

Medlemsbrev för Sjukvårdspartiet i Värmland



Febr. 2013

Årgång 11

Nr 1

Förnyring och förnyelse fortsätter för SiV!



En interimstyrelse för "SiV Ungdom" bildades den 6 februari i Karlstad.

Till ordförande valdes Sebastian Hidén, som till vardags arbetar med entreprenörfrågor vid Karlstads Universitet. Här ses han tillsammans med Malin Larsson från Forshaga, som utsågs till kassör och Linnéa Utterdahl, sjuksköterska från Säffle, som blev styrelsens sekreterare. Läs mer på sid 15

I detta nummer av Medlemsbrevet kan du läsa:

- Min dröm delas av många, Mariannes spalt sid 2
- Årsmöte med SiV den 24 mars, läs programmet på sid 3
- Hur ska vi utveckla psykiatrin?
- Karin Haster kommer till Årsmötet!
- Socialt företagande: Jobb med nya möjligheter, sid 10

Ordföranden har ordet:

Jag har en dröm – och den delas av många!



Faktum är att jag har flera drömmar. Drömmar som driver mig framåt, och som ger näring åt resan. Som får mig att ”hoppa på tåget” när det går och hellre säga JA än att säga nej.

Tack och lov har jag lärt mig att sovra mellan alla ”tåg”, och lyssna på kropp

och sinne. Och det är tur, eftersom detta uppdrag jag nu lever med ibland känns hisnande stort och ibland tungt. Samtidigt är det väldigt stimulerande!

Vad är det då som är så stimulerande?

Politik handlar om så mycket mer än att delta och framträda i olika formella sammanhang. Dessa är viktiga och jag fokuserar mycket på att utveckla mitt arbete för Siv i dessa forum. Men det blir mer och mer tydligt för mig att det är i det vardagliga mötet som det verkligen sker något! I möten med tjänstemän, allmänhet, medlemmar och kollegor i andra partier. Att fånga tillfället.

Det är oerhört lärande att ta del av så många berättelser och få fenomen belysta ur så många perspektiv. Att samtidigt märka att Siv:s ambitioner också tas emot ökar självklart stimulansen ännu mer!

Och – jag märker att mina drömmar delas av många; Ett mänskligare samhälle, mer fokuserat på individens verkliga behov, där makten och kraften i sin egen livssituation ökar och där respekten för varandras olikheter och solidariteten för våra utsatta kamrater står i första rummet! Ett Värmland som klingar attraktivt i våra egna och omgivningens öron, där man vill leva och dö, sedd som lika värdefull varje dag, livet ut!

Det är en stor glädje och inspirationskälla att ta del av alla aktiva medlemmars arbete, på landstingsnivå, på kommunnivå och på regionnivå! Siv syns i stort som smått och vi agerar för Värmlands bästa!

Nyfiket och fräscht

När jag får frågan om vad som fick mig att välja Sjukvårdspartiet, är den första känslan jag får ”fri”. Siv är tillräckligt ungt för att vara nyfiket och fräscht, och tillräckligt etablerat för att ha utvecklat fungerande arbetsformer, och ännu bättre – för att respekteras som en fullvärdig part i politiken!

I Siv utgör olika grundläggande synsätt ett bränsle för utvecklande dialoger. Visst har vi ett handlingsprogram som ledstjärna, men det faktum att våra

medlemmar kommer från ett brett spektra i samhället och faktiskt är människor som brinner för resultat och inte i första hand ”politisk karriär” märks i atmosfären, i dialogerna och i relationerna!

Här kan man nå fram med sina frågor och få dem behandlade och utformade som motioner. Läs t ex våra nya medlemmar Ingalill och Ingegerds tankar om Socialt företagande. En strålande idé för Värmlänningens bästa! Siv behövs, och vi blir ännu starkare när vi blir fler både i stödande medlemstal och med mer aktiva medlemmar, Du behövs för Siv!

Självklart har vi för landstingspolitiken ett gott stöd i våra samverkanspartier i Värmlandssamverkan. Samverkan är en nyckel till framgång, och när vi kräver det av våra verksamheter behöver vi också en spegel att se på vårt eget agerande i.

Det bästa sättet att påverka ”därute” är att börja hos sig själv. För en verklig samverkan gäller ”ge och ta-regeln”. Delvis därför finns också en del frågor i vårt handlingsprogram kvar att arbeta med, bland annat mellanvårdsplatser i samverkan med kommunerna. Samtidigt utgör arbete vi gjort och gör grunden för att detta ska bli verklighet. Genom att se till att vi sköter vår egen verksamhet bygger och förtjänar vi ömsesidigt förtroende över organisatoriska gränser och kan förverkliga en utveckling av mellanvårdsformer som motsvarar behovet! Utfallet av det nu påbörjade utvecklingsarbetet mellan primärvård, sjukhusvård och kommunerna för de ”mångbesökande” patienterna kommer att tydliggöra var och hur detta behov ser ut!

Nya frågor på agendan

En dröm jag har kvarstår. Den handlar om det som lärde *mig* att utveckla redskap för att förstå min kropp och mitt sinnes ”kommunikation” och att hantera alla ”tåg” jag skrev om i början. Jag önskar att ambitionerna i landstingsplanen, som handlar om att respektera patientens egen kunskap om sig själv, ökad egenmakt och valfrihet ska komma att bli verklighet. Det kan betyda flera saker, och en av dem är att vi äntligen börjar samverka och ta vara på alla möjligheter och kompetenser som finns inom den komplementära medicinen och terapin.

Vi har fått en tillströmning av nya medlemmar. Några som med intresse vill vara med och bygga ett ungdomsförbund, jobba med entreprenörskap och öka möjligheten till arbete. En betydande del av

våra nya medlemmar har också en stark drivkraft och en önskan om att vi ska möjliggöra för en större helhetssyn inom hälso- och sjukvården.

De delar min dröm om att ”gifta ihop” Öst och Väst. De vill ta del av dessa traditioners kunskap och möjligheter. De vill arbeta på ett ansvarsfullt sätt som fortfarande fyller kravet på ”Vetenskap och beprövad erfarenhet”. Därför pågår nu arbetet med förslag och motioner som kommer upp för vidare dialog och ställningstagande vid vårt årsmöte i mars.

Läs mer om dessa tankar i olika artiklar i detta Medlemsbrev. Jag hälsar Dig välkommen till årsmötet. Ta med dig fler nyfikna. Ta med de frågor Du drömmer om. Kom med och börja utforma vårt nya program! Valet 2014 börjar närma sig!

Marianne Utterdahl



Denna kinesiska kalligrafi visar tecknen för Xin Ping – hjärta och fred (=hjärtfrid eller ”peace of mind”) – två tecken för ett österländskt tänkande med rötter både i den flera tusen år gamla kinesiska medicinen, samt i modern forskning om sambandet kropp och sinne. Är vi mogna för att ta till oss ett ökat helhetstänkande också i västerlandets medicinska arbete?

