

Kommittéprotokoll, 3 - Vård och omsorg av hög kvalitet i hela landet

Deltagare:

Lars	Karlsson		Blekinge
Anna	Hed		Dalarna
Britt	Lindgren		Fyrbodal
Kjell	Genitz		Gotland
Hans	Jonsson	Vice ordförande	Gävleborg
Katarina	Lundin		Göteborg
Anna	Roos		Halland
Tom	Silverklo		Jämtland
Christina	Moths		Jönköping
Christina	Davidson		Kalmar
Heléne	Andersson		Kronoberg
Majvor	Sjölund		Norrbottn
Mikael	Dahl		Sjuhärad
Ulrika	Johansson	Ordförande	Skaraborg
Charlotte	Bossen		Skåne
Christine	Lorne		Stockholms län
Märta	Martin Åkesson		Stockholm stad
Mattias	Claesson		Södermanland
Annika	Krispinsson		Uppsala
Erik	Orrell		Västernorrland
Ewa-May	Karlsson		Västerbotten
Barbro	Larsson		Västmanland
Linda	Larsson		Örebro
Camilla	Hahn		Östergötland
Malin	Bergman		CK
Isac	Riddarsparre		CS
Johan	Vesterlund		CUF
Christer	Jonsson		PS
Mattias	Larsson		PS
Andreas	Eriksson		Sekreterare
Anna	Aspeheim		Sakkunnig
Oscar	Sundevall		Sakkunnig

1. Behandling av programmet: Vård och omsorg av hög kvalitet i hela landet

HUVUDFÖRSLAG

- 1) Kvaliteten och likvärdigheten ökar. Ett offentligt mål ska sättas om att det maximalt ska vara 25 medarbetare per chef i välfärdsverksamheten och en obligatorisk chefsutbildning för ledare i hälso- och sjukvården och äldreomsorgen ska inrättas. (= PS förslag)

RESERVATION: Anna Hed reserverade sig till förmån för att att-satsen ska omformuleras och att siffersättningen byts ut mot syftet/målsättning.

- 2) Äldre inom äldreomsorgen ska möta utbildad personal. Utbildning för omsorg och omvårdnad ska krävas för anställning i äldreomsorg, och innan 2030 ska alla som arbetar med omvårdnad i svensk äldreomsorg minst ha en undersköterskeutbildning. Den fasta omsorgskontakten i hemtjänsten ska från och med 2026 minst ha undersköterskekompetens. (= PS förslag)

RESERVATION: Anna Hed reserverade sig till förmån för att siffersatta mål tas bort.

- 3) Anhörigvårdare ska få bättre stöd genom en strategi som beskriver konkreta insatser för ett förbättrat, jämställt och jämlikt anhörigstöd i hela landet. Det behövs en långsiktig överenskommelse mellan staten och SKR för att förverkliga strategin i hela landet. (= PS förslag)

- 4) Äldre ska inte ständigt behöva möta nya människor i äldreomsorgen. Ett långsiktigt mål för ökad kontinuitet i hemtjänsten, med maximalt 10 medarbetare per hemtjänsttagare bör snaras beslutas. (PS förslag)

- 5) Fler ska få möjlighet att undvika sjukdom genom att det förebyggande arbetet förbättras. Krav ska införas på alla regioner att ha ett systematiskt och strukturerat förebyggande hälsoarbete inriktat mot undvikbara livsstilssjukdomar och olika slag av ohälsa. (= PS förslag)

- 6) Nätläkare ska ingå i samma ersättningsystem som resten av vården, nå alla invånare, och bli en ekonomiskt hållbar vårdform. (= PS förslag)

- 7) Ett nationellt system för småskalig hälso- och sjukvård på gles- och landsbygd och socioekonomiskt utsatta områden ska skapas genom samfinansiering mellan staten och regionerna. (= PS förslag)

Reservation av Ewa-May Karlsson till förmån för ny att sats #7 i programmet:

”Att Centerpartiet vill se över hur lagstiftning och nationella kunskapsstöd kan säkerställa ett bättre och jämlikt stöd för personer över 85 år som inte behöver omfattande vårdinsatser men som upplever otrygghet och ensamhet i sitt hem.”

