

Angående ensamståendes hälsosituation

Interpellation från Vänsterpartiet
2019-08-26

Vi i Vänsterpartiet vill att Region Kalmar län ska arbeta för ökad psykisk hälsa hos ensamma. Därför är det positivt att Vänsterpartiet har fått gehör och med det inskrivet i Regionplanen att ”Äldres psykiska ohälsa är ofta till stor del kopplad till en ökad ensamhet. Psykisk hälsa hos äldre ska därför särskilt uppmärksammas. Primärvården, kommunerna och föreningslivet är viktiga aktörer för att bryta äldres isolering och bättre främja de äldres hälsa.”

För att ytterligare uppmärksamma arbetet med psykiska ohälsa så har vi även i början av året lämnat in en motion angående de ensamståendes hälsosituation.

Denna motion beskriver att ofrivillig ensamhet är en riskfaktor för ökad ohälsa och inte minst äldres ohälsa är ofta till stor del kopplad till en ökad ensamhet. Staden Frome i England har tagit fram en modell för att framgångsrikt möta detta. Vi vill att regionen ska, med inspiration från detta ta initiativ, tillsammans med Västerviks kommun och det lokala föreningslivet starta ett samarbetsprojekt för att bryta ensamheten och motverka dess skadliga effekter.



Utifrån forskning, kunskap och erfarenhet vet vi att en förutsättning för ett rikt och tryggt liv måste vara i en social situation bland vänner, släkt och varma grannar.

Nu har Västerviks kommun beviljat medel för att genomföra ett studiebesök i staden Frome och ta del av deras arbete.

Med anledning av detta vill vi därför fråga:

-kommer Region Kalmar län att möta upp arbetet från Västerviks kommun med de ensammas psykiska ohälsa genom en gemensam projektstudie?

Leif Svensson

Vänsterpartiet Region Kalmar län



Interpellation om vårdmomsen!

Från och med den 1 juli så måste privata vårdgivare betala 25% moms på inhyrd personal. Detta som en följd av en dom i Högsta förvaltningsdomstolen. Denna förändring i beskattningen av privata vårdgivare bidrar till en än mer skev konkurrensvridning mellan den offentligt drivna vården och den privat drivna, detta då regionerna kompenseras för momsen. I region Kalmar län drivs nästan en tredjedel av hälsocentralerna av en privat aktör. En stor del av våra medborgare väljer att söka vård via dessa mottagningar. Här har vi de mest nöjda patienterna och samtidigt den bäst skötta ekonomin. De gör med andra ord en stor insats för att sköta vården i vår region.

Effekterna av vårdmomsen framgår tydligt i en undersökning som visar att flera av de privata vårdgivarna i region Kalmar län får svårt att klara av grundbemanningen eller helt riskerar att förlora avgörande kompetens.

- 5 av 7 sjukvårdsföretag i Kalmar uppger att de tappar avgörande kompetens i verksamheten på grund av vårdmomsen.
- 3 av 7 uppger att de blir tvungna att minska omfattningen av sin verksamhet, direkt eller på sikt.
- 2 vårdföretag överväger att helt avveckla sin verksamhet som en konsekvens av vårdmomsen.
- 3 av 7 vårdföretag trappar ner eller avslutar samarbeten med andra vårdgivare.

Region Kalmar län har inte råd med att hälsocentraler tvingas stänga. De är en mycket viktig del av vår hälso- och sjukvård. I Region Jönköpings län har en momskompensation för privata vårdgivare införts. Ersättningen räknas upp med 5 % på nettoutbetalningen för att privata hälsocentraler ska kunna verka på lika villkor och då kompenseras för sina merkostnader som den nya momsen innebär. Moderaterna och Kristdemokraterna är mycket oroade inför vad den nya momsen kommer innebära för de privata hälsocentralerna och främst våra medborgare. Vi måste alla göra vårt yttersta för att denna moms sorteras till historien.

Med anledning av ovanstående ställer vi följande frågor till regionstyrelsens ordförande Anders Henriksson (S).

