

2018-02-19

# Verksamhetsberättelse, 2017



Förslag till årsmötet  
STYRELSEN FÖR SJUKVÅRDPARTIET I VÄRMLAND



År 2017 har främst präglats av fokus på att driva och utveckla Sjukvårdspartiets politik i landsting och region! Förändring i form av utveckling är den gemensamma nämnaren, såväl i politiska frågor som i vårt partiarbete. Detta inkluderar förberedelser inför det kommande valåret. Invånar- och medlemsdialoger, nyrekryteringar av medlemmar, aktiva, utbildningar och förberedelser för förtroendevalda.

## Partiarbetet

**Under året har vi haft 225 medlemmar vilket är 18 fler än 2016.**

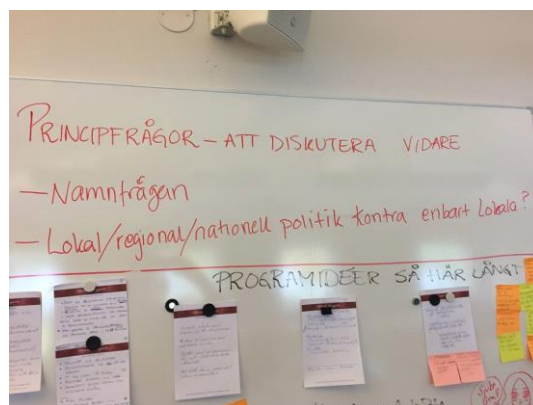
Vi har upplevt ett år med förnyelse och stabilitet. Då åldersstrukturen i vår ursprungliga medlemskår av förklarliga skäl minskar, och de flesta partier vittnar om svårigheter att få nya medlemmar och nya aktiva till politiken, har vi upplevt att nya medlemmar kommit in, och att antalet intresserade av att delta i aktiv politik har funnits bland flera av dessa. Samtidigt har majoriteten av våra förtroendevalda inte bara ökat sitt engagemang och inflytande, utan valt att satsa på den kommande mandatperioden. Detta är mycket hoppfullt och positivt för ett lokalt förankrat parti som uppstått ur ett tydligt behov av uppgraderad lokaldemokrati!



**Årsmöte** hölls den 19 mars vid patienthotellet på Centralsjukhuset, och närmare ett trettiotal intresserade hade kommit för att lyssna till Sjukvårdspartiets Helena Granvik, leg psykoterapeut. Helena reflekterade över att förena skolmedicinen med alternativ- eller komplementär medicin. Såväl medlemmar som andra intresserade kom för att lyssna på detta och det blev intressanta diskussioner av detta uppskattade föredrag.

**Höststämma** hölls den 1 oktober vid Dömle Herrgård i Deje, och hit hade 18 medlemmar tagit sig. Stämman hölls i samband med "Kick-off" seminarium inför valet, och i samband med stämman startade också nomineringsarbete och valmanifestarbetet upp inför valrörelsen. Stadgarna utvecklades under § 3 "Ändamål" för att bättre motsvara partiets faktiska helhetsarbete i såväl landstings- och regionalt utvecklingsområde.

**Utbildnings- och Kickoff/uppstartsseminarier inför valrörelsen** har hållits vid två tillfällen. På Krokstad Herrgård i Säffle, den 7–8 april, där 13 personer deltog. Helena Granvik, SiV höll i ett särskilt uppskattat pass omkring "Utveckling av personliga redskap i politikens tjänst". Den 30 sept-1 oktober hade vi Valupptakt/utbildning vid Dömle Herrgård, och här var seminariet inställt på workshops- utbildningspass med Emma Kraft, kommunikatör och sedan rejält arbete i grupper där vi på allvar började processa förnyat handlingsprogram. 24 personer valde att delta i detta. Till dessa seminarier bjöds alla medlemmar in. Tydligast förklarade vi det till seminariet i Dömle. "Du som har nyfikenhet på vad det innebär att vara en del av den demokratiska kedjan för ett bättre Värmland". Gruppledarna för SiV i Säffle



och SiV i Värmland Ingegerd Welin Fogelberg och Marianne Utterdahl har varit kursansvariga



Bild från medlemsmöte i Karlstad

**Utöver detta har partiet bjudit in till medlemsdialoger** vid fyra tillfällen; den 7 mars i Karlstad, den 21 september i Torsby, den 23 november i Karlstad och den 30 november i Kristinehamn. Bäst besökt medlemsdialog var i Torsby, men intresserade och dialogsugna medlemmar och ”nyfikna på att bli medlemmar” har besökt samtliga våra dialogmöten. Ett medlemsdialogmöte i Arvika var planerat i maj, men då få ur förtroendegruppen kunde delta ställdes det tyvärr in. Nytt tillfälle planeras.