- 8) Det ska göras en nationell satsning på utbildning av fler specialistsjuksköterskor inte minst med inriktning på geriatrik och kompletterande fortbildning i geriatrik för annan personal inom primärvården. (= PS förslag)

- 9) Vård- och omsorgen digitaliseras. Alla vårdcentraler ska få i uppdrag att erbjuda både fysiska och digitala besök. Staten ska i samverkan med kommuner och regioner etablera tvingande principer och

standarder för hur medicinska data och annan hälsodata definieras, lagras och struktureras i offentlig sektor. (= PS förslag)

RESERVATION: Isac Riddarsparre reserverar sig mot kommitténs beslut till förmån för ändringsyrkandet: "Vård- och omsorgen digitaliseras. Alla regioner ska få i uppdrag att erbjuda både fysiska och digitala besök. Staten ska i samverkan med kommuner och regioner etablera principer och standarder för hur medicinska data och annan hälsodata definieras, lagras och struktureras i offentlig sektor."

- 10) En ramlagstiftning för data och integritet inom vård- och omsorgssektorn tas fram som ersätter dagens olika överlappande och motstridiga lagar. Heltäckande e-hälsokonton införs för alla invånare. I ramlagstiftningen ska individens äganderätt över sin medicinska information säkerställas och den som inte vill ge vårdpersonal tillgång till detta ska ha möjlighet att genom sitt e-hälsokonto dra in tillgången till sin information, med vissa undantag. (= PS förslag)

RESERVATION: Isac Riddarsparre reserverar sig mot kommitténs beslut till förmån för ändringsyrkandet: "En ramlagstiftning för data och integritet inom vård- och omsorgssektorn tas fram som ersätter dagens olika överlappande och motstridiga lagar. Heltäckande e-hälsokonton införs för alla invånare. I ramlagstiftningen ska individens integritet säkerställas samtidigt som behörig vårdpersonal har rätt att tillgå all relevant medicinsk information. Information ska kunna döljas för obehöriga."

- 11) Krafttag tas för att skapa en mer jämställd vård. Myndigheten för vård- och omsorgsanalys får i uppdrag att löpande analysera ojämställdhet inom hälso- och sjukvården utifrån kön och genus. Ett genusmedicinskt vård- och kunskapsperspektiv ska införas i utbildningarna för legitimationsyrken i hälso- och sjukvården. Ett genusmedicinskt perspektiv ska införas i alla 26 programområden för vårdens kunskapsstyrning. Ett tioårigt nationellt forskningsprogram ska införas för att öka kunskapen om kvinnors sjukdomar. (= PS förslag)

- 12) Lagstiftningen ska stärkas för att säkerställa att hemsjukvård är likställd övrig vård. (= PS förslag)

- 13) En nationell överenskommelse som säkerställer att fler personer med demens får rätt diagnos i tid och tillgång till ett standardiserat vårdförlopp ska införas och att alla människor med en demensdiagnos får rätt till dagverksamhet. (= PS förslag)

- 14) Ett fristående nationellt centrum för utveckling av äldreomsorgen ska etableras med möjligheter att samverka internationellt, med kommersiella aktörer, universitet och högskolor. (= PS förslag)

- 15) Kommuner och regioner ska få större möjligheter att lära sig av varandra. I samråd mellan staten och SKR ska det etableras ett nationellt program för lärande och en nationell struktur för systematisk spridning av goda vårdmodeller, fortbildning och arenor för erfarenhetsutbyte över hela landet. (= PS förslag)

- 16) Vård och omsorgsgivare ska få bättre förutsättningar att rekrytera personal. Regionernas kompetensbehov ska vara vägledande för dimensioneringen av hälso- och sjukvårdsutbildningar som sker vid universitet och högskolor. Det ska finnas möjligheter att utbilda sig till läkare på fler platser i landet. Alla universitet som bedriver utbildning av läkare ska regionalisera minst tre år av utbildningstiden till länssjukhus. (= PS förslag)

