

Kommittéprotokoll, Kommitté 3 VÅRD OCH OMSORG

Deltagare:

Västerbotten Ewa-May Karlsson Ordförande, Stockholms län Christine Lorne Vice ordförande

Blekinge Karin Nordvall, Dalarna Joanna Stridh, Fyrbodal Elisabeth Johansson, Gotland Bibbi Olsson, Gävleborg Björn Brink, Göteborgs stad Katarina Lundin, Halland Anna Roos, Jämtland Tom Silverklo, Jönköpings län Helena Stålhammar, Kalmar län Christer Jonsson, Kronoberg Anna Johansson, Norrbotten Anton Li Nilsson, Sjuhärad Mikael Dahl, Skaraborg Pernilla Johansson, Skåne Birte Sandberg, , Stockholms stad Märta Martin-Åkesson, Södermanland Ing-Mari Frössevi, Uppsala län Miriam Eriksson Schött, Värmland Peter Pettersson, , Västernorrland Sanna Jonsson, Västmanland Barbro Larsson, VG Västra Eva Andersson, Örebro län Emilia Molin, Östergötland Inga Arnell Lindgren, Partistyrelsen Cecilia Andersson, Partistyrelsen Anders W Jonsson, Centerkvinnorna Sofia Jarl, CUF Olle Romlin,

Deltagare utan rösträtt:

Riksdagsgruppen Sofia Nilsson, Riksorganisationen Lena Reyier Sekreterare, Riksorganisationen Anna Aspeheim Politisk sakkunnig, Riksorganisationen Oscar Sundevall Politisk sakkunnig, Riksorganisationen Warda Faith Politisk sakkunnig,

1. Behandling av programmet: En trygg och tillgänglig vård med patienten i centrum

| Partistyrelsens förslag inför kommittéarbetet | <i>Kommitténs förslag till beslut, dvs.</i> HUVUDFÖRSLAG |
|---|---|
| 1. att köerna kortas och patientmakten stärks genom fritt sjukhusval. Patienter ska ha rätt att välja slutenvård i hela landet och att få information om såväl väntetid som möjligheten att välja vård i en annan region. Kvalitetsmått och väntetider ska samlas i en nationell portal (1177.se) där informationen på ett enkelt sätt åskådliggörs för allmänheten. | 1. att köerna kortas och patientmakten stärks genom fritt sjukhusval. Patienter ska ha rätt att välja slutenvård i hela landet och att få information om såväl väntetid som möjligheten att välja vård i en annan region. Kvalitetsmått och väntetider ska samlas i en nationell portal (1177.se) där informationen på ett enkelt sätt åskådliggörs för allmänheten. |
| 2. att en ny primärvårdsreform genomförs med målet att 90 procent av befolkningen ska ha en fast läkarkontakt inom fem år. För att få fler läkare till primärvården ska det räcka med läkarlegitimation för att få starta egen mottagning med patientansvar. Det måste också bli möjligt att driva mindre vårdenheter i syfte att få fler mottagningar i hela landet. | 2. att en ny primärvårdsreform genomförs med målet att 90 procent av befolkningen ska ha en fast läkarkontakt inom fem år. För att få fler läkare till primärvården ska det räcka med läkarlegitimation för att få starta egen mottagning med patientansvar. Det måste också bli möjligt att driva mindre vårdenheter i syfte att få fler mottagningar i hela landet. <i>Anna Roos Halland, Inga Arnell Lindgren</i> |

| | |
|---|---|
| | <p><i>Östergötland reserverar sig till förmån för: ändring av ordet fast läkarkontakt byts till fast vårdkontakt.</i></p> <p><i>Inga Arnell Östergötland reserverar sig till förmån för: att få fler läkare till Primärvården ska minst en läkare på mottagningen ha allmänspecialistkompetens</i></p> <p><i>Pernilla Johanson Skaraborg, reserverar sig till förmån för: Primärvårdspsykiatri behöver utvecklas för ett bättre förebygga psykisk ohälsa hos den vuxna befolkningen</i></p> <p><i>Björn Brink Gävleborg reserverar sig till förmån för: att få starta läkarmottagning i primärvården skall finnas en läkare med specialistkompetens i allmänmedicin</i></p> |
| <p>3. att fler karriärvägar för sjuksköterskor skapas genom att utöka förskrivningsrätten för specialistsjuksköterskor samt genom att tydliggöra definitionen av avancerad specialistsjuksköterska. Undersköterskornas ställning i vården och omsorgen ska stärkas genom att utreda en standardiserad utbildning för undersköterskor. Undersköterskor ska ges större möjligheter att arbeta med medicinska och omvårdande arbetsuppgifter, genom fler vårdbiträden, men också nya yrkesgrupper såsom matvärdar och transportörer i vård och omsorg.</p> | <p>3. att fler karriärvägar för sjuksköterskor skapas genom att utöka förskrivningsrätten för specialistsjuksköterskor samt genom att tydliggöra definitionen av avancerad specialistsjuksköterska. Undersköterskornas ställning i vården och omsorgen ska stärkas genom att utreda en standardiserad utbildning för undersköterskor. Undersköterskor ska ges större möjligheter att arbeta med medicinska och omvårdande arbetsuppgifter, genom fler vårdbiträden, men också nya yrkesgrupper såsom matvärdar och transportörer i vård och omsorg.</p> <p><i>Katarina Lundin Göteborg, reserverar sig till förmån för tillägg: att rollen behöver tydliggöras och den akademiska utbildningen ses över</i></p> |
| <p>4. att en samlad barn- och ungdomshälsa med ansvar för barn mellan 0 och 18 år skapas. Detta ska bli möjligt genom att lagstiftningen ses över i syfte att möjliggöra informationsutbyte och sammanhållen journalföring. Möjligheten att skapa en gemensam finansiering av barn- och ungdomshälsan mellan kommuner och regioner ska utredas.</p> | <p>4. att en samlad barn- och ungdomshälsa med ansvar för barn mellan 0 och 18 år skapas. Detta ska bli möjligt genom att lagstiftningen ses över i syfte att möjliggöra informationsutbyte och sammanhållen journalföring. Möjligheten att skapa en gemensam finansiering av barn- och ungdomshälsan mellan kommuner och regioner ska utredas.</p> <p><i>Anna Johansson Kronoberg, reserverar sig till förmån för: att stryka Möjligheten att skapa en gemensam finansiering av barn och ungdomshälsan mellan kommuner och regioner ska utredas</i></p> |
| <p>5. att elevhälsan värderas upp genom att bygga ut den med fler kompetenser, förtydliga i skollagen att rektorerna ansvarar för och samordnar elevhälsan på skolorna samt att elevhälsa ska ingå som ämne i</p> | <p>5. att elevhälsan värderas upp genom att bygga ut den med fler kompetenser, förtydliga i skollagen att rektorerna ansvarar för och samordnar elevhälsan på skolorna samt att elevhälsa ska ingå som ämne i</p> |