-Ta vara på möjligheter och kompetenser som finns inom den komplementära medicinen och terapin, skriver Marianne Utterdahl i sin ledare.

Värmland fick 38 miljoner av Kömiljarden

Kömiljarden 2012 gav 38 074 494 kr till Värmland.

Det var tre gånger mer än Västmanland lyckades med. De fick 13,7 miljoner.

Västernorrland tog hem 27,5 och Örebro stannade på 14,5.

Men vi nådde inte upp till Gästriklands resultat som hamnade på 46 miljoner.

Kronobergarna tog hem 23 miljoner medan Västra Götaland kammade hem 190 miljoner.

Kanske mera rättvist jämföra kronor per invånare.

Då hamnar Värmland i kömiljarden 2012 på samma nivå som Jönköping.

Lägre fick Kronoberg och Västra Götaland, medan Gävleborg, Kalmar och Halland hamnade högre. Östergötland kom högst (Gotland oräknat som blir en omöjlig jämförelse)

Västmanland och Örebro nådde mindre än halvvägs till Värmlands nivå.

Men Örebro fick ju istället glädja sig åt årets finaste kvalitetsutmärkelse till Karlskoga lasarett. Vi gratulerar dem för det!



Medlemsbrev för Sjukvårdspartiet i Värmland

Ansvarig utgivare

Marianne Utterdahl

e-post: Marianne.Utterdahl@liv.se

Redaktion

Erik Jansson

e-post: erikforshaga@msn.com

Exp. adress

Stenbocksgatan 1

661 33 Säffle

Postgirokonto nr: 23 54 68 - 6

Bankgiro nr: 5463-8630

Lay out & Tryck

Anita Hedelin

PalleMedia i Centrum

e-post: anita@pallemedia.nu

Hemsida

www.siv.nu



Kallelse till årsmöte med

Sjukvårdspartiet i Värmland

**söndag den 24 mars kl 10 – ca 17
i Galaxen, Nya Landstingshuset
(Rosenbadsvägen 50 i Karlstad)**

Gästtalare

**Divisionschef Karin Haster:
Hur ska vi utveckla psykiatrin
i Värmland?**



Program:

10.00 Samlingskaffe

10.30 Nya uppdrag i SiVs politiska program:
"Open space" med inledning av Sebastian Hidén, Marianne
Utterdahl m fl
Frågor kring komplementära behandlingsmetoder, sociala
företag och alla förnyelser vi vill diskutera

12.30 Lunch

13.15 Ungdomsförbund på start.
Presentation av arbetsplan och
Konstituerande årsmöte

14.00 Föredrag av Karin Haster med frågor och diskussion om
Hur ska vi utveckla psykiatrin i Värmland?

15.00 Kaffemینگel

15.30 Årsmötesförhandlingar
enligt stadgad dagordning

- Verksamhetsberättelse (Bifogas i detta Medlemsbrev)
- ekonomisk rapport och revisionsberättelse
- val av styrelse m m

ca 16.45 Avslutning

Praktisk information: Kontakttelefon för dörröppning i Landstingshuset: 0730 219096. Vi kommer att öppna vägbommarna från kl 9 för infart till Landstingshuset parkering. Låses åter ca kl 18.



Sjukvårdspartiet i Värmland

Verksamhetsberättelse 2012

Verksamheten under 2012 har organisatoriskt präglats av partiets tioårsjubileum och generationsväxling inom styrelse och landstingsgrupp.

Inom politiken har arbetet med förstärkning av primärvården, akutsjukvården och samverkan mellan landstinget och kommunerna haft huvudfokus. Inom allmänmedicin har vi gjort en särskild satsning med 29 miljoner på Hälsovalet och med 10 miljoner på läkarrekrytering till ST-läkarblock. Hälsoval Värmland har haft sitt andra uppföljningsår och detta har gett anledning till genomgång av förutsättningarna för den fortsatta utvecklingen. Dessa satsningar möjliggjordes bl a genom den skattehöjning som SiV gett stöd för under året.

Inom akutsjukvården har vi agerat ytterligare för att följa upp den motion från Erik Hansson, Säffle, som SiV fick positivt behandlad redan under 2007. Vi har medverkat till omvärldsstudier för att hämta hem erfarenheter av särskilda akutläkare, som under året blivit en egen specialiseringslinje i läkarutbildningen. Arbetet har följts upp med våra samarbetspartier inom Värmlandssamverkan, som i slutet av året gemensamt tagit ett politiskt initiativ med syfte att få akutläkare vid CSK i Karlstad.

Inom psykiatrin har inflyttningen i nya psykiatrihuset gett anledning till särskilt intresse för hur vårdorganisation, arbetssätt och arbetsmiljö påverkas.

Införande av en Kollektivtrafiknämnd genom Region Värmland har också varit ett förnyelseområde för trafikpolitiken i Värmland, vilket särskilt engagerat vårt parti.

Årsmötet 2012 arrangerades i samband med en weekendkonferens som partiets 10-årsjubileum på Krokstads Herrgård i Säffle. Som särskild gäst var ordföranden Kenneth Backgård från Norrbottens sjukvårdsparti inbjuden. Han var den person som försåg Barbro Molander i Kristinehamn med de formella underlag och kunskaper som behövdes när Sjukvårdspartiet i Värmland bildades under 2002. Ett speciellt dubbelnummer av Medlemsbrevet utgavs som uppföljning av tioårsjubileet.

Vid årsmötet lämnade Jan Nilsson, Karlstad ordförandeskapet för partiet. Efter honom valde årsstämman Marianne Utterdahl, Säffle, vilket i media markerades som ”generationsväxling” i Sjukvårdspartiet i Värmland.

Weekendkonferensen fokuserade på den landstingsplan som lagts gemensamt från Värmlandsalliansen. I handlingsplanen har man lagt grunden för det politiska arbetet i Landstinget. Årsstämman fann att SiVs hjärtefrågor hade fått utrymme på ett tydligt sätt i den landstingsplan som skulle antas inför 2013.

Årsstämman diskuterade också frågor kring den palliativa vården och uttalade krav på en förnyelse och ett större engagemang kring planering av vård i livets slutskede för alla berörda patientkategorier.

Årsstämman uttalade också ett tydligt intresse för att använda de nya sociala medierna för att kommunicera våra angelägna frågor och nå nya intressenter för vårt arbete.

Vid årsmötet utdelade studiestipendium till Johanna Albinsson, Säffle som studerar vård och omsorg vid Lärcenter.

Jubileumstipendier tilldelas också veteranerna i SiV Barbro Molander, Kristinehamn och Birgitta Sjögren, Torsby.

Höststämman 2012 granskade ingående de frågor som initierats från Värmlandssamverkan till Landstingsplanen för LiV. Hälso- och sjukvårdschef Gunilla redovisade aktuella planeringsläget för vården av de mest sjuka äldre, förnyelsen av den palliativa vården, tillgång till vårdplatser, patienten i vårdplaneringen, samverkan med kommunerna och förändringar för en förbättrad akutvård.

