

DISTRIKTSKONGRESS 2019
MOTIONSHÄFTE

Motioner

Distriktsstyrelsens föredragande

Motion 1

Kulturskolan, en viktig del av vår Kultur.
Motionär: Ronnie Bryngelsson och Maria Brauer

Paula Örn

Motion 2

Kulturskolan, en viktig del av vår Kultur.
Motionär: Carola Granell och Janette Olsson

Paula Örn

Motion 3

Ingen ska lämna åk 3 utan att kunna läsa och skriva.
Motionär: Johnny Alexandersson

Anton César/Aylin Fazelian

Motion 4

Idéburet offentligt partnerskap, IOP
Motionär: Janette Olsson

Joakim Järrebring

Motion 5

Bättre hushållning av vacciner!
Motionär: Ritva Stubelius

Jim Aleberg

Motion 6

Att falla mellan stolarna.
Motionär: Johnny Alexandersson

Janette Olsson

Motion 7

Kontaktdagar efter 16 års ålder för unga inom LSS.
Motionär: Johnny Alexandersson

Kenneth G Forslund

Motion 8

Statlig medverkan i samordningsförbunden
Motionär: Janette Olsson

Joakim Järrebring

Motion 9

När mallen inte stämmer.
Motionär: Johnny Alexandersson

Dennis Jeryd

Motion 10

Tänder är en del av kroppen
Motionär: Ing-Britt Adiels

Kenneth G Forslund

Motion 1

Kulturskolan, en viktig del av vår Kultur.

Kulturskolan finns i många kommuner och är en viktig del i bildningen. Kultur ger oss verktyg och utvecklar människan. Att barn får ta del av och utöva kulturverksamhet bidrar till att barn kan bli reflekterande och analyserande.

Kulturskolans målsättning är...

-att med kulturen som medel utveckla och stärka elevernas förmåga att utvecklas och formas som individer

-att ge färdighet i ämnet och att öva uttrycksförmåga, fantasi och kreativitet

-att ge nya upplevelser och vidgade vyer.

-att öva samarbete och samhörighet med andra. Att vara en mötesplats!

- att ge möjlighet till eget skapande och aktiv delaktighet.

-att barn och unga tidigt ska få ett brett och anpassat utbud.

-att barn och unga ska få utöva kultur på sin fritid.

Kulturskolorna drivs av kommunernas själva, i samarbete med andra kommuner eller läggs ut på andra aktörer så som studieförbund eller andra utbildningsarrangörer. Kommunerna har rätt att ta ut en avgift för verksamheten och besluta om hur den ska organiseras.

Barn från familjer med sämre socioekonomiska förutsättningar deltar i kulturskolans verksamhet i mindre utsträckning än andra barn. Kulturskolan har svårt att nå ut till dessa barn. I vissa kommuner finns också en brist på kompetens inom vissa ämnen.

Längden på köerna till kulturskolan varierar mellan kommunerna.

Enligt en statlig utredning står tiotusentals barn runt om i landet i kö till kulturskolan vilket visar att inte alla kulturskolor klarar av att möta det intresse som finns. En utmaning för kulturskolorna är att barnen riskerar att tappa intresset för ett ämne medan de står i kö. Genomsnittsavgiften i de kommuner som tar ut en avgift uppgick 2016 till ca 650 kronor per termin.

Med hög elevavgift avses en avgift som motsvarar eller överstiger den genomsnittliga elevavgiften vid landets samtliga kommunala kulturskolor.

Regeringen har antagit en nationell strategi för den kommunala kulturskolan. Strategin innehåller ett nationellt mål för statens insatser som syftar till att bland annat främja en mer tillgänglig och jämlik kulturskola av hög kvalitet i såväl utbud som undervisning. Staten har också anslagit statsbidrag för att tex genomföra satsningar för att stärka kulturskoleverksamhet i områden med socioekonomiska utmaningar eller i glesbygd.

De våra kommunpolitiker som finns i de nätverk som behandlar bildning, skola och kultur får i uppdrag att lyfta kulturskolans utmaningar i Göteborgsregionens styrgrupp; att i GR få en mer jämlik kulturskola som når fler barn och unga.