| | |
|--|--|
| <p>Rektorsprogrammet. Undervisning i livskunskap inom ramen för ämnet idrott och hälsa ska införas.</p> | <p>Rektorsprogrammet. Undervisning i livskunskap inom ramen för ämnet idrott och hälsa ska införas.</p> <p><i>Anna Roos reserverar sig till förmån för att: att-sats 5 tas bort</i></p> |
| <p>6. att socialstyrelsen ska få i uppdrag att ta fram nationella riktlinjer för att skapa förutsättningar för en mer jämlik förlossningsvård. En del av de nya nationella riktlinjerna ska handla om hur förlossningsvården ska kunna organiseras för att skapa en sammanhållen vårdkedja mellan mödravård, förlossningsvård och eftervård.</p> | <p>6. att socialstyrelsen ska få i uppdrag att ta fram nationella riktlinjer för att skapa förutsättningar för en mer jämlik förlossningsvård. En del av de nya nationella riktlinjerna ska handla om hur förlossningsvården ska kunna organiseras för att skapa en sammanhållen vårdkedja mellan mödravård, förlossningsvård och eftervård.</p> <p><i>Mikael Dahl Sjuhärad, Elisabeth Johansson Fyrbodal, Pernilla Johansson Skaraborg, Katarina Lundin Göteborg reserverar sig till förmån för: att slå ihop punkt 6 och 8</i></p> |
| <p>7. att socialstyrelsen får i uppdrag att ta fram förslag på hur ett hälsosamtal i mödravården kan utformas. Hälsosamtalet bör ske i samband med cellprovtagning.</p> | <p>7. att socialstyrelsen får i uppdrag att ta fram förslag på hur ett hälsosamtal i kvinnohälsovården kan utformas. Hälsosamtalet bör ske i samband med cellprovtagning</p> <p><i>Cecilia Andersson PS och Anders W Jonsson PS reservation till förmån för: att det ska stå mödravården</i></p> |
| <p>8. att förlossningsvården ska kunna bestå av både stora sjukhuskliniker och mindre barnmorskeledda förlossningskliniker. Regionerna bör därför organisera förlossningsvården på ett sätt som gör att det finns möjlighet att välja såväl småskaliga enheter som större kliniker.</p> | <p>8. att förlossningsvården ska kunna bestå av både stora sjukhuskliniker och mindre barnmorskeledda förlossningskliniker. Regionerna bör därför organisera förlossningsvården på ett sätt som gör att det finns möjlighet att välja såväl småskaliga enheter som större kliniker.</p> <p><i>Björn Brink Gävleborg, Christer Jonsson Kalmar, Cecilia Andersson PS, Eva Andersson VG Västra, Anton Li Nilsson Norrbotten, Pernilla Johansson Skaraborg, Tom Silverklo Jämtland, Helena Stålhammar Jönköping, reserverar sig till förmån för: avslag på punkt 8</i></p> |
| <p>9. att en nationell organisation för ambulanshelikoptrar skapas där regionernas och statens helikoptrar ingår. En statlig beställningsorganisation ska samordna resurserna och insatserna för helikopterverksamheten.</p> | <p>9. att en nationell organisation för ambulanshelikoptrar skapas där regionernas och statens helikoptrar ingår. En statlig beställningsorganisation ska samordna resurserna och insatserna för helikopterverksamheten.</p> |
| <p>10. att ett äldrehälsovårdsprogram med förebyggande hembesök ska erbjudas alla medborgare över 65 år. Äldrehälsovårdsprogrammet ska vara inriktat mot att dels fånga upp äldre med psykisk ohälsa, dels erbjuda förebyggande rådgivning kring bland annat kost,</p> | <p>Bifall ny lydelse:</p> <p>10. att ett äldrehälsovårdsprogram ska erbjudas alla medborgare efter avslutat arbetsliv. Det ska baseras på vetenskap och inriktat på att dels fånga upp äldre med</p> |

| | |
|--|---|
| <p>motion, fallskadeprevention, med mera.</p> | <p>psykisk ohälsa, dels erbjuda förebyggande rådgivning kring bland annat kost, motion, fallskadeprevention, med mera.</p> |
| <p>11. att en äldrelag som ersätter hälso- och sjukvårdslagen och socialtjänstlagens delar om hemsjukvård respektive social omvårdnad utreds. Utifrån äldrelagen införa hemvårdsgrupper som gör det möjligt för fler äldre som vill bo kvar hemma och i huvudsak vårdas där.</p> | <p>11. att en äldrelag som ersätter hälso- och sjukvårdslagen och socialtjänstlagens delar om hemsjukvård respektive social omvårdnad utreds. Utifrån äldrelagen införa hemvårdsgrupper som gör det möjligt för fler äldre som vill bo kvar hemma och i huvudsak vårdas där.</p> <p><i>Reservation:</i></p> <p><i>Anna Johansson reserverar sig till förmån för ny punkt 11:</i></p> <p><i>En översyn av hälso- och sjukvårdslagen och socialtjänstlagens delar om hemsjukvård respektive social omvårdnad genomförs. Utifrån översyn införa hemvårdsgrupper som gör det möjligt för bland annat fler äldre som vill bo kvar hemma och i huvudsak vårdas där.</i></p> |

2. Behandling av motioner

| <p>Partistyrelsens förslag inför kommittéarbetet</p> | <p>Kommitténs förslag till beslut, dvs. HUVUDFÖRSLAG</p> |
|---|---|
| <p>3.1 En trygg uppväxt för barn att bifalla motionens att-sats 3.1.2 att höga krav på de föreningar och organisationer som uppbär ekonomiskt stöd att leva upp till demokratiska värderingar ska ställas</p> <p>att bifalla motionens att-sats 3.1.3 att föreningar och organisationer bör ges ökat stöd för att arbeta med värderingsfrågor</p> <p>att instämna i motionens intentioner i att-sats 3.1.1</p> <p>att avslå motionens att-sats 3.1.4</p> | <p>3:1 En trygg uppväxt för barn att bifalla motionens att-sats 3.1.2 att höga krav på de föreningar och organisationer som uppbär ekonomiskt stöd att leva upp till demokratiska värderingar ska ställas</p> <p>att bifalla motionens att-sats 3.1.3 att föreningar och organisationer bör ges ökat stöd för att arbeta med värderingsfrågor</p> <p>att instämna i motionens intentioner i att-sats 3.1.1</p> <p>att avslå motionens att-sats 3.1.4</p> |
| <p>3.2 Föräldrautbildning att instämna i motionens intentioner</p> | <p>3.2 Föräldrautbildning att instämna i motionens intentioner</p> |

| | |
|--|---|
| | |
| 3.3 Studie- och karriärvägledning att avslå motionen | 3.3 Studie- och karriärvägledning att avslå motionen |
| att verka för nationella riktlinjer kring våldsutsatta barn och unga. 3.4 Vård för barn utsatta för våld att instämma i motionens intentioner | att verka för nationella riktlinjer kring våldsutsatta barn och unga. 3.4 Vård för barn utsatta för våld att instämma i motionens intentioner |
| 3.5 Åldersgräns att avslå motionen | 3.5 Åldersgräns att avslå motionen |
| 3.6 Fysioterapi och läkarvårdsersättning att avslå motionen | 3.6 Fysioterapi och läkarvårdsersättning att avslå motionen |
| 3.7 Folksjukdomar att instämma i motionens intentioner | 3.7 Folksjukdomar att instämma i motionens intentioner |
| 3.8 Upphandlad patientnära verksamhet att instämma i motionens intentioner | 3.8 Upphandlad patientnära verksamhet att instämma i motionens intentioner |
| 3.9 Screening för livmoderhalscancer att avslå motionen | 3.9 Screening för livmoderhalscancer att avslå motionen <i>Birthe Sandberg Skåne, Sofia Jarl CK, Anna Johansson Kronoberg, Elisabeth Johansson Fyrbodal, Emilia Molin Örebro, Barbro Larsson Sala, Anna Roos Halland reserverar sig till förmån för: bifall till motion 3.9 att Centerpartiet driver frågan om allmän screening för livmoderhalscancer genom topsning högre upp i åren än 64 år.</i> |
| 3.10 Apotekstillstånd för utskrivningsmedicin att avslå motionen | 3.10 Apotekstillstånd för utskrivningsmedicin att avslå följande motion |
| 3.11 Kommunikation mellan läkare att avslå motionen | 3.11 Kommunikation mellan läkare att avslå motionen |
| 3.12 Högspecialiserad vård på mindre Universitetssjukhus att instämma i motionens intentioner | 3.12 Högspecialiserad vård på mindre Universitetssjukhus att instämma i motionens intentioner |
| 3.13 och 3.14 Bloddonation att avslå motionerna | 3.13, 3.14 Bloddonation att avslå motionerna |