I höststämmans uttalande betonades bl a att vårdcentraler och öppenpsykiatriska mottagningar ska vara nära tillgängliga och erbjuda ökat öppethållande och bemanning för att svara upp mot lokala behov över hela länet. En tydlig förnyelse och breddning av den palliativa vården är angeläget. Vården i livets slutskede måste beakta behovet av särskilda vårdplatser och anpassade vårdformer i såväl kommunal regi som i landstingets vård. Möjligheten till samverkan med ideella rörelser och non-profitverksamheter bör prövas i detta utvecklingsarbete.

En förstärkning av den geriatriska kompetensen som kan utveckla stödet till primärvården är synnerligen angeläget. Denna planering måste ske i nära samverkan med länets kommuner. Landstingets samplanering med de värmländska kommunerna måste leda till en god vårdplanering för ett bättre utnyttjande av vårdplatser vid sjukhus och på de kommunala kortvårdspplatserna och en ökad medverkan från landstinget för medicinskt stöd i den kommunala hemsjukvården och i särskilda boenden. Insatser ska förbättra tillgänglighet och omhändertagande på rätt vårdnivå vid akuta behov av insatser.

I stämman diskuterades även alternativa behandlingsmetoder med utgångspunkt från en medlems genomgång av effekterna av LCHF-alternativ som hälsofrämjande metod. Stämman uttalade att SiV ska visa intresse för alternativa behandlingsmetoder.

Styrelsens arbete:

Vid årsmötet valdes följande styrelse:

Ordförande: Marianne Utterdahl, Säffle. Ledamöter på två år till 2014: Örjan Ström, Säffle och Erik Jansson, Säffle.

Kvarstående i styrelsen valda till 2013 har varit: Lena Rudner, Hammarö, Birgitta Sjögren, Torsby, Birgitta Wessmark, Forshaga och Görel Hopman, Kristinehamn.

Som ersättare för ett år omvaldes Maria Skogh, Säffle och Solveig Johansson Sjögren, Torsby.

Som revisorer omvaldes Leif Pettersson, Säffle och Bernt Fagrell. Som revisorsersättare omvaldes Berit Castor, Kristinehamn och Britta Pettersson, Grums.

Som Valberedning för ett år omvalde stämman: Ingegerd Welin Fogelberg, Säffle som sammankallande, samt Barbro Molander, Kristinehamn och Gunnar Pettersson, Grums.

Styrelsen har haft sju protokollförda sammanträden under verksamhetsåret. Däremellan har även samråd under hand hållits framför allt i samband med landstingsgruppens möten.

Vid konstituering av styrelsen valdes som vice ordförande Birgitta Sjögren, Torsby, som kassör Erik Jansson, Säffle och som sekreterare Lena Rudner, med Maria Skogh, Säffle som ersättare. Firmatecknare har varit ordförande Marianne Utterdahl och kassör Erik Jansson.

Styrelsen har utgett Medlemsbrevet i två dubbelnummer i större format än tidigare. Som ny ansvarig utgivare för Medlemsbrevet som periodisk tidskrift är Marianne Utterdahl utsedd av styrelsen och registrerad hos Patent- och Registreringsverket. Nuvarande utgivningstillstånd utgår i juli 2013.

Utöver hemsidan www.siv.nu har partiet nu även öppnat egen facebookside registrerad som <http://www.facebook.com/SjukvardspartietIVarmland>. Detta har påtagligt breddat partiets kontakter över sociala medier.

Landstingsgruppens arbete:

I Landstingsfullmäktige har Sjukvårdspartiet i Värmland haft följande fem ledamöter på ordinarie platser: Erik Jansson, Säffle, Görel Hopman, Kristinehamn, Jan Nilsson, Karlstad, Lena Rudner, Hammarö och Marianne Utterdahl, Säffle.

Ersättare i Landstingsfullmäktige har varit Birgitta Wessmark, Forshaga, Berit Castor, Kristinehamn, Birgitta Sjögren Sundberg, Torsby och Barbro Molander, Kristinehamn (som personlig ersättare för Görel Hopman). Under året har Lena Rudner av sagt som uppdraget av hälsoskäl. Efter henne är Anita Hedelin, Deje utsedd som ersättare.

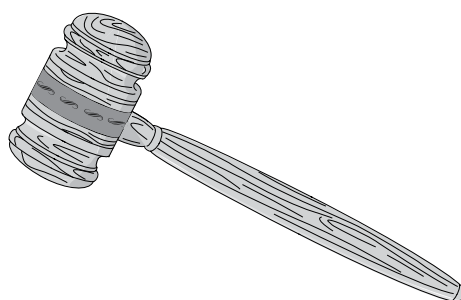
Örjan Ström, Säffle har varit vald till revisor i landstinget.

I fullmäktiges tre beredningar har Görel Hopman, Kristinehamn varit SiVs representant i Hälso- och sjukvårdsberedningen, Jan Nilsson, Karlstad i Framtidsberedningen och Lena Rudner, Hammarö i Demokrati-beredningen. Birgitta Wessmark har varit observatör i Demokrati-beredningen under Lena Rudners frånvaro och senare invalts som ledamot efter Lena Rudners avsägelse.

Ordinarie ledamot i Landstingsstyrelsen har varit Erik Jansson, Säffle, med Marianne Utterdahl, Säffle som ersättare. I oktober skiftade dessa två till ordinarie för Marianne Utterdahl med Erik Jansson som ersättare. I samband därmed växlade också uppdragen som landstingsråd och gruppleddare för SiV över till Marianne Utterdahl. Även detta markerade av media som en generationsväxling inom partiets representation.

Marianne Utterdahl tillträdde under oktober även som ordförande i Primärvårds- och Psykiatriutskottet samt ledamot i Sjukhusutskottet efter Erik Jansson som av sagt sig uppdraget och Erik Jansson övertog istället uppdraget som ersättare i Teknikutskottet.

Birgitta Wessmark, Forshaga har varit ledamot av patientnämnden.



Marianne Utterdahl, Säffle har varit ledamot av Landstingets Handikappråd och Pensionärsråd samt ersättare i Teknikutskottet. Uppdraget i LHR har under oktober övergått till Erik Jansson. Marianne Utterdahl har också varit ledamot i Nätverket Hälsa och Demokrati.

(Nationellt organ med knytning till SKL)

Görel Hopman, Kristinehamn har varit ordförande i SiVs landstingsgrupp.

Bland övriga representativa uppdrag kan noteras att Barbro Molander, Kristinehamn har varit nämndeman i Hovrätten för Västra Sverige. Birgitta Wessmark, Forshaga och Jan Nilsson, Karlstad har varit nämndemän i Förvaltningsrätten.

På kommunalt plan har SiV sex mandat i kommunfullmäktige i Säffle. Där har partiet bl a två ledamöter i Kommunstyrelsen och dess AU, vice ordf och ytterligare ledamot i Socialnämnden samt ledamöter i Barn och Ungdomsnämnden, Kulturnämnden, Teknik- och Fritidsnämnden, Miljö- och Byggnadsnämnden, Säfflebostäder AB och Forskningen AB. SiV har även utsett en nämndeman i Tingsrätten. För denna verksamhet finns särskild lokal verksamhetsberättelse upprättad.

