

Operasjon omsorg

Tiltak som setter folk først



Venstres velferdskampanje våren 2012

Venstre har alltid hatt et sterkt engasjement for velferdssamfunnet. Venstre har vært opptatt av å bygge ut et sosialt sikkerhetsnett for alle borgere, og for å vise sosialt ansvar overfor dem som trenger det mest i samfunnet. Det var Venstre som foreslo og innførte folkeforsikring, alderspensjon og uføretrygd. Det var Venstre som foreslo og innførte sykelønn og viktige arbeidslivsbestemmelser som forbud mot barnearbeid og 8-timers arbeidsdag. Folketrygden, som ble vedtatt i 1967, stod først i Venstres program. Og de fleste omsorgsinstitusjonene, som for det meste startet som frivillige initiativ, var det Venstre som gav forutsigbarhet og trygghet innenfor offentlige rammer.

Venstre har også i nyere tid hatt mange initiativer for å bedre omsorgssituasjonen både for eldre og andre omsorgstrengende. Men vi har ikke alle løsningene. Vi er opptatt av å lytte til omsorgsinstitusjoner og brukere av omsorgstjenester. Derfor besøker Venstre omsorgs-Norge for å få innspill på hva som kan gjøres bedre og annerledes.

Venstre mener et velferdssamfunn kan måles etter hvordan vi tar vare på de svakeste. I Norge er det ikke lenger viktigst å gi mer til alle, men å hjelpe enkeltmennesker som virkelig trenger det.

Historiene om alle som ikke får de helse- og omsorgstjenestene de trenger er for mange. Det gjelder eldreomsorg, psykiatri, rehabilitering og tilbudet til rusavhengige. Venstre vil at langt flere helse- og omsorgstjenester skal utføres lokalt. Vi vil gi hjelpen nærmest mulig den enkelte borger og pasient. Dette krever sterkere og større kommuner, sterkere lokaldemokrati og mer lokalt ansvar.

Venstre har ikke som mål å bruke private tjenester i alle sammenhenger, men det finnes en rekke ideelle organisasjoner og private institusjoner som gir gode omsorgstjenester. Disse gir et verdifullt bidrag til den norske velferdsstaten. I Venstre er vi mer opptatt av om velferdstjenestene er gode, enn hvem som utfører dem.

Venstres forslag til tiltak

Valgfrihet er viktig for Venstre. Eldre må i langt større grad få frihet og mulighet til å ha innflytelse på sin egen hverdag og innholdet i tjenestene de får fra det offentlige. For å sikre det, trengs et bedre og mer fleksibelt tilbud som fanger opp ulike ønsker og behov.

Mange eldre bor på sykehjem fordi det ikke er andre gode alternativer. Venstre mener kommunene bør tilby en fullstendig omsorgstrapp; det vil si både velutbygde hjemmetjenester og dagtilbud, omsorgsboliger med og uten heldøgns bemanning og sykehjem for dem som trenger det. Utgangspunktet er selvsagt at alle som trenger hjelp i hverdagen, må få nødvendig hjelp når de trenger det. Det gjelder hjemmetjenester så vel som plass i omsorgsbolig eller sykehjem.

1. Mulighet til å stå i arbeid

Venstre vil legge bedre til rette for å kombinere arbeid og pensjon, gi bonusordninger for å stimulere til lengre yrkesdeltakelse og eventuelt utvide bruken av redusert arbeidstid. Vi vil ha mer fleksible arbeidstidsregler og skattestimulans/fradrag til eldre arbeidstakere (62 år) som velger å arbeide i stedet for å gå av med pensjon før 67 år.

2. Tilstrekkelig tilbud om hjelp i hjemmet

Å disponere egen bolig og kunne bo i den så lenge som mulig, gir trygghet. Dette forutsetter at det er tilstrekkelig utbygde hjemmetjenester, herunder vaktmestertjenester i både kommunal og privat regi.

Eldre over 75 år bør få tilbud om hjemmebesøksordning. Ved et hjemmebesøk av helsepersonell som kan vurdere den enkeltes hjemmesituasjon og gi tilbakemeldinger, vil eldre føle seg tryggere og sikres riktig behandling og omsorg.

3. Alternative boformer

Økonomisk stimulans til bygging av alternative boformer: Eldrekollektiv, seniorboliger, og generasjonsboliger etc.

4. Omsorgslønn

Venstre vil utvide dagens ordning med permisjoner og omsorgslønn for pårørende som tar seg av familiemedlemmer.

5. Bygge ut dagtilbud

Omsorgssentre som aktiviserer eldre gir mening i hverdagen. Tilbudet kan være alt fra matservering til trening, sosialt samvær, diskusjonsgrupper, kurs med mer.

