

Närmare vård i hela landet

NÄRODLAD
POLITIK

Centerpartiet

Närmare vård i hela landet

Sammanfattning

Trygghet är att veta att vården finns där när vi behöver den. Att barnens vård finns nära, att vi kan få träffa en läkare när vi är sjuka och att samhällets skyddsnät finns där när vi behöver det som bäst. Det ställer krav på tillräckligt med händer i vården, att sjuksköterskor och annan vårdpersonal har goda arbetsvillkor. Att köerna kortas. Och att fler får chansen till fast läkarkontakt.

Vården och omsorgen ska finnas närmare, hålla hög kvalitet och finnas tillgänglig för alla i hela landet. Idag går utvecklingen åt fel håll. Sverige klyvs regionalt och socialt, även när det kommer till vården. Tillgången till vård skiljer sig stort både mellan och inom landsting och regioner. I exempelvis alliansstyrda Halland får 93 procent av patienterna ett första besök hos en specialist inom vårdgarantins gräns, medan motsvarande siffra för socialdemokratiska Norrbotten endast är drygt 60 procent¹. Överlevnaden inom många cancerformer och hjärt- och kärlsjukdomar är högre för den som är välutbildad². Det finns även skillnader mellan könen i vilken vård man får tillgång till.

Vården och omsorgen lider även av brist på utbildade medarbetare. På många håll i landet tvingas avdelningar att stänga och vårdcentraler bemannas av hyrpersonal till följd av personalbrist. Detta är ett mycket allvarligt problem som slår hårt mot patienterna – i synnerhet de mest utsatta och svårast sjuka. Sjuksköterskor med specialistutbildning utgör en krympande yrkesgrupp, samtidigt som efterfrågan på sådan kompetens blir allt större. På drygt 20 år har antalet specialistsjuksköterskor sysselsatta inom hälso- och sjukvården minskat med nästan 7 500 personer³.

Men utvecklingen går att vända. Ett öppnare, tryggare och starkare Sverige kräver en sjukvård människor kan lita på. Centerpartiet har presenterat en lång rad förslag för att öka tillgängligheten, korta köerna och öka valfriheten. Vi presenterar nu nästa steg i vårt målmedvetna arbete för att skapa en närmare sjukvård. För Centerpartiet är det viktigt att alla människor - oavsett ålder, kön eller bostadsort – har rätt till en närmare vård.

En grundlig primärvårdsreform

- Genomför en omfattande primärvårdsreform under nästa mandatperiod
- Dubblera andelen av befolkningen med fast läkarkontakt under nästa mandatperiod

Korta köerna i sjukvården

- Sätt målet att 95 procent av patienterna i slutet av nästa mandatperiod ska få vård i tid
- Inför en tillgänglighetsmiljard för att korta köerna och skapa en mer tillgänglig vård
- Korta köerna i barn- och ungdomspsykiatrien med en satsning på 300 miljoner

Fler händer i vården – ett nationellt sjuksköterskelyft

- Genomför en särskild satsning på betald utbildning för specialistsjuksköterskor
- Inför en examenspremie efter grundutbildningen till sjuksköterska
- Skapa fler karriärvägar för sjuksköterskor