**Medlemsavgiften** har varit oförändrat 50 kr.

**De fyra medlemsbrev** har gått ut till medlemmarna i form av tre tidningar, med den sista som ett tjockare nummer (nr 2-3). under året och publicerats på hemsidan. Hemsidan har uppgraderats med blogg av ordförande/gruppledaren och övriga förtroendevalda har bjudits in att publicera bloggar via vår hemsida. Dessa länkas sedan till sociala medier och har presenterats i nyhetsbrev.



Bild från medlemsmöte i Kristinehamn

### **Styrelsens arbete**

Vid årsmötet omvaldes Birgitta Wessmark, Jan Carling och Görel Hopman som ledamöter för två år vardera. Berit Larsson och Birgitta Sjögren och Ingalill Rosell kvarstod som ledamöter sedan tidigare val. Till ersättare omvaldes Maria Skogh och Per Ljungqvist på 1 år. Som ordförande på ett år omvaldes Marianne Utterdahl.

Styrelsen har sammanträtt vid sex tillfällen under året. Däremellan har Verkställande utskott (VU) haft 12 möten. Det har varit hög närvaro och stort engagemang i samband med sammanträdena.

Ordförande i SiV i Sydväst har som särskilt adjungerad deltagit i flertalet styrelsemöten.

Till ordinarie revisorer på 1 år omvaldes Anita Dahlin och Lena Svensson. Till revisorsersättare valdes Bengt Ankerfeldt och Lukas Geberetansae Weldegabir.



SiV har också börjat använda sig av digitala möten. Här är det VU som har handledning av Erik Jansson Halmstad Fd. landstingsråd, hedersmedlem SiV



Till valberedning valdes Jan Carling (sammankallande) Annica Tollén och Carin Wernberger på ett år.

Vid konstitueringen av styrelsen valdes Birgitta Wessmark till Vice Ordförande och Jan Carling till kassör. Per Ljungqvist valdes till sekreterare.

VU (verkställande utskott) har bestått av ordf, Marianne Utterdahl, vice ordförande Birgitta Wessmark, ledamot Görel Hopman och kassör Jan Carling.

**SiV:s representation och inflytande över länet** har ökat, partigruppen för lokala frågor i Karlstad - Hammarö har fortsatt arbeta under året, och även om interimsstyrelsen pausats under slutet av året byggde det upp kunskap i det politiska hantverket hos nya företrädare och förnyade tankar finns för SiV i Södra Värmland. Vår representation i Norra har ökat i antal medlemmar med intresse att engagera sig. Vi har stärkt vår representation i Västra genom nytt medlemskap i SiV och därigenom konkretiserad samverkan med företrädare för Hela Edas Lista, HEL. SiV i Sydväst har haft ett intensivt och framgångsrikt arbete och deltagit aktivt i möten med partiet

centralt. Ungdomsförbundet har haft lägre intensitet i sin verksamhet men fokuserat på fortsatt utveckling av sin kunskap i det politiska hantverket. En utvecklad organisation har processats under året i styrelse, medlemsmöten och förtroendegrupp med syfte att öka det demokratiska inflytandet och engagemanget i alla fem ”navriktningar”.

Förnyelse och nyrekrytering av såväl passiva/stödjande medlemmar som medlemmar redo till aktivt partiarbete/förtroendeuppdrag inför framtiden är dock fortsatt en oerhört viktig utmaning.



Marianne Utterdahl och Hans Nilsson  
HEL och numera SiV - vid seminarie i  
Sunne, maj 2017

**Ombudsmannens arbetsuppgifter har ökat** i takt med att valåret närmar sig, och styrelsen har därmed höjt Jan Carlings sysselsättningsgrad från 20% till 40%. Detta har inneburit stort stöd, och tydliga förbättringar för SiV:s konkreta arbete.

**Partiets förråd/arkiv** har fått en ny, säkrare officiell lokal, partiet hyr nu sedan hösten vid Carlings hälsocenter, där också kansliadressen för partiet numera är.



Jan Carling

**Utveckling av kommunikativa kanaler** och arbetssätt har stått på agendan under året och via handledning med Kraft Kommunikation vid uppskattad work-shop vid utbildningsseminariet i Dömlé och till ordförande/gruppledare har vi börjat utveckla film- och sociala medier som



Emma Kraft, Kraft  
Kommunikation

kompletterande forum. Antalet forum och former för kommunikation har därmed breddats vilket ökar arbetsmängden men samtidigt ökar möjligheten att nå ut till fler, och ökad medlems/invånardialog – då spridningen i kanaler för information och kommunikation är så mycket bredare idag.

## Politiskt arbete och inflytande

### Följande personer har under året haft politiska uppdrag:

Ledamöter i landstingsfullmäktige: Marianne Utterdahl, Säffle, Görel Hopman, Kristinehamn, Birgitta Wessmark, Forshaga, Jan Carling, Edsvalla, Malin Larsson, Deje  
Ersättare i landstingsfullmäktige har varit: Berit Larsson, Karlstad, Oscar Karlsson, Torsby samt Helena Granvik, Säffle.