I Region Värmland har vi varit representerade i regionfullmäktige genom Jan Nilsson, Karlstad som ordinarie och med Ingegerd Welin Fogelberg, Säffle som ersättare. Hon har även representerat SiV som ersättare i Region Värmlands styrelse och som ledamot i den nybildade Kollektivtrafiknämnden. I samband med tillkomsten av Kollektivtrafikmyndigheten har Region Värmlands fullmäktige utökats och för SiV har Görel Hopman, Kristinehamn och Jan Nilsson, Forshaga invalts som ledamöter med Erik Jansson, Säffle och Ingegerd Welin Fogelberg, Säffle som ersättare.

På övriga uppdrag inom Region Värmland har SiVs representerats av Birgitta Sjögren Sundberg i Värmlandsoperans styrelse och av Erik Fogelberg, Säffle i Värmlands Museums styrelse.

Som ledamot i Friskvårdens styrelse har Marianne Utterdahl varit vald.

Landstingsgruppen har varit samlad till gemensamma gruppmöten under heldagar med Värmlandssamverkan, utöver egna möten inför varje fullmäktigemöte. Ett omfattande arbete har lagts ner på att översätta det gemensamma handlingsprogrammet för majoritetskoalitionen som fortsatt består av sex partier: Moderaterna, Centern, Sjukvårdspartiet i Värmland, Folkpartiet-Liberalerna, Miljöpartiet och Kristdemokraterna.

Koalitionen arbetar under beteckningen Värmlandssamverkan. Koalitionen har sammanlagt 41 mandat av fullmäktiges 81, Som samverkande opposition fungerar Socialdemokraterna och Vänsterpartiet som gemensamt har 37 mandat. Därutöver har Sverigedemokraterna 3 mandat. Oppositionspartierna totalt har således 40 mandat.

Det gemensamma programmet har under året framlagts som plattform för Landstingets flerårsplan.

Verksamheterna i styrelsen, medlemsmöten och landstingsgruppen har haft som ledstjärna att förverkliga vårt valprogram från 2010 och få detta infört som politiska riktlinjer i Landsstingsplanen. Det har känts konstruktivt att följa upp dessa uppdrag i den nya majoritetskonstellation som vi ingår i. Det är naturligtvis ett grannliga arbete att hitta samverkansformer för sex olika partier, men andan har varit positiv och kreativ, varför vi anser oss ha goda förutsättningar att lyckas med våra uppdrag praktiskt-politisk.

Vi tackar alla våra medlemmar för god support, bra dialoger och ett positivt engagemang i partiarbetet.

I styrelsens möte den 14 februari 2013

Marianne Utterdahl, ordf

Birgitta Sjögren, v ordf

Birgitta Wessmark

Erik Jansson, kassör

Örjan Ström

Lena Rudner

Görel Hopman

Maria Skogh, sekr

Solveig Johansson Sjögren



Barbro Molander:

Återinvigning av vårdcentralen i Kristinehamn



Verksamhetschefen för rehabenheten Petter Nordenhäll höll upp ena änden av det blå-gula bandet när Marianne Utterdahl (siv), ordförande i Primärvårdsutskottet förrättade det högtidliga invigningsklippet vid återinvigningen av Vårdcentralen i Kristinehamn. Ceremonin övervakas även av verksamhetschefen Ulrika Thuvesson och enhetschefen Eva Dåverstrand.

Visst kände jag historiens vingslag, när jag passerade svängdörren till sjukhusentrén. Det är nu snart tretton års sedan.....

Nu den 17 januari 2013 var det dags för återinvigning av den upprustade, ombyggda och i all synnerhet effektiviserade Vårdcentralen i Kristinehamn.

Imponerande många kristinehamnare fyllde entrén. Men var fanns våra kommunpolitiker? Storfors kommunalråd fanns på plats – bra!

Ulrika Thuvesson, verksamhetschef för östra Värmland (Filipstads Storfors & Kristinehamns vårdcentraler) inledde med presentation av vad som nu finns etablerat i huset: Jourcentral, Distriktssköterskemottagning, Familjeläkarmottagning, Dietist, Medicinsk fotvård, Kurator, Vaccination, Astma & Kol, Diabetes, Arbetsterapi, Sjukgymnastik samt Röntgen och Lab. Dessutom mottagningar för Gynekologi samt för Ögon, Öron-Näsa-Hals.

Med drygt 13 000 listade invånare är det länets fjärde största vårdcentral, och i jämförelse med övriga har den mycket hög vårdtyngd.

Så var det dags för SiVs nya landstingsråd Marianne Utterdahl att hålla sitt invigningstal – flankerad av sina kollegor i Värmlandssamverkan.

-Att finnas i första linjen för att svara upp mot behoven av hälsovård, hjälp vid sjukdom eller vid olycka är ett mycket speciellt uppdrag, markerade Marianne. Hon konstaterade att trycket på vårdens första linje ökar påtagligt, när alltmer av specialiserade verksamheter centraliseras.

-Därför har vi i Värmlandssamverkan satsat extra på primärvården. Ett exempel ser vi här idag. Vi har gjort framtidsinriktade satsningar genom att investera i förnyelse och modernisering av Vårdcentralen i Kristinehamn.

-Du som bor i Kristinehamn vet hur stort engagemang som personalen vid Vårdcentralen har visat under alla förändringar och omställningar som har skett de senaste åren, Svårigheter som tidigare har funnits i tillgänglighet och lokallösningar hoppas vi nu ska förändras till det bättre för alla berörda parter.

Vi vill tacka och gratulera er alla vid Vårdcentralen för all engagerad medverkan i planeringsarbetet. Vi önskar er största möjliga arbetsglädje och stimulans genom goda resultat.

Så vände hon sig till besökarna bland publiken:

-Vi gratulerar er kristinehamnare till den ökade tillgängligheten och den höga kvalitet i vården som nu blir ännu mer möjlig att få till stånd genom den genomgripande förnyelsen av vårdcentralen.

-Med dessa lyckönskningar vill jag med glädje förklara Landstingets Vårdcentral i Kristinehamn för återinvigd!

Till enhetschefen Eva Dåverstrand överlämnades en fin blomsteruppsats för att understryka tacket till hela personalen på plats.

Därefter följde bandklippning & applåder.

En väl genomtänkt tipspromenad genom båda våningsplanen gjorde att man inte gärna kunde missa någon information eller aktivitet - såsom provtagning, pröva på sjukgymnastik mm. (God ventilation lär sjukgymnastiken ha, eftersom de nu finns i de under tidigare år synnerligen påkostade, specialutrustade operations-salarna.)