1. Hur bedömer majoriteten att vårdmomsens införande har påverkat vården i Region Kalmar län hittills? Samt, hur bedömer majoriteten att detta kommer slå på lång sikt?
2. Klarar regionens vårdenheter av att ta hand om det stora antal patienter som kan stå utan vårdgivare om vårdmomsens inverkan blir sådan att ett stort antal privata vårdgivare måste lägga ned sin verksamhet?
3. Ger regionen någon schablonersättning för moms idag? Om inte, är detta något majoriteten överväger att införa för att dämpa effekterna av vårdmomsen?
4. Bedriver regionen, eller du som företrädare för regionen, något påverkansarbete mot regeringen för att ändra momslagen i kommande höstbudget med syfte att avskaffa vårdmomsen?

Malin Sjölander (M)

Jimmy Loord (KD)

Hur garanteras en jämlik och kunskapsbaserad missbruksvård i hela länet?

Interpellation
2019-09-09

Hur ser regionmajoriteten till att LARO-behandling ges i hela länet och att personer med dubbeldiagnoser garanteras adekvat vård?

Vi är glada över att se hur regionen och Beroendecentrum i Kalmar har tagit stora kliv för att ge den LARO-behandling (Läkemedel Assisterad Rehabilitering vid Opioidberoende) som var ett tydligt uppdrag från tidigare landstingsplan med avsatta medel. Då det är en personalkrävande behandling är det enbart LARO-patienter som Beroendecentrum mår med. De personer som har både en psykisk diagnos och ett missbruk som tidigare gick till Beroendecentrum är nu hänvisade till öppenvården och kommunerna.

Därför frågar vi nu:

- Hur tänker majoriteten säkra upp att LARO-behandling kan ges i hela länet?
- Hur tänker regionmajoriteten se till att personer med dubbeldiagnos får adekvat vård?
- Kommer kunskap att spridas till öppenvård och kommuner, i så fall hur?
- Kommer Beroendecentrums uppdrag att breddas, i så fall när?

Linda Fleetwood
Regionråd i opposition
Vänsterpartiet Region Kalmar län



Jämlik tillgänglighet av naloxon

Interpellation
2019-09-09

Vilka åtgärder tar regionmajoriteten för ökad tillgänglighet av naloxon?

Naloxon är en substans som motverkar effekterna av opioider, till exempel morfin och heroin. Att snabbt få naloxon är en viktig del i det akuta omhändertagandet av en person med andningsdepression efter en opioid-överdos.

Läkemedelsverket och Socialstyrelsen genomförde under 2018 regeländringar för att göra naloxonläkemedel mer tillgängligt för personer i riskzonen för överdos. Förändringarna ger förutsättningar för hälso- och sjukvården att starta naloxonprogram. Syftet är att förebygga skador och dödsfall vid överdoser av opioider, som till exempel morfin, heroin, fentanyl och tramadol.

Därför frågar vi nu:

- Hur många har tillgång till naloxonprogrammet i vårt län?
- Hur ser regionmajoriteten till att det är geografisk jämlik tillgång till naloxon då sprututbyte enbart finns i söder?

Linda Fleetwood
Regionråd i opposition
Vänsterpartiet Region Kalmar län





Interpellation till Pierre Edström (L)

Kalmar den 17 september 2019

Ang. motionen om HPV-vaccin till pojkar

Medan riksdagen dröjer med sitt livsviktiga beslut att HPV-vaccinera även pojkar väljer regioner som exempelvis SLL och Blekinge att gå före i införandet, något som jag lyfte i både en motion och interpellation till Regionfullmäktige för inte så länge sedan.

Varje dag utan ett beslut gör att vi förlorar möjlighet att förhindra sjukdom och död i HPV-relaterad cancer i form av livmoderhals-, mun och svalg-, anal, penis- och blygdläppscancer. Min motion är viktig och i den debatt som förelåg inlämnandet av denna motion krävde jag att den skulle snabbbehandlas eftersom besluten måste tas så fort det bara går. Frågan är om sittande politiska majoritet tagit motionen på sådant allvar?

80 % av alla människor i Sverige kommer någon gång drabbas av en infektion orsakad av humant papillomvirus (HPV). De flesta kommer inte märka av infektionen, som oftast läker ut av sig självt. Men, för ett relativt stort antal personer gå inte infektionen över och den kan bli startskottet för

kondylom, cellförändringar och HPV-relaterad cancer. Det går dock att förhindra och nästan helt utrota sjukdom genom att vaccinera både pojkar och flickor. Det finns vaccin som ger ett mycket gott skydd mot HPV-relaterad cancer som ju drabbar drygt 1200 personer varje år. Detta kommer vi inte åt om vi inte börjar vaccinera alla.