- 17) Medarbetare i vård och omsorg får bättre möjligheter att göra sina jobb. För att utveckla hälso- och sjukvården ska principerna om tillitsbaserad styrning tillämpas på alla nivåer: enkla styrmodeller,

styrning riktad mot ledningar, krav på resultat och inte metod, samarbete mellan politik, personal och patienter, värdegrunder som underlättar för kärnverksamheten. (= PS förslag)
18) En rätt till fortbildning ska införas för personalen i vård och omsorg. Alla som arbetar i ett legitimationsyrke eller har en reglerad yrkestitel i hälso- och sjukvården ska garanteras möjligheter till fortbildning. (= PS förslag som föll bort, lades som ny att-sats)
RESERVATION: Mikael Dahl reserverar sig till förmån för ny att-sats ”Verka för att öppna standarder för digitalisering inom vård- och omsorgssektorn fastställs, vilket öppnar upp marknaden för fler aktörer och förenklar användningen av systemen.”

2. Behandling av motioner

HUVUDFÖRSLAG
3.1, 3.2, 3.3, 3.4 Bredbandsutbyggnad att verka för att förenkla del- och avbetalningsmöjligheter för bredbandsinstallationer och i den utsträckning detta idag försvåras genom EU:s statsstödsregler försöka påverka dessa för att underlätta snabb bredbandsutbyggnad. (=PS förslag) att bifalla att-sats att instämma i intentionerna i att-sats 3.1.1, 3.1.2, 3.1.4, 3.1.5, 3.1.7, 3.2.1, 3.4.1, 3.4.2, 3.4.3 (=PS förslag) att avslå att-sats: 3.1.3, 3.1.6, 3.2.2, 3.3.1 (PS= förslag) RESERVATION: Mikael Dahl reserverar sig mot PS att-sats till förmån ny att-sats ” att verka för att EU:s statsstödsregler förenklas, för att underlätta del- och avbetalningsmöjligheter för bredbandsinstallationer. Detta för att underlätta snabb bredbandsutbyggnad i hela landet”
3.5 Samarbete om mobilmaster Att motion 3.5.1 avslås (=PS förslag)
3.6, 3.7, 3.8, 3.9, 3.10, 3.11 Primärvårdsfrågor Att bifalla att-sats: 3.6.2 att man prioriterar utbildningen av specialister i allmänmedicin. (=PS förslag) 3.7.2 att det måste skapas förutsättningar för att minska vårdköerna genom bättre samverkan med vårdaktörer såväl inom sjukvården som med kommuner och försäkringskassa. (=PS förslag) 3.7.3 att samverkan och ansvar mellan kommuner och regioner görs tydligt med klara riktlinjer om uppföljning och påföljder när det inte fungerar. (=PS förslag) 3.8.3 att vårdcentralen ges möjlighet till mer samarbete mellan olika aktörer exempelvis hälsoorganisationer, räddningstjänst, polis, Röda Korset och pensionärsföreningar. (=PS förslag) Att instämma i intentionerna i att-sats: 3.6.1, 3.6.3, 3.6.4, 3.6.5, 3.7.1, 3.7.4, 3.7.5, 3.7.6, 3.8.1, 3.8.2, 3.9.1, 3.9.2, 3.9.3, 3.9.4, 3.10.1, 3.11.1, 3.11.2 (=PS förslag)
3.12, 3.13, 3.14, 3.15, 3.16, 3.17, 3.18, 3.19, 3.20, 3.21, 3.22 Äldreomsorg – Särskilt boende och hemsjukvård

att Centerpartiet ska verka för en lagändring som säkerställer att alla kommuner har en förpliktande samverkansöverenskommelse med regionen om hur personer som bor i särskilt boende eller i hemsjukvård ska få tillgång till läkarvård och medicinsk behandling. (=PS förslag)

att Centerpartiet verkar för att alla kommuner genom samverkan med regionen får tillgång till en medicinskt ansvarig läkare (MAL). (=PS förslag)

Att bifalla att-sats:

3.15.6 att det ska finnas fasta sjuksköterskor knutna till särskilda boenden liksom tillgång till fasta läkare för de boende. (=PS förslag)