Vintergatans Vårdcentral pratade förstås ingen om denna högtidsdag. Jämförelser mot den nya / återinvigda är ju svårt att göra, då sjukgymnastik, lab mm inte ryms på Vintergatan. Men det är i stället lugnt där - inga grävskopor att se upp för! Har egna goda erfarenheter av denna centralt belägna vårdcentral. Man ringer och "talar om hur man mår" / vad man behöver hjälp med och får tid samma dag! Till nästa medlemsbrev kanske jag har mer fakta att förmedla.

Att det är jättebra med konkurrens – att försöka bli bättre än "konkurrenten" - lär gynna oss alla "brukare"!.

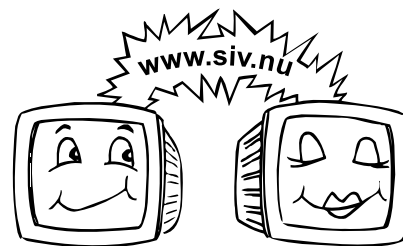
En riktigt skön vår önskar jag alla SiVare

Barbro Molander



Du kollar väl vår hemsida – www.siv.nu

På www.siv.nu
kan du läsa vad
som händer i
politiken både
i Landstinget



och i Säffle kommun. Det är ju på dessa ställen vi i SiV är representerade idag.

Har du information om en SiV-relaterad händelse i Torsby, Kristinehamn, Forshaga, Karlstad eller någon annanstans i Värmland, skicka ett mail till erik.fogelberg@telia.com så lägger han in detta som en nyhet på hemsidan.

Informationen hamnar då på sidan "Nyheter från SiV". Här ligger nyheten kvar i 6 månader därefter läggs den automatiskt in i "Arkiv".

I arkivet hittar du inte bara gamla nyheter, debattinlägg och pressmeddelanden utan också alla motioner, interpellationer och reservationer som SiV har lagt sedan 2007.

*

Du kan prenumerera på nyheter från Siv genom att ange din mail-adress på sidan "Nyheter från SiV".

Gör bara så här:

Gå in på hemsidan www.siv.nu och skrolla längst ner på sidan och ange din mail-adress.

Du kommer då att få ett mail varje gång en nyhet publiceras på hemsidan.

Du kan också prenumerera på debattinlägg och pressmeddelanden genom att göra samma åtgärd under menypunkterna "Debatt" respektive "Press".

*

Vill du veta vilka politiker som sitter i landstinget eller hur valsedeln till landstingsfullmäktige såg ut inför valet 2010 går du in på "SiV i politiken" och sedan "SiV i landstinget".

Bor du i Säffle kanske du är nyfiken på hur den politiska representationen ser ut. Detta hittar du under "SiV i politiken" och sedan "SiV i Säffle".

*

Under menypunkten "Om SiV" finns information om styrelserna i Sjukvårdspartiet i Värmland och SiV i Sydväst. Här finns också alla medlemsbrev från och med 2007 samt information från årsmöten och partistämmor bl.a.

Ge dig själv 30 minuter för att få en bild av innehållet på hemsida!

Sök möjligheterna:

Socialt företagande – bryt utanförskapet!

Många människor i Sverige befinner sig i ett utanförskap. En del på grund av långtids-sjukfrånvaro, andra långtidsarbetslösa, vissa har psykisk ohälsa och andra av andra skäl. Det gemensamma är att utanförskapet ofta ger en känsla av att inte vara behövd.

Socialt företagande är en metod att tillsammans med andra ta sig ur utanförskapet, ta makten över det egna livet.

Ett socialt företag är ett riktigt företag som ägs och drivs av dess delägare. Det som skiljer ett socialt företagande från ett traditionellt är att man jämte affärs-mässiga mål också har tydliga sociala mål.

Det betyder att sociala företag är särskilt lämpade för personer som av någon anledning har nedsatt arbets-förmåga eller av andra skäl hamnat utanför den tradi-tionella arbetsmarknaden.

Sociala företag

- har som ändamål att integrera människor som står långt från arbetsmarknaden i samhälle och arbetsliv
- skapar delaktighet för medarbetarna genom ägande, avtal eller på annat väl dokumenterat sätt
- återinvesterar sina vinster i den egna eller liknande verksamheter
- är fristående från offentlig verksamhet

”om ni frågar mig vad ett socialt företag är, skulle jag säga att det är en verksamhet där människor mår bra, känner att de tillhör samhället, gör saker, tjänar pen-gar och också känner sig mycket stolta över vad de gör. Detta är vad jag ser som kvalitet, inte i ekonomiska termer, men i form av självrespekt”.

Citatet är hämtat från följande länk <http://knappe.kon-trollpanelen.se/socialaforetag.nu/>

Utbildar och prövar i Säffle

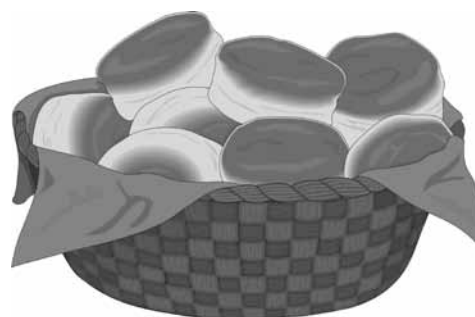
Hur startade detta i Säffle kommun och hur berör detta gruppen med intellektuella funktionsnedsättningar?

Under hösten 2012 startade ett ESF-projekt kring just socialt företagande och ”bryt utanförskapet”. Här in-går Åmål, Säffle, Mellerud, Dals-Ed och Bengtsfors kommun. Detta är anledningen till att det öppnades upp möjligheter för en grupp elever med intellektuella funktionsnedsättningar som har en önskan om att starta en träffpunkt för personer med olika former av funk-tionsnedsättningar.

I dagsläget finns ingen mötesplats eller träffpunkt för denna personkrets – många sitter ensamma i sina lägenheter och kommer inte ut i en social sam-varo. Idén kom eleverna på (jag kallar dem elever eftersom det är i kursen idén kom upp!) när de gick en kurs på Lärvox (Säffle lärcenter) – Arbetslivs-kunskap, där vi samtalade mycket om drömjobb och visioner.

Eleverna känner ett utanförskap från den ”vanliga” arbetsmarknaden och vill frigöra sig från den sys-selsättning de har idag – daglig verksamhet eller dag-center. Drömmen skulle vara att starta en träffpunkt och caféverksamhet för personer som sitter ensamma om kvällarna – inklusive eleverna själva. Idén handlar helt enkelt om att sammanföra människor och bygga sociala nätverk.

Elevernas idé har i projektet tagits på allvar och det är nu igångsatt. Detta blir inte ett renodlat socialt företag eftersom verksamheten troligtvis inte blir ekonomiskt bärande för att försörja tre personer.



En stor fråga för oss är däremot hur fortsättningen blir när projektet är slut. Kommer någon handledare kunna hjälpa dem att driva verksamheten vidare? Vem kan tänkas gå in med resurser? Kommunen? Förening-
gar?

Det här är en viktig och inte helt ointressant fråga. Detta kommer deltagarna/eleverna naturligtvis att ”brinna” för och säkerligen få igång som en bra och efterlängtd verksamhet.