6. Bygge flere omsorgsboliger

Venstre mener omsorgsboliger bør prioriteres og vurderes før sykehjem. Egen bolig og et tjenestetilbud som er tilpasset individuelle behov, gir trygghet, og vil redusere behovet for institusjonsplass.

7. Kompetanse og status

Lønn, kompetanse og status for personell som jobber i pleie – og omsorgssektoren er viktige faktorer for å sikre en bedre omsorg.

8. Fleksibel turnus

Venstre vil gi arbeidstakere og arbeidsgivere rett til å forhandle lokalt om fleksible arbeidstidsordninger i helse- og omsorgsykker. I praksis betyr det blant annet at det kan åpnes for å etablere turnuser med lange, sammenhengende arbeidsperioder etterfulgt av lange friperioder. Ikke minst tror vi dette vil være en fordel for brukere av omsorgstjenester.

9. Lokalmedisinske sentra

Være en pådriver for å etablere lokalmedisinske sentra. Disse vil sikre bedre kvalitet for pasientene gjennom å gjøre det enklere å få nødvendig behandling nærmere hjemmet. Lokalmedisinske sentra skal være fullfinansierte av staten, både når det gjelder investeringer og drift.

10. Helsestasjoner

Helsestasjonene er den delen av helsetjenesten som er best egnet til å jobbe systematisk med forebygging, også for eldre. Venstre vil derfor gjennomføre en nasjonal opptrapping for helsestasjonene over fire år. Vi vil også innføre gratis tannhelsetjenester for minstepensjonister.

11. Rehabilitering

Vedta en forpliktende opptrappingsplan for rehabilitering og habilitering. For Venstre er det en forutsetning at rehabiliterings- og habiliteringstiltak skal være en integrert del av pasientforløpet.

12. Universell utforming

Tilgjengelighet for alle, universell utforming av bolig og offentlig bygg. 20 % av alle nye bygg bør være universelt utformet.

13. Velferdsteknologi

Sette av midler til utviklingsprosjekter av velferdsteknologi, legge langt bedre til rette for informasjonsutveksling mellom kommuner, bedrifter og forskningsmiljøer og snarest etablere et nasjonalt velferdsteknologisk senter.

14. Forskning på demens og psykiske lidelser

Større fokus og bedre forskningsgrunnlag på demens og psykiske lidelser blant eldre. Egen demensspesialisering for flere yrkesgrupper.

15. Flere sykehjem

De sykeste trenger sykehjem. Venstre vil derfor bygge flere sykehjemsplasser og styrke fagkompetansen innen geriatri og rehabilitering. Venstre vil også at omsorgsløsningene må etableres slik at partnere kan bo sammen hvis de vil. På sykehjem må det være tilstrekkelig legedekning og bedre tilbud og koordinering av rehabilitering.

Operasjon omsorg

Tiltak som setter folk først



Venstres helsepolitiske tiltak

Vedtatt av Venstres landsmøte i 2012.

1. Ha sterkere politisk styring av spesialisthelsetjenesten (sykehusene). Stortinget skal derfor jevnlig vedta en nasjonal sykehusplan. Planen skal tydeliggjøre regjeringens politikk for helseforetakene og ulike omstillingsprosesser. Planen bør også omhandle en klarere grenseoppgang mellom ulike helseinstitusjoner, som for eksempel definisjon på hva lokalsykehusene skal inneholde og hvor de skal ligge.
2. Sikre at lokalsykehusbegrepet ikke blir utvannet, og stille krav om at de som minimum skal ha følgende funksjoner: Akuttberedskap innen indremedisin, generell kirurgi og enklere ortopedi, fødetjenester, og anestesi tilstrekkelig for kirurgi, akutt indremedisin og fødselshjelp. I tillegg må det være røntgen og laboratorietjenester som minimum dekker behovet for akuttbehandling.
3. Avbyråkratisere helsevesenet slik at de ansatte primært bruker tiden på tjenesteproduksjon, blant annet gjennom å innføre fornuftige forenklings- og moderniseringstiltak; som samordning, effektivisering av støttetjenester og reduksjon av forskriftsmessige krav til fastlegene.
4. Igangsette et arbeid med nasjonale standarder for IKT-systemer tilpasset sykehus som også kommuniserer med primærhelsetjenesten, og prioritere personvern hensyn i forbindelse med nye løsninger.
5. Utarbeide kreftformspesifikke maksimumsgrenser for ventetid, og gi garanti for at disse følges opp.
6. Videreføre og styrke ordningen med pasientansvarlig lege ved innleggelser og ved gjentakende poliklinisk undersøkelser og behandling.
7. Etablere nye baser for ambulanshelikopter slik at hele landet får dekning og endre forskriften for ambulansetjenestene slik at en både sikrer høy kvalitet og gjør det lettere å rekruttere frivillig ambulanspersonell.
8. Vurdere tiltak for å kutte ventetiden i spesialisthelsetjenesten, herunder kveldsåpne poliklinikker og mulige økonomiske incentiver for å kutte ventetiden.
9. Styrke forskningen i helseforetakene, ikke minst for å sikre at erfaringene fra klinisk praksis kan nyttegjøres bedre i grunnforskningen og i primærhelsetjenesten.