3.15.8 att digitaliseringen utvecklas med tillgång till internet/bredband för de boende. (=PS förslag)

3.15.9 att stödet till anhöriga utvecklas med ökad tillgång till rådgivning och avlastning samt tillgång till anhörigkonsulent. (=PS förslag)

Att instämma i intentionerna i att-sats: 3.12.1, 3.13.1, 3.14.1, 3.14.3, 3.15.1, 3.15.2, 3.15.3, 3.15.4, 3.15.5, 3.15.7, 3.16.1, 3.16.2, 3.17.1, 3.19.1, 3.19.2, 3.19.3, 3.20.1, 3.22.1, 3.22.2, 3.22.3, 3.22.4 (=PS förslag)

Att avslå motionernas att-sats: 3.14.2, 3.18.1, 3.21.1, 3.22.5 (=PS förslag)

3.23, 3.24, 3.25: Äldreomsorg – Hemtjänst

att Centerpartiet ska verka för att kommunala och fristående hemtjänstutförare har det kunskapsstöd och de ekonomiska villkor som behövs för att öka personalkontinuiteten och förutsägbarheten för omsorgstagaren. (=PS förslag)

att Centerpartiet ska verka för att en lag om rätt till fast omsorgskontakt för hemtjänstmottagare införs. (=PS förslag)

att Centerpartiet ska verka för att det senast 2026 krävs undersköterskekompetens för att vara fast omsorgskontakt. (=PS förslag)

att Centerpartiet ska verka för att kommuner i ett krisläge har lagstöd att under en begränsad tid kunna neka tillfälligt boende hemtjänst, men att rätten till hemtjänst i vistelsekommunen ska ligga fast. (=PS förslag)

Att Centerpartiet ska verka för att RUT-avdraget utvidgas med fler tjänster som enbart personer över en viss ålder år har rätt till. (=PS förslag)

Att ta fram en ersättningsmodell för att kompensera vistelsekommunen för utökade kostnader för hemtjänst. (=Ny att-sats, Ej PS Förslag)

Att bifalla att-sats:

3.24.4 att uppmuntra hantering av ny teknik i hemtjänsten. (= PS förslag)

Att anstämman i intentionerna i att-sats: 3.24.1, 3.24.2, 3.24.3, 3.24.5, 3.24.6, 3.24.7, 3.25.1 (= PS förslag)

Att avslå att-satserna: 3.23.1, 3.23.2 (= PS förslag)

3.26, 3.27, 3.28, 3.29, 3.30, 3.31, 3.32: Äldres hälsa och livskvalitet

att Centerpartiet ska verka för att kostnadsfria vacciner och screeningar i linje med expertmyndigheternas rekommendationer inkluderas i ett nationellt äldrehälsovårdsprogram. (= PS förslag)

att Centerpartiet ska verka för att förebyggande insatser mot våld och övergrepp på äldre personer inkluderas i ett nationellt äldrehälsovårdsprogram. (= PS förslag)

att Centerpartiet ska verka för att civilsamhället inkluderas i genomföringen av ett nationellt äldrehälsovårdsprogram. (= PS förslag)

att Centerpartiet ska verka för att stärka den förebyggande tandvården för äldre. (= PS förslag)

att Centerpartiet ska verka för att måltidsmiljöer och verksamhetsnära matlagning ingår i planering och upphandling inom alla verksamheter i äldreomsorgen. (= PS förslag)

att Centerpartiet ska verka för att kommuner, regioner och myndigheter har rutiner för hur användare med och utan särskilda behov kan bli delaktiga i utvecklingsprocesserna av ITtjänster. (= PS förslag)

att Centerpartiet ska verka för att det i alla kommuner finns möjlighet till personlig kontakt via telefon eller fysisk närvaro för äldre i behov av stöd från kommunala välfärdstjänster. (= PS förslag)

att Centerpartiet ska verka för en utredning av om det behövs en ny lag om rätt till ledighet för vård av nära anhörig ("VAN"), motsvarande lagen (1978:410) om rätt till ledighet för vård av barn, m.m. (= PS förslag)

