

Utskottsbetänkande V

Vård

Program "En liberal politik för vård och äldreomsorg", jämte tillhörande motioner.

Utskottsordförande: Maria Wallhager

V. utskottsordförande: Jan-Erik Brohede

Utskottssekreterare: Andreas Bergström

Justeringsperson: Maria Wallhager och Kristina Grapenholm

Övergripande, privata alternativ

Utskottet yrkar:

1. att bifalla partistyrelsens yrkande 1-3.

Reservation 1

Andres Käärik, Håkan Emsgård och Eva Salevid

Vi reserverar oss till förmån för bifall till motion V3.

2. att bifalla partistyrelsens yrkande 4 med ett tillägg sist i den nya punkten:
"Utförandet av vården bör ske på lika villkor för privata och offentliga vårdgivare."
3. att punkt 1 får följande lydelse:
"De nya resurserna skall hamna där det annars kommer att bli brister, lidande och misär – och det betyder att det framförallt är i äldreomsorgen men även inom psykiatri och missbrukarvården som kommande årtiondens resurstillskott kommer att behövas."
4. att partistyrelsens yrkande 5 anses besvarat.
5. att bifalla partistyrelsens yrkande 6.

Sjukvårdens organisation

6. att avslå partistyrelsens yrkande 7.
7. att bifalla motion V4.
8. att bifalla partistyrelsens yrkande 8-14

Protokollsekreterare: _____ Utskottsordförande: _____

Godkänt av protokollchef: _____ Justeringsperson: _____

Förebyggande sjukvård, folkhälsa

9. att bifalla partistyrelsens yrkande 15-16.
10. att programpunkt 9 bifalls med följande tillägg:
”...exempelvis rökstopp, fysisk aktivitet och goda matvanor.”
11. att partistyrelsens yrkande 17 anses besvarat.
12. att bifalla partistyrelsens yrkande 18-23.
13. att andra meningen i partistyrelsens förslag till punkt 10 stryks.
Punkt 10 lyder då:
”Skollagen bör innehålla krav på att skolan och förskolan skall arbeta för att förebygga fysisk och psykisk ohälsa.”
14. att partistyrelsens yrkande 24 anses besvarat.
15. att bifalla partistyrelsens yrkande 25-26.

Husläkare allmänt

16. att bifalla partistyrelsens yrkande 27-37.

Andra professioner (distriktssköterskor mm.)

17. att bifalla partistyrelsens yrkande 38-43.
18. att ordet ”omistliga” stryks i partistyrelsens förslag till punkt 15. Punkt 15 lyder då:
”Husläkaren skall arbeta i praktisk samverkan med framförallt distriktssköterskor men också med andra yrkesgrupper för att nå målet om en trygg, tillgänglig och effektiv primärvård. Husläkaren blir normalt en privat vårdgivare med egen rörelse, oftast tillsammans med andra husläkare och med distriktssköterskor. Distriktssköterskor skall kunna leda egna specialmottagningar för t.ex. astma eller diabetes. Fri etableringsrätt skall gälla för barnmorskor. Privata husläkarmottagningar och de som drivs av vårdregioner skall konkurrera på lika villkor.”
19. att partistyrelsens yrkande 44 anses besvarat.

Geriatiker. Äldrevårdscentrum (ÄVC).

20. att bifalla partistyrelsens yrkande 45-48.
21. att punkt 16 får följande lydelse:
”På större mottagningar med flera husläkare skall en del av dem kunna specialisera sig på patienter med vissa kroniska sjukdomar i äldrevårdscentraler, som kompletterar och samordnar hemtjänst, hemsjukvård, primärvård och sjukhus för att tillgodose de åldriga multisjukas vårdbehov. Äldre med en komplicerad sjukdomsbild skall ha tillgång till geriatrisk kompetens. Det ska råda etableringsfrihet för geriatiker.”
22. att partistyrelsens yrkande 49 anses besvarat.

Protokollsekreterare: _____ Utskottsordförande: _____

Godkänt av protokollchef: _____ Justeringsperson: _____

Vårdgaranti, fritt vårdval

23. att bifalla partistyrelsens yrkande 50-57.

Effektiv rehabilitering

24. att bifalla partistyrelsens yrkande 58-59.

Högekostnadsskydd

25. att bifalla partistyrelsens yrkande 60-63.

Reservation 2

Jan-Erik Brohede

Jag reserverar mig till förmån för att meningen i programpunkt 21 i PS-yrkande 63 med lydelsen "En liten expeditionsavgift skall alltid utgå." skall strykas.

Det kan bli en avsevärd kostnadsökning för en patient som har många recept. Även en låg avgift blir snabbt 5-600 kronor/år. Om avsikten är att minska läkemedelskostnaden finns bättre metoder att tillgå. I Örebro som har Sveriges lägsta läkemedelskostnader har läkemedelskommittén genom ett starkt arbete lyckats hålla nere kostnaderna.

Med PS förslag får de som är mest sjuka en stor höjning av läkemedelskostnaderna utan högekostnadstak.

Vidare i punkt 21 talas om ett gemensamt högekostnadsskydd för läkemedel och vårdavgifter. Det är inte osannolikt att det i en snar framtid även kommer att införas en "administrationsavgift" även på vårdavgifter. I några landsting talar man också om att administrationsavgifter skall införas på hjälpmedel. Motivet i samtliga fall är bland annat "det skall inte finnas några fria nyttigheter" samt rent finansiella skäl.

Tillsammans kan den ekonomiska effekten bli mycket kännbar för den enskilde. Det känns inte bra att den grupp som drabbas mest är de som vi talar om som det glömda Sverige.

Psykiatrin

26. att bifalla partistyrelsens yrkande 64-70.