10. Gi Helsedirektoratet større ansvar for faglig oppdatering av leger, både ved sykehusene og i allmennpraksis.
11. Stimulere til at flere medisinske tjenester kan tilbys hjemme eller i nærmiljøet. Venstre vil innføre incitamentordninger for å flytte spesialisthelsetjenester nærmere borgerne, som for eksempel samlokalisering av distriktsmedisinske og lokalmedisinske sentra.
12. Være en pådriver for å etablere lokalmedisinske sentra. Disse vil sikre bedre kvalitet for pasientene gjennom å gjøre det enklere å få nødvendig behandling nærmere hjemmet. Lokalmedisinske sentra skal være fullfinansierte av staten, både når det gjelder investeringer og drift.
13. Sette av midler kommunene kan søke på for å rette opp skjevheter som oppstår i kjølvannet av samhandlingsreformen. Dersom finansieringen av samhandlingsreformen byr på problemer for kommunene, må den økonomiske modellen i reformen revideres og forbedres.
14. Gjennomføre ulike pilotprosjekter, for eksempel innen rus og psykisk helsevern, før kommunene får tilført nye oppgaver i en fremtidig utvidelse av samhandlingsreformen.
15. Satse på kompetansebygging, samhandling og gode rutiner for kvalitetssikring av medisinerer for kronisk syke og eldre.
16. Opprette lavterskel psykologtilbud i kommunehelsetjenesten med statlig tilskudd. Her skal det være mulig å få rask hjelp uten henvisning. Tilbudet kan gjerne være tilknyttet lokalmedisinsk senter.
17. Øke innsatsen på forskning som kan bidra til at vi kan klare oss lenger i våre hjem, før vi må gi avkall på autonomi og bli avhengig av medisinsk støtteapparat. Den svenske modellen "Swedish Brain Power" kan med fordel kopieres og tilpasses norske forhold.
18. Sikre palliativ behandling - smertelindring og omsorg i livets siste fase – i alle deler av landet. Det bør være et mål om at alle som ønsker det skal kunne få muligheten til å dø i egne valgte omgivelser. Omsorgstilbud i livets siste fase må bedres. Personer med terminale lidelser må tilbys rådgivning så de selv kan ta stilling til hvilken livsforlengende og palliativ behandling de ønsker.
19. Vedta en forpliktende opptrappingsplan for rehabilitering og habilitering. For Venstre er det en forutsetning at rehabiliterings- og habiliteringstiltak skal være en integrert del av pasientforløpet, og at rehabilitering også skal rette seg mot psykiske helseplager, samt de som sliter med rusproblemer.
20. Styrke tolketjenester i helsevesenet.
21. Tydeliggjøre rettighetene knyttet til helsehjelp for personer uten lovlig opphold.
22. Gjennomføre en nasjonal opptrappingsplan for forebygging, herunder å se på finansieringsmodeller som styrker det forebyggende arbeidet i kommunen. Forebyggende arbeid for risikogrupper skal være et prioritert område. I samme periode vil Venstre at det opprettes 1 000 nye helsesøsterstillinger.
23. Bruke avgiftspolitikken for å stimulere til et sunnere kosthold og økt fysisk aktivitet.

24. Videreføre opptrappingsplanen for psykisk helse og utarbeide en oversikt over ventelister over pasienter med psykiske lidelser.

25. Sette av midler til utviklingsprosjekter av velferdsteknologi, legge langt bedre til rette for informasjonsutveksling mellom kommuner, bedrifter og forskningsmiljøer og snarest etablere et nasjonalt velferdsteknologisk senter.

26. Bedre rammevilkårene for frivillige organisasjoner og sosiale entreprenører som tilbyr helse- og velferdstjenester eller som organiserer folkehelsefremmende aktiviteter. Lengre avtaleperioder, forutsigbarhet, revurdering av anbudsinnholdet, og en helhetlig evaluering av hvordan dagens anbudskonkurranse fungerer i praksis er sentrale tiltak.

27. Gjennomføre en kommunereform som fører til færre, større og sterkere kommuner som kan ta over flere statlige oppgaver, blant annet innenfor helse- og velferdsområdet. Denne reformen skal ha innbyggernes beste for øye, ikke primært at staten skal spare penger og fritas for ansvar.