Att bifalla att-sats:

3.26.5 att införandet av digitala hjälpmedel inom vård och omsorg alltid måste ske i samförstånd med vårdtagaren. (= PS förslag)

3.29.1 att förebyggande hälsoarbete (kost, motion, droger, fallprevention, läkemedelsgenomgång mm.) prioriteras, för att minska behovet av omsorg och vård för den enskilde och samhället. (= PS förslag)

3.31.4 att fler mobila arbetssätt och mobila team utvecklas, som kan besöka och vårda patienter hemma. (= PS förslag)

Att instämma i intentionerna i att-sats: 3.26.1, 3.26.2, 3.26.3, 3.26.4, 3.26.6, 3.27.1, 3.28.1, 3.28.2, 3.29.2, 3.29.3, 3.29.4, 3.30.1, 3.31.2, 3.31.3, 3.31.5, 3.31.6, 3.31.7, 3.31.8, 3.31.9, 3.32.1 (= PS förslag)

Att avslå att sats: 3.31.1 (= PS förslag)

RESERVATION: Malin Bergman reserverar sig till förmån för bifall på motion 3.31.1, "att kommuner ska få anställa läkare inom äldreomsorgen"

3.33, 3.34: Reformerad finansiering av välfärden

Att bifalla att-sats:

3.33.1 att uppdraga till partistyrelsen och riksdagsgruppen att ta initiativ till en statlig utredning om en reformerad finansiering av välfärden. (= PS förslag)

Att avslå att-sats: 3.34.1, 3.34.2, 3.34.3, 3.34.4, 3.34.5, 3.34.6, 3.34.7, 3.34.8, 3.34.9 (= PS förslag)

RESERVATON: Isac Riddarsparre reserverar sig till förmån för bifall på att-sats 3.34.1, 3.34.2, 3.34.3, 3.34.4, 3.34.5, 3.34.6, 3.34.7, 3.34.8, 3.34.9

3.35: Privata sektorns deltagande i digitaliseringen av offentlig sektor

Att instämma i intentionerna i motion 3.35.1 (= PS förslag)

3.36: Standardiserad offentlig digital infrastruktur

Att instämma i intentionerna i att-sats: 3.36.1, 3.36.2 (= PS förslag)

3. yrkanden som avslagits av kommittén

Programmet

- Avslag :1 att-sats ” Kvaliteten och likvärdigheten ökar. Ett offentligt mål ska sättas om att det maximalt ska vara 25 medarbetare per chef i välfärdsverksamheten och en obligatorisk chefsutbildning för ledare i hälso- och sjukvården och äldreomsorgen ska inrättas”
- Tilläggsyrkande att-sats 1 ” Annika Krispinsson, Ändringsyrkande: ersätt ”25” med ”rimligt antal”.”
- Avslagsyrkande, att-sats 2: ” Äldre inom äldreomsorgen ska möta utbildad personal. Utbildning för omsorg och omvårdnad ska krävas för anställning i äldreomsorg, och innan 2030 ska alla som arbetar med omvårdnad i svensk äldreomsorg minst ha en undersköterskeutbildning. Den fasta omsorgskontakten i hemtjänsten ska från och med 2026 minst ha undersköterskekompetens”
- Att-sats 2 Helene Andersson, ersätta PS förslag med ”Äldre inom äldreomsorgen ska möta utbildad personal. Utbildning för omsorg och omvårdnad ska krävas för anställning i äldreomsorg, och innan 2030 bör alla som arbetar med omvårdnad i svensk äldreomsorg minst ha en undersköterskeutbildning. Den fasta omsorgskontakten i hemtjänsten bör från och med 2026 minst ha undersköterskekompetens. Det finns dock andra roller inom hemtjänsten som inte kräver undersköterskeutbildning som handlar mer om omsorg än om vård och som även fortsatt måste kunna utföras av personal utan undersköterskeutbildning.”
- Att-sats 2 - Anna Hed, ersätt PS förslag med ” Äldre inom äldreomsorgen ska möta utbildad personal. Därför måste insatser göras för att höja utbildningsnivån bland de som arbetar med omsorg och omvårdnad i svensk äldreomsorg. Inriktningen är att den som arbetar inom svensk äldreomsorg minst ska ha en undersköterskeutbildning. Den fasta omsorgskontakten i hemtjänsten ska från och med 2026 minst ha undersköterskekompetens.”
- Att-sats 3 – avslag ” Äldre ska inte ständigt behöva möta nya människor i äldreomsorgen. Ett långsiktigt mål för ökad kontinuitet i hemtjänsten, med maximalt 10 medarbetare per hemtjänsttagare bör snaras beslutas.”
- Att-sats 4 - avslagsyrkande

