

Motion (V) – Utveckling av primärvården

Det borde vara varje politisk regionlednings intresse och ansvar att utveckla den egna primärvården, men i Region Gävleborg ska kraft istället läggas på en kostsam bolagiseringsprocess. Den kommer att ta väldigt mycket resurser och tid i anspråk och ovillkorligen leda till fördyringar. Istället för utveckling blir det ett ökat användande av externa konsulter, ökad administration, nedskärningar och mindre av demokratisk insyn och styrning.

Processen ska nämligen hållas hemlig, har vi fått höra i regionstyrelsen. Nu ska primärvården bli ett affärsdrivande bolag med allt vad det innebär och där vinst är det överordnade målet. Runt hörnet väntar nedläggningar av olönsamma hälsocentraler på landsbygden och utförsäljningar av de mest lönsamma. Det vet alla som har någon form av insikt i Moderaternas ideologi och numera är det även något som Sverigedemokraterna har anammat.

I och med bolagiseringsprocessen, i primärvården, kommer troligen allt pågående och planerat utvecklingsarbete tyvärr att avstanna då all kraft kommer att behöva läggas på organiseringen kring bolagiseringen. En mycket kostsam process som beslutats utan riskanalyser, underlag och kostnadsberäkningar.

Vi i Vänsterpartiet menar att det är bättre och mer effektivt att istället lägga den kraft, de pengar och den tid, som bolagiseringsprocessen kommer att kosta, på en utveckling av primärvården. Det är vad länets patienter och regionens egna anställda behöver - inte ett bolag till.

Vänsterpartiet väljer att utveckla primärvården - därför yrkar vi att:

1. Socialstyrelsens riktvärde om 1100 invånare per allmänspecialist och 550 invånare per ST-läkare ska antas. Region Gävleborg är en av tre regioner som inte har antagit detta som ett verksamhetsmål.
2. En handlingsplan för att nå målet ska tas fram. Den ska innehålla konkreta åtgärder som tas genom en bred politisk enighet för att kunna jobba långsiktigt. Handlingsplanen kan till exempel innehålla ökat antal platser för ST-läkare, bättre tillgång till fortbildning, att erfarna allmänspecialister på olika sätt uppmuntras att bli handledare till en ny generation läkare för att öka antalet allmänspecialister på regionens hälsocentraler,

teambaserade arbetssätt så att den kompetens som behövs för patientens vård samlas runt patienten. De fackliga organisationerna ska ges möjlighet att delta i arbetet med handlingsplanen.

3. Äldremottagningar ska införas i primärvården. Mottagningarna riktas till patienter från 75 års ålder, med stora vårdbehov. Genom detta får äldre patienter en fast vårdkontakt, ökad tillgänglighet och trygghet, lättare kontaktvägar till vården, en bättre samordnad vård, ökad kontinuitet och omsorg.
4. De av regionens egna hälsocentraler som vill införa självstyrande enheter, där vårdpersonalen själva får bestämma över verksamheten och dess utveckling, ska ges den möjligheten. Personalen ska ges stöd och utbildning för att kunna ta över verksamheten i en form av självförvaltning som passar dem.
5. En tydlig satsning på förbättrade arbetsvillkor i primärvården såsom till exempel mer fortbildning och utbildning, kombitjänster (en klinisk tjänst kombinerad med forskning) för olika yrkeskategorier, fler möjligheter att tillämpa arbetsrotation, fler utbildningstjänster, teambaserade arbetssätt, satsning på att utbilda fler ST-läkare.
6. Inom primärvårdens anställda tillsätts en arbetsgrupp, med olika yrkeskategorier, för att arbeta fram en långsiktig handlingsplan som gärna är kostnadsberäknad så att politiken kan anta handlingsplanen och låta den styra utvecklingen av primärvården - oavsett politisk inriktning efter kommande val.
7. New public management (NPM) ska avvecklas. NPM har ökat administrationen inom sjukvården kraftigt. Tid och resurser tas från vårdarbetet för att administrera, kontrollera och interndebitera m.m. Interndebitering och kostnader för externa konsulter ska minskas och egen personal användas i större utsträckning. Vi menar att en översyn ska genomföras i syfte att minska på administration, interndebitering, redovisningar, kontrollsystem och konsultkostnader inom vårdverksamheterna.

Gävle 250129

Ulla Andersson
Kristina Sjöström

Vänsterpartiet