Ingegerd Nygren

Socialt företagande – jobba utifrån dina förutsättningar!

Min förmåga är inte lika stor som din, men jag kan jag också. Ge mig bara chansen!!

Socialt företagande är i sin grund ett riktigt företag som ägs och drivs av dess medlemmar, men fokus ligger lika mycket på de sociala målen som de affärsmässiga. De bygger sida vid sida. Detta betyder att denna form är särskilt lämpade för personer med nedsatt arbetsförmåga.

Det handlar om att arbeta 100% av den egna förmågan.”Brillianten” i Karlstad är ett nära exempel.

På lärvux i Säffle har vi nu inlett projektet i socialt företagande.

Vi utgår helt utifrån individen och dennes intressen och önskemål. Alla har vi en dröm och vår uppgift på skolan är att hjälpa till att skapa förutsättningar och klarhet kring drömmen.

Focus ligger på elevens tillgång. Vad kan jag bidra med? Vi finner i klassen hur våra olika kunskaper och förmågor stödjer varandra och finner styrkor som vi inte trodde fanns. Alla kan ju något. Självkänslan frodas och det är en ynnest att få befinna sig i detta klassrum.

Vi har startat i en trygg form och bygger ett fiktivt företag för att få känsla och förståelse. Här lär vi oss marknadsföring, budget, mm och får skapa verksamheten på riktigt, fast i liten skala.

Eleverna har för avsikt att skapa en mötesplats för människor med funktionshinder. I Säffle finns inte en sådan plats.

Eleverna har önskemål om att få tillgång till Bylund, en kväll per månad under våren för att få prova på om deras ide är fruktsam.

Det allra viktigaste för våra deltagare är känslan av att jag kan och jag kan göra något för andra.

Att vara behövd, men framför allt: Jag kan påverka mitt eget liv. Jag bestämmer själv vad jag vill göra på mina villkor.

Jag har ett värde.

Det finns också en dröm hos dem alla, att få en riktig lön för utfört arbete. Att ha en möjlighet att kunna påverka sin egen inkomst.

Vågar jag gå vidare?

Att starta eget företag är något stort, och för de flesta en dröm långt borta.

Att gå vidare behöver inte vara “starta eget”.

Viktigt att se möjligheter. Jag kan ju vara i kommunens regi, eller starta en verksamhet där.

Möjligheterna är många om vi vågar och vill. Tillammans skapar vi framtiden. Vad vill du se då?

Inga-Lill Fredriksson



Ingegerd Nygren och Inga-Lill Fredriksson driver ett EU-projekt vid Lärcenter i Säffle om Socialt företagande. Båda är nya från 2012 som medlemmar i SiV. Inga-Lill är också nyligen vald för SiV som ersättare i Socialnämnden. De presenterar här sitt projekt i två artiklar.

Ny syn på Komplementär Medicin (KM):

Dags att gifta ihop Öst och Väst?

Allt fler av våra nya medlemmar har kunskaper och erfarenheter som gör att de vill vara med och utveckla vår hälso- och sjukvård i riktning mot vad våra grannländer kan erbjuda. De tror på Siv och vår förmåga att vara en ansvarsfull medspelare i denna fråga. Exempel på föregångsländer är Tyskland, Norge, England med flera, där avancerad sjukvård helt naturligt kompletteras med till exempel healing, zonterapi eller annan komplementär medicin/terapi (KM).

Många av våra nya läkare kommer hit med erfarenheter av detta från sina hemländer. Liksom andra medarbetare som erhållit kunskaper om KM. Vissa av dem har valt att kliva av landstingsarbetet för att fritt få hålla på med det de anser fungerar. Många är de KM-terapeuter som på den öppna marknaden utför kvalitativ terapi och arbetar med förebyggande metoder.

Hälso- och sjukvården i vårt land skall enligt lag bygga på vetenskap och beprövad erfarenhet. Det är självfallet oerhört viktigt att fördela och använda våra skattemedel ansvarsfullt, så att de på bästa sätt gynnar hälsa och trygghet för våra medborgare. Men vet vi att vi använder skattemedlen på bästa sätt? Är all den vård som utförs inom landstinget verkligen baserad på ”vetenskap och beprövad erfarenhet” och i så fall – vad menas med ”beprövad erfarenhet”? Vems?

I skriften ”Evidensbaserad forskningspraktik, en kunskapsöversikt” (Sveriges Kommuner och Landsting 2009), kan man läsa att beprövad erfarenhet kan förstås som *”en kunskap som delas av många, men som ännu ej är vetenskapligt utvärderad”* (Evidens = bevis). Inom sjukvården brukar man kalla denna delade kunskap för ”konsensus”. Och detta är ju något som de flesta ser som naturligt. Men är det riskfritt? Och vem beslutar? Var ligger makten?

Utöware inom framförallt psykiatrin och inom den sociala sektorn har de senaste åren på ett självkritiskt och ansvarsfullt sätt allt mer påtalat en rådande brist på evidens inom egen verksamhet. På psykiatrikonferensen 2012 i Stockholm menade företrädare att vi faktiskt inte vet om eller hur många av de metoder de använt fungerat, eller om de ens är hälsosamma!

Inom den sociala sektorn har man också uttryckt att många av de goda resultaten byggts på individuella eldsjälar där resultaten har försvunnit med individen. Man har saknat evidens för många av sina arbetssätt. Därför har man utvecklat ”konsensusmetoder inom hälso- och sjukvård”, för att på ett enklare sätt kunna säkerställa och sprida kunskaperna om framgångsfaktorer etc till fler.

Vad är evidens?

Frågan är; vad är ”evidens”, och hur kan vi använda denna? Inom hälso- och sjukvården har vi blivit experter på att mäta och att presentera statistik.

När jag nyligen var på en konferens om Patient-säkerhet inleddes ett av passen med en ”studie” av deltagarnas erfarenheter. Publiken fick ropa ut svaret på en fråga, och sedan presenterade samtalsledaren ett ”procentuellt/statistiskt korrekt” svar, som då skulle gälla genomsnittet. Till exempel var ”det statistiska utslaget” att publikens favoriträtt utgjordes av maträtten ”köttbullar med mos”. Självklart var detta ett inslag som hade till syfte att roa publiken, men ett allvarligt budskap låg bakom: Det går inte att behandla alla lika! Statistik och vetenskap är inte alltid applicerbart på den enskilde patienten. Omdöme och mellanmännisklig kompetens krävs för att få resultat!

*

Den politik som nuvarande regering och Värmlandssamverkan driver går allt mer i riktning mot att utjämna maktfördelningen och göra patienten mer delaktig i sin egen vård. Att öka valfriheten och att lyssna mer seriöst på patientens livsuppfattning och kunskaper.