| | |
|--|---|
| | <i>Anna Roos Halland, Olle Romlin CUF, Birthe Sandberg Skåne reserverar sig till förmån för att-sats 3.13.1 att Centerpartiet nationellt driver möjligheten för homosexuella/bisexuella män och transpersoner som heterosexuella att kunna donera blod på lika villkor och karenstid med inspiration av dansk lagstiftning.</i> |
| 3.15 Konkurrensneutralitet i vård och skola att instämma i motionens intentioner | 3.15 Konkurrensneutralitet i vård och skola att instämma i motionens intentioner |
| 3.16 Folkhälsa att bifalla motionens att-sats 3.16.5 att införa ökad motion och rörelse på skolorna att instämma i motionens intentioner i att-sats 3.16.8 att avslå motionens att-satser 3.16.1, 3.16.2, 3.16.3, 3.16.4, 3.16.6, 3.16.7, 3.16.9 | 3.16 Folkhälsa att bifalla motionens att-sats 3.16.5 att införa ökad motion och rörelse på skolorna att instämma i motionens intentioner i att-sats 3.16.8 att avslå motionens att-satser 3.16.1, 3.16.2, 3.16.3, 3.16.4, 3.16.6, 3.16.7, 3.16.9 |
| 3.17 Kvalitetssäkring att instämma i motionens intentioner | 3.17 Kvalitetssäkring att instämma i motionens intentioner |
| 3.18 Läkemedelsförskrivning att avslå motionen | 3.18 Läkemedelsförskrivning att avslå motionen <i>Barbro Larsson Sala, reserverar sig till förmån för: bifall till motionen 3.18</i> |
| 3.19 Läkemedelshantering att bifalla motionen att läkemedel som hanterats inom en kvalitetssäkrad distributionskedja kan returneras till Apoteket, alternativt en annan enhet som kan behöva läkemedlet i fråga | 3.19 Läkemedelshantering att bifalla motionen att läkemedel som hanterats inom en kvalitetssäkrad distributionskedja kan returneras till Apoteket, alternativt en annan enhet som kan behöva läkemedlet i fråga |
| 3.20 och 3.21 Digital vård att instämma i motionens intentioner 3.21 att avslå motionen 3.20 | 3.20, 3.21 Digital vård att instämma i motionens intentioner 3.21 att avslå motionen 3.20 |
| 3.22 Samhällsservice att instämma i motionens intentioner | 3.22 Samhällsservice att instämma i motionens intentioner |
| 3.23 Villkor för offentliga verksamheter | 3.23 Villkor för offentliga verksamheter |

| | |
|--|--|
| att avslå motionen | att avslå motionen |
| att se över ytterligare främjande åtgärder för att läkare utbildade utanför EU ska ha goda möjligheter att validera sin utbildning. 3.24 Validering att instämna i motionens intentioner i att-satserna 3.24.1, 3.24.2, 3.24.4, 3.24.5, 3.24.6 att avslå motionens att-sats 3.24.3 | att se över ytterligare främjande åtgärder för att läkare utbildade utanför EU ska ha goda möjligheter att validera sin utbildning. 3.24 Validering att instämna i motionens att-satser 3.24.1, 3.24.2, 3.24.4, 3.24.5, 3.24.6 att avslå att-sats 3.24.3 |
| 3.25 Förlossningsvården att instämna i motionens intentioner | 3.25 Förlossningsvården att instämna i motionens intentioner |
| 3.26 Psykisk ohälsa att instämna i motionens intentioner | 3.26 Psykisk ohälsa att instämna i motionens intentioner |
| 3.27 Modernt äldreboende att instämna i motionens intentioner | 3.27 Modernt äldreboende att instämna i motionens intentioner |
| 3.28 Omskärelse att avslå motionen | 3.28 Omskärelse att avslå motionen <i>Olle Romlin Cuf, Christine Lorne Sthlm län reserverar sig till förmån för: att Centerpartiet verkar för att omskärelse av barn som inte sker av medicinska orsaker förbjuds</i> |
| 3.29 Hälsöfrämjande insatser att instämna i motionens intentioner | 3.29 Hälsöfrämjande insatser att instämna i motionens intentioner |
| att konkurrensneutralitet ska råda mellan offentliga och fristående vårdgivare, vad gäller ekonomiska villkor, en fungerande tillståndsgivning och kvalitetskrav 3.30 Likvärdig ersättning att instämna i motionens intentioner | att konkurrensneutralitet ska råda mellan offentliga och fristående vårdgivare, vad gäller ekonomiska villkor, en fungerande tillståndsgivning och kvalitetskrav 3.30 Likvärdig ersättning att instämna i motionens intentioner |
| 3.31 Styrning av vårdresurserna att avslå motionen | 3.31 Styrning av vårdresurserna att avslå motionen |
| 3.32 Privata vårdmottagningar och entreprenörskap att bifalla motionen att verka för att ge ökat råd och stöd vid öppnande av privata vårdmottagningar | 3.32 Privata vårdmottagningar och entreprenörskap att bifalla motionen att verka för att ge ökat råd och stöd vid öppnande av privata vårdmottagningar |

| | |
|---|---|
| | |
| 3.33 LVM-hem att instämma i motionens intentioner | 3.33 LVM-hem att instämma i motionens intentioner |
| 3.34 Nollvision för självmord att instämma i motionens intentioner | 3.34 Nollvision för självmord att instämma i motionens intentioner |
| 3.35 Reform av sjukvårdslagstiftningen att instämma i motionens intentioner | 3.35 Reform av sjukvårdslagstiftningen att instämma i motionens intentioner |
| 3.36 Rätt till trygg sjukvård att instämma i motionens intentioner i att-satserna 3.36.1, 3.36.4, 3.36.5 att avslå motionens att-satser 3.36.2, 3.36.3 | 3.36 Rätt till trygg sjukvård att instämma i motionens intentioner att-satser 3.36.1, 3.36.4, 3.36. att avslå motionens att-satser 3.36.2, 3.36.3 |
| 3.37, 3.38, 3.39 och 3.40 Läkemedel och hjälpmedel att instämma i motionernas intentioner 3.37, 3.38, 3.39 att avslå motionen 3.40 | 3.37, 3.38, 3.39, 3.40 Läkemedel och hjälpmedel att instämma i motionernas intentioner 3.37, 3.38, 3.39 att avslå motionen 3.40 |
| att ge Socialstyrelsen i uppdrag att inrätta en nationell samordning som bedömer tillgång och efterfrågan på kompetens i hälso- och sjukvården 3.41 Läkares specialistutbildning att instämma i motionens intentioner | att ge Socialstyrelsen i uppdrag att inrätta en nationell samordning som bedömer tillgång och efterfrågan på kompetens i hälso- och sjukvården 3.41 Läkares specialistutbildning att instämma i motionens intentioner |
| 3.42 Kompetensutveckling för husläkare att instämma i motionens intentioner | 3.42 Kompetensutveckling för husläkare att instämma i motionens intentioner |
| 3.43 Åldersgränser inom sjukvården att avslå motionen | 3.43 Åldersgränser inom sjukvården att avslå motionen |
| 3.44 Vårdsäkerhet att instämma i motionens intentioner | 3.44 Vårdsäkerhet att instämma i motionens intentioner |
| 3.45 Kvinnors hälsa att bifalla motionens att-sats 3.45.2 att Socialstyrelsen får i uppdrag att sammanställa kunskap och forskning som rör kvinnors hälsa, samt att det i uppdraget ingår att säkerställa spridning och implementering av kunskapssammanställningen över hela landet | 3.45 Kvinnors hälsa att bifalla motionens att-sats 3.45.1 att Centerpartiet verkar för ökade anslag till forskning om kvinnors hälsa. att bifalla motionens att-sats 3.45.2 att Socialstyrelsen får i uppdrag att sammanställa |

