och bryr sig om sjukvårdens framtid vill vi moderater framför allt lyfta fram vårt långsiktiga arbete med kompetensförsörjning, arbetsmiljö och utvecklingen av den skånska vården.

Vi vill också bli bättre på att ta till vara medarbetarnas kunskap och idéer. De som arbetar närmast patienterna ser ofta både problemen och möjligheterna till förbättring. Deras erfarenheter ska därför spela en viktig roll när verksamheterna utvecklas.

För oss handlar det ytterst om att skapa en sjukvård där fler vill arbeta, utvecklas och stanna kvar – och där medarbetarna får goda förutsättningar att ge skåningarna en trygg och tillgänglig vård.

Kristdemokraterna i Region Skåne

1. Hur planerar ni att göra arbete som läkare i vår region mer attraktivt?

Att vara vårdpersonal i Skåne ska vara attraktivt och då tänker jag inte bara på Region Skåne som arbetsgivare för många av dem. Det måste finnas möjlighet att välja arbetsgivare och möjlighet att utvecklas professionellt och som människa utanför sin yrkesroll. Region Skåne kan bli bättre som arbetsgivare och ge bättre förutsättningar inom flera områden. Inte minst inom kompetensutveckling och rimliga forskningsmöjligheter. Det finns bra förutsättningar men det går alltid i de enskilda fallen bli bättre. Då så att anställda trivs bättre men också att vara föredöme som fler vill arbeta inom Region Skåne.

2. Har ni någon konkret lösning på vårdplatsproblemet i vår region? Hur tänker ni kring nya sjukhusbygget i Helsingborg?

Under ett antal år har det varit ett problem för Helsingborgs Lasarett och Region Skåne med att antalet vårdplatser minskat. Nu ser vi förbättringar men det går långsamt. Den stora utmaningen är egentligen belägningsgraden och inte antal vårdplatser. För Helsingborgs Lasarett ser vi nu förbättringar. I statistiken har inledningen av 2026 visat på lägre belägningsgrad än på många år. Vilket är positivt och bra. Det är många faktorer som påverkar vårdplatssituationen och ett tydligt fokus på dessa frågor under flera mandatperioder där sjukhusledningen och politiken hjälps åt har varit framgångsrikt. Sjukhusen och hela regionen måste sträva efter samma mål om det ska göra skillnad på riktigt.

Att planera och bygga ett nytt sjukhus tar mycket kraft och är ett komplicerat projekt. Men det är klart att i den politiska ledningen för Helsingborgs Lasarett finns en frustation att det går långsamt. Det finns många funderingar kring det nya sjukhusbygget i Östra Ramlösa, men det behöver bli en angelägenhet inte bara för Helsingborg, utan hela nordvästra Skåne och Skåne som helhet. Planera framtiden är det svåraste som finns men det måste finnas mod att våga tänka nytt och ibland kanske också annorlunda. Ett första spadtag för ett nytt sjukhus förväntar jag mig under nästa mandatperiod och att personalen (inte bara läkare) är med i processen kring planeringen och genomförandet av bygget.

3. Hur vill ni dimensionera tjänster (AT, BT och ST) för att motverka flaskhalsen och säkra kompetensförsörjningen i övergångsperioden till den nya legitimationsgrundande läkarutbildningen?

Kompetensförsörjningen, inte bara av läkare, utan all vårdnära personal är central och viktig för att klara av utmaningarna på både kort och lång sikt. Jag har inte detaljkunskaper om exakt hur många (AT, BT och ST-tjänster) som behövs i Region Skåne, men jag vet att vi behöver bli bättre på nationell och regional nivå med att dimensionera för framtiden. Vi ser flera problem, inte minst kring ambitionen med 1100 listade/per läkare inom primärvården. Helsingborgs Lasarett har ett bra arbete med FOUU och ska vara stolta över den roll Helsingborg tagit de senaste åren inom detta område.

4. Varför ska yngre läkare som bryr sig om sjukvården rösta på ert parti?

Det är viktigt att alla går och röstar och naturligtvis vill jag att så många som möjligt röstar på Kristdemokraterna. Inte minst för att vi vill lägga ner Region Skåne och ha en starkare nationell styrning som inte minst gynnar läkarkåren. Vi vet att professionen vill detta och skåningarna ser problemen med befintligt system. Det finns många argument för ett nationellt vårdssystem och jag tror att läkarna ser problemen med nuvarande system varje dag. Att engagera sig i regionvalet är viktigt hur flera aspekter. Svenskarna rankar hälso- och sjukvårdsfrågor högst, men kunskaper om strukturer, ledning och styrning är tyvärr många gånger begränsade. Där har både regionpolitiker i de politiska partierna och professionen en stor uppgift, både nu inför valet men också långsiktigt. Alla förväntar sig god, nära och trygg vård när det behövs, men hur den styrs är inte lika intressant, tyvärr.

Liberalerna i Region Skåne

1. Hur planerar ni att göra arbete som läkare i vår region mer attraktivt?

En arbetsmiljö där arbetsbelastningen är rimlig, en självklar rätt till fortbildning, en lönesättning som ser till så att de mest erfarna och kompetenta läkarna som tar ansvar tjänar det dubbla mot en nyutexad. Den som lojalt stannar kvar år efter år och erbjuder patienterna kontinuitet ska belönas, inte halka efter lönemässigt. Förenklat kan man beskriva vår lösning så här - bort med onödig administration, säkerställ så att var och en yrkesgrupp får arbeta på toppen av sin kompetens, fram med IT-stöden som efterfrågas av professionen och in med fler läkare som får rimligt betalt och löpande fortbildning.