Eftersom man vet att ”jämlighet” inte betyder att alla är lika och att det underlättar läkning om patienten själv är delaktig och tror på sin behandling. Självklart med läkaren som medicinskt beslutande. Det behövs inte mycket omvärldsspaning för att konstatera att alltfler av våra medborgare idag är inställda på en större helhetssyn på kropp, själ och sinne. Allt fler har tagit till sig eller fördjupat sig i annan forskning och kunskaper än den som statliga myndigheter presenterar. Ofta utifrån komplementär medicin. För där finns också en hel del forskning! Exempelvis publicerades nyligen en rapport från Sahlgrenska universitetssjukhuset om Ir-

riterad Tarmsyndrom (IBS) och hypnosterapi. Här finns dessutom konsensus; ”En kunskap som delas av många”. Och som i många fall har flera tusen års tradition bakom sig!

Hur går detta ihop med traditionell sjukvård? Min uppfattning är att vi är på god väg. Många av våra numera etablerade behandlingsmetoder kommer ju faktiskt från komplementär medicin. Akupunktur, Mindfulness, taktill stimulering och KBT är några exempel. Men mer finns att göra!

Till exempel kan det tydliggöras med den dialog jag regelbundet för med företrädare inom landstinget; att om målet följdes skulle det vara naturligt att t ex få en opartisk vägledning kring olika kostråd där man ges möjlighet att överväga sitt beslut att äta enligt Livsmedelsverkets riktlinjer eller via LCHF diet eller annan kostmetod. Och utifrån detta få en korrekt uppföljning och bedömning. Detta eftersom det inte finns någon entydig forskning inom området.

*

Det skulle också vara helt naturligt att få lyfta existentiella upplevelser utan att genast bli ett objekt för medvetandeblockerande mediciner. Tyvärr vittnar alltför många om dömande attityder och ensidiga råd som gör det svårt att etablera en tillitsfull och fungerande vårdrelation. Vilket påverkar resultatet! Läs till exempel vår medlem Roland Takmans artikel om diabetes och kostråd i föregående medlemsblad.

Den psykiska ohälsan är ett intressant och väldigt viktigt område. Tyvärr ökande i vårt län. Ännu mer oroande är att självmorden sjunker ner i åldrarna. Bortsett från den viktigaste frågan; vad är det för faktorer i vårt samhälle som behöver förbättras för att människor ska känna hopp och uppleva psykisk styrka och balans? Så frågar många med mig; hur effektiva är de metoder som används i vården? Vilka valmöjligheter har patienten och hur ser maktbalansen i vårdrelationen ut?

”Konsensusen” bland komplementär-terapeuter och klienter är tyvärr att sjukvården i allt för liten grad respekterar patientens egen upplevelse, frågor och kunskap.

Inom komplementär medicin och terapi (KM) finns många aktörer som under många års tid nu på ett seriöst sätt närmat sig den västerländska vården. Bland annat genom att tillägna sig en basmedicinsk utbildning på akademisk nivå och om grundläggande lagar och regler med mera.

En betydande del av dessa har också valt att tillägna sig någon form av etablerad grundutbildning, såsom sjuksköterska, socionom etc. Det är också vanligt att dessa börjat i den västerländska medicinen och terapin

och valt att bredda sin utbildning för att de känner behov av att komplettera sina kunskaper med mera holistiska metoder. Vissa av dem finns kvar inom landstingen, och jobbar ”under täckmantel” av sin legitimation, andra har valt att kliva av för att öppet kunna arbeta med det de tror på.

Vissa har valt att fortsätta i sitt eget spår, och driver en alternativ verksamhet utan att vara intresserad av den etablerade sektorn. Vissa på ett ansvarstagande sätt, andra tveksamma och ja, det finns de direkt skadliga.

*

Utbildningsnivån och fortbildningsfrekvensen är väldigt varierad och kan variera från en helkurs till flera års utbildning innan man etablerar sin verksamhet. De allra flesta som överlever på marknaden och fortsätter ha kunder är dock seriösa utövare med stor kapacitet. Men detta gör ändå frågan komplicerad; hur genomför man en utveckling med patientsäkerhet och resursansvar i fokus?

Ja, i övriga Europa har man tydligen klarat av detta. Samtidigt som Sverige ombildade ”kvacksalverilagen” slopade Norge den helt och öppnade istället upp för KM inom hälso- och sjukvården. Bor du i Tyskland kan du få ersättning från såväl den privata som den allmänna sjukförsäkringen för dessa behandlingar. Här utbildar sig läkarna i KM och ordinerar ofta naturläkemedel. Det är en vanlig företeelse bland privatpraktiserande läkare i Tyskland.

I Sverige innebär användandet av örtmedicin eller zonerapi ett lagbrott för en leg läkare. Ett EU-betänkande kom redan 1997 där man sa att staten skulle ta ett större ansvar för forskning inom området KM.

Flera av våra nya medlemmar är beredda att ge dessa frågor ett ansikte. Att börja prata om patientens hela upplevelse och seriöst diskutera hur ett möte mellan öst och väst kan ske. Helt enkelt genom att mäta vad som fungerar. Genom att möjliggöra i vårt system. För att människor är olika, attraheras och reagerar på olika – därför behöver vi kunna erbjuda en ökad valmöjlighet för patienten! Då kan seriösa utövare inom och utanför vår etablerade sjukvård komplettera avancerad hälso- och sjukvård med komplementära metoder. Det är dags att lära och utvecklas tillsammans!

Hur denna strategi kan komma att se ut kommer vi att fortsätta dialogen kring tillsammans och det kommer vara ett av ämnena vid vår årsstämma i mars! Tillsammans bygger vi ett attraktivt och tryggt Värmland

Politiskt initiativ från Värmlandssamverkan:

Vi vill ha fast läkarbemannning på akutmottagningen i Karlstad

Under ett antal år har situationen på akutmottagningarna i länet, och särskilt på akutmottagningen på Centralsjukhuset i Karlstad, varit frekvent omskrivna och ofta omdebatterade. I Karlstad finns det fler specialiteter än på övriga akutmottagningar och därav blir söktrycket högre. Väntetider för patienter och de totala handläggningstiderna har varit alltför långa.

Arbetsmiljön för personalen har inte varit bra och många larmrapporter har kommit från personalen om alltför ansträngda arbetsvillkor. Det har funnits brister i patientsäkerheten. Socialstyrelsen har påtalat en rad patientsäkerhetsrisker i den rapport som Landstinget i Värmland nu fått efter den senaste tillsynen.

Det pågår massiva insatser, ombyggnation och försök att införa nya arbetsätt samt deltagande i nationellt projekt för att komma tillrätta med problematiken. Nu har en akutöverläkare anställts för att på plats på akutmottagningen kunna arbeta för förbättrat patientomhändertagande. Samarbete över de organisatoriska gränserna är i fokus.

Det är nödvändigt med insatser på många områden och inflödet till akutmottagningarna är ett viktigt område att arbeta med liksom även hur möjligheten att få vårdplats för de patienter som behöver det.

Flera landsting i Sverige har infört akutläkare för att höja kvaliteten på vården på akutmottagningarna. Östergötland, Västernorrland är två av dem som nu har akutläkare med tjänstgöring på akutmottagningen. Även i Stockholm finns denna funktion.