¹ Vantetider.se, avser siffror för november 2017

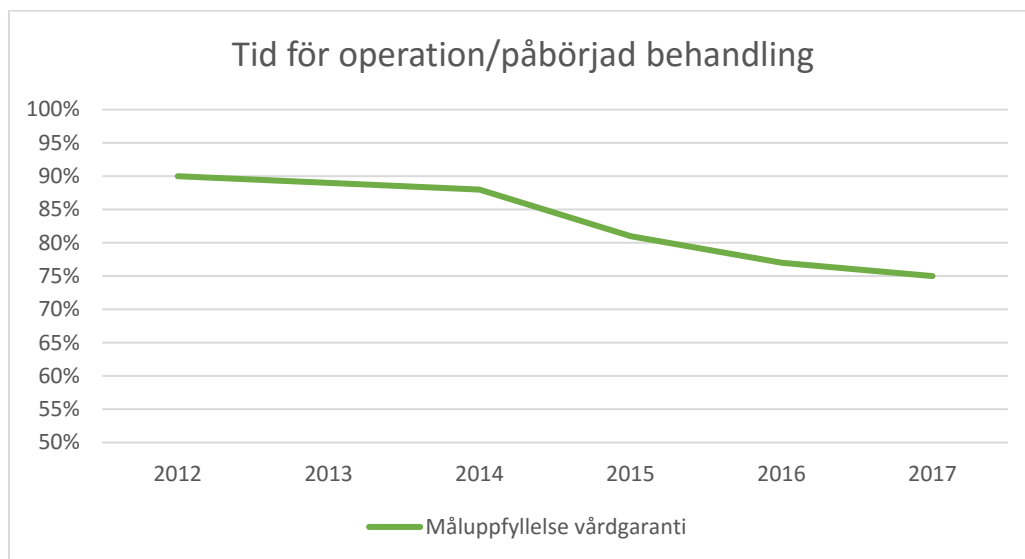
² Socialstyrelsen (2011): *Ojämna villkor för hälsa och vård*

³ Socialstyrelsen (2016): *Tillgång på specialistsjuksköterskor och röntgensjuksköterskor*

Sjukvårdens utmaningar

En närmare vård i hela landet är avgörande för att öka tryggheten för människor. En god vård och omsorg i hela landet är grundläggande för ett tryggt samhälle. Svensk sjukvård håller hög kvalitet och ligger i topp internationellt vad gäller medicinska resultat. Tack vare denna utveckling kan allt fler leva ett friskare liv längre upp i åren. Samtidigt som detta är glädjande, möter människor problem i sjukvården som har stor påverkan i deras vardag. Vården har stora utmaningar inför framtiden.

Tillgängligheten i vården har minskat och köerna har vuxit under de senaste åren. Sedan den dåvarande Alliansregeringens kömiljard avskaffades av den rödgröna regeringen, har landstingen och regionerna fått allt svårare att nå upp till vårdgarantins gräns. Tillgängligheten har försämrats inom såväl primärvård som specialistvård. Sjuka patienter tvingas vänta på nödvändiga operationer. Den allt mer ökande gruppen unga som lider av psykisk ohälsa drabbas hårt av de växande köerna inom barn- och ungdomspsykiatri. Samtidigt har den rödgröna regeringen bedrivit klappjakt mot de privata utförare som är nödvändiga för att fler ska få vård i tid. Människor känner att välfärden glider ifrån dem och orättvisorna ökar.



Förändring sedan 2012

En annan stor utmaning för vården och omsorgen är kompetensbristen. På många håll i landet tvingas avdelningar stängas och vårdcentraler bemannas av hyrpersonal till följd av personalbrist. Detta är ett mycket allvarligt problem som slår hårt mot patienterna – i synnerhet de mest utsatta och svårast sjuka. I takt med att människor lever allt längre och vården blir mer specialiserad, har också efterfrågan på utbildad personal ökat. Samtidigt har en oroande utveckling av en stadigt växande brist bland vissa yrkesgrupper inom vården vuxit fram under de senaste decennierna. Sjuksköterskor med specialistutbildning utgör en krympande yrkesgrupp, samtidigt som efterfrågan på sådan kompetens blir allt större. På drygt 20 år har antalet specialistsjuksköterskor sysselsatta inom hälso- och sjukvården minskat med nästan 7 500 personer⁴.

Det råder även stora problem i den vård som finns närmast människor – primärvården. Köerna för att få en tid på vårdcentralen har ökat under mandatperioden och det saknas 1400 läkare i hela primärvården. Samtidigt har inte ens hälften av befolkningen en fast läkarkontakt. Även här finns en tydlig klyfta mellan olika delar av landet. I vissa landsting är inte ens fem procent av vårdcentralerna fullbemannade, medan det i andra är omkring hälften som är det⁵. I en del landsting är det färre än 30

⁴ Socialstyrelsen (2016): *Tillgång på specialistsjuksköterskor och röntgensjuksköterskor*

⁵ Läkarförbundet (2016): *Primärvårdsenkät 2015*

procent av patienterna som har en fast läkarkontakt, samtidigt som drygt hälften av befolkningen i andra landsting har det⁶.