Jag vill därför fråga ansvarigt regionråd, Pierre Edström (L):

- Hur länge ska den ohälsosamma, ojämlika och ojämslällda vården kring HPV-vaccination bestå?
- Har ni valt att snabbbehandla den motion jag lämnade in ang. att gå före i sådan vaccinering?

Jonas Lövgren (M)

Hur bedömer du möjligheten att återöppna onkologiska behandlingsenheten i Västervik?

Interpellation till regionrådet Christer Jonsson, ordförande i beredningen för hälso- och sjukvård

Stängningen i maj i år av onkologiska behandlingsenheten vid Västerviks sjukhus, som orsakades av akut brist på personal, har medfört betydande olägenheter för många patienter. Många bor 15 mil eller mer från Kalmar. Många är också infektionskänsliga. Det ökade antalet sjukresor medför därmed även en ökad risk för patientsäkerheten, förutom den ökade påfrestningen för människor som redan befinner sig i en mycket svår livssituation.

Samtidigt har stängningen av onkologiska behandlingsenheten i Västervik inneburit ökad belastning både på hälsocentraler i norra länet och på Länssjukhuset. På Länssjukhuset har man fått anlita fler hyrsjuksköterskor, för att täcka upp för de sjuksköterskor som tidigare sagt upp sig i Västervik.

Vid personalutskottets och arbetsutskottets möten den 10 respektive 11 september gavs en försiktigt positiv bild av rekryteringssituationen, såtillvida att det sades att man haft flera intresserade till tjänsterna som sjuksköterska och en kandidat till posten som chef. Det sades dock samtidigt att man ännu inte fått in några sökande till läkartjänsten. Vid samtal tidigare med onkologiska kliniken på Länssjukhuset har vi fått till oss att en förutsättning för att kunna öppna onkologiska behandlingsenheten är att det dels finns en fast sjuksköterska som chef, stationerad i Västervik, samt en fast läkare, likaledes stationerad i Västervik.

Med anledning av detta vill vi ställa följande frågor till regionrådet:

1. Hur bedömer du möjligheten att under återstoden av 2019 återöppna onkologiska behandlingsenheten vid Västerviks sjukhus?
2. Är du beredd att verka för att onkologiska behandlingsenheten i Västervik återöppnas, även om förutsättningen om fast stationerad chef och läkare i Västervik inte skulle vara uppfyllt och, om så är fallet, finns det någon plan för att lösa bemanningen för att få denna verksamhet att fungera över tid?

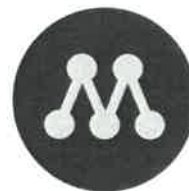
Sverigedemokraternas regionfullmäktigegrupp



Bo Karlsson

REGION KALMAR LÄN
INK 2019 -09- 09
Ärendnr.....
HANDLÄGGES AV:
KOPIA TILL

Den nya
svenska
modellen



Uppföljning samt lärdom av avslutade tjänster

”Attrahera, rekrytera, utveckla, behålla, avsluta”; ARUBA – inte den nederländska ön i Karibien, utan Region Kalmar läns personalpolitiska motto – låter käckt. Fast hur fungerar det egentligen i praktiken, då specifikt det sista ”A” som står för avsluta, i allmänhet, men händelser under året i synnerhet?

Mot slutet av hösten briserade nyheten att intensivvårdsavdelningen (IVA) på Oskarshamns sjukhus kan läggas ned. En snabbutredning följdes av ett snabbt beslut. Det var först inför fullbordat faktum som berörd personal informerades, under ett kortare möte, att IVA läggs ned.

Mot slutet av vintern briserade nyheten att behandlingsenheten, ”onkologen”, vid Västerviks sjukhus skulle stänga. Om det är en temporär eller permanent stängning återstår ännu att se. Men att onkologen tvingats stänga beror på oförmågan att lösa bemanningsfrågan.

Under sommaren briserade nyheten att ett större antal läkare sagt upp sig från medicinkliniken i Oskarshamn. Därtill saknades vid tillfället drygt 40 sjuksköterskor. Den ena, ”sommarstängda”, avdelningen på medicinkliniken förblir därför stängd – minst tills efter årsskiftet.