Vi yrkar på att:

- ge våra kommunpolitiker, som verkar i GR:s kommunalförbund, i uppdrag att arbeta för en jämlik och likvärdig kulturskola i GR-området.
- ge våra kommunpolitiker, som verkar i GR:s kommunalförbund, i uppdrag att utreda om kommunernas kan sluta ett samverkansavtal för en likvärdig och jämlik kulturskola. Utredning ska också ske för att kunna samverka kring personal och ämnen över kommungränserna.

Motionär

Ronnie Bryngelsson och Maria Brauer

Motionen är antagen av Öckerö Arbetarekommun

Motion 2

Kulturskolan, en viktig del av vår Kultur.

Kulturskolan finns i många kommuner och är en viktig del i bildningen. Kultur ger oss verktyg och utvecklar människan. Att barn får ta del av och utöva kulturverksamhet bidrar till att barn kan bli reflekterande och analyserande.

Kulturskolans målsättning är...

-att med kulturen som medel utveckla och stärka elevernas förmåga att utvecklas och formas som individer

-att ge färdighet i ämnet och att öva uttrycksförmåga, fantasi och kreativitet

-att ge nya upplevelser och vidgade vyer.

-att öva samarbete och samhörighet med andra. Att vara en mötesplats!

- att ge möjlighet till eget skapande och aktiv delaktighet.

-att barn och unga tidigt ska få ett brett och anpassat utbud.

-att barn och unga ska få utöva kultur på sin fritid.

Kulturskolorna drivs av kommunernas själva, i samarbete med andra kommuner eller läggs ut på andra aktörer så som studieförbund eller andra utbildningsarrangörer. Kommunerna har rätt att ta ut en avgift för verksamheten och besluta om hur den ska organiseras.

Barn från familjer med sämre socioekonomiska förutsättningar deltar i kulturskolans verksamhet i mindre utsträckning än andra barn. Kulturskolan har svårt att nå ut till dessa barn. I vissa kommuner finns också en brist på kompetens inom vissa ämnen.

Längden på köerna till kulturskolan varierar mellan kommunerna. Enligt en statlig utredning står tiotusentals barn runt om i landet i kö till kulturskolan vilket visar att inte alla kulturskolor klarar av att möta det intresse som finns. En utmaning för kulturskolorna är att barnen riskerar att tappa intresset för ett ämne medan de står i kö.

Genomsnittsavgiften i de kommuner som tar ut en avgift uppgick 2016 till ca 650 kronor per termin.

Med hög elevavgift avses en avgift som motsvarar eller överstiger den genomsnittliga elevavgiften vid landets samtliga kommunala kulturskolor.

Regeringen har antagit en nationell strategi för den kommunala kulturskolan. Strategin innehåller ett nationellt mål för statens insatser som syftar till att bland annat främja en mer tillgänglig och jämlik kulturskola av hög kvalitet i såväl utbud som undervisning. Staten har också anslagit statsbidrag för att tex genomföra satsningar för att stärka kulturskoleverksamhet i områden med socioekonomiska utmaningar eller i glesbygd.

De våra kommunpolitiker som finns i de nätverk som behandlar bildning, skola och kultur får i uppdrag att lyfta kulturskolans utmaningar i Göteborgsregionens styrgrupp; att i GR få en mer jämlik kulturskola som når fler barn och unga.

Vi yrkar på att:

- ge våra kommunpolitiker, som verkar i GR:s kommunalförbund, i uppdrag att arbeta för en jämlik och likvärdig kulturskola i GR-området.
- ge våra kommunpolitiker, som verkar i GR:s kommunalförbund, i uppdrag att utreda om kommunernas kan sluta ett samverkansavtal för en likvärdig och jämlik kulturskola. Utredning ska också ske för att kunna samverka kring personal och ämnen över kommungränserna.

Motionär

Carola Granell och Janette Olsson

Motionen är antagen av Stenungsunds Arbetarekommun

Distriktsstyrelsens utlåtande över motion 1 och 2

DS delar motionärernas syn på vikten av en tillgänglig och likvärdig kulturskola. Det är ett stort problem att jämlikheten brister när det gäller såväl tillgång till som möjlighet att delta i kulturskolans verksamhet. Som socialdemokrater är det självklart för oss att på kommunal nivå driva på för en ökad tillgänglighet både i termer av omfattning av verksamheten och gällande så låga avgiftsnivåer som möjligt för att stärka alla barns möjligheter att delta i kulturskolans viktiga verksamhet.