Under året har Malin Larsson och Oscar Karlsson avgått från fullmäktige, och ersatts av Birgitta Sjögren Torsby, och Ingalill Rosell, Säffle. Både Malin och Oscar kvarstår som medlemmar, vilket vi är glada för.

Marianne Utterdahl Ledamot i landstingsstyrelsen, tillika gruppledare, ledamot i landstingets arbetsutskott, ordförande i Primärvårds och Psykiatriutskottet, ledamot i Sjukhusutskottet, ledamot i landstingets pensionärsråd, ledamot i Nätverket Hälsa Demokrati, ersättare i Samverkansnämnden för Uppsala/Örebro regionen, ledamot i Styrgrupp för barn och ungdomars psykiska hälsa (Visit), Ordförande i Styrgrupp för Missbruksvården i Värmland.

Birgitta Wessmark: Ersättare i Teknikutskottet, ledamot i landstingets handikappråd samt ersättare landstingsstyrelsen

Förtroendeuppdrag under Landstingsfullmäktige: Helena Granvik, Ledamot i Framtidsberedningen. Ledamot i Demokratiberedningen har varit Berit Larsson. Ledamot i Hälso och sjukvårdsberedningen (HSL) Jan Carling.

I samband med fullmäktige i oktober entledigades Oscar Karlsson från uppdrag som ersättare i landstingsfullmäktige och i hälso- och sjukvårdsberedningen, och Görel Hopman invaldes som ny ersättare i beredningen. Ledamot i Patientnämnden, Birgitta Sjögren. Revisor för landstinget har varit Örjan Ström. ledamot i krisledningsnämnden, ledamot i valberedningen, Marianne Utterdahl.

Nämndemän i Förvaltningsrätten har varit. Per Ljungqvist, Karlstad och Gunvor Ralling Kullgren, Forshaga. Nämndeman i Hovrätten Västra Sverige har varit Kjell Rosell, Säffle.



Ingegerd Welin Fogelberg, gruppledare och vice kommunalråd i Säffle är också en viktig röst in i kollektivtrafiken för SiV i Värmland

### Våra förtroendevalda i Region Värmland har varit:

Regionfullmäktige (RF) ledamöter: Görel Hopman och Berit Larsson, ersättare i RF Marianne Utterdahl och Birgitta Wessmark. Valberedning Birgitta Wessmark (ers) och Marianne Utterdahl (L).



Två av våra förtroendevalda i fullmäktige: Ingalill Rosell och Helena Granvik

Ledamot i Friskvården i Värmland, Christina Köhl Boss, som ersattes av Birgitta Wessmark, ledamot i Viltförvaltningsdelegation Hans Kringstad, Jurymän enligt 12 kap § 3 Tryckfrihetsförordningen Birgitta Sjögren, Wermlandsoperan Ingegerd Wikström, ersättare i Kollektivtrafiknämnden Irene von Dolwitz, ersättare i Värmlandstrafik AB Ingegerd Welin Fogelberg, stiftelsen Värmlands museum, Birgitta Sjögren.

Under året har två arbetsgrupper i Värmlandssamverkan varit utsedd, Personalgrupp med ansvar för att fördjupa sig i personalens arbetsvillkor och en grupp som fördjupar sig i Krav- och Kvalitetsböckerna (KoK - förfrågningsunderlagen för hälsovalet). I Personalgruppen representerades SiV av Görel Hopman och Birgitta Sjögren och i KoK gruppen, Marianne Utterdahl (ordf) och Berit Larsson. En parlamentarisk grupp som har fördjupat sig i frågor kring Jämlikhet, har Helena Granvik och Berit Larsson från Siv deltagit. SiV initierade denna grupp efter en fullmäktigedebatt där frågan väckts kring hur landstinget är rustat för att möta hbtq personer.

**Landstingsgruppen har samlats för att processa gemensam politik** samt kommande landstings- och regionstyrelseärenden vid tio tillfällen under året. Fem gruppmöten har genomförts tillsammans med övriga partier i Värmlandssamverkan. Närvaron och engagemanget har varit högt från SiV:s förtroendevalda.

**SiV har deltagit i framtagande av ny kravprofil, intervjuer samt tillsättande av ny landstings/regiondirektör** då nuvarande direktör aviserat sin pensionsavgång. Stort fokus har legat på att få en direktör som är lämplig att ta sig an det större uppdraget som det innebär att från och med 1 jan 2019 leda en samlad regionkommun. Sjukvårdspartiets företrädare har särskilt bevakat att hälso- och sjukvården ges bästa förutsättningar att utan avbrott fortsätta sitt viktiga utvecklingsarbete.



Landstingsgruppen i eget gruppmöte under lunchen vid gemensamt gruppmöte med Värmlandssamverkan. Landstingshuset.

