

Revideringar och tillägg i Regionplan och budget 2018–2020

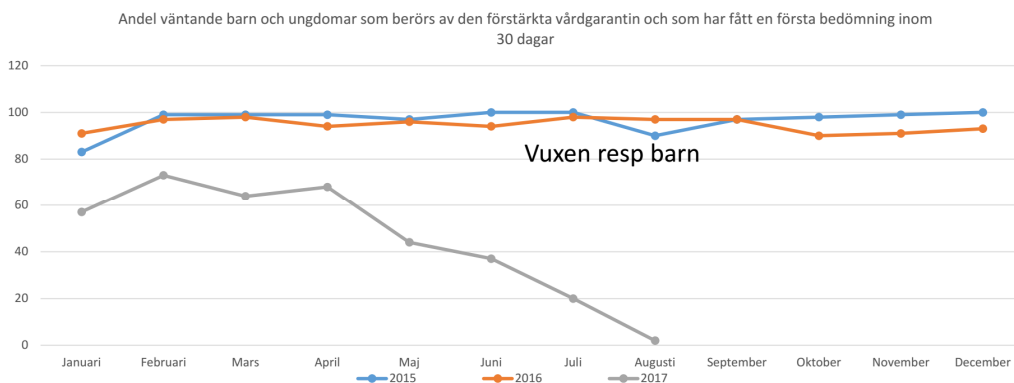
Från Centerpartiet sida kvarstår den inriktning som presenterades juni 2017. Vi har dock också uppdaterat med nya siffror. Vi kan konstaterat att delar av de behov vi såg redan i juni nu har arbetats in i budgeten, det gäller bland annat sjukreseverksamheten och åtgärder i samband med cykelstrategin. Vi välkomnar att Socialdemokraterna och miljöpartiet lyssnat på oss i dessa frågor.

Vi ser dock fortsatt stora brister i regionen, inte minst när det gäller tillgänglighet till vården i hela länet. De insatser vi gör i denna tilläggsbudget handlar därför i huvudsak om att förbättra möjligheten att få vård i tid.

10 miljoner till krisinsatser för barn- och ungdomspsykiatri

Barn- och ungdomspsykiatri

Utförda besök (indikator) inom 30 dagar
ej den lagstadgade vårdgarantin



Den situation som råder inom barn- och ungdomspsykiatri i Uppsala län är oacceptabel och akut, vilket framgår av ovanstående diagram som presenterades för Sjukhusstyrelsen i oktober.

Från Centerpartiet vill vi skjuta till 10 miljoner kronor till Sjukhusstyrelsen för akuta insatser för att avhjälpa krisen inom barn- och ungdomspsykiatri. Det kan handla om akuta insatser för att komma tillrätta med köerna, till exempel i form av upphandling av delar av BUP:s verksamhet. Det kan också handla om att ha resurser för att finansiera uppstartskostnader för en beroendeenhet för barn- och unga.

I Centerpartiets nationella budget finns särskilda pengar avsatta för en satsning på barn- och ungdomspsykiatri. I vårt budgetförslag finansierar vi satsningen med statsbidragsmedel som finns i regionbudgeten.

Stärkt primärvård i hela länet

Vi gör en stor satsning på primärvården. Vi flyttar vården från de stora sjukhusen till närmare patienterna. Primärvården ska få ett tydligt uppdrag att vara första linjens sjukvård och möta patienterna så nära det är möjligt. Medborgare måste känna sig trygga med att vården går att lita på när man behöver den.

Vården måste komma närmare patienterna. Centerpartiet tycker därför det är viktigt med en mångfald av flera olika enheter i primärvården. Vi ska bejaka valfrihet och entreprenörskap och underlätta för flera aktörer att verka inom primärvården. Det måste vara möjligt att driva små personägda vårdcentraler, även ute på landsbygden.

Vi måste säkerställa att det finns god tillgång till tider för att träffa läkare och att patienter får träffa samma läkare i större utsträckning.

Barn och ungas psykiska hälsa

Idag läggs det alldeles för lite fokus på att jobba förebyggande för att förbättra folkhälsan hos barn och unga. Idag driver regionen verksamheten Hälsoäventyret som jobbar väldigt väl med att jobba med ungdomar om dessa frågor. Vi vill ge Hälsoäventyret ett uppdrag utveckla ett arbete för att främja barn och ungas psykiska hälsa. Vi vill också utveckla primärvårdens samarbete med elevhälsan.