Inom vårt partidistrikt utgör Göteborgsregionens kommunalförbund (GR) en av de viktigaste politiska arenorna. Den starka samverkansorganisation som byggts upp mellan våra kommuner förstärker på många områden vår förmåga att leverera god kommunal service till våra medborgare. En viktig princip för arbetet i GR är att kommunerna bara samverkar om de frågor som alla är överens om och om konsensus inte kan nås om hur arbetet ska bedrivas väljer GR att avstå från agerande i frågan.

Göteborgs stad har varit mycket tydliga med att man inte vill att kulturfrågorna ska lyftas in i eller hanteras av GR. Mot bakgrund av detta hanteras inte dessa frågor inom ramen för samverkansarenan. Det är därför inte möjligt för representanterna i GR att lyfta frågor om kulturskolan där. Det finns inte heller bemanning inom kulturskolans område hos GRs tjänstemän då organisationen inte har uppdraget att hantera kulturfrågor.

Ytterligare en synpunkt är att kulturskolan brukar vara ett tydligt politiskt konfliktområde där särskilt Moderaterna inte delar våra ideologiska ståndpunkter om att stärka alla gruppers rätt och möjlighet att delta i kulturskolan. Inom Göteborgs stad har det svaga alliansstyret genomfört besparingar på kulturområdet som hotar det fina arbete som byggs upp inom verksamheten El Sistema. Området utgör ett område där vi socialdemokrater bör driva på och lägga förslag för att synliggöra vår ideologi inom ramen för våra respektive kommuners politiska arbete.

DS och distriktskongressen råder inte över de kommunala fullmäktigegruppernas politiska prioriteringar men vill ändå skicka med att DS delar motionärernas syn på att politiska initiativ borde kunna lyftas inom ramen för RRK-gruppens arbete och motioner eller förslag om utredningar för ökad samverkan kan lyftas i respektive kommunfullmäktige.

Med hänsyn till ovanstående

Distriktsstyrelsen föreslår distriktskongressen besluta

Att anse motionerna besvarade

Motion 3

Ingen ska lämna åk 3 utan att kunna läsa och skriva.

Men varför lyckas vi inte uppfylla det målet?

Varför verkar det bara bli värre?

Vi Socialdemokrater basunerar ut, nu har vi inte höstlov, vi har läslov. Vår statsminister läser böcker med elever under besök i skolan, elever får lånekort på stadens bibliotek, elever får i uppgift att läsa hemma med sina föräldrar visst antal minuter varje dag. Men ändå så når vi inte fram trots alla insatser.

Att läsa och skriva bra tidigt i åldrarna, är en förutsättning för att lyckas bättre i skolan. När en elev behöver stöd och stöttning så brukar skolan sätta in stöd för eleven i form av extra undervisning. Insatsen och stödet kan dock komma lite sent i åldrarna, då det blir svårt att komma ikapp.

Att man genom dessa insatser efter skoltid, lägger ansvaret för att läsa och skriva på barnet och inte riktar in sig mer på föräldrarna som faktiskt är nyckeln till det hela, tycker jag är fel. Att detta är en klassfråga är tydligt i alla mätningar, högutbildade föräldrars barn dras inte med problemet i samma utsträckning.

Andelen föräldrar som läser dagligen för/tillsammans med sina barn har sjunkit från 70% till 35% på 10 år. Under samma tidsaspekt har vi rasat från 5-20 plats i Pisas läsförståelse undersökning, en tillfällighet? Nej det tror jag absolut inte.

Vikten av att man som förälder läser och engagerar sitt barn från en tidig ålder är tyngre än man förstår. Att leka in färdigheter med sina barn varje dag är nyckeln till framgång både i skolan och i livet som helhet. Vi behöver ha ut tydlig information och erbjuda stöd till föräldrar som faktiskt inte vet hur man ska hjälpa sina barn hemma, de som förlitar sig på att skolan ska sköta allt som har med ens barns lärande att göra.

Partidistriktets styrelse får i uppdrag att pröva nya initiativ i linje med motionens ATT satser.

- **Att** se över möjligheterna att införa en föräldrautbildning, inriktning lekande lärande i hemmet, detta i samverkan med Familjecentralerna.
- **Att** ge förskolan i uppdrag att genomföra studiecirkel som erbjuds föräldrar vid ett antal tillfällen med fokus på läsa/skriva hemma.
- **Att** göra grundskolan skyldig att erbjuda föräldrarna till barn med läs och skrivsvårighet, ett nära samarbete med skolan där man erbjuds rätt verktyg och "smarta" (specifikt, mätbart, accepterat, realistiskt, tidsbundet) mål med inriktning på vad man som förälder gör hemma tillsammans med barnet. Ett mentorskap för föräldrarna i fråga.