Problemen inom vården och omsorgen är allvarliga och klyver landet. Långa avstånd och vårdköer bidrar till att vidga de regionala och sociala klyftorna ytterligare. Därför utgör de växande vårdköerna och svårigheten att bemanna vårdcentraler, mottagningar och sjukhus i hela landet, ett hot mot kvaliteten i välfärden.



Regionala skillnader i besök hos specialistvård

En grundlig primärvårdsreform

En väl utbyggd och tillgänglig primärvård är grunden för en fungerande sjukvård. Primärvården är den vård som finns närmast människor och ska vara patientens väg in i sjukvården samt den sammanhållande länken i vårdkedjan. Men idag är primärvårdens ställning inom svensk hälso- och sjukvård mycket svag. Köerna för att få träffa en läkare har ökat och endast drygt 40 procent av befolkningen har en fast läkarkontakt. Ett av de främsta skälen handlar om bristen på läkare som vill arbeta i primärvården.

Det fattas idag omkring 1400 läkare i primärvården⁷. Primärvården bemannas därför i allt högre grad av stafettläkare⁸, vilket gör att många patienter ofta får träffa flera olika läkare – något som i slutändan minskar kvaliteten, riskerar patientsäkerheten, och att allvarliga sjukdomar kan missas. Att få läkare väljer att arbeta i primärvården beror på att de saknar förutsättningar att göra ett bra jobb. Primärvårdsläkaren har idag små möjligheter att påverka sin arbetsituation och har ofta ansvar för många patienter. Det gör att många läkare upplever stress och att de bara utgör en liten del i ett gigantiskt vårdmaskineri. På så sätt är svensk primärvård raka motsatsen till andra länders system, där läkaren ofta kan driva sin egen mottagning med ansvar för en mindre grupp patienter som man känner väl.

Det har lett till en ojämlik vård. När det är alltför svårt att få tid hos sin läkare, söker sig dessutom människor istället till akutmottagningarna med långa väntetider som följd. Många patienter upplever också att de inte får tillräckligt med information och har svårt att påverka sin vård. För att säkerställa att människor får högkvalitativ vård i rätt tid vill Centerpartiet därför stärka primärvården.

⁶ Myndigheten för Vårdanalys (2016): *Vården ur befolkningens perspektiv*

⁷ Läkarförbundet (2012): *Primärvårdens läkarbemanning*

⁸ SKL (2017): <https://skl.se/tjanster/press/nyheter/nyhetsarkiv/kostnadernaforhyrpersonalfortsatteroka.13092.html>

Det behövs en genomgripande förändring för att stärka den svenska primärvården. Under nästa mandatperiod vill Centerpartiet därför genomföra en primärvårdsreform, med målet att andelen av befolkningen som har en fast läkarkontakt ska fördubblas. Centerpartiet har sedan tidigare tagit ställning för att alla patienter ska ha rätt till en fast läkarkontakt i primärvården. Detta innebär att de patienter som vill ska få möjlighet att lista sig på läkare istället för på mottagningar, som idag.

Förutsättningarna i landet ser olika ut. Därför vill Centerpartiet att primärvården ska kunna bestå både av större vårdcentraler och mindre mottagningar med bara en läkare och en sjuksköterska. En vård som finns nära människor är också en vård som utgår från de lokala behoven och förutsättningarna. På så sätt kan det bli möjligt för en läkare med begränsat startkapital att starta en egen mottagning med ett mer begränsat åtagande. Erfarenheter från Norge visar att det är möjligt att förbättra primärvården genom att ge läkare större möjligheter att driva egna verksamheter i egen skala. I syfte att få fler fasta läkare till den nära vården anser Centerpartiet att det bör räcka med en läkarlegitimation för att kunna etablera sig i primärvården med eget patientansvar. När läkarbemanningen i primärvården har förbättrats kan man gå vidare och skärpa kompetenskraven.