Från Centerpartiet avsätter vi 237 miljoner ytterligare till vårdstyrelsen för 2018, jämfört med budget 2017. En del av detta är vår primärvårdssatsning där fokus för resursförstärkningarna är att stärka förutsättningarna för vårdcentralerna och distriktssköterskemottagningar på mindre orter och förstärka arbetet med barn och ungas psykiska hälsa. En viktig del handlar också om att överföra uppgifter från sjukhusvården till primärvården och därmed också överföra budget.

Bättre villkor för personalen

Centerpartiet avsätter också 22 miljoner kronor för att förbättra vårdpersonalens arbetsvillkor. Det kan till exempel handla om arbetsvillkoren genom att se över arbetets organisering och förhållandet mellan arbetstider och arbetsbörda, erbjuda kompetensutveckling, öka bemanningen. Satsningen med statsbidragsmedel som finns i regionbudgeten.

Budget 2018 och finansiell plan 2019-20 (mnkr)

Resultatbudget

Resultatbudget	Budget 2017	Budget 2018	Plan 2019	Plan 2020
Verksamhetens nettokostnad	-10 370	-10 902	-11 319	-11 910
Skatteintäkter	9 247	9 590	9 973	10 392
Inkomstutjämnning och generella statsbidrag	1 446	1 688	1 768	1 853
Finansnetto	-122	-179	-208	-262
ÅRETS RESULTAT enligt balanskravet	200	197	214	73
Avsättning till eget kapital	-200	-197	0	0
ÅRETS RESULTAT	0	0	214	73
Styrelser och nämnders anslagsramar		4,1%	5,1%	
Styrelser och nämnders anslagsramar	Budget 2017	Budget 2018	Plan 2019	Plan 2020
Sjukhusstyrelsen	-6 447	-6 731	-7 095	-7 352
Vårdstyrelsen	-2 087	-2 324	-2 370	-2 444
Kollektivtrafikenämnden	-1 003	-1 047	-1 057	-1 119
Kulturnämnden	-106	-112	-115	-117
Fastighets-, teknik- och servicenämnden	-70	-81	-82	-84
Varuförsörjningsnämnden	0	0	0	0
Patientnämnden	-5	-5	-5	-5
Gemensam nämnd för kunskapsstyrning	-8	-6	-6	-6
Regionala utvecklingsnämnden	-34	-37	-38	-39
Regionstyrelsen ¹	-609	-558	-551	-744
Verksamhetens anslagsramar	-10 370	-10 902	-11 319	-11 910

Investeringsbudget

Det finns behov av att renovera eller bygga ett nytt vårdcentrum i Tierp. Den totala kostnaden är idag inte känd. Med de ledtider som är räknar vi inte med att hela investeringen hinns med under planperioden, men lägger in 110 miljoner kronor i investeringsbudgeten fram till 2020.

Vi gör bedömningen att det inte kommer att behövas byggas medicinskt bibliotek och konferenslokaler i samband med bygget av kök vid Akademiska sjukhuset. Vi förordar också det mest kostnadseffektiva förslaget sänker därmed investeringsbudgeten med 107 miljoner kronor under perioden fram till 2020.

Att som Socialdemokraterna och Miljöpartiet vill vänta med arbetet med det som i handlingen benämns "Kvinna & barn, ny neonatalavdelning" till 2023 är inte hållbart. Vi vill inleda arbetet under den kommande treårsperioden och flyttar in den summa som är angett till perioden 2018–2020. Anslaget för oförutsett justeras i motsvarande mån.

Detta ger följande övergripande plan och budget för fastighetsinvesteringar.

	Budget 2017	Budget 2018	Plan 2019	Plan 2020
Investeringar i fastigheter	- 1 635 000	-1 590 000	- 1 260 000	- 952 000

Tekniska noter

I grunden har vi utgått från samma underlag och beräkningar som Socialdemokraterna och Miljöpartiet när det gäller grundläggande antaganden som skatteunderlag, bidrag med mera. Vissa mindre förändringar har också genomförts, till exempel har vissa centrala medel för löner flyttats tillbaka till styrelserna. När det gäller kalkyler för generella pris- och löneökningar och ökade läkemedelskostnader har vi utgått från senats kända beräkning av LPIK (SKL 2017-09-28). Effektiviseringskraven är beräknade efter generella uppräknings för LPIK och demografi.