27. att programpunkt 22 får lydelsen:

"Vården av människor med psykisk ohälsa och sjukdom är eftersatt. Psykiatrin skall förstärkas – i den förebyggande delen, genom samverkan med husläkarna och utveckling av psykosocial kompetens inom primärvården, samt med bl.a. förbättrad lagstiftning, bättre tillgänglighet och fler vårdplatser."

28. att partistyrelsens yrkande 71 anses besvarat.

29. att följande nya punkter infogas efter punkt 22:

"Nya öppna vårdformer behöver utvecklas, samtidigt som den öppna psykiatriska vårdens möjligheter att hjälpa patienter med allvarliga sjukdomar

Protokollsekreterare: _____ Utskottsordförande: _____

Godkänt av protokollchef: _____ Justeringsperson: _____

förbättras med ändrad tvångslagstiftning, som också ökar skyddet för anhöriga, personal och andra. Antalet slutenvårdsplatser skall anpassas efter utvecklingen av å ena sidan en förbättrad öppenvård och ny lagstiftning, och å andra sidan behovet inom rättspsykiatri och följderna av den förvärrade alkohol- och narkotikasituationen.

Staten skall under de närmaste åren ekonomiskt stödja upprustningen av psykiatri.

Nationella kvalitetsnormer skall införas för att klarlägga och åtgärda brister på områden där dessa länge varit stora, såsom för psykoser, alkohol- och narkotikamissbruk och kriterierna för utskrivning från tvångsvård.

Det är särskilt viktigt att förbättra situationen inom barn- och ungdomspsykiatri. En särskild besöksgaranti dit skall införas, med högst en månads väntan för första besök, och kortare tid i allvarigare fall. En återupprustning av den försummade skolhälsovården, samt införandet av husläkarsystemet skall underlätta möjligheterna att bättre förebygga allvarliga psykiska besvär så att färre skall behöva söka sig till barn- och ungdomspsykiatri.

En ambitiös utbyggnad behövs av ordnade boendeformer, såsom gruppboenden, för personer med svårare och varaktiga psykiska funktionshinder. De som har psykiska funktionshinder skall ha rätt till personliga ombud som hjälper dem med myndighetskontakter och annat.

Vårdregioner och kommuner skall samverka effektivt om människor som har både psykiatrisk sjukdom och alkohol- eller narkotikamissbruk.

Staten skall bära finansieringen av den rättspsykiatriska vården, så att den inte tillåts fortsätta att tränga ut annan psykiatrisk vård. Staten skall också bidra till kommunerna med en del av deras kostnader för kvalificerad sluten barn- och ungdomsvård och missbrukarvård, för att hindra att missbruk, psykiatrisk ohälsa och kriminalitet får fortsätta att förvärras därför att kostnaden för adekvat vård uppfattas som för tung för kommunen att bära. ”

30. att partistyrelsens yrkande 72 anses besvarat.

Trygghetsreserv för äldreården

31. att bifalla partistyrelsens yrkande 73-74.

Reservation 3

Barbro Kärrstrand, Maria Lundqvist-Brömster, Åsa Lundmark, Naeimy Blücher Johansson, Ulla Persson, Magnus Ganstrand och Roger Haddad
Vi reserverar oss till förmån för reservation 1 i PS-yttrandet.

Protokollsekreterare: _____ Utskottsordförande: _____

Godkänt av protokollchef: _____ Justeringsperson: _____

Omsorgsgaranti

32. att bifalla partistyrelsens yrkande 75-76.

Valfrihet i äldreomsorgen

33. att punkt 29 får följande lydelse:

”Tillgången på särskilt boende måste ökas med en åldrande befolkning. Det måste också vara möjligt att flytta, för att t.ex. komma närmare anhöriga eller återvända till barndomshem och hembygd eller att kunna vistas med andra med samma språkliga och kulturella bakgrund. Socialtjänstlagen skall ändras, så att ”vistelsebegreppet” där inte hindrar att utflyttningsskommunen kan åläggas att under viss tid betala till den nya kommunen när en person som har behov av äldreomsorg byter hemort.”

34. att partistyrelsens yrkande 77 anses besvarat.

35. att bifalla partistyrelsens yrkande 78-86.

Reservation 4

Britta Ramnemark

Jag reserverar mig mot utskottets avslag på motion V44. (PS yrkande 84.)

Tandvård

36. att bifalla partistyrelsens yrkande 87-94.

Övriga frågor

37. att bifalla partistyrelsens yrkande 95-105.

Reservation 5

Esse Petersson, Maria Lundqvist Brömster, Carina Östansjö, Andres Käärik, Håkan Emgård, Mats-Ola Rödén, Kristina Garpenholm, Jan-Erik Brohede, Eva Salevid och Monika Broman

Vi reserverar oss till förmån för reservation 2 i PS-yttrandet.

I utskottet deltog även: Birgitta Adolfsson, Ewa Bertz, Kjell Björkqvist, Naeimy Blücher Johansson, Monika Broman, Håkan Emgård, Magnus Ganstrand, Roger Haddad, Roland Karlsson, Charlotte Klötz, Barbro Kärrstrand, Andres Käärik, Gunnar Larsson, Mats-Ola Rödén, Åsa Lundmark, Maria Lundqvist-Brömster, Per Olsson, Ulla Persson, Esse Petersson, Britta Ramnemark, Eva Salevid, Stefan Saläng, Lena Thurén, Carina Östansjö samt Bo Könberg, Erik Ullenhag och Birgitta Rydberg från partistyrelsen.

Protokollsekreterare: _____ Utskottsordförande: _____

Godkänt av protokollchef: _____ Justeringsperson: _____