Med fler läkare inom primärvården ökar tillgängligheten, vilket blir bättre för patienterna. En primärvårdsreform som ger bättre möjligheter att driva små mottagningar ökar också förutsättningarna för att bedriva vård även i mer gles befolkade delar av landet. Som en del av denna utveckling behöver även vårdvalen utvecklas för att göra det lättare och mer attraktivt att även etablera vårdenheter på mindre orter och i glesbygd.

Centerpartiet har högre ambitioner för den svenska sjukvården än den rödgröna regeringen. När välfärden glider ifrån människor krävs ett politiskt ledarskap som har förmåga att prioritera människors rätt till välfungerande sjukvård. Att under kommande mandatperiod få på plats en stor primärvårdsreform med målet att dubbla andelen av befolkningen med en fast läkarkontakt är ett viktigt steg mot en tillgänglig och nära vård i hela landet.

- Centerpartiet vill genomföra en omfattande primärvårdsreform under nästa mandatperiod
- Centerpartiet vill att andelen av befolkningen med fast läkarkontakt ska dubblas under nästa mandatperiod

Korta köerna i sjukvården

Centerpartiet visade tillsammans med Alliansregeringen att Sverige inte behöver vara ett land där vårdköerna växer. Alliansregeringen genomförde vårdvalsreformen, öppnade upp för fler utförare och införde den så kallade kömiljarden för att stimulera landstingen att korta vårdköerna. Reformerna gav resultat och köerna minskade kraftigt. Under den gångna mandatperioden har utvecklingen vänt till följd av en felaktigt förd politik. Sedan den rödgröna regeringen avskaffade kömiljarden har vårdköerna stadigt vuxit. Samtidigt har regeringen ägnat stor kraft under mandatperioden åt att göra det svårare för de privata aktörer som gör vården mer tillgänglig. Under den rödgröna regeringens tid vid makten har köerna i sjukvården ökat. När människor är i som störst behov av samhällets hjälp får de idag vänta allt för länge på att få den vård de behöver.

De växande köerna skapar en ojämlig sjukvård. De gör att ekonomi och bostadsort spelar en allt för stor roll för vilken vård man får och när. För att vända detta krävs ett nytt politiskt ledarskap som kan skapa en mer rättvis och tillgänglig vård som finns närmare människor.

Vårt mål är att i slutet av nästa mandatperiod ska 95 procent av patienterna få vård i tid. Det innebär att man som patient ska ha fått vård inom vårdgarantins gräns gällande första besök i primärvård, första besök i specialistvård och tid för operation eller påbörjad behandling.

För att köerna i den svenska sjukvården ska bli kortare krävs att drivkrafterna för sjukvårdens aktörer att korta köerna stärks. Landsting och regioner behöver prioritera att människor ges vård i tid.

Centerpartiet vill därför införa en särskild tillgänglighetsmiljard till landsting och regionerna för att korta köerna till sjukvården.

Tillgänglighetsmiljarden bygger på att den som behöver vård snabbt ska kunna få behandling. Satsningen ska garantera tillgänglighet genom hela vårdkedjan - från diagnos och utredning till operation eller behandling och återbesök. Den första kontakten med primärvården är central för att patienten tidigt ska få en diagnos och slussas vidare till nästa vårdnivå. En del av tillgänglighetsmiljarden ska därför premiera tidig kontakt med primärvården. Centerpartiet vill därtill skärpa vårdgarantins gräns inom primärvården, så att patienten får rätt att träffa en läkare inom tre dagar, jämfört med sju dagar som gäller idag.

För att kunna korta köerna och öka tillgängligheten för patienten, är det avgörande att fler aktörer får möjlighet att hjälpa till att utföra vården. Med en åldrande befolkning ökar behoven och vi behöver ställa allt högre krav på att få ut mer vård för varje skattekrona. Att fler fristående utförare får vara med och leverera vård och omsorg, är direkt avgörande för att klara detta. Hotet mot valfriheten i välfärden skapar en stor osäkerhet för alla de patienter som valt en privat vårdcentral, men också för de anställda och företagare som verkar i branschen. Goda möjligheter för fristående utförare att bedriva vård är en förutsättning för att inte minst de småföretagare som dominerar vård- och omsorgssektorn ska kunna överleva. Centerpartiet har tillsammans med Alliansen fört fram idén om en blocköverskridande överenskommelse, för att säkra långsiktiga villkor för välfärdens utförare. Förutom att avvisa ett generellt vinsttak, bör en sådan överenskommelse också innehålla förslag om ökade kvalitetskrav, generell tillståndsplikt och förbättrad tillsyn, för alla aktörer såväl offentliga som privata.