| | |
|---|---|
| <p>att avslå motionens att-sats 3.45.1</p> | <p>kunskap och forskning som rör kvinnors hälsa, samt att det i uppdraget ingår att säkerställa spridning och implementering av kunskapssammanställningen över hela landet</p> <p><i>Cecilia Andersson PS, Anders W Jonsson PS reserverar sig till förmån för: avslag på att-sats 3.45.1</i></p> |
| <p>3.46 Äldres hälsa att bifalla motionens att-sats 3.46.2 att partiet arbetar för att kostnaderna för hjälpmedel m.m. bli enhetligare över landet</p> <p>att avslå motionens att-sats 3.46.1</p> | <p>3.46 Äldres hälsa att bifalla motionens att-sats 3.46.2 att partiet arbetar för att kostnaderna för hjälpmedel m.m. bli enhetligare över landet</p> <p>att avslå motionens att-sats 3.46.1</p> |
| <p>3.47 Patientdatalagen att instämna i motionens intentioner</p> | <p>3.47 Patientdatalagen att instämna i motionens intentioner</p> |
| <p>att Centerpartiet verkar för att tydliggöra gränsdragningar mellan hälso- och sjukvården och tandvården</p> <p>3.48 Sjukvård och tandvård att bifalla motionens att-sats 3.48.2 att Centerpartiet motverkar ytterligare höjningar av åldern för den offentligt finansierade barn- och ungdomstandvården</p> <p>att instämna i motionens intentioner i att-sats 3.48.1</p> | <p>att Centerpartiet verkar för att tydliggöra gränsdragningar mellan hälso- och sjukvården och tandvården</p> <p>3.48 Sjukvård och tandvård att bifalla motionens att-sats 3.48.2 att Centerpartiet motverkar ytterligare höjningar av åldern för den offentligt finansierade barn- och ungdomstandvården</p> <p>att instämna i motionens intentioner att-sats 3.48.1</p> |
| <p>3.49, 3.50, 3.51 och 3.52 Tandvård att avslå motionerna</p> | <p>3.49, 3.50, 3.51, 3.52 Tandvård att avslå motionerna</p> |
| <p>3.53 CPAP och andra hjälpmedel att avslå motionen</p> | <p>3.53 CPAP och andra hjälpmedel att avslå motionen</p> |
| <p>att Centerpartiet ska verka för bättre förutsättningar för att vidta medicinska insatser i syfte att öka tillgången till organ för organdonation, förutsatt att det är förenligt med Sveriges grundlag.</p> <p>3.54, 3.55, 3.56 och 3.57 Organdonation</p> <p>att instämna i motionernas intentioner</p> | <p>att Centerpartiet ska verka för bättre förutsättningar för att vidta medicinska insatser i syfte att öka tillgången till organ för organdonation, förutsatt att det är förenligt med Sveriges grundlag.</p> <p>3.54, 3.55, 3.56, 3.57.1, 3.57.2 Organdonation</p> <p>att instämna i motionernas intentioner</p> |

| | |
|--|--|
| | <p>3.57.3 att avslå att-satsen</p> |
| <p>3.58, 3.59, 3.60 Dödshjälp att avslå motionerna</p> | <p>3.58, 3.59, 3.60 Dödshjälp att avslå motionerna</p> |
| <p>3.61 Sjukvårdsbiträden i vården att instämma i motionens intentioner</p> | <p>3.61 Sjukvårdsbiträden i vården att instämma i motionens intentioner</p> |
| <p>3.62 Vårdkedja mellan landsting och kommuner att instämma i motionens intentioner</p> | <p>3.62 Vårdkedja mellan landsting och kommuner att instämma i motionens intentioner</p> |
| <p>3.63 och 3.64 HBTQ och hälsa att bifalla motionernas att-sats 3.63.1 att vårdpersonal och skolkuratorer utbildas i HBTQ-personers utsatthet</p> <p>att bifalla motionernas att-sats 3.63.2 att vårdpersonal utbildas i att hantera de speciella situationer och omständigheter som finns kring HBTQ-personers psykiska hälsa</p> <p>att instämma i motionernas intentioner i att-satserna 3.63.3, 3.63.4, 3.63.5, 3.63.6 3.64.2, 3.64.5, 3.64.6, 3.64.7</p> <p>att avslå motionernas att-satser 3.64.1, 3.64.3, 3.64.4</p> | <p>3.63, 3.64 HBTQ och hälsa att bifalla motionens att-satser 3.63.1 att vårdpersonal och skolkuratorer utbildas i HBTQ-personers utsatthet</p> <p>att bifalla motionernas att-sats 3.63.2 att vårdpersonal utbildas i att hantera de speciella situationer och omständigheter som finns kring HBTQ-personers psykiska hälsa</p> <p>att instämma i motionernas intentioner att-satser 3.63.3, 3.63.4, 3.63.5, 3.63.6 3.64.2, 3.64.5, 3.64.6, 3.64.7</p> <p>att avslå motionens att-satser 3.64.1, 3.64.3, 3.64.4</p> <p><i>Olle Romlin reserverar sig till förmån för: bifall till hela motionen 3.64</i></p> |
| <p>att Centerpartiet verkar för tydligare uppföljning av huvudmännens ansvar så att barn med behov får det stöd de har rätt till.</p> <p>3.65, 3.66, 3.67, 3.68, 3.69, 3.70, 3.71, 3.72, 3.73 Barns och ungas hälsa att instämma i motionernas intentioner i att-satserna 3.65.1 3.66.1 3.68.1 3.69.1, 3.69.2, 3.69.3 3.72.1 3.73.1, 3.73.2, 3.73.3, 3.73.4, 3.73.6</p> | <p>att Centerpartiet verkar för tydligare uppföljning av huvudmännens ansvar så att barn med behov får det stöd de har rätt till.</p> <p>3.65, 3.66, 3.67, 3.68, 3.69, 3.70, 3.71, 3.72, 3.73 Barns och ungas hälsa att instämma i motionernas intentioner att-satser 3.65.1 3.66.1 3.68.1 3.69.1, 3.69.2, 3.69.3 3.72.1 3.73.1, 3.73.2, 3.73.3, 3.73.4, 3.73.6</p> |

| | |
|---|--|
| att avslå motionernas att-satser 3.65.2 3.67.1 3.67.2 3.70.1 3.71.1 3.73.5 | att avslå motionernas att-satser 3.65.2 3.67.1 3.67.2 3.70.1 3.71.1 3.73.5 <i>Olle Romlin reserverar sig till förmån för: bifall på hela motion 3.73</i> |
|---|--|

3. Yrkanden som avslagits av kommittén

Programmet Vård och omsorg

1. yrkande från Catarina Deremar, Uppsala

tilläggsyrkande punkt 1

Patientens sekretesskydd måste alltid säkerställas.

1. yrkande från Miriam Eriksson, Uppsala

tilläggsyrkande till punkt 1

Journalhandlingar ska på patientens begäran i sin helhet delges mellan slutenvårdsenheterna för att säkerställa patientsäkerheten.

2. yrkande från Gunilla Druve Jansson Skaraborg, Mikael Dahl Sjuhärad, Pernilla Johansson, Skaraborg

Tillägg att-sats 2

Även primärvårdspsykiatri behöver utvecklas, för att bättre förebygga psykisk ohälsa hos den vuxna befolkningen.

2. yrkande från Anna Roos, Halland

Ny ordalydelse att-sats 2

föreslår att ordet fast läkarkontakt byts till fast vårdkontakt i att-satsen.

2. yrkande från Carl-Ewert Ohlsson, Gävleborg

Stryk del av att-sats 2

Stryk meningen. För att få fler läkare till Primärvården ska det räcka med läkarlegitimation för att få starta egen mottagning med patientansvar.

3. yrkande från Anna Johansson, Kronoberg

Tillägg i slutet på att sats

Fler karriärvägar för sjuksköterskor skapas genom att utöka förskrivningsrätten för specialistsjuksköterskor samt genom att tydliggöra definitionen av avancerad specialistsjuksköterska. Undersköterskornas ställning i vården och omsorgen ska stärkas genom att utreda en standardiserad utbildning för undersköterskor. Undersköterskor ska ges större möjligheter att arbeta med medicinska och omvårdnaden arbetsuppgifter, genom fler vårdbiträden, men också nya yrkesgrupper såsom ex lokalvårdare, matvårdare, och transportörer i vård och omsorg.