**Sjukvårdspartiets ordförande/gruppleddare har suttit ordförande i styrgruppen för Nätverkskonferens Värmland** vilket genomförs 2018 i februari, och har därmed medverkat för att sätta Värmland på kartan för övriga regioner. Ca 250 – 300 ledande personer (politiker och tjänstemän) från hela vårdsverige brukar delta i denna nationella konferens som hålls vartannat år. Styrgruppen har valt att kalla konferensen ”Modet att ta sig an befolkningens behov i ett komplext välfärdssamhälle”.

**Sjukvårdspartiet i Värmland har också varit representerat vid politikerveckan i Almedalen**, då vårt landstingsråd var särskilt inbjuden till barnrättstorget för att reflektera

över vikten av familjecentraler. I samband med besöket där, som kunde möjliggöras trots sent beslut tack vare gott samarbete med tjänstepersoner på Region Värmland (boende), deltog hon också i flertalet seminarier och utställningar och rekognoserade inför planerad resa till Almedalen med förtroendegruppen under valåret.



**Samarbetsformerna i Värmlandssamverkan** (M, C, SiV, MP, KD & L) har utvecklats genom att rådsgruppen som samlas varje vecka har utökats med Regionråd och ledamot i regionstyrelsens arbetsutskott (M+C). Detta med anledning av den pågående regionbildningen, ett steg i att förbereda oss och påverka regionbildningens införande på bästa sätt.

### **Politiskt viktiga områden**

Stort fokus har legat på att genomföra utvecklingsinsatser, och de initiativ och beslut vi fattat sedan tidigare.

### **Under 2017 har vi tillsammans med Värmlandssamverkan också drivit och lagt en rad politiska initiativ i landstinget och Region Värmland:**

2017-01-25 initiativ antibiotika

2017-03-27 initiativ självinläggning för patienter inom psykiatri

2017-04-27 motion tillgänglig tågtrafik

2017-05-08 förbättra förlossningsvården Värmland

2017-06-12 fortsatt utveckling av geriatrisk öppenvård för jämlik vård i hela Värmland

2017-06-20 patienters rätt att välja kostinriktning och förbättra kostutbud i landstinget

2017-09-18 vård utan köer, kökortningsinsatser

2017-10-12 inrätta specialistutbildningstjänster

**På debattsidan har SiV varit verksamt, framförallt tillsammans med Värmlandssamverkan.** Genom gemensamma debattartiklar når vi fler mottagare, men träning behöver också ökas för att utveckla skrivandet. Artiklar vi skrivit under året är många, men vi har bland annat skrivit följande:

- Februari, artikel ang "Vinster i välfärden" (remissvar till regeringens utredare kring vinster i välfärden)
- April, om ögonmottagningen i Säffle
- Maj, debattartikel i Säffletidningen som svar om vad som händer med ögonmottagningen i Säffle
- Maj, Pressmeddelande angående personangrepp från S-politiker
- Maj, svar på insändare om toaletter på bussar
- Maj, svar på insändare om psykiatri
- Augusti, rosor till sjukvårdspersonalen
- Augusti, svar insändare om akuten
- Augusti, regionbildning
- September, svar på bättre åtgärder och uppföljning
- September, svar på när jag når min VC
- Oktober, rökfritt Sverige 2025
- Oktober, hyrläkare
- November, patientsäkerhet

Utöver detta har vi svarat på remiss om regionbildning,

**Sjukvårdspartiet i Värmlands företrädare har deltagit vid medborgardialoger under november månad.** Detta år var dialogerna fokuserade på ungdomar, ett flertal skolor besöktes och intressanta dialoger fördes.

**Vi stärker öppenvården och leder personalens arbete för att förändra arbetssätt och påbörja förflyttningen av lämplig specialistvård ut från centralsjukhuset, ut i länet.** Att tillse en tillgänglig, nära och kvalitativ vård där personal vill och mår bra av att arbeta kräver långsiktighet, tålamod och envist politiskt arbete. Det handlar om kulturförändring, förändring



i ledarskap och att engagera medarbetare och patientföreträdare till att hitta nya arbetssätt, nya vägar. Målet är högre tillgänglighet (närhet och i tid), bättre kvalitet, bättre arbetsmiljö och lägre hyrläkarkostnader. Vi gläder oss åt att de angreppssätt som för några år sedan besvarades med ”omöjligt”, från verksamhetsföreträdare – nu är det som håller på att utvecklas av professionen själv, och förändringstakten har under året ökat rejält. Detta innebär en ytterligare arbetsbelastning att genomföra, samtidigt som de ska ta hand om patienter på bästa sätt. Balansgången i att kräva resultat för invånarna och att värna om personalens hälsa samt att kommunicera detta på ett tydligt sätt internt och externt är vanskelig. Men vi ser och gläds åt att detta ser ut att utvecklas i rätt riktning, och att regeringen anammat våra idéer tydligt i regeringens utredningar om effektiv, god och nära vård (Stjernstedt SOU 2016:2 och Nergård SOU 2017:53).