Tre verksamheter, tre ödesdigra resultat. IVA i Oskarshamn läggs ned medan onkologen i Västervik och en medicinavdelning i Oskarshamn hålls stängda. Region Kalmar län går miste om bred kunskap och erfarenhet när de anställda säger upp sig. För regionen, som aspirerar på att bli en av landets bästa arbetsplatser (ett mål som för övrigt är svårt att mäta), är inte detta någon som kännetecknar en attraktiv arbetsgivare. Att följa upp avslutade anställningar är en rutin, enligt ARUBA, och en förutsättning för att dra lärdom av och för att undvika misslyckanden framgent.

Frågan till Angelica Katsanidou (S) är:

Hur följs avslutade tjänster upp i allmänhet och i synnerhet hur behandlas den information som delgivits från personalen vid IVA och medicinkliniken i Oskarshamn samt behandlingsenheten i Västervik i enlighet med det sista ”A”:et i ARUBA, verksamheter som helt eller delvis stängs på grund av bemanningsproblematik, och vilka lärdomar har dragits av dessa händelser för att undvika liknande scenario i framtiden?

Färjestaden, 2019-09-09

Carl Dahlin (M)
Vice ordförande personalutskottet
Region Kalmar län



Hur ska regionen rekrytera fast personal till Oskarshamns sjukhus?

Flera läkare har sagt upp sig vid medicinkliniken i Oskarshamn. Medicinklinikens ena avdelning förblir dessutom sommarstängd tills minst efter årsskiftet. Drygt 40 sjuksköterskor har saknats inför hösten och allt fler arbetspass bemannas via personal från bemanningsbolag, vars kostnader ökar istället för minskar och närmar sig en fjärdedel av lönekostnaderna i Oskarshamn – betydligt mer än både i Västervik och Kalmar.

Efter att intensivvårdsavdelningen, som dragits med bemanningssvårigheter under en tid, lagts ned riktas nu ögonen mot andra kliniker med liknande problematik – exempelvis akuten. I takt med att regionen kämpar mot röda siffror vilket leder till neddragningar är det befogat att både personal och medborgare undrar vad som ska hända med exempelvis akuten, kirurgin och medicin och varhelst fast personal lämnar för att ersättas med dyr hyrbemanning.

Nu pågår ett arbete med att ställa om till ”nära vård” och det finns goda förutsättningar för att det ska bli lyckosamt. Men nära vård kan inte ersätta ett akutsjukhus, utan kan i bästa fall ses som ett komplement. Länsunionens bedyrande i ett pressmeddelande att akutsjukhuset i Oskarshamn ska finnas kvar, varvas av lokala företrädare som menar att nära vård är lösningen för sjukhusets framtid. Osäkerheten och de dubbla budskapen gör att personal lämnar för en tryggare närvaro, att det är svårt att rekrytera fast personal och att hyrbolagskostnaderna ökar. Får att regionens ambition att bli en av landets bästa arbetsplatser ska bli sann krävs krafttag - särskilt i Oskarshamn.

Frågan till Angelica Katsanidou (S) är:

Vad gör Region Kalmar län för att komma till bukt med personalbristen, för att minska det dyra beroendet av bemanningspersonal samt hur ser handlingsplanen ut för att rekrytera ny fast personal till Oskarshamns sjukhus?

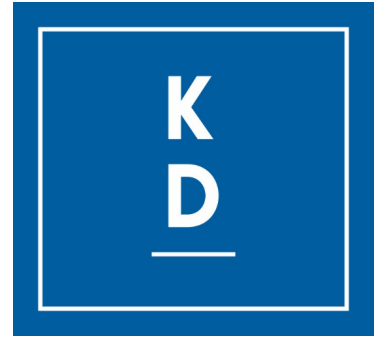
Kalmar 2019-09-11

Carl Dahlin (M)

Madeleine Rosenqvist (KD)

Chatrine Pålsson Ahlgren (KD)

Kaj Holst (M)



Interpellation till Anders Henriksson (S) – Medicinsk-etisk kommitté, hur går arbetet?