3. yrkande från Katarina Lundin, Göteborgs Stad

Ny formulering av att sats 3

Fler karriärvägar för sjuksköterskor skapas genom att en ny specialistnivå, avancerad specialistsjuksköterska inrättas, som kan få utökad förskrivningsrätt. Rollen behöver tydliggöras och den akademiska utbildningen ses över. Undersköterskornas ställning i vård och omsorgen ska stärkas genom att utreda en standardiserad utbildning för undersköterskor. Undersköterskor ska ges större möjligheter att arbeta med medicinska och omvårdande arbetsuppgifter. Genom att anställa andra kompetenser inom vård och hälsa såsom optiker, logistiker och vårdnära servicevärdar, skapas utrymme för vårdutbildade att jobba på toppen av sin kompetens.

3. yrkande från Olle Romlin Centerpartiets ungdomsförbund,

Tilläggsyrkande i första meningen:

Rollen behöver tydliggöras och den akademiska utbildningen ses över.

4. yrkande från Anna Johansson, Kronoberg

Stryk del av att sats.

Stryk Möjligheten att skapa en gemensam finansiering av barn- och ungdomshälsan mellan kommuner och regioner utredas.

4. yrkande från Anna Roos, Halland

Tillägg till att-sats sista meningen.

Möjligheten att skapa en gemensam samordning och finansiering av barn- och ungdomshälsan mellan kommuner och regioner ska utredas

5. yrkande från Anna Roos, Halland

Ta bort att-sats 5

5. yrkande från Catarina Deremar, Uppsala

Ett helhetsgrepp på barn-och ungdomshälsa

Tillägg sista meningen: vilket förutsätter att ämnet utökas och förstärks. Så meningen lyder: Undervisningen i livskunskap inom ramen för Idrott och hälsa ska införas, vilket förutsätter att ämnet utökas och förstärks.

5. yrkande från Miriam Eriksson, Uppsala

Tillägg

Meningen som den lyder nu samt tillägg; Undervisning i livskunskap inom ramen för ämnet idrott och hälsa ska införas, under förutsättning att ämnet utökas och förstärks.

5. yrkande från Patrik Nimmerstam, Stockholms Län

Ny lydelse på att-sats

Elevhälsan värderas upp genom att bygga ut den med fler kompetenser, förtydliga i skollagen att rektorerna ansvarar för elevhälsan på skolorna samt att elevhälsa ska ingå som ämne i Rektorsprogrammet. Undervisning i livskunskap inom ramen för ämnet idrott och hälsa ska införas.

6. yrkande från Gunilla Druva Jansson Skaraborg, Mikael Dahl, Sjuhärad, Elisabeth Johansson, Fyrbodal och Pernilla Johansson, Skaraborg

Slå ihop att sats 6 och 8

ny punkt 6. Socialstyrelsen ska få i uppdrag att ta fram nationella riktlinjer för att skapa förutsättningar för en mer jämlik förlossningsvård **SOM ÄR TRYGG OCH SÄKER**. En del av de nya nationella riktlinjerna ska handla om förlossningsvården ska kunna organiseras för att skapa en sammanhållen vårdkedja mellan mödravård, förlossningsvård och eftervård.
SJUKHUSBUNDNA FÖRLOSSNINGSKLINIKER SKA KUNNA ORGANISERAS MED FLER BARNMORSKELEDDA KLINIKER

7. yrkande från Anna Johansson, Kronoberg

Stryk del av att sats

Stryk Hälsosamtalet bör ske i samband med cellprovtagning.

8. yrkande från Christer Jonsson, Kalmar län, Mikael Dahl, Sjuhärad och Elisabeth Johansson, Fyrbodal

avslag

Yrkar avslag på punkt 8 i enlighet med reservationen i partistyrelsen från Cecilia Andersson och Anders Åkesson.

8. yrkande från Gunilla Druve Jansson, Skaraborg

Avslag

Avslag på punkt 8. Den är omhändertagen i sammanslagning av punkt 6 och 8.

8. yrkande från Pernilla Johansson, Skaraborg

Avslag punkt 8

8. yrkande från Johan Jonsson, Kalmar län och Magnus Larsson, Kalmar län

Avslag på punkt 8 i programmet.

10. yrkande från Elisabeth Johansson, Fyrbodal

Punkt 10, ändringstext

Ett äldre hälsovårdsprogram tas fram. Programmet ska vara inriktat mot att dels fånga upp äldre med psykisk ohälsa, dels erbjuda förebyggande rådgivning kring bland annat kost, motion, fallskadeprevention, med mera.

10. yrkande från Anton Li Nilsson, Norrbotten

Punkt 10 ny att-sats

Föreslår att första meningen ändras till "Ett äldre hälsovårdsprogram med förebyggande hembesök."

10 yrkande från Gunilla Druve Jansson, Skaraborg

Ändring punkt 10

Första meningen ändras till följande: Ett äldrehälsovårdsprogram tas fram. Andra mening ändras Äldrehälsovårdsprogrammet till Programmet.

10 yrkande från Christer Jonsson, Kalmar län

Ändring punkt 10

Föreslår att angiven ålder 65 år stryks och att inledande mening sätter punkt efter förebyggande hembesök.

10 yrkande från Mikael Dahl, Sjuhärad

Ny formulering att sats 10

Ny formulering av att sats enligt nedan. Ett äldrehälsovårdsprogram tas fram. Programmet ska vara inriktat mot att dels fånga upp äldre med psykisk ohälsa, dels erbjuda förebyggande rådgivning kring bland annat kost, motion, fallskadeprevention, med mera.

10 yrkande från Pernilla Johansson, Skaraborg

Ändring 10

Ett äldrehälsovårdsprogram tas fram. Ta bort åldersdefinitionen.

11 yrkande från Anna Johansson, Kronoberg

Ny formulering på hela att satsen

En översyn av hälso- och sjukvårdslagen och socialtjänstlagens delar om hemsjukvård respektive social omvårdnad genomförs. Utifrån införa hemvårdsgrupper som gör det möjligt för bland annat fler äldre som vill bo kvar hemma och i huvudsak vårdas där.

11 yrkande från Charlotte Edberger Jangdin, Örebro

Ny formulering att-sats 11

En äldrelag som ersätter hälso- och sjukvårdslagen och socialtjänstlagens delar om hemsjukvård respektive social omvårdnad utreds i syfte att få en ökad satsning på mobila närsjukvårdsteam som gör det möjligt för fler äldre som vill bo kvar hemma och i huvudsak vårdas där.

Ny att sats yrkande från Mikael Dahl, Sjuhärad och Gunilla Drive Jansson, Skaraborg, Elisabeth Johansson Fyrbodal

Ny att sats: Att relevant lagstiftning ses över för att ge bättre förutsättningar för införandet av e-hälsa och välfärdsteknologi. Dessutom krävs en nationell överenskommelse kring e-hälsa som bygger på att alla kommuner, regioner och privata aktörer enas om att ansluta sig till en gemensam plattform och standarder.

Pernilla Johansson, Skaraborg Katarina Lundin Göteborg reserverar sig till förmån för

Att relevant lagstiftning ses över för att ge bättre förutsättningar för införandet av e-hälsa och välfärdsteknologi. Dessutom krävs en nationell överenskommelse kring e-hälsa som bygger på att alla kommuner, regioner och privata aktörer enas om att ansluta sig till en gemensam plattform och standarder.

Ny att-sats yrkande från Björn Brink, Gävleborg

Yrkande: för att få starta läkarmottagning i primärvård skall finnas en läkare med specialistkompetens i allmänmedicin. Risken är annars att landsbygd och glesbygd får lägre vårdnivå än större tätorter

Ny att-sats yrkande från Karin Nordvall, Blekinge

Hänsyn till tand och munstatus.