**Under hösten 2017 har i denna anda utvecklingsarbetet inom öppenvården satt rejäl fart, och breddinförande av vård enligt ”BEON” (Bästa effektiva omhändertagandenivå) har startat från och med november månad. Detta innebär en hård arbetsbelastning för personal, men också ett hopp om framtiden som allt fler vittnar om, då arbetssättet för att åstadkomma det politiska uppdraget en**

högre tillgänglighet, bättre arbetsmiljö och färre hyrläkare främst är framarbetat av professionen själv. ”BEON 2.0” Där också slutenvården och psykiatrin involveras har förberetts.

### **Landstingskommun Region Värmland.**

Den andra stora frågan inom politiken har fortsatt gällt regionfrågan. Det är förvisso en sak som föga intresserat invånarna – men som har stor betydelse för hur den demokratiska styrningen i länet kommer att fungera framöver. Detta års regionplaner har handlat om att bilda en regionkommun för Värmland. Efter att regeringens ambition om att bilda storregioner i landet föll förra året, har förberedelserna fortsatt för att bilda en gemensam organisation av landstinget i Värmland och kommunförbundet Region Värmland. Något som är helt i linje med Sjukvårdspartiets handlingsprogram för mandatperioden. Denna process var uppstartad innan regeringens storregionplaner intensifierades, och nu är arbetet alltså återupprättat för att vi till valurnorna i år skall välja till ett direktvalt fullmäktige med ansvar för hälso- och sjukvård tillika tandvård, regional utveckling, kultur och bildning samt kollektivtrafik. Remisserna och samrådet med kommunerna har fått mycket tid och engagemang i vetskap om att en sådan regionkommun kommer att fungera bäst om samverkan med kommunerna fungerar bra.

Vi har många gemensamma punkter som påverkar invånarna mellan kommuner och landstinget/regionen, inte minst äldreomsorg, hälso- och sjukvård – och kollektivtrafik. Kulturen är också ett sådant område som vi i SiV anser är en underutnyttjad resurs för bland annat folkhälsa. För invånarna är det avgörande om vi klarar att samordna insatser och resurser utifrån invånarnas behov.





**Närvårdsenheterna, i Kristinehamn och Säffle** har fullgjort sitt första verksamhetsår. Mycket positivt från anhöriga och patienter som vårdats där. Behov av att justera personalbemanningen utifrån arbetstyngd har dock framkommit och SiV bevakar fortsatt hur verksamheten fortgår och utvecklas. Genom ett politiskt initiativ (se nedan) har vi också påbörjat arbete för att sprida och utveckla den geriatriska vården vidare, för jämlik tillgång över länet.

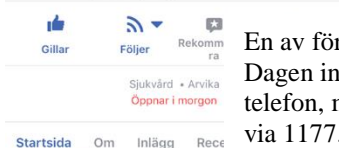


Marianne vid "Pryo" på Näva i Säffle juni 2017. Längst fram till vänster. Den fantastiska personalgruppen ställde gärna upp för foto

**Från och med november finns äntligen Första linjens vård vid psykisk ohälsa för barn och unga tillgänglig för samtliga barn och unga boende i alla kommuner i Värmland. De har fått en mycket bra start och detta är en föredömlig samverkan med kommunerna utifrån invånarnas behov.** Sjukvårdspartiets landstingsråd och ordförande i utskottet deltog i presskonferens kring detta, vilket även vår nya medlem från Hela Edas lista, Hans Nilsson och vår ordförande i Säffle Socialnämnd, Hèlène Agdén gjorde.



Första linjen unga Västra  
@forstalinjenungavastra



En av första linjens sida på facebook. Dagen innan öppnandet. Nås via sms, telefon, mail, mobil app – och självklart via 1177.se

Presskonferensen fick en del mediauppmärksamhet och en film av Värmlandssamverkan med vårt landstingsråd spelades in och publicerades på Facebook. Arbetet för att säkerställa en sammanhängande vård över alla verksamhetsområden som har med barn, unga och deras familjer har pågått parallellt och vi i SiV fortsätter bevaka denna utveckling. Nu finns vård på alla nivåer, nu gäller det att säkerställa att barnen verkligen lotsas till rätt vårdnivå, snabbt får en sammanhängande vård istället för att bollas mellan.

gäller det att säkerställa att barnen verkligen lotsas till rätt vårdnivå, snabbt får en sammanhängande vård istället för att bollas mellan.