2016 lämnade Gudrun Brunegård (KD) in en motion om en medicinsk-etisk kommitté som under landstingsfullmäktige 2017-01-03 besvarades med ” att landstingsdirektören får i uppdrag att initiera en dialog inom den regionala sjukvårdsledningen om att samarbeta kring en regional medicinsk-etisk kommitté.”.

Med anledning av ovanstående frågar jag följande:

Hur går det med dialogen kring en regional medicinsk-etisk kommitté?

Eric Dicksson (KD)

REGION KALMAR LÄN
INK 2019 -09- 17
Ärendenr.....
HANDLÄGGES AV:
KOPIA TILL



Politisk hantering av personalkrisen

Gamleby 200 veckor. Färjestaden 149 veckor. Hultsfred 139 veckor. Högsby 90 veckor. Blomstermåla 87 veckor. Personalbristen på länets hälsocentraler gör sig påmind och har tvingat fram inhyrd dyr bemanning från bolag. Överums hälsocentral är stängd helt och hållet sedan snart tre år tillbaka.

Intensivvårdsavdelningen i Oskarshamn stängdes nyligen. Bemanningsproblematiken var en bidragande faktor till detta. Behandlingsenheten i Västervik är stängd och även där var bemanning en anledning till att verksamheten upphörde. En avdelning på medicinkliniken i Oskarshamn håller sommarstängt tills efter nyår och också här har bemanningsproblematiken spelat roll. Ett betydande antal läkare har nämligen sagt upp sig från medicinkliniken och ett fyrtiotal sjuksköterskor har saknats på sjukhuset till hösten.

Vidare lider bland andra medicinkliniken vid Länssjukhuset, akuten vid Oskarshamns sjukhus samt kvinnokliniken vid Västerviks sjukhus av brist på fast personal, vilket landar i dyra hyrlösningar för att hålla öppet. Region Kalmar län står inför stora ekonomiska utmaningar och de höga kostnaderna för inhyrd personal från bemanningsbolag är en bidragande faktor till de röda siffrorna.

Trots ovan beskrivna bild av en organisation där personalbristen är allt mer tilltagande verkar den politiska ledningen sakna kontroll över situationen. En av oppositionens roller är att belysa felaktigheter och komma med alternativa lösningar. På regionfullmäktige i Kalmar under våren 2019 sträckte företrädare för Länsunionen i personalutskottet ut en hand för att gemensamt söka lösningar på den problematik regionen står inför vad gäller personalfrågorna. Sedan dess har inga vidare kontakter tagits eller sökts, allt medan bristen – eller krisen – växer.

Frågan till Angelica Katsanidou (S) är därför:

- När bjuder Majoriteten in till samtal för att söka politiska lösningar till personalkrisen?

Rockneby 2019-09-11

Kaj Holst (M)

REGION KALMAR LÄN
INK 2019 -09- 17
Ärendenr.....
HANDLÄGGES AV:
KOPIA TILL

Utför hyrläkare i primärvården fler patientbesök än andra läkare?

Interpellation till regionrådet Christer Jonsson, ordförande i beredningen för hälso- och sjukvård

Enligt uppgift vi fått vid verksamhetsbesök under 2019 i primärvården i Region Kalmar län innebär användande av hyrläkare att man planerar för att dessa ska klara av betydligt fler patienter än regionens anställda primärvårdsläkare. Skälet till detta uppges vara den högre kostnaden för hyrläkare, vilket blir extra kännbart vid hälsocentraler som till större del eller enbart har hyrläkare. Upp till 50 procent fler patienter per läkare är en siffra som vi fått till oss.

Mot bakgrund av detta vill vi fråga:

1. Är det korrekt att man i primärvården planerar för att hyrläkare ska klara fler patientbesök än andra läkare?
2. Hur många patientbesök, utslaget per arbetad timma, hade i genomsnitt de hyrläkare som användes i primärvården i Region Kalmar län under 2018, jämfört med regionens anställda primärvårdsläkare i Region Kalmar län under samma tidsperiod.