Att Centerpartiet arbetar för att hänsyn till tand- och munstatus tas vid upprättande av anamnes.

Ny att-sats yrkande från Christine Lorne, Stockholms Län

Förebyggande insatser

Det förebyggande arbetet ska stärkas och individernas möjlighet att leva ett hälsosamt liv ska underlättas. Förebyggande insatser sparar samhället pengar och minskar människors lidande genom att färre drabbas av tex cancer, övervikt eller hjärt-kärlsjukdomar. Primärvården har en nyckelroll i det hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbetet, men också samhällsplaneringen som skapar möjligheter till aktivitet i vardagen.

Ny att-sats yrkande från Christine Lorne, Stockholms Län

Innovationer och utveckling

Vården ska ligga i framkant när det gäller att möta mer pålästa patienter men även när det gäller tjänsteinnovationer och andra innovationer. Den ska också ligga i framkant i medicinsk forskning och utveckling samt förhindra hälsohot som epidemier och antibiotikaresistens.

Ny att-sats yrkande från Carl-Ewert Ohlsson, Gävleborg

Kommitté 3, i Programtexten

21, vårdcentral/hälsocentral²⁷, vilket kräver mer resurser⁵⁸, vart remissen ska skickas¹³⁰, byte av medicinska specialister till övrig vårdpersonal¹⁴⁶, byte av fast läkarkontakt till fast vårdkontakt (t ex kan en diabetessköterska vara en utmärkt fast vårdkontakt)¹⁵⁷, borde in något om BEON, bästa effektiva omhändertagande nivå¹⁸⁶, (fyller på) Undersköterskor ska göra omvårdnad, inte städ, inköp med mera. Välfärdsteknologin kan avlasta många tunga moment. Ex vis japanska toaltter bidrar till att patienter kan klara toalett besök själv, duschar som medför att den äldre kan duscha själv utan risk att falla, hjälpa den äldre att handla på nätet, robotdammsugare, nyckelfria lås, tillsynskamera med mera²⁶¹, NEJ. Inte inom ämnet idrott och hälsa - där behövs mer praktik inte teori³⁰⁸, NEJ, till hälsosamtal med barnmorska. Hälsosamtal sker bäst med utbildad personal på hälsocentral/vårdcentral³²⁶, Har det varit med någon barnmorska i kommittén då det står så oerhört mycket och detaljerat om förlossning och kvinnovård³⁵⁷⁻³⁶³, Det vill vi INTE ha. Förlossning ska ske där det finns tillgång till akut kejsarsnitt och neonatalvård⁴³⁶, 65 år NEJ, tidigast 75 år⁴⁶¹, (fylla på med) Välfärdsteknologi kan bidra till fortsatt självständighet. Civilsamhället har ett stort uppdrag att bidra till den sociala gemenskapen för hälsa och välmående. ⁴⁸⁶, Dock bör beaktas att inga ytterligare administrativa rutiner införs⁴⁸⁷⁻⁴⁹¹, TVEKSAMT. Hela hälsocentralens kompetens behövs för bästa effektiva omhändertagandenivå (allt ska inte till läkare trots inflytande från läkarhåll i kommittéarbetet)⁵¹⁷⁻⁵¹⁸, STRYKS HELT⁵²⁰⁻⁵²³, STRYKS HELT⁵³⁰, åtminstone ändras till över 75 år⁵³⁷, (tillför skrivning om välfärdsteknologi inklusive lagar och beslut om införande av detta)I programmet är det ett oerhört stort fokus på läkare. Saknas helt arbetsterapeut och fysioterapeuter som är viktiga både på hälsocentral och i äldrevården som i elevhälsanCarl-Ewert Ohlsson, Årsunda Gävleborg

Ny att-sats yrkande från Carina Sundbom, Västerbotten

Ny att-sats i programmet: Likvärdiga avgifter i hela landet. Ska vi skapa en mer jämlik vård måste det råda likvärdiga kostnader för patienter. Idag finns stora skillnader mellan regionerna och kommunerna för patientavgifter och läkemedel. Centerpartiet vill att regioner och kommuner gemensamt ska ta fram riktlinjer för att minska skillnaderna mellan olika vårdavgifter.

Yrkande: Stryk detta stycke

Jämlik vård i hela landet. Idag finns stora skillnader mellan regionerna och kommunerna vad gäller till exempel patientavgifter eller avgifter för hjälpmedel och läkemedel. Ett hjälpmedel som är gratis i en region, kostar flera hundralappar i en annan. Ytterst blir konsekvensen en ojämlig vård. Det påverkar särskilt kroniskt sjuka eller personer med funktionsnedsättning som är beroende av att få daglig tillgång till sitt hjälpmedel eller läkemedel. Regioner och kommuner måste själva bestämma hur de ska utforma budgeten utifrån regionala förutsättningar. Men ur ett patientperspektiv framstår det som både orimligt och obegripligt varför man

ska tvingas betala hundratals kronor varje år för något som är kostnadsfritt i andra delar av landet. Med en utvidgad och förtydligad rätt att välja vård i hela landet, blir det dessutom naturligt att regler och avgifter ser mer likvärdiga ut. För att minska skillnaderna av olika vårdavgifter behöver kommuner och regioner ta fram gemensamma riktlinjer.

Ny att-sats yrkande från Sofia Jarl, Partistyrelse

Ny att-sats ang forskning och jämställd hälsa

Nästa steg för en jämställd hälsa måste säkras. Det finns stora kunskapsluckor inom vården och det behövs mer forskningsmedel till studier på kvinnor och kvinnors sjukdomar som bara drabbar kvinnor. Det handlar om att kunna förebygga, diagnosticera, behandla och i det långa loppet att rädda liv. Forskning är vägen till jämställd vård.

Ny att-sats yrkande från Christer Gustafsson, Västmanland

Vårdens tillgänglighet

Att socialstyrelsen utreder hur svenska läkare kan ha så lite tid med patienter samtidigt som Sverige har näst högst läkartäthet i världen. Och att socialstyrelsen med utgångspunkt från denna utredning föreslår åtgärder.

Ny att-sats yrkande från Anna Roos, Halland

Digitala välfärdsteknologi och Artificiell Intelligens

Den nya tekniken inom Artificiell intelligens (AI) och välfärdsteknologi kommer att ge väldigt stora möjligheter för bättre, mer effektiv och mer jämställd vård. AI kommer att vara en viktig del av diagnosticering och terapival framöver. För att vi skall utnyttja detta effektivt krävs troligen ett grundläggande förändrat perspektiv på hur vården är organiserad och bedrivs där patienterna görs mer delaktiga och ges ett större ansvar för sin egen behandling efter förmåga. Centerpartiet ska driva på frågor gällande AI, välfärdsteknologi och e-hälsa.

Anna Roos, Halland reserverar sig till förmån för

tilläggsattsats om digitala välfärdsteknologi och Artificiell Intelligens

Den nya tekniken inom Artificiell intelligens (AI) och välfärdsteknologi kommer att ge väldigt stora möjligheter för bättre, mer effektiv och mer jämställd vård. AI kommer att vara en viktig del av diagnosticering och terapival framöver. För att vi skall utnyttja detta effektivt krävs troligen ett grundläggande förändrat perspektiv på hur vården är organiserad och bedrivs där patienterna görs mer delaktiga och ges ett större ansvar för sin egen behandling efter förmåga. Centerpartiet ska driva på frågor gällande AI, välfärdsteknologi och e-hälsa.