- Att-sats 4 ändringsyrkande: Annika Krispinsson, Ändringsyrkande: ersätta "Ett långsiktigt mål för ökad kontinuitet i hemtjänsten, med maximalt 10 medarbetare per hemtjänsttagare bör snaras beslutas." med "Hemtjänsten ska organiseras så att hemtjänsttagare i så stor uträkning som möjligt möter samma hemtjänstmedarbetare."
- Att-sats 5 – avslag: ” Fler ska få möjlighet att undvika sjukdom genom att det förebyggande arbetet förbättras. Krav ska införas på alla regioner att ha ett systematiskt och strukturerat förebyggande hälsoarbete inriktat mot undvikbara livsstilssjukdomar och olika slag av ohälsa. (= PS förslag)”
- Att-sats 8 Anna Roos, tillägg ”Regionerna ska ta ett större ansvar i att skapa förutsättningar för utbildningar till specialistsjuksköterska, AT/ST-läkare, PTP-psykolog och liknande specialistutbildningar. Möjlighet till forskning i kombination med klinisk tjänstgöring ska uppmuntras och ges möjlighet i hela landet.”
- Att-sats 9. Charlotte Bossen, ändra ” Alla vårdcentraler ska få i uppdrag att erbjuda både fysiska och digitala besök.” till ”Alla vårdcentraler ska få i uppdrag att kunna erbjuda vård både digitalt, mobilt och på fysisk mottagning.”
- Att-sats 9 Isac Riddarsparre ersätta ”vårdcentraler” med ”regioner”, samt stryka ”tvingande”
- Att-sats 10: Isac Riddarsparre: ersätta PS förslag med ”En ramlagstiftning för data och integritet inom vård- och omsorgssektorn tas fram som ersätter dagens olika överlappande och motstridiga lagar. Heltäckande e-hälsokonton införs för alla invånare. I ramlagstiftningen ska individens integritet säkerställas samtidigt som behörig vårdpersonal har rätt att tillgå all relevant medicinsk information. information ska kunna döljas för obehöriga"
- Att-sats 11, Märta Martin-Åkesson: ändra "Ett tioårigt nationellt forskningsprogram ska införas för att öka kunskapen om kvinnors sjukdomar." till "Ett tioårigt nationellt forskningsprogram ska införas för att öka kunskapen om sjukdomar hos kvinnor."
- Att-sats 11 Annika Krispinsson Yrkar på att Att stryka "tioårigt"
- Att-sats 16 Isac Riddarsparre, tillägg ”delvis” mellan ”ska” och ”vara vägledande”
- Mikael Dahl, ny att-sats: ”Verka för att öppna standarder för digitalisering inom vård- och omsorgssektorn fastställs, vilket öppnar upp marknaden för fler aktörer och förenklar användningen av systemen.”
- Camilla Hahn, ny att-sats: ” Alla människor ska kunna utvecklas till sin fulla potential. Rätten till insatser enligt LSS ska återupprättas, det är en rättighetslag som trumfar annan lagstiftning. Försäkringskassan och kommunerna ska därför följa LSS och dess förarbeten, något som ska säkerställas genom tydliga direktiv. Sverige ska åter bli världens bästa land att leva i för personer med omfattande funktionsnedsättningar”
- Camilla Hahn, ny att-sats: ” Den ökade psykiska ohälsan i samhället ska tas på allvar. Människor som drabbas av psykisk ohälsa ska snabbt få rätt vård med hög kvalitet. Det ska ske genom en förbättrad tillgänglighet, ökade möjligheter till internetbaserad terapi samt en ökad samverkan mellan olika aktörer. Kompetensförsörjningen ska stärkas inom området vilket ska leda till att flera personalkategorier inom hälso- och sjukvården kan erbjuda enklare samtalsstöd. Det är även av största vikt att myndigheter, kommuner och regioner aktivt arbetar förebyggande för att minska den psykiska ohälsan i samhället. Ett särskilt fokus ska vara att minska antalet självmord.”
- Sofia Jarl, Annika Krispinsson, ny att-sats: ”Kommunerna bör också få anställa läkare.”
- Ewa-May Karlsson, ny att-sats: ”Centerpartiet vill se över hur lagstiftning och nationella kunskapsstöd kan säkerställa ett bättre och jämlikt stöd för personer över 85 år som inte behöver omfattande vårdinsatser men som upplever otrygghet och ensamhet i sitt hem.”
- Christina Davidsson, ny att-sats: ” utreda sk "solnedgångsklausuler" för nya regler för regelförenkling inom vård och omsorg”
- Linda Larsson, ny att-sats: ”Att ta fram ett övergripande tandvårdsprogram för Centerpartiet som hänger ihop och samverkar med övriga hälso- och sjukvårdsprogram.”
- Anna Roos: ny att-sats Ny attsats: ”Underlätta för idéburna organisationer att komplettera den offentliga vården eller delta i offentliga upphandlingar inom området vård och omsorg.”