SiV motionerade 2007

I år har socialstyrelsen tagit beslut om att akutsjukvård ska bli en egen basspecialitet.

Landstingsfullmäktige i Värmland tog 2007 beslut om att bifalla en motion av Erik Hansson (siv) som syftade till att införa akutläkare även i Värmland. Men uppföljningen har inte kommit till stånd. Diskussioner inom landstingsledningen gav inte resultat.

-Vi upplevde att man inom LiV hämtat hem helt fel informationer från de förebilder vi refererade till, bl a det som prövats vid Sundsvalls sjukhus i sju år, säger Erik Jansson (siv) som drivit på i frågan alltsedan Värmlandssamverkan fick ta över majoritetsansvaret.



I november månad 2012 åkte Erik Jansson (siv) och Elisabeth Kihlström (kd) till Sundsvall för att hämta hem korrekta informationer. Det visade sig att man varit mycket framgångsrika att knyta utbildningsläkare till det nya arbetsättet och hade tolv läkare inne i systemet, som nu stod på tröskeln till att vara färdiga akutläkare med ny specialitet.

Erfarenheter från de som infört akutläkarsystem visar på förbättrad kvalitet och tillgänglighet på akutmottagningarna. Införandet har lett till ökad patientsäkerhet, ett förbättrat teamarbete och förbättrad arbetsmiljö för personalen. Det finns även erfarenheter av ett förbättrat samarbete med primärvård och geriatrik.

I den utredning som gjorts i Landstinget i Värmland kring akutprocessen på CSK framkom också vikten av distriktsläkarbemannning på akutmottagningarna. Många patienter som söker hjälp på akutmottagningen skulle med fördel kunna tas omhand av denna specialitet. I samma utredning lyfts betydelsen av teamarbetet upp. För att lösa det på bästa sätt är det en fördel om även läkare har sin fasta arbetsplats på akutmottagningen i större utsträckning.

Nu har majoriteten gett landstingsdirektören i uppdrag att starta arbetet för att införa akutläkarsystemet vid Centralsjukhuset i Karlstad.

SiV Ungdom på väg

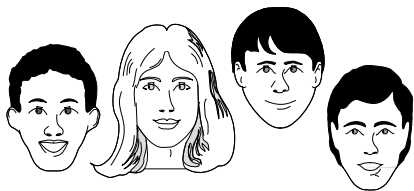
En påtaglig förnyring i medlemskåren har märkts under senaste året inom Sjukvårdspartiet i Värmland. Nu har det blivit dags att pröva möjligheterna att bilda ett ungdomsförbund för SiV.

Även inom styrelsen och landstingsgruppen har en generationsväxling skett. För att ge bättre utrymme för de yngre medlemmarna att dryfta sina speciella intressen i politiken vill vi öppna upp för en särskild ungdomsverksamhet inom partiet.

Några av medlemmarna har fångat upp idén och har anmält sitt intresse för att starta upp detta arbete. Därför bildades en interimsstyrelse den 6 februari för att förbereda frågan vidare inför Sjukvårdspartiets årsstämma den 24 mars i Karlstad.

Som ordförande i interimsstyrelsen valdes Sebastian Hidén från Säffle. Malin Larsson, Forshaga valdes som kassör och Linnea Utterdahl, Säffle som sekreterare.

Nu diskuterar styrelsen arbetet med ytterligare medlemsrekrytering och var lokala ungdomsgrupper kan bedriva arbete.



Saxat från Kropp och Själ (SR)

Chat-Insändare till Kropp och Själ (Sveriges Radio) v 43 / 2012 efter program om stor förskrivning av psykofarmaka till äldre.

”Dagens kropp o själ.”

Låg förskrivning av psykofarmaka på Gotland, ni undrar varför? Arbetade som distriktsläkare där på 90 talet, alla distriktsläkare där fick en gedigen utbildning om depression av psyk-kliniken, ett par gånger om året under flera år. Mycket tack vare dåvarande chefen psykiatern Wolfgang Ruiz. Jag tror att denna utbildning bidrog till att vi blev duktiga på att ställa diagnos, och inte slarva och skriva ut psykofarmaka i onödan. Denna tradition ser ut att leva vidare. *Vänligen H”*

Kåseriet:

Kärringa i hallen

En morgon vaknade jag och kikade som vanligt ut genom fönstret. Det var mulet grått och några snöflingor föll över den redan vita marken. Eftersom jag aldrig tyckt om den svenska vintern förstod jag att ännu en trist dag väntade. Trots det gick jag som vanligt mot hallen som jag måste korsa för att komma till badrummet för att utföra min vanliga morgonritual.

: /

Jag hajade till det stod en halvnaken, obekant kärring i min hall. Hon hade stripigt långt hår med lite gråa strimmor. Små pliriga ögon med svarta ringar under och ögonlocken var som tjocka vattniga påsar. Kinderna hängde ned som på en bulldog, det gjorde så att mungiporna såg ut att sluta nere vid halsen. Mellan de båda bulldogkinderna hängde en gedigen dubbelhaka. Brösten var som hängande mjölpåsar över den gedigna dubbelmagen. Avslutningsvis stod hon på två magra, helt raka ben som såg ut som piprensare. Fötterna var så små så ingen kunde tro att de skulle hålla för den tyngd de utsattes för.

Det var det mest förskräckliga jag någonsin sett.

; (

Jag ropade på min sambo och bad honom komma och hälsa på vår morgonbesökare. Mycket snabbt hopade han ur sängen och kom utrusande i hallen iklädd endast kalsongerna.

”Vem, var då?” sa han och tittade sig omkring.

”Där” sa jag och pekade.

”Ja du, det var en förskräcklig varelse” sa han och drog på munnen. ”Det värsta är att den där kärringen har legat mellan oss i natt och snarkat något förskräckligt, men hon har i alla fall en ståtlig karl intill sig, URSNYGG” avslutade han och såg gravallvarlig ut.

”Det kan jag nog inte riktigt hålla med om” sa jag. ”Han verkar väldigt grå och gammal dessutom ser han ut att vara havande”

: o ; !

Vi skrattade båda två medan vi stod där tätt intill varandra och kollade in spegelbilden som verkligen avslöjade vår ålder. Det var bara och acceptera att vi inte såg ut som några ungdomar längre. Åldern har tagit ut sin rätt men roligt kan man ha ändå. Den gråa trista morgonen blev plötsligt lite ljusare.

;) ;)



Med glada hälsningar från norra delen av länet



Välkommen till årskonferens med
Sjukvårdspartiet i Värmland



söndag den 24 mars med start kl 10
i Galaxen, Nya Landstingshuset
(Rosenbadsvägen 50 i Karlstad)



SiV i Sydväst



Välkommen till årsmöte med lokala SiV i Sydväst

Tisdag den 26 februari kl 18
i Silvénska Villan, Säffle

Verksamhetsberättelse utsänd per post

Tips och ideér inför nästa nummer av medlemstidningen kan sändas till
siv@siv.nu