Ny att-sats yrkande från Vicki Skure-Eriksson, Västmanland

Tillägg att-sats vårdval habilitering och fritt val av hjälpmedel

Barn som föds med en funktionsnedsättning eller som får förvärvade skador har samma rätt till liv och utveckling som alla andra barn. Forskning visar att det är viktigt med rörelseträning och fysisk aktivitet för att både kroppen och hjärnan ska må bra. Detta gäller inte minst människor som lever med en funktionsnedsättning, men samtidigt ser vi att de ofta har mycket sämre hälsa än befolkningen i övrigt. Många barn, unga och vuxna med funktionsnedsättning och deras anhöriga upplever att de har begränsade möjligheter att själva styra över habiliteringsinsatser och hjälpmedel. I Australien har man sedan några år tillbaka infört ett nytt system där makten istället ligger hos personen som har funktionsnedsättningen och dennes familj. De organisationer som erbjuder habiliteringsinsatser har ett tydligt servicefokus och en positiv drivkraft för att visa att de som vänder sig till just deras verksamhet får hjälp att utvecklas både fysiskt och psykiskt så långt så möjligt. Det finns också en tydlig koppling mellan organisationerna som erbjuder träning och civilsamhället i övrigt. Ofta är inslag av paraidrottsutövande invävt i den träning som erbjuds på träningscentret och deltagarna uppmuntras att prova olika idrotter och bli aktiva paraidrottare på bredd-, rekreations- eller elitnivå. Det är dags att vi i Sverige höjer ribban och hjälper alla människor att uppnå sina mål, med ökad självständighet och full inkludering i arbetslivet och samhället i övrigt. Genom att styra resurserna till där de ger mest nytta kan vi nå mycket längre. Därför vill vi införa vårdval inom habiliteringen och ge människor större inflytande att kunna välja det hjälpmedel som bidrar bäst till att kunna leva ett fritt och aktivt liv.

13.3.2 Motioner

3.1.1 yrkande från Miriam Eriksson, Uppsala bifall att-sats 3.1.1 1

3.1.1 yrkande från Christine Lorne, Stockholms Län ny att-sats 3.1 Att göra familjerådgivning och föräldrautbildning mer lättillgänglig.

3.3.1.yrkande från Karin Nordvall, Blekinge, ny att-sats: att skollagen ändras så att det blir huvudmannens ansvar att elever i den obligatoriska grundskolan har tillgång till studie- och karriärvägledare.

3.3 yrkande från Cecilia Runesson, Blekinge ny att-sats Att skollagen ändras så att det blir huvudmannens ansvar att elever i den obligatoriska grundskolan har tillgång till studie- och karriärvägledare.

3.3 yrkande från Cecilia Runesson, Blekinge Ny att-sats Att effekterna utreds av att skollagen ändras så att det blir huvudmannens ansvar att elevhälsan stärks med kravet att en studie- och karriärvägledare ingår i elevhälsoteamet.

3.3 yrkande från Cecilia Runesson, Blekinge Ny att-sats Att studie- och karriärvägledningen på grundskolan kvalitetssäkras med verksamhetsplan.

3.9.1 yrkande från Birte Sandberg, Skåne, Elisabeth Johansson, Fyrbodal, Eva Wahlgren, Kalmar län, Anna Johansson, Kronoberg, Sofia Jarl, partistyrelsen och Miriam Eriksson, Uppsala bifall till motionen_3.9.1

3.9.1 yrkande från Carl-Ewert Ohlsson, Gävleborg instämmande i motionens intentioner 3.9.1

Tilläggsyrkande. Att Centerpartiet arbetar för att ge Socialstyrelsen uppdrag att utreda åldersgränser vid Screening av Livmoderhalscancer

3.10.1 yrkande från Anna Johansson, Kronoberg förtydligande

att Centerpartiet driver frågan om att ge apotekstillstånd i någon form till regioner för ökad patientsäkerhet i samband med utskrivning från sjukhus. Att Centerpartiet driver frågan om att ge apotekstillstånd i någon form till regioner för ökad patientsäkerhet i samband med utskrivning från sjukhus Då apotek inte finns i anslutning eller är stängt vid utskrivning och att medicin finns i dos-pack fram till patienten kan nå ett apotek.

3.12.1 yrkande från Kerstin Sjöberg, Östergötland bifall till motionen 3.12.1 att också de mindre universitetssjukhusen får bedriva högspecialiserad vård inom ett rimligt antal vårdområden

3.13.1 yrkande från Birte Sandberg, Skåne, Olle Romlin, CUF, Tina Fingal Swens, Örebro, Anna Johansson, Kronoberg, Anna Roos, Halland, Carl-Ewert Ohlsson, Gävleborg, Magnus Larsson, Kalmar län, Catarina Deremar, Uppsala och Miriam Eriksson, Uppsala bifall till motion 3.13.1 att Centerpartiet nationellt driver möjligheten för homosexuell/ bisexuella män och transpersoner som heterosexuella att kunna donera blod på lika villkor och karenstid med inspiration av dansk lagstiftning.

3.13.1 yrkande från Martina Johansson, Södermanland instämmande i motionens intentioner 3.13.1

3.14.1 yrkande från Birte Sandberg, Skåne, Tina Fingal Swens, Örebro Bifall till motion 3.14.1 att Centerpartiet arbetar för att även icke svenskspråkiga individer med uppehållstillstånd i Sverige ska få möjligheten att ge blod

Centerpartiets partistämman 2019 - **Kommitté 3 Vård och omsorg**

3.14.1 yrkande från Anna Roos, Halland och Martina Johansson, Södermanland instämmande i motionens intentioner
3.14.1

3.18.1 yrkande från Barbro Larsson, Västmanland Yrkar bifall till motionen 3.18.1 att Centerpartiet arbetar för en modern läkemedelsförskrivning som inte innebär en risk för patienterna

3.19 Ny att-sats yrkande från Robert Boström, Västerbotten Ny att-sats Att även sjukvårdsmaterial skall medräknas.

3.25.1 yrkande från Sofia Jarl, Partistyreelse bifall 3.25.1 Att Centerpartiet ska verka för en kontinuerlig teambaserad vårdkedja med patienten i centrum för mödra-, förlossnings- och eftervård.

3.27.1 yrkande från Ronny Sjöberg, Västra Götaland Västra bifall till motion 3.27.1 att alla äldreboenden ska ha tillgång till ett aktivitetsrum som är öppet under dagtid, till exempel mellan 09.00-16.00, med utbildad personal inom aktivitet, delaktighet och rehabilitering. Dit kan man komma när man vill utifrån önskemål och dagsform. Där ska finnas möjligheter till fasta aktiviteter men också möjligheter till att göra vad man känner för just den dagen. Ibland vill man kanske bara sitta och prata eller att sitta med. Utbudet av aktiviteter ska vara brett allt utifrån de boendes önskemål men det ska även finnas utrymme till att utmana och pröva saker som man kanske inte trodde var möjliga.

3.27.2 yrkande från Ronny Sjöberg, Västra Götaland Västra bifall till motionens andra att-sats 3.27.2 att det ska finnas goda möjligheter till aktivitet även på de boendes våningar för dem som av olika anledningar inte har möjlighet att ta sig till aktivitetsrummet, eller kanske väljer att inte göra det.

3.28.1 yrkande från Olle Romlin, Centerpartiets ungdomsförbund, och Mikael Andersson, Fyrbodals Bifall till 3.28.1

3.28 Ny att-sats yrkande från Sofia Jarl Att Centerpartiet verkar för att omskärelse av barn, som inte sker av medicinska orsaker, förbjuds.

3.28 Ny att-sats yrkande från Christine Lorne, Stockholms Län, att Centerpartiet verkar för att det ska bli olagligt att omskära pojkar under 15 år

3.36 yrkande från Thomas Wihlman, Stockholms Stad bifall till motion 3.36 samtliga att-satser:

Centerpartiets partistämman 2019 - **Kommitté 3 Vård och omsorg**

3.36.1 att Centerpartiet målmedvetet prioriterar en utbyggnad av primärvården

3.36.2 att man prioriterar utbildningen av specialister i allmänmedicin

3.36.3 att man satsar på listning hos enskild allmänläkare, "personlig husläkare

3.36.4 att man för att uppnå detta ser över hur digitaliserad vård integreras i primärvårdsuppdraget och inte som idag likt en "gökunge" låter avgränsad nätläkarverksamhet dränera resurser

3.36.5 att man i första hand prioriterar att den kommande mandatperioden få till stånd fungerande välbemannad primärvård i glesbygd med hänsyn till att vi idag har för stort underskott av allmänläkare för att uppnå en fungerande primärvård i hela landet på kort

3.37.1 yrkande från Sofia Jarl, Partistyrelse bifall motionen 3.37.1 Att Centerpartiet verkar för att se över möjligheten att införa ett tak för kostnaden av preventivmedel för kvinnor för att utjämna de regionala skillnaderna.