**Inom Barn och ungdomspsykiatri (Bup)** har gjorts ett påtagligt förbättringsarbete med resultat högre tillgänglighet, vård efter behov (medicinska bedömningar). Den viktigaste åtgärden är att se till hela vårdkedjan för barn och unga och inse att BUP inte ska eller kan lösa helheten. Inom BUP har dock rejäla förbättringsarbeten genomförts. Genom att breddinföra tidigare försök med ”bedömningsenhet” har förstagångsbesöken och fördjupad utredning/behandling ökat rejält, vilket möjliggör en medicinsk, korrekt bedömning och prioritering. Det är dock stora utmaningar kvar och det har blivit allt mer tydligt att måtsiffror inte anger helhetsbehoven eller helheten i aktuell situation, och mycket tid och kraft har lagts på dialoger och utveckling av arbetssätt och uppföljningsanalyser. Ett helhetsgrepp har tagits inom hela området barn och unga. Det är viktigt att rätt kompetens möter rätt barn – i rätt tid. Samordnat och tidigt. Friska reaktioner på sjuk omgivning, är inte en psykiatrisk diagnos och skall behandlas och åtgärdas där förutsättningar för detta finns. Sjuka reaktioner på en frisk miljö, däremot är att betrakta som psykisk ohälsa/sjukdom och kräver snabba, avancerade kontakter. Därför har mycket kraft och energi av verksamheterna lagts på helheten inklusive samverkan med kommunerna. Från politiskt håll handlar analys och planering kring hur vi politiskt kan stödja den processen. Att säkerställa att inga luckor finns i vårdnivåer (inrättande av vårdutbud, såsom tex första linjen) är en viktig åtgärd. Att medvetandegöra oss politiskt om respektive ansvar från olika huvudmän och verksamheter är en annan. Barn- och ungdomspsykiatri kämpar fortfarande med rekryteringsvärigheter och det är av största vikt att lyckas med detta.

### **Sjukvårdspartiet har supportat, intresserat sig och drivit beslut kring att i samverkan med SKL (Sveriges Kommuner och Landsting) göra landstinget i Värmland till modell-**

**län för Barnrätt.** Genom detta har landstinget i Värmland åtagit sig rollen att i samverkan med länets kommuner, civilsamhället och idéburna organisationer starta ett gemensamt forum för att implementera FN:s barnkonvention om barnens rättigheter. En viktig fråga för framtiden! Sjukvårdspartiets landstingsråd har haft äran att invigningstala vid ett par av dessa tillfällen.



### **Psykiatri, psykisk hälsa**

Under året har ny verksamhetschef tillträtt inom slutenvård psykiatri, och hans arbete för att föra in psykiatri i en modern vård i enlighet med utvecklingsplanen för framtidens hälso- och sjukvård följs och stöts av vår landstingsgrupp. Genom vårt ordförandeskap i Primärvårds- och psykiatriutskottet möjliggörs goda dialoger och stort fokus på detta.

**En allmänmedicinsk mottagning har invigts** vid Centralsjukhusets akutmottagning, tillika en ny och ändamålsenlig **barnakutmottagning**.

Sjukvårdspartiets representant har deltagit i detta. En ny **ungdomsmottagning** har också invigts i Sunne.

**Missbruksvården i Värmland** via den nybildade styrgruppen som SiV varit drivande i att åstadkomma har under året definierat former för styrning, ledning och uppföljning av att

länsöverenskommelserna utvecklas och följs i länet. Hela vårdkedjan för missbruks- och samsjuklighet utvecklas. Nya verksamheter utvecklas. Sammanhållande vården bevakas och tydliggörs. Sjukvårdspartiets landstingsråd har haft ordförandeskapet i styrgruppen. SiV har också drivit och supportat planer och beslut på att starta upp sprututbytesprogram i länet. Det handlar om en viktig värdighets, attityd - och kulturförändring för en utsatt grupp i samhället.

Sjukvårdspartiets representanter har regelbundet varit på **verksamhetsbesök** inom landstingets och regionens verksamheter, deltagit i debatter, möten med allmänhet och fackliga representanter.

**Tillgängligheten till vårdcentralerna**, och då särskilt telefontillgängligheten är fortsatt en utmaning. Förbättringar har skett under året, i takt med att nya arbetssätt implementeras. Vissa vårdcentraler har dock stora kvarvarande svårigheter, vilka har stort fokus i de under året utvecklade närsjukvårdsnavens (fem geografiska områden) samverkan och samutveckling. Det upphandlade nya telefonsystemet har fortsatt suttit fast i överklagandeprocesser. Den påbörjade webb-bokningsfunktionen fick en ljum start, då det tidigt uppmärksammades att denna funktion inte samordnats med BEON införandet, så att det motverkade en vård utifrån medicinska behov och riskerade undanträngningseffekter. För att lösa detta har intensivt arbete med att utveckla bokningssystemet utifrån nya arbetssätt så att patienter skall få även denna väg att boka har uppgraderats. Vi har tydligt infört i krav- och kvalitetsboken (hälsovalets underlag) att det ska vara möjligt att boka tid vid fysiskt besök på vårdcentralen. Servicenivån på detta måste vara hög.



Dialysen i Arvika vid invigningen

Arbetet gällande **Arvika Sjukhus** har fortsatt och utvecklats. Under året har arbetet för att stärka och bevara sjukhuset och patientsäkerheten utmynnat i konkreta åtgärder. Den 28 november deltog företrädare för SiV i samband med den efterlängta invigningen av en dialysavdelning i Arvika.