I ett anständigt samhälle får barn och unga hjälp när de mår dåligt. Centerpartiet vill även stärka tillgängligheten inom barn och ungdomspsykiatri för att möta den sedan 1980-talet stadigt ökande psykiska ohälsan hos unga. Samhället har brustit i ansvarstagande för dessa barn och unga. Idag är det endast tre landsting eller regioner som når upp till det nationella målet om att ge barn och unga som söker vård hjälp i tid. Det krävs förändring och politisk handlingskraft för att barn och unga ska kunna räkna med att få den hjälp de behöver. Att som förälder begära att samhället finns som stöd när ens barn mår dåligt är inte att begära det omöjliga, det är att begära det anständiga.

Centerpartiet har sedan tidigare aviserat att vi vill satsa 300 miljoner kronor per år för att korta köerna och öka tillgängligheten i barn- och ungdomspsykiatri. Pengarna ska gå till de landsting och regioner som säkerställer att barn och unga får psykiatrisk vård snabbare än idag. Pengarna tillförs därför enligt samma princip som vår tillgänglighetsmiljard. Det innebär att stimulanspengarna utbetalas först när ett landsting eller region kortar köerna till barn- och ungdomspsykiatri.

- Centerpartiet vill att 95 procent av patienterna får vård i tid, i slutet av nästa mandatperiod
- Centerpartiet vill införa en tillgänglighetsmiljard för att korta köerna och skapa en mer tillgänglig vård
- Centerpartiet vill satsa 300 miljoner kronor per år för att korta köerna i barn- och ungdomspsykiatri

Fler händer i vården – ett nationellt sjuksköterskelyft

För att människor ska kunna lita på sjukvården krävs det att det finns tillräckligt med vårdpersonal och vårdpersonal med rätt kompetens. Medarbetarna i vården ska ges rätt förutsättningar att utföra sina arbeten. Vårdpersonalen inom den svenska hälso- och sjukvården är engagerade, omtänksamma och flitiga – men de behöver få fler kollegor och bättre möjligheter att vidareutbilda sig.

Med en åldrande befolkning och en allt mer avancerad hälso- och sjukvård, ökar dessutom kraven och efterfrågan på all vårdpersonal och i synnerhet personer med specialistutbildning. På 18 år har andelen specialistutbildade sjuksköterskor minskat från 65 procent till 45 procent. Bristen finns såväl inom sjukvården som inom den kommunala äldre vården. Idag finns det till exempel endast ca 2 procent specialistsjuksköterskor med inriktning mot äldre vård inom kommunal vård- och

omsorgsverksamhet⁹. Inte minst på mindre orter är det redan idag mycket svårt att hitta rätt kompetens.

Sjuksköterskor och specialistsjuksköterskor utgör en stor del av den svenska sjukvårdens ryggrad. De utför ovärderliga och ofta mycket slitsamma arbetsuppgifter. Deras roll i den svenska sjukvården behöver uppvärderas och stärkas. Centerpartiet vill därför satsa på ett nationellt sjuksköterskelyft.

Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) räknar med att det kommer att behövas ungefär 233 000 nya medarbetare i vården och omsorgen under de kommande fem åren, om inga förändringar vad gäller arbetssätt och bemanning införs. Sjuksköterskor utgör 38 000 och undersköterskor 129 000 av det totala rekryteringsbehovet. Kompetensbristen bottnar till största delen i stora pensionsavgångar (ca 60 procent), vilket hänger ihop med den höga medelåldern bland specialistsjuksköterskor (54 år¹⁰). Resten handlar om den ökade efterfrågan på vård och omsorg på grund av demografiska förändringar (40 procent)¹¹.