Sverigedemokraternas regionfullmäktigegrupp


Claus Zaar


Bo Karlsson

Hyrpersonal påverkar patientsäkerheten

Interpellation till regionrådet Christer Jonsson, ordförande i beredningen för hälso- och sjukvård

För att sjukvården ska uppnå bästa patientsäkerhet krävs att alla riktlinjer och rutiner alltid tillämpas. När läkare och sjuksköterskor tvingas att arbeta i en verksamhet med personalbrist och alltför många stängda vårdplatser uppstår risk för dålig arbetsmiljö. Personalen pressas till det yttersta för att lösa akuta problem. Detta medför att personliga behov som raster och toalettbesök tvingas vänta. Tidspressen påverkar medarbetare så att de för en kort sekund glömmer en rutin och patientsäkerheten åsidosätts mer eller mindre omedvetet.

När den fasta personalen ersätts med hyrpersonal ökar pressen på kvarvarande ordinarie personal. Hyrpersonal jobbar så mycket som det passar. De tar ledigt när det känns rätt. De har också möjlighet att välja bort jobbiga platser och arbetspass.

Användande av hyrpersonal medför också risk för att arbetet med patienters uppföljning och rapportering försummas när läkare och sjuksköterskor efter kortare eller längre tid lämnar verksamheten för annan syssla. Uppföljningen av patienter riskerar då på så sätt att missas om bristfällig överlämning sker.

Det har förekommit att hyrpersonal arbetat upp till 80 timmars 8 dagar i följd. Det innebär verklig risk för patientsäkerheten. När medicinkliniken i Oskarshamn i vintras fick kritik från IVO för brister i patientsäkerhetsarbetet hade i en stor del av de fall vars handläggning kritiserades, hyrläkare varit bakjour.

Med anledning av ovanstående önskas regionrådet Christer Jonssons åsikt om följande:

1. Vilka åtgärder vill du vidta för att säkerställa högsta patientsäkerhet i Region Kalmar?
2. Hur har arbetsmiljön följts upp och åtgärdats för att stärka patientsäkerheten?
3. Finns säkra rutiner för överlämning när hyrläkare slutar?



Claus Zaar, Sverigedemokraterna

Interpellation till regionala utvecklingsnämndens ordförande

Angående Regionens stöd till Ibn Rushd

Regionen utger 2019 nästan 11 mnkr i stöd till studieförbundens regionala verksamhet. Detta syftar, enligt regionens riktlinjer, till att stödja och utveckla den lokala verksamheten i hela länet genom utbildning av ledare och funktionärer samt verksamhetsutveckling. Stödet grundas på statens mål och syften för folkbildningen, folkbildningsrådets villkor och fördelningskriterier för statsbidrag till studieförbunden, regionala utvecklingsstrategin, kulturplanen samt landstingsplanen.

Under den regionala utvecklingsnämndens sammanträde den 23 maj upptäckte Sverigedemokraternas företrädare att det i nämndens handlingar fanns ett förslag om att organisationen Ibn Rushd Distrikt Östra ska erhålla 201 438 kr i form av organisationsstöd under 2019.

Organisationen Ibn Rushd har, bland annat av Svenska kommittén mot antisemitism, kritiserats för sina arrangemang med inbjudna öppet antisemitiska talare. Ibn Rushd har även tydliga kopplingar till det Muslimska Brödraskapet – det senare är ett islamistiskt nätverk som har samma mål som det mera kända IS, dvs att införa ett kalifat med sharialagar.

Professor Erik Amnå har nyligen på Folkbildningsrådets uppdrag genomfört en studie av studieförbundet Ibn Rushd. I stora delar bekräftar Amnå att Ibn Rushd är associerat till, har en historia med och koppling till Muslimska Brödraskapet samt att det är mer att beteckna som ett religiöst samfund. I rapporten noteras även idémässiga svagheter och folkbildningsmässiga övertramp "som är problematiska utifrån folkbildningsanslagets syften och villkor".

Med anledning av ovanstående vill jag ställa följande frågor:

1. Hur mycket av de beslutade 201 438 kr till Ibn Rushd i regionen utgörs av statsbidrag och hur mycket är regionala skattemedel?
2. På vilka grunder bedömer ni att Ibn Rushd uppfyller kriterierna för regionalt stöd?
3. Hur dokumenteras de uppföljningssamtal som regionen enligt riktlinjerna ska hålla med studieförbunden?