3.45.1 yrkande från Katarina Lundin, Göteborgs Stad och Gunilla Druve Jansson, Skaraborg instämmer i motionens intention 3.45.1

3.49.1 yrkande från Magnus Larsson, Kalmar län Bifall till motionen 3.49.1 att tandvården skall jämföras med övrig sjukvård och sammanföras med "den vanliga sjukvården" till ett ekonomiskt system med samma ekonomiska premisser för tandvårdspatienter som för andra patienter.

3.51.1 yrkande från Märta Martin-Åkesson, Stockholms Stad Bifall motionen 3.51.1 att en konsekvensutredning genomförs vad det kan innebära tänderna inte ska ses separat del av kroppen, utan vad det innebär att det har betydelse och effekter på människors hälsa och livskvalitet i stort.

3.51 yrkande från Thomas Wihlman, Stockholms Stad bifall till motion 3.51 att-satserna

3.51.1 att en konsekvensutredning genomförs vad det kan innebära tänderna inte ska ses separat del av kroppen, utan vad det innebär att det har betydelse och effekter på människors hälsa och livskvalitet i stort.

3.51.2 att i detta sammanhang bl.a lämna förslag hur särskilt äldre personer med låga inkomster ska få tillgång god tandvård.

3.51.3 att pensionärer snarast erbjuds årlig fri bedömning av tandhygienist.

3.53.2 yrkande från Märta Martin-Åkesson, Stockholms Stad Bifall andra att-satsen 3.53.2 att högkostnadsskyddet ses över rent generellt då avgifterna i hög grad belastar människor med redan höga vård och medicinkostnader.

3.54.1 yrkande från Märta Martin-Åkesson, Stockholms Stad, Olle Romlin, Centerpartiets ungdomsförbund, Pernilla Johansson, Skaraborg, Andreas Bill, Skaraborg Bifall motionen 3.54.1 att införa ett opt-out system för organdonation i Sverige.

3.54.1 yrkande från Hanna Wagenius, Jämtland avslag motionen 3.54.1

3.55.1 yrkande från Britt Lindgren, Fyrbodalen bifall motionen 3.55.1. att Centerpartiet aktivt arbetar för att en utredning där syftet är att förändra organdonationsregister till ett där alla automatiskt står, och att man säger aktivt säger NEJ till organdonation

3.56.1 yrkande från Hanna Wagenius, Jämtland avslag motionen 3.56.1

3.57.1 yrkande från Hanna Wagenius, Jämtland avslag 3.57.1

3.57.2 yrkande från Hanna Wagenius, Jämtland avslag andra att-satsen 3.57.2

3.58.1 yrkande från Joanna Stridh, Dalarna Yrkar på att instämna i motionens intentioner att-sats 3.58.1

3.58 Ny att-sats yrkande från Olle Romlin, Centerpartiets ungdomsförbund och Birte Sandberg, Skåne Att Centerpartiet verkar för att utreda och införa möjligheten till dödshjälp

3.60.1 yrkande från Anna Gunstad Bäckman, Västmanland bifall att-sats 3.60.1 att Centerpartiet ska arbeta för att aktiv dödshjälp och därmed Rätten till en Värdig död införs Sverige.

3.64.1 yrkande från Olle Romlin, Centerpartiets ungdomsförbund bifall att-sats 3.64.1 att Centerpartiet verkar för att alla könsutredningmottagningar ska ta emot egenremisser från myndiga likväl omyndiga personer

3.64.2 yrkande från Olle Romlin, Centerpartiets ungdomsförbund bifall att-sats 3.64.2 att Centerpartiet verkar för en förbättrad, mer individualiserad och tillgänglig transvård som utökar icke-binäras tillgång till könsbekräftande behandling

3.64.3 yrkande från Olle Romlin, Centerpartiets ungdomsförbund Bifall tredje att-satsen 3.64.3 att Centerpartiet verkar för att socialstyrelsen ska fråntas sitt ansvar för att godkänna transpersoners könskirurgi

3.64.4 yrkande från Olle Romlin, Centerpartiets ungdomsförbund bifall fjärde att-sats 3.64.4 att Centerpartiet verkar för ett förbud mot medicinskt omotiverade ingrepp på könsorgan

3.64.5 yrkande från Olle Romlin, Centerpartiets ungdomsförbund bifall femte att-sats 3.64.5 att Centerpartiet verkar för att Sverige inför ett tredje juridiskt kön

3.64.6 yrkande från Olle Romlin, Centerpartiets ungdomsförbund bifall sjätte att-sats 3.64.6 att Centerpartiet verkar för en ny sexualundervisning, med fokus på identitet, sexualitet och samtycke.

3.64.7 yrkande från Olle Romlin, Centerpartiets ungdomsförbund bifall sjunde att-sats 3.64.7 att Centerpartiet verkar för en omställning av sexualundervisningen, där den börjar vid yngre åldrar

3.64 Ny attsats yrkande från Märta Martin-Åkesson, Stockholms Stad ny att-sats 3.64 att Centerpartiet verkar för en utredning angående ett tredje juridiskt kön

3.66 yrkande från Emma Blomdahl Wahlberg, Stockholms Stad bifall till att-sats 3.66.1 att Centerpartiet verkar för att en nationell strategi för barn och ungas fysiska och psykiska ohälsa tas fram

3.67 Ny attsats yrkande från Emilia Molin, Örebro 3.67 ny attsats: Centerpartiet verkar för att alla barn från mellanstadiet till gymnasieskolan kallas till elevhälsan varje läsår för samtal om den psykiska hälsan.

3.70.1 yrkande från Cecilia Runesson, Blekinge bifall att-sats 3.70.1 att skollagen ändras så att det blir huvudmannens ansvar att elevhälsan stärks med kravet att en fysioterapeut ingår i elevhälsoteamet

3.71.1 yrkande från Sven Andersson, Jönköpings län bifall att-sats 3.71.1 att Centerpartiet tillsätter en kommitté på tre personer för att reda ut bakomliggande orsaker till barn och ungdomars psykiska ohälsa.

3.73.1 yrkande från Olle Romlin, Centerpartiets ungdomsförbund bifall att-sats 3.73.1 att Centerpartiet verkar för att införa ett "One way in system" i skolans elevhälsoarbete

3.73.2 yrkande från Olle Romlin, Centerpartiets ungdomsförbund bifall andra att-satsen 3.73.2 att Centerpartiet verkar för att alla skolor ska ha obligatoriska psykiska hälsokontroller varje termin

3.73.3 yrkande från Olle Romlin, Centerpartiets ungdomsförbund bifall tredje att-satsen 3.73.3 att Centerpartiet verkar för att fler regioner inför LOV inom specialistvården i allmänhet och barn- och ungdomspsykiatri i synnerhet.

3.73.4 yrkande från Olle Romlin, Centerpartiets ungdomsförbund bifall fjärde att-satsen 3.73.4 att Centerpartiet verkar för att skolans elevhälsoteam ska få vidareutbildning i att upptäcka hedersrelaterad problematik.

3.73.5 yrkande från Olle Romlin, Centerpartiets ungdomsförbund bifall femte att-satsen 3.73.5 att Centerpartiet verkar för att skolorna får i uppdrag att kartlägga hedersrelaterat våld och förtryck.

3.73.6 yrkande från Olle Romlin, Centerpartiets ungdomsförbund bifall sjätte att-satsen 3.73.6 att Centerpartiet verkar för att skolan enligt lag ska vara skyldig att rapportera när ett lagbrott skett i och i anslutning till skolan