En starkt bidragande orsak till minskningen av antalet specialistsjuksköterskor är den reform som genomfördes i syfte att göra sjuksköterskeutbildningen till en akademisk utbildning. Syftet var bland annat att göra det möjligt för sjuksköterskor att bedriva forskning. Tidigare blev en sjuksköterska efter ett par års tjänstgöring specialist, i likhet med hur det fungerar för läkare. 1993 års utbildningsreform, då sjuksköterskeutbildningen gjordes om till en akademisk utbildning, medförde att den som ville bli specialist var tvungen att skaffa sig denna i form av en akademisk utbildning, för vilken det krävdes tjänstledigt och studielån. Detta bidrog till att antalet nyutbildade specialister började sjunka stadigt.

En studie visar att för en sjuksköterska som väljer att studera till specialist och där arbetsgivaren inte ger någon ersättning, tar det i genomsnitt 19 år att tjäna in kostnaderna kopplade till utbildningen¹². För vissa specialistområden tjänas kostnaderna inte in överhuvudtaget.

Löneutvecklingen är dessutom alldeles för dålig. Den genomsnittliga ingångslönen för en sjuksköterska är idag omkring 25 000 kronor¹³. Medellönen för barnmorskor är 33 200 kronor och för specialistsjuksköterskor 31 700 kronor¹⁴. I ett läge där arbetsgivaren inte betalar utbildningen till specialist, kan det för vissa specialister till och med bli en förlustaffär att utbilda sig.

Många sjuksköterskor – såväl specialistutbildade som grundutbildade – arbetar deltid, ofta eftersom den pressade arbetssituationen gör att man inte orkar med en heltidstjänst¹⁵. 2011 arbetade 40 procent av alla landstingsanställda sjuksköterskor deltid¹⁶. En studie från 2013 visade att en tredjedel av alla tillfrågade barnmorskor visade tecken på utbrändhet¹⁷. SKL har samtidigt konstaterat att en stor del av rekryteringsproblemen inom vården skulle kunna lösas om fler arbetade heltid.

Vårdförbundet pekar på att arbetsgivarna är dåliga på att ta tillvara kompetensen hos de anställda. En specialistsjuksköterska kan efter slutförd utbildning ofta få gå tillbaka till samma arbetsuppgifter som tidigare. Detta minskar incitamenten att utbilda sig ytterligare.

⁹ Vårdförbundet (2017): *Utvecklingsområde*

¹⁰ 2012 års siffror

¹¹ SKL (2014): *Sveriges viktigaste jobb i vården och omsorgen*

¹² C. Kennergren, E.Molin (2010). Räknat med hänsyn till inkomstbortfall, studieskulder samt pension vid 65 års ålder

¹³ Vårdfokus (2016): <https://www.vardfokus.se/webbnyheter/2016/april/sa-har-mycket-far-nyexaminerade-sjukskoterskor-i-lon/>

¹⁴ Vårdförbundet (2017): *Livslönerapporten*

¹⁵ Vårdförbundet (2014)

¹⁶ SKL (2013)

¹⁷ Hildingsson, Westlund och Wiklund (2013)

- **Genomför en särskild satsning på betald utbildning för specialistsjuksköterskor**
För att få fler sjuksköterskor att vilja utbilda sig till specialister finns idag utbildningsanställningar eller så kallad AST, Akademisk Specialisttjänstgöring, på flera håll i landet. Till specialist räknas även barnmorskor. Detta innebär att sjuksköterskor kan vidareutbilda sig med full lön och liknar hur det idag fungerar för läkare som genomgår specialisttjänstgöring. I dagsläget har 18 landsting, 25 av 290 kommuner och en privat vårdgivare infört AST eller utbildningsanställningar¹⁸.