- Anna Roos: Ny att-sats ” Med hjälp av ny teknik kan patienten göra mycket själv hemma. Patienternas möjlighet till egenansvar, egenvård och inflytande över planering och genomförande av vård behöver stärkas för att skapa egenmakt och frigöra resurser för dem som inte har förutsättningar till egenansvar.”
- Annette Linander, ny att-sats ” möjligheterna att samköra svensk anonymiserad hälsodata med internationella motsvarande i syfte att få ett bättre beslutsstöd för vården - inte minst för de sällsynta diagnoser där vi har få fall i Sverige, utreds.”

Motionerna

- **Motion 3.1, 3.2, 3.3, 3.4** BIFALLSYRKANDE: bifall 3.1.2, 3.2.1., 3.1.1, 3.3.1
- **Motion 3.1, 3.2, 3.3, 3.4** AVSLAGSYRKANDE: 3.4.2, PS att-sats ”3.1, 3.2, 3.3, 3.4 Bredbandsutbyggnad”, 3.1.1
- **Motion 3.1, 3.2, 3.3, 3.4** YRKANDE: Mikael Dahl motförslag till PS-attsats: ” att verka för att EU:s statsstödsregler förenklas, för att underlätta del- och avbetalningsmöjligheter för bredbandsinstallationer. Detta för att underlätta snabb bredbandsutbyggnad i hela landet.”
- **Motion 3.1, 3.2, 3.3, 3.4** YRKANDE: Anna Hed #40, ny att-sats: ”att staten tar det övergripande ansvaret för att bredband byggs i hela Sverige (98 procent) och att utbyggnadstakten snabbas på.”
- **Motion 3.1, 3.2, 3.3, 3.4** YRKANDE: Lars Karlsson: Ändra ”verka för” till ”arbeta för” i PS att-sats 3.1, 3.2, 3.3, 3.4
- **Motion 3.6, 3.7, 3.8, 3.9, 3.10, 3.11**: BIFALLSYRKANDE: 3.9.2, ” 3.9.4, , 3.6.5 ” 3.7.4 ”.”, 3.6.3 ” 3.6.1 ”3.6.4 ”3.7.1 ”, 3.7.5 ” 3.7.6
- **Motion 3.6, 3.7, 3.8, 3.9, 3.10, 3.11** AVSLAGSYRKANDE: 3.6.4, 3.9.1, 3.10.1, 3.11.1, 3.8.1, 3.8.2, 3.8.3,
- **Motion 3.12, 3.13, 3.14, 3.15, 3.16, 3.17, 3.18, 3.19, 3.20, 3.21, 3.22**: BIFALLSYRKANDE, 3.21.1, 3.18.1, 3.17.1, 3.20.1, 3.12.1 3.22.4
- **Motion 3.12, 3.13, 3.14, 3.15, 3.16, 3.17, 3.18, 3.19, 3.20, 3.21, 3.22** AVSLAGSYRKANDE: 3.14.1, 3.15.9, 3.15.2
- **Motion 3.12, 3.13, 3.14, 3.15, 3.16, 3.17, 3.18, 3.19, 3.20, 3.21, 3.22** INTENTIONSYRKANDE: 3.18.1, 3.15.8, 3.21.1 instämman i intentionerna i PS att-sats 1 och 2.