2. Har ni någon konkret lösning på vårdplatsproblemet i vår region? Hur tänker ni kring nya sjukhusbygget i Helsingborg?

Vi behöver bli bättre på att hjälpa patienten att komma rätt i vårdsystemet och komma till i vården inom rimlig tid. Vi vill satsa på primärvården för att kunna erbjuda bättre tillgång till tidiga vårdinsatser kompletterat med punktsatser som i sin tur minskar behovet av ineliggande vård. När fler får en fast läkarkontakt på vårdcentralen med rimliga förutsättningar för att kunna ta hand om sina patienter innebär det att besöken på akuten minskar med 30 procent. Sedan ska ingen ligga kvar i en sjukhussäng längre än vad som är medicinskt befogat. Idag finns det färdigbehandlade patienter som ligger kvar dag efter dag, så kan vi inte ha det. Rutinerna för att patienten ska kunna lämna sjukhuset så fort hen är färdigbehandlad måste skärpas upp i samverkan med kommunerna, lyckas vi skulle det frigöra viktiga vårdplatser. Patienter som kan erbjudas vård i hemmet tackar oftast ja och är väldigt nöjda med vården. Vi behöver bli bättre på att identifiera patienterna som kan vårdas hemma och presentera det mobila vårdutbudet för dem.

Liberalerna fick gehör för att avbryta ombyggnaden av de befintliga lokalerna för att istället bygga nytt från grunden. Beslutet innebär att patienter och medarbetare som vistas i de befintliga lokalerna slipper störande buller och ständiga omflyttningar som annars drabbat dem under många år. Nu skapas förutsättningar för att bygga ett modernt sjukhus anpassat för framtidens vård. Ett sjukhus utformat för att klara oroliga tider men också utifrån förändrade vårdprocesser där egenvård och interaktion mellan patient och vårdgivare får ta plats.

3. Hur vill ni dimensionera tjänster (AT, BT och ST) för att motverka flaskhalsen och säkra kompetensförsörjningen i övergångsperioden till den nya legitimationsgrundande läkarutbildningen?

Liberalerna var med och drev igenom den kraftfulla utökningen av ST-platser som påbörjades redan 2013, satsningen gör att Skåne idag är bättre rustade än många andra regioner när det gäller nyutexaminerade specialister. Vi tänker fortsätta ta ansvar i den här viktiga frågan och stödjer en dimensionering av platserna som säkerställer en smidig övergångsperiod.

4. Varför ska yngre läkare som bryr sig om sjukvården rösta på ert parti?

Vill man representeras av politiker som är engagerade, pålästa, lyhörda som samtidigt har handlingskraft för att förändra är Liberalerna det naturliga valet. Vi lyssnar in och identifierar utmaningar, resonerar med berörda för att hitta lösningar och sedan agerar vi gärna tillsammans med andra eftersom vi är övertygade om att samverkan ger ett positivt mervärde för alla.

Sverigedemokraterna i Region Skåne

1. Hur planerar ni att göra arbete som läkare i vår region mer attraktivt?

Vi vill skapa en hållbar arbetsmiljö genom skälig arbetsbelastning, minskad administration och konkurrenskraftiga villkor. Genom att ge läkare mer tid för patientnära arbete, säkerställa goda möjligheter till kompetensutveckling samt erbjuda individanpassade förmåner och trygga scheman gör vi vår region till en attraktiv arbetsgivare där yngre läkare vill stanna.

2. Har ni någon konkret lösning på vårdplatsproblemet i vår region? Hur tänker ni kring nya sjukhusbygget i Helsingborg?

Vårdplatsproblemet löses inte enbart på sjukhusen – vi måste arbeta parallellt med att öppna fler fysiska vårdplatser genom bättre bemanning och att satsa på mer kvalificerad vård i hemmet. Vi vill se en utbyggnad av digital egenmonitorering i hemmet samt konceptet Sjukhus hemma, för att minska behovet av sjukhusvård och därigenom öka kapaciteten för de mest sjuka. Vad gäller sjukhusbygget i Helsingborg är det avgörande att infrastrukturen utformas med tillräcklig kapacitet, moderna arbetsflöden och goda arbetsmiljöer som möter framtidens vårdbehov.

3. Hur vill ni dimensionera tjänster (AT, BT och ST) för att motverka flaskhalsen och säkra kompetensförsörjningen i övergångsperioden till den nya legitimationsgrundande läkarutbildningen?

Övergången till den nya läkarutbildningen kräver en aktiv dimensionering så att inga yngre läkare fastnar i spåren. För att göra tjänsterna reella och hållbara måste vi bygga bort den stora flaskhalsen: bristen på handledare. Det gör vi genom att avsätta och skydda schemalagd handledartid samt ge seniora kollegor rätt förutsättningar att utbilda nästa generation läkare.

4. Varför ska yngre läkare som bryr sig om sjukvården rösta på ert parti?

Vi prioriterar en hälso- och sjukvård som drivs av faktisk medicinsk kvalitet snarare än en administrativ överbyggnad. En röst på oss är en röst för en trygg utbildningsväg, rimlig arbetsbelastning, fler vårdplatser både på sjukhus och i hemmet, samt en sjukvårdspolitik som lyssnar på professionens kunskap.