Att medarbetare i vården vill vidareutbilda sig stärker sjukvården och innebär en ökad trygghet för patienterna. I syfte att ge fler sjuksköterskor bättre förutsättningar att vidareutbilda sig till specialist, vill Centerpartiet därför skjuta till mer stimulanspengar för att fler landsting, regioner, kommuner och privata vårdgivare ska erbjuda möjligheter till AST/utbildningsanställningar. För att stötta arbetet vill Centerpartiet årligen satsa 600 miljoner kronor. Pengarna ska kunna sökas av regioner, landsting, kommuner och privata arbetsgivare som har intresse av att införa sådana möjligheter. Satsningen motsvarar ungefär halva lönen för så många specialistsjuksköterskor och barnmorskor som tog examen senaste året. Den andra halvan är upp till arbetsgivaren att betala. Vår satsning gör att vi stärker drivkrafterna både för sjuksköterskor att vidareutbilda sig och för arbetsgivarna att uppmuntra fler till utbildning.

- **Inför en examenspremie efter grundutbildningen till sjuksköterska**
Utbildning ska löna sig. Centerpartiet vill också uppmuntra fler att utbilda sig till sjuksköterska på grundnivå, ta sin examen och jobba i yrket. Vi föreslår därför att personer som tar sjuksköterskeexamen från och med 2019 får 60 000 kronor i examenspremie efter sina första fem arbetsår som sjuksköterska. Premien gäller endast så länge man arbetar inom den offentligt finansierade vården och omsorgen samt har sin anställning hos en offentlig eller fristående utförare. Att vi gör den begränsningen innebär att vi samtidigt tar tag i problemet med dyra stafettanställningar genom att göra det mer attraktivt att stanna inom sjuksköterskeyrket och att inte söka anställning hos bemanningsföretag. Den föreslagna modellen ligger ersättningsmässigt ungefär i nivå med det förslag om examenspremie till vissa lärare som dåvarande Alliansregeringen tog fram¹⁹. Fullt utbyggd innebär satsningen en offentlig finansiell effekt på 260 miljoner per år.
- **Skapa fler karriärvägar för sjuksköterskor**
Den snäva lönespridningen bidrar sannolikt till att få sjuksköterskor väljer att utbilda sig till specialist. Den genomsnittliga ingångslönen för en sjuksköterska är idag omkring 25 000 kronor. Medellönen för barnmorskor är 33 200 kronor och för specialistsjuksköterskor 31 700 kronor. I ett läge där arbetsgivaren inte betalar utbildningen till specialist, kan det för vissa specialister till och med bli en förlustaffär att utbilda sig. För Centerpartiet är det självklart att det ska löna sig för medarbetarna i vården att vidareutbilda sig.

Det relativt låga löneyftet för en person som går från sjuksköterska till specialistsjuksköterska ger helt enkelt inte alltid tillräckliga ekonomiska incitament att vidareutbilda sig. Samtidigt upplever många sjuksköterskor som vidareutbildat sig att de inte får arbeta fullt ut med de uppgifter de är utbildade för. På flera håll tillämpas så kallad nivåstrukturering, det vill säga där exempelvis vårdbiträden avlastar undersköterskan som i sin tur tar över delar av sjuksköterskans arbete. Fler medarbetare inom vården behöver på det sättet ges möjlighet att fullt ut använda sin kompetens för att öka tryggheten för patienterna.

Det krävs fler karriärvägar och tydligare lönetrappor inom sjuksköterskeyrket. Centerpartiet vill därför sjösätta en nationell strategi för ett tydligt och transparent karriärsystem inom

¹⁸ Vårdförbundet (2018) – AST-karta

¹⁹ Förslaget gällde en tillfällig examenspremie för den som tagit examen inom matematik, biologi, fysik, kemi och teknik. Examenspremien omfattade 25 000 kronor per ämne, dock maximalt 75 000 kronor.

sjuusköterskeyrket, i likhet med vad som genomförts inom läraryrket. Målet för en sådan strategi är att stärka sjuusköterskeyrket generellt och förbättra möjligheterna att arbeta på toppen av sin kompetens. Det kan till exempel handla om möjligheten att som specialistsjuusköterska utöka sina ansvarsområden och bli ”avancerad specialistsjuusköterska” – något som finns på ett fåtal ställen i landet.

NÄRODLAD
POLITIK

Centerpartiet