2019-09-17



Martin Kirchberg (SD)
Regionråd

Interpellation till regionala utvecklingsnämndens ordförande Karin Helmersson (C) om Byteatern

Byteatern har sedan lång tid tillbaka erhållit betydande verksamhetsbidrag från Region Kalmar län och fortsätter att göra det. Detta har lett till skapandet av en slags gräddfil för Byteatern med otillräckliga krav på kostnadseffektivitet samtidigt som antalet besökare de senaste åren inte har ökat i nämnvärd utsträckning. Sverigedemokraterna vill, i motsats till ovanstående, att regionen bidrar till att främja en kulturverksamhet som är ändamålsenlig, kostnadseffektiv och som efterfrågas av regionens medborgare.

Under 2017 och 2018 erhöll Byteatern 8,5 respektive 10,8 mnkr i regionalt verksamhetsbidrag samtidigt som behov är enorma inom regionens sjukvård och resurserna inte räcker till. Vad som är ännu mer anmärkningsvärt är att spelintäktsggraden endast var 4 % för 2017-2018. Enkelt uttryckt betyder detta att om en teaterbiljett kostar 100 kr står skattebetalarna för ytterligare 2 400 kr för varje biljett. Trots denna låga självfinansieringsgrad valde länsunionen att tillskjuta ytterligare skattemedel på över 2 mnkr för 2018, en ökning med 21 %.

Samtidigt går regionens kärnverksamhet, sjukvården, på knäna. Region Kalmar län har idag skriande behov inom vården. Detta märks inte minst sett till vårdköerna och vårdpersonalens arbetsmiljö, vilket leder till påfrestningar inom verksamheten som drabbar brukare såväl som medarbetare.

Sverigedemokraterna anser att Byteaterns låga självfinansieringsgrad är helt orimlig och att regionen måste ställa strängare krav samt öppna upp för andra aktörer att erbjuda medborgarna kulturupplevelser inom ramen för regionens verksamhet. Sverigedemokraterna anser sjukvårdens stora behov måste ges företräde framför att finansiera en teaterverksamhet som inte kan bära sig själv i rimlig utsträckning. Det är genom att göra så som vi kan använda de gemensamma skattemedlen effektivt, satsa på sjukvårdens kärnverksamhet och skapa förtroende för politiken.

Med anledning av ovanstående vill undertecknad ställa följande frågor till Karin Helmersson:

1. Anser du att en spelintäktsggrad på 4 % är en rimlig nivå på självfinansiering?
2. Instämmer du i påståendet att tydliga krav och konkurrens (marknadskrafterna) främjar möjligheten att hitta aktörer som kan leverera kostnadseffektiva och kvalitativa kulturupplevelser till medborgarna?
3. Anser du att det är politiskt ansvarsfullt, och rättvist mot medborgarna, att årligen lägga mellan 8-11 mnkr på en teaterverksamhet, som ekonomiskt inte kan bära sig själv, samtidigt som resurserna inte räcker till för sjukvårdens kärnverksamhet?



Michael Erlandsson (SD)
Ledamot i regionfullmäktige
Ledamot i regionala utvecklingsnämnden



Martin Kirchberg (SD)
Regionråd



Interpellation om medicinska sekreterare

I regionen finns en tilltagande efterfrågan på medicinska sekreterare. Sedan utbildningen för denna yrkeskategori i Nybro försvann, har en utbildning för medicinska sekreterare tillkommit vid Högalids folkhögskola. Detta är positivt men samtidigt i det närmaste ett nollsummespel - antalet utbildningsplatser har ju inte utökats nämnvärt. Inom en snar framtid väntar ett stort antal pensionsavgångar varför det är viktigt att antalet utbildningsplatser fylls, ja rentav ökar.

Ett hinder att locka till sig studenter är de låga ingångslönerna, relativt två års studier med studielån. Region Kalmar län behöver fler medicinska sekreterare. Samtidigt måste utbildning löna sig. Kompetent personal attraheras med konkurrenskraftiga löner. Efter diskussioner med bland annat fackförbundet Vision, som företräder en majoritet av de medicinska sekreterarna, är bedömningen att lönerna är låga och fler utbildningsplatser behövs.

Frågan till Angelica Katsanidou (S) är:

- Vad gör Region Kalmar län för att attrahera fler att utbilda sig till medicinska sekreterare och med vilka medel kommer regionen möta de stora pensionsavgångar som väntar?

Mönsterås, 2019-09-17

Åsa Ottosson (M)

Madeleine Rosenqvist (KD)