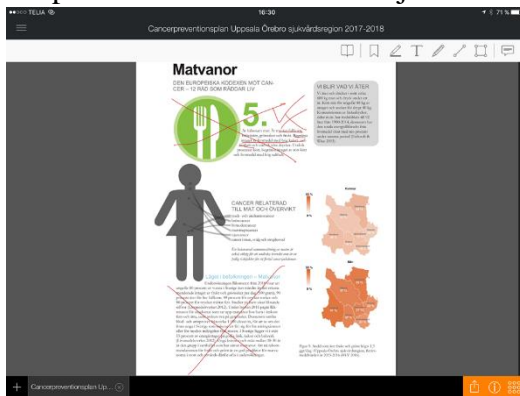
Under året har landstingsgruppens arbete i landstinget fortsatt hålla i frågan om förutsättningar för att involvera **Naprapater och Kiropraktiker** i högkostnadssystemet i Värmland. En utredning på initiativet av pensionärsrådet i landstinget har efter påtryckningar från oss besvarats, utan närmare beslut om fortsättning. Då frågan är principiellt viktig för oss fortsätter vi driva denna fråga. Att överhuvudtaget involvera fler legitimerade professioner i vården, och att utifrån triagering av legitimerade professioner, kunna involvera även andra yrkesgrupper är en fråga för många dialoger från oss.

**Vaccinationsprogram.** SiV har bland annat vid Rotavirusvaccinationsremiss haft tydliga lärande dialoger med företrädare av olika synsätt. Vi har prioriterat att delvis avvika från den



samlade remissvaren i samband med beslut och lämnat protokollsanteckning. Andra partier har anslutit sig till att infoga en skrivning om att ”patienter har rätt till en opartisk rådgivning” och att ”patientens eget val skall respekteras”. Ämnet har varit föremål för bra diskussioner med smittskyddsöverläkare som också besökt landstingsgruppen i samband med medlemsdialog.

**Kost** – Debatten och informationspridningen kring hur enkelriktade kostråd, enbart baserade på livsmedelsverkets kostråd (baserade på friska, normalviktiga personer) ofta slår mycket fel för patienter inom hälso- och sjukvården. Genom att lyfta rapporter från nationell nivå som behandlar vikten av individuella kostråd och att ifrågasätta evidensuttolkning påverkar SiV förhållningssätt och attityder i denna viktiga fråga i flertal remisser och beslutsärende. Ett politiskt initiativ lades i juni kring detta dessutom.



**Komplementära metoder.** SiV har fortsatt diskutera och informera om hur komplementära metoder kan utgöra ett spännande alternativ/komplement till skolmedicin. Bland annat fick vårt landstingsråd med sig flera råd från

Värmlandssamverkan vid ett besök på Hagapraktiken i Arvika, för att där studera Neurofeedback. Vid besök av regeringens utredare Anna Nergård lyfte vi ämnet, och vid flertalet andra tillfällen där det är lämpligt. Tidigare beslut om att införa Grön Rehabilitering och gestaltande terapier har arbetats på för att få genomförande. Utvecklat förhållningssätt till kvalitativ forskning märks i verksamheten. I samband med framtagande av nationella riktlinjer för vård vid depression och ångest var debatten hög kring kvalitativ forskning och urval av behandlingsmetoder varav komplementära metoder, och fokus på forskning kring detta fick ytterligare uppmärksamhet. I samband med remiss angående ny lagstiftning för antroposofisk medicin, i juni där SiV fick med MP och C ledamöter i att yrka avslag till förändringen samt efter att blivit nerröstade bifoga en reservation i ärendet.

Marianne på akupunktur. Hon skrev också tillsammans med akupunktören en ”patientberättelse” i medlemsbrev under året. Då avslöjades inte vem patienten var, men det var alltså Marianne.



**Digitala vårdmöten** fortsätter att utvecklas. Bland annat har ett projekt/samarbete med Kry.se pågått, där patienter bosatta inom landstinget i Värmlands område, kunnat kontakta läkare via kry (i mobil/platta) för samma ekonomiska förutsättningar som ett fysiskt besök inom LiV. Utvärderingarna har till största delen varit positiva, och förberedelser för att utveckla möjligheten till vård via länk/mobil inom vården pågår.

**Företrädare för SiV har deltagit i arbetsgrupp för sexualitet och re produktivitet,** och förutom dessa möten, deltagit i en nationell konferens för jämställdhet i Jönköping. Maj.

**Lokalernas utformning** har fortsatt att utvecklas, och vår representant i Teknikutskottet har haft särskilt fokus på detta. Ändamålsenlighet för att bedriva en säker vård i lokaler där hänsyn till arbetsmiljön är fokus. Lokaler för nya familjecentraler, första linjen etc har också bevakats. Även virtuella rum har behandlats.