- **Motion 3.12, 3.13, 3.14, 3.15, 3.16, 3.17, 3.18, 3.19, 3.20, 3.21, 3.22** YRKANDE: Helene Andersson: tillägg på att-sats 3.21.1; tillägg lyder ”att Centerpartiet utreder möjlighet till att fler yrkesgrupper får tillsvidareanställningar inom äldreomsorgen”
- **Motion 3.12, 3.13, 3.14, 3.15, 3.16, 3.17, 3.18, 3.19, 3.20, 3.21, 3.22** YRKANDE: Anna Roos stryk ordet ”fasta” i 3.15.6
- **Motion 3.12, 3.13, 3.14, 3.15, 3.16, 3.17, 3.18, 3.19, 3.20, 3.21, 3.22** YRKANDE: Anna Hed, motförslag till 3.15.6 :”Alla äldreboenden ska ha tillgång till sjuksköterskekompetens dygnet runt, under alla veckans dagar.”
- **Motion 3.23, 3.24, 3.25**: AVSLAGSYRKANDE: 3.24.4, 3.24.7, avslag PS att-sats 5 ” 3.23, 3.24, 3.25: Äldreomsorg – Hemtjänst”,
- **Motion 3.23, 3.24, 3.25**:BIFALLSYRKANDE: 3.23.1, 3.24.1, 3.24.2, 3.24.3, 3.24.5, 3.24.6, 3.24.7,
- **Motion 3.23, 3.24, 3.25**:INTENTIONSYRKANDE: PS 3:e att-sats, PS 4:e att-sats, PS 2:a att-sats, PS 1:a att-sats
- **Motion 3.23, 3.24, 3.25**:YRKANDE: Heléne Andersson, lägga till ”samt personer med funktionsvariationer” mellan ”är” och ”har rätt till” i PS att-sats 5
- **Motion 3.26, 3.27, 3.28, 3.29, 3.30, 3.31, 3.32**: BIFALLSYRKANDE: 3.31.7, 3.31.8, 3.31.9, 3.31.1, 3.31.3, 2.26.4, 3.31.5

- **Motion 3.26, 3.27, 3.28, 3.29, 3.30, 3.31, 3.32** AVSLAGSYRKANDE: 3.26.5, PS att-sats 5 ”3.26, 3.27, 3.28, 3.29, 3.30, 3.31, 3.32: Äldres hälsa och livskvalitet”, PS att-sats 8 ” 3.26, 3.27, 3.28, 3.29, 3.30, 3.31, 3.32: Äldres hälsa och livskvalitet”
- **Motion 3.26, 3.27, 3.28, 3.29, 3.30, 3.31, 3.32** INTENTIONSYRKANDE: 3.29.1,
- **Motion 3.33, 3.34:** INTENTIONSYRKANDE: 3.34.3, 3.34.4
- **Motion 3.33, 3.34:** BIFALLSYRKANDE: 3.34.1, 3.34.2, 3.34.3, 3.34.4, 3.34.5, 3.34.6, 3.34.7, 3.34.8, 3.34.9
- **Motion 3.35:** BIFALLSYRKANDE: 3.35.1
- **Motion 3.35:** AVSLAGSYRKANDE: 3.35.1
- **Motion 3.36:** AVSLAGSYRKANDE:, 3.36.1, 3.36.2



Hans Jan

