

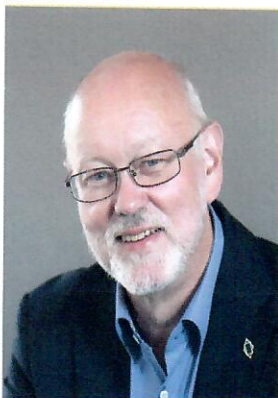
## NYHEDSBREV

FRA DIT REGIONSRÅDSMEDLEM

2. oktober 2016

Årgang 1, nummer 2

### BUDGETFORLIG MED STORT SOCIALDEMOKRATISK AFTRYK.



KARSTEN UNO  
PETERSEN

- > Gruppenæstformand
- > Formand Innovationsudvalget
- > Næstformand Udvalget for regional udvikling
- > Medlem Dansk-Tysk udvalg
- > Medlem Vækstforum
- > Medlem EU's Regionsudvalg

#### I DETTE NUMMER :

Budgetforlig i regi-  
onsrådet

2% automatik skal 1  
væk.

Nye sundhedshuse 1

Personer med særli- 2  
ge behov

Psykatri 2

Ambulancer 2

Lægedækning 2

#### 2% automatik skal væk!

Ved hver eneste forhandling mellem regeringen og Danske regioner, er det ved automatik besluttet, at der skal effektiviseres gennem en 2% produktivitetstigning.

Det er sket nu i 11 år.

Det har betydet, at vore medarbejdere for de samme penge, skal producere 2% mere.

Det har betydet, at vore medarbejdere og ledere har skabt udvikling i form af nye arbejdsgange, nye behandlingsformer, ny og bedre teknologi og dermed større effektivitet.

Men nu, efter 11 år har det også betydet flere sygedage, mere stress, mere nedslidning og der-

med længere sygefravær og eventuelt helt stop.

Vi kan ikke være det bekendt overfor medarbejdere, der med professionalisme og engagement har gjort deres yderste for at nå disse mål.

Derfor har S ønsket et stop for den automatske 2% stigning. Det er nu besluttet, at vi går videre med dette til Danske Regioner for at få det ind som krav ved næste forhandling.

Vi har også besluttet, at vi allerede nu vil suspendere kravet på de stærkest belastede afdelinger.

Vi følger tæt op på dette. Det er vigtigt at vore medarbejdere kan få ordentlige arbejdsvilkår.

#### NYE SUNDHEDSHUSE .

Samarbejdet med kommunerne skal intensiveres.

Vi ønsker, at patienter ikke skal bruge unødigt tid på transport.

Hvis funktioner som blodprøvetagning, røntgen, kontrol- eller opfølgningssamtaler kan foregå lokalt

vil vi gerne gøre det.

Derfor er målet at vi sammen med den enkelte kommune etablerer sundhedshuse, der alt efter den enkelte kommunes ønsker og behov, kommer til at indeholde patientnære funktioner.

Vi ønsker et sundhedshus i hver af de 22 kommuner.

Da kommunerne ikke er ens, kan huse sagtens være med forskelligt indhold.

## ANSÆTTELSE AF PERSONER MED SÆRLIGE BEHOV.

Socialdemokraterne har fået ønsket at vi påtager os vores sociale ansvar.

Regionen har nu forpligtet sig til ansætte personer, der har en lille erhvervsevne. Det kan være en erhvervsevne mellem 1 og 10 timer ugentlig.

Derudover har vi fået med, at også unge med en STU uddannelse kan ansættes.

Dette sker i samarbejde med jobcentrene.

### Psykiatri.

Regionen har gennem de sidste år arbejdet med at nedbringe brug af tvang psykiatrien.

Det arbejde fortsætter vi med.

Mange retspsykiatriske patienter er indlagt på almindelige lukkede afdelinger, fordi der ikke er plads på det retspsykiatriske hospital i Middelfart.

Derfor bygger vi nu nye pladser i Middelfart, for at sikre, at disse patienter

ikke fortsat indlægges på de almindelige afdelinger.

### Ambulancer.

Vi har nu hjemtaget ambulancetjenesten i 3 af de 4 områder i regionen.

Samtidig med at vi har overtaget denne opgave, har vi også overtaget problemet med de manglende reddere. Flere er kommet til.

Vi har derfor besluttet, at få oprettet flere redder uddannelsespladser, for at løse problemet.

## LÆGEDÆKNING

Vi har store problemer med at skaffe praktiserende læger. Ikke kun i landdistrikter, men også efterhånden i de større byer.

Vi har derfor ønsket, at der sættes turbo på at løse problemet

Vi har foreslået en hurtigtarbejdende Task-Force, der skal komme med ideer til, hvordan vi løser problemet.

### Vagtlægekørsel.

Vi har haft kørslen med vagtlæger sendt i udbud.

Efter råd fra ministeriet, valgte vi Taxa. Det betød, at den anden byder, som vi havde fået vide ikke lovligt kunne køre, indsendte en klage, da de var billigst.

Det fik de medhold i, og vi har derfor opsagt Taxa og overvejer et nyt udbud. S-

gruppen har foreslået, at vi også hjemtog denne opgave, da den jo også er af stor offentlig betydning.

Det kunne vi desværre ikke komme igennem med, så nu kommer der et nyt udbud.

## PATIENTTILFREDSHEDSUNDERSØGELSE

Vi foretager hvert år en undersøgelse af patienternes tilfredshed.

Generelt er svarene positive, 94% er enten meget tilfredse eller tilfredse.

Det er vi selvfølgelig glad for, men hvad med de sidste 6%.

Her har vi ønsket at afdække, hvilke forhold

patienterne er utilfredse med.

Det vil vi gøre, fordi vi ønsker at lave en handlingsplan på de forhold, så de bliver minimeret eller helst fjernet.

Vi vil se tilbage på de sidste 5-6 år, for at få et billede af, om det er de samme forhold.

Når forholdene er afdæk-

ket og en indsats er sat ind for at afbøde, vil vi årligt følge op.

Det er for os vigtigt, at vi behandler vore patienter bedst, og dermed opnå et hospitalsvæsen på endnu højere niveau..



Se min kongrestale på:  
<https://www.youtube.com/watch?v=Dt38bTtzuUo>