Birgitta Wessmark är vår representant i Teknikutskottet. Här ser vi henne i kraft av sin ålder ordförande i landstingsstyrelsen, när både ordinarie och vice ordföranden är förhindrade p g a jäv. Och det gör hon med den äran! Hon reflekterar över detta i ett av medlemsbrev under året.

Vårt initiativ om att utveckla patient- och Medborgarservice i landstinget med praktisk, öppen mottagning i form av **"Patientforum"** har nu spridits till att förutom Centralsjukhuset och Arvika också omfatta Torsby.



Birgitta Sjögren SiV, Torsby är och uppvaktar vid invigning av patientforum Torsby. Här tillsammans med Gun-Britt från Patient- och medborgarstödsenheten. Marianne och landstingsråden var också med vid invigningen

Delvis med anledning av det stora omfattande förändringsarbetet har kostnaderna för **hyrpersonal** återigen ökat. En annan anledning för att kostnaderna ökat är också högre avgifter för inhyrd personal. Kontrollen av när och var hyrpersonal tas in och i vilket syfte har dock ökat är vår bedömning, och vi har gott hopp om att det pågående utvecklingsarbetet leder till sjunkande siffror igen inom detta område. Målet är att vara helt oberoende av hyrpersonal 2019.

### Landstingets ekonomi

För 2017 kan vi i landstinget notera ett överskott på 248 miljoner kronor, vilket är 82 miljoner bättre än budget. Hälso- och sjukvårdens samlade resultat är dock fortsatt en utmaning, men bättre än tidigare år. Det samlade underskottet i budget ligger för året på -56,4 vilket till största delen ligger på slutenvårdens verksamheter. Det är här viktigt att poängtera att vi på grund av utvecklingsarbetet har valt en ramstyrning, där vi leder verksamheterna till att utveckla kostnadskontroll utifrån en utveckling av verksamheternas arbetssätt och utformning



Marianne i en fullmäktigedebatt under året. Fullmäktige kan alltid följas via webben, liv.se och spelas in. Kan alltså ses i efterhand. Följ oss gärna!

utifrån patienternas behov - gemensamt. Inte utifrån traditionella budgetramar, och inte föregå förändrings- och utvecklingsinitiativ. Områdesledningen och hälso och sjukvårdsledningen har haft ett särskilt uppdrag att hålla i detta på helhetsnivå och att stödja verksamheterna i detta. Det är dock en pedagogisk utmaning vilken modell vi än väljer, och detta har föranlett många debatter med oppositionen.

Vi förstår att det förändringsarbete och förändrade budgetstyrningsmodellen självklart under vägen innebär nya kommunikativa utmaningar och stress för personal och verksamheter – men vi ser intensifierad utveckling och fler och fler vittnar om ett nytt hopp. Vi kan också konstatera att hälso- och sjukvården gemensamt ligger 24,2 miljoner bättre än budget vilket är en klar förbättring från tidigare år, samtidigt som sjukfrånvaron minskar generellt. Det tyder på ett lyckat val av budget- och styrningsmodell. Under året har också KPP utvecklats (Kostnad per patient) inom slutenvården, vilket underlättar en bättre budgetförberedelse inför kommande år. Politiskt har vi arbetat för att hålla i och hålla ut; Kvalitet, arbetsmiljö och resurseffektivitet – hör ihop!

*Utveckling ÄR vägen. Med hjälp av/driven av medarbetare och patientföreträdare.  
- Inte stereotypa nedskärningar.*

### **Slutord**

Sammanfattningsvis har Sjukvårdspartiet i Värmland återigen haft ett mycket intensivt verksamhetsår, ett år där vi fortsatt arbeta med utveckling av en Nära, sammanhållen och tillgänglig vård – för alla invånare!

Vi är väldigt tacksamma för att vår politik såsom till exempel Närvårdsenheterna i Säffle och Kristinehamn, Magnetkameran i Torsby har gjort skillnad för patienter och invånare i Värmland. Att Första linjens vård för barn och unga nu förverkligats för boende i alla sexton kommuner, att det utvecklingsarbete för förbättrad tillgänglighet och arbetsmiljö äntligen är i full gång samt det goda samarbetet vi har med våra samarbetspartier och tjänstepersoner.

Styrelsen vill lämna denna verksamhetsberättelse till er medlemmar för att ni ska kunna följa vårt gemensamma arbete i Sjukvårdspartiet. Ditt medlemskap gör skillnad! Därmed vill styrelsen rikta ett stort tack till alla medlemmar och väljare som gör det möjligt för Sjukvårdspartiet att fortsätta vara en aktiv röst i utvecklingen av ett tryggt Värmland!

Vi fortsätter nu in i framtiden!

### **Karlstad den Styrelsen för SiV**

Marianne Utterdahl, ordf

Birgitta Wessmark, v ordf

Ingalill Rosell, led

Jan Carling, kassör

Birgitta Sjögren Sundberg, led

Görel Hopman, led

Berit Larsson, led

Maria Skogh, ers

Per Ljungqvist, ers