

Vården ska finnas – när du behöver den!

Målet för hälso- och sjukvårdspolitiken är att varje skattekrona ska användas där den gör störst nytta för patienten. Tillgänglighet, trygghet, kvalitet och sunt förnuft ska prägla vården. Genom att effektivisera administrationen och skala bort onödig byråkrati frigörs resurser för att korta väntetider och anställa mer personal på vårdgolvet. Det avgörande är inte om en vårdgivare är offentlig eller privat, utan att vården håller högsta medicinska kvalitet och ges i rätt tid.

Vårdgarantin är en lagstadgad rättighet som ska säkras på patientens villkor. Om Region Skånes egna resurser inte räcker till ska samarbeten med andra regioner och privata aktörer aktiveras omedelbart, även utanför landets gränser. Vården ska vara förebyggande snarare än reaktiv, där screeningprogram och riktade hälsomedvetna insatser individfokuseras utifrån aktuella behov.

Språktolk i vården ska stramas åt för att värna patientsäkerheten, öka integrationen och säkerställa att skattemedel används ansvarsfullt. Att förstå och kunna göra sig förstådd på svenska är en grundförutsättning för en säker vård. Efter en rimlig tid i Sverige ska individen själv bära ansvaret för sin språkförståelse och kostnaden för tolkning vid vårdbesök. Undantag görs för akuta och livshotande tillstånd, kognitiv svikt, demenssjukdom, syn- och dövtolkning samt för de lagstadgade nationella minoriteterna.

Vårdstrukturen ska anpassas så att primärvården blir det verkliga navet. Lindrigare akuta tillstånd ska omhändertas direkt på vårdcentralerna för att avlasta sjukhusens akutmottagningar. Samtidigt ska starka enheter med högre medicinsk kapacitet fungera som nav för kroniska diagnoser, och cancer vården ska stärkas för att överbrygga glappet mellan sjukhus och nära vård. Kvalificerad och sjukhusliknande vård ska i ökad utsträckning flyttas till patientens hemmiljö genom mobila team och egenmonitorering, vilket frigör kritiska vårdplatser.

Samordningen mellan region, kommun och civilsamhälle kring den psykiska ohälsan ska förbättras för att ingen patient ska falla mellan stolarna. Vårdcentralernas förmåga att tidigt fånga upp individer i riskzonen och identifiera samsjuklighet ska stärkas. Satsningen på psykiatriska akutbilar ska utökas för att erbjuda ett värdigt omhändertagande direkt i hemmet och minska akuta sjukhusinläggningar.

Barn- och ungdomspsykiatri ska rustas för att möta det ökande behovet. Tillgängligheten inom BUP:s mellanvård ska stärkas med ändamålsenliga lokaler, och samverkan med den kommunala elevhälsan ska formaliseras för att bryta organisationsgränser. Därtill ska specialistkompetens inom äldrepsykiatri decentraliseras och göras tillgänglig för alla skåningar, oavsett bostadsort, för att motverka psykisk ohälsa bland äldre.

Vårdpersonal ska i första hand arbeta med patientnära och medicinskt relevanta uppgifter; administrativa sysslor ska flyttas till avlastande funktioner. Tydliga krav på det svenska språket ska gälla för samtliga anställningar med patientkontakt. Region Skånes egna interna resursteam ska byggas ut, och frivilliga rotationstjänster ska uppmuntras. Privata vårdenheter ska också ta ett tydligt ansvar för utbildningsuppdraget av sjukvårdspersonal.

För att öka tryggheten ska alla akutsjukhus bevakas av ordningsvakter. Personal ska regelbundet utbildas i konflikthantering, och ambulanspersonalens trygghet ska stärkas i fält. Inga parallella normsystem eller hederskulturer accepteras; sjukvården ska ges verktyg att tidigt identifiera offer för hedersrelaterat våld, och arbetsmiljöarbetet ska inkludera den egna personalens trygghet. Systematiskt fusk, överdebiteringar och missbruk av förskrivningsrätter ska bekämpas hårt genom skärpta bakgrundskontroller vid upphandlingar och fördjupat informationsutbyte för att stänga ute kriminella nätverk.

Forskning och utveckling ska integreras i vårdens vardag och personal ska ges möjlighet till forskning på arbetstid. Det initierade forskningsboks slutet ska bibehållas för att locka fler kliniska prövningar till regionens Life Science-kluster. Tandvården ska ses som en del av kroppen; samverkan mellan somatik, psykiatri och tandvård ska stärkas för att eliminera omotiverade skillnader i behandling, samtidigt som det förebyggande basprogrammet för barn och unga värnas.

En digifysisk vårdkedja ska byggas ut för de svåraste fallen av migrän och huvudvärkssyndrom genom att kombinera digitala uppföljningar med fysiska specialistmottagningar. Det regionala medicinska centrumet för sällsynta diagnoser ska stärkas, och vårdkoordinatorer ska införas för att stötta patienten i kontakten med olika discipliner och myndigheter. Slutligen ska vården kring kvinnohälsa utgå från biologiska fakta och kvinnokroppens unika behov framför genuspolitiska teorier. Kunskapen om biologiska könsskillnader ska höjas, och mönstret där kvinnors fysiska smärta avfärdas som psykiska besvär ska brytas.

Sverigedemokraterna i Region Skåne vill:

- Minska den regionala administrationen och överflödiga måldokument
- Garantera vårdgarantin genom ökat samarbete med privata vårdgivare och andra regioner.
- Stärka primärvårdens kapacitet att fungera som nav i sjukvårdssystemet.
- Utöka och vidareutveckla satsningen på psykiatriska akutbilar och stärka tillgängligheten inom BUP.
- Satsa på sjukhusvård i hemmet
- Skärpa språkkraven i svenska för all personal med patientkontakt.
- Införa ordningsvakter på samtliga akutsjukhus samt säkra ambulanspersonalens arbetsmiljö i fält.
- Stärka arbetet mot välfärdsbrottslighet
- Stärka kvinnohälsan i Skåne