Motionär

Johnny Alexandersson

Motionen är antagen av Stenungsunds Arbetarekommun

Distriktsstyrelsens utlåtande över motion 3

Motionären lyfter en viktig del av elevers förutsättningar att lyckas i skolan, nämligen samverkan mellan skolan, eleven och vårdnadshavarna. Att ge elever med olika förutsättningar samma möjligheter är också en bärande del av skolväsendets huvuduppgift enligt skollagen. Det är också vad vi socialdemokrater ser som en av skolans hörnstenar, nämligen att kompensera för barns och ungas skilda socioekonomiska förutsättningar – alltså oavsett vad en har för föräldrar ska elever ha jämlika villkor att lyckas i skolan och samhället.

Vi delar motionärens bild av att det behövs fler insatser för att höja läs- och skrivfärdigheterna samt vikten av tidiga insatser och läxhjälp. Läxor kan bidra till ökad kunskap men kan också tydliggöra ojämlika hemförhållanden. Vi gick till val på att på att införa en läxhjälpsgaranti och en obligatorisk lovskola för de elever som riskerar att inte bli behöriga till gymnasieskolan. Alla elever ska därför få hjälp med läxläsningen, oberoende av föräldrarnas bakgrund eller ekonomiska situation.

Den 1 juli 2019 börjar nya bestämmelser i skollagen (2010:800) gälla om en garanti för tidiga stödinsatser. Tidiga stödinsatser till elever ska sättas in i förskoleklassen och lågstadiet i grundskolan. Syftet med garantin är att elever i behov av särskilt stöd, extra anpassningar eller extra utmaningar ska få det tidigt och utformat efter sina behov - rätt stöd i rätt tid.

Skolkommisionen (2017) pekade på att det främst är på systemnivå som svagheter i svensk skola återfinns och där utvecklingsområden behöver identifieras och preciseras. Det ska givetvis inte tolkas som att insatser inte behöver göras i kommuner eller på enskilda skolor. Snarare visar det på att nyckeln till förbättrade kunskaper och stärkt likvärdighet är att stärka och utjämna förutsättningarna för hög kvalitet i undervisningen

i hela skolsystemet. Både forskning och statliga utredningarna visar att rektor och lärare istället bör ges förutsättningar att fokusera på lärandet och de nationella målen. Distriktsstyrelsen anser därför att även om motionens viljeinriktning är god bör det politiska fokuset ligga på att stärka helheten och försöka undvika att gå in med detaljstyrning.

I motionen lyfts vikten av stödjande insatser och vi håller med om att både kommuner och civilsamhället kan bidra till förbättrade skolresultat och i samverkan mellan hemmet och skolan. Familjecentraler är väl beprövade och finns i många kommuner och man erbjuder lättillgängligt stöd, stärker det sociala nätverket runt familjen och jobbar med anknytningen mellan vårdnadshavare och barn. Men kan också fungera som ett viktigt kunskaps- och informationscentrum samt verka integrationsfrämjande.

För att bygga stadigt goda kunskapsresultat behövs även en uppslutning bakom bildningsuppdraget. Skolan kan inte ensamt visa barnen att lärande är viktigt, ge tid till läsning eller ge självförtroendet att våga sig på uppgifter som först verkar svåra. Därför kan studieförbunden och föreningar vara resurser i att nå föräldrar. Det kan vara tillfällen för handfasta tips och råd, att dela erfarenheter och knep eller lära sig lite mer om vad barnen lär sig i skolan för att själv känna större säkerhet när man hjälper sina barn med läxorna. Föräldrar tar aldrig över skolans uppgift, men föräldrar som har verktygen kan göra mycket för att barnen ska känna glädje för och få fokusera på skolarbetet.

Med hänsyn till ovanstående

Distriktsstyrelsen föreslår distriktskongressen besluta

Att avslå motionen

Motion 4

Idéburet offentligt partnerskap, IOP

En allt mer populär samarbetsform mellan kommun och idéburna föreningar är sk IOP. Det finns ett ökat intresse att skapa samarbetsavtal kring fler välfärdsområden hos regioner och kommuner.

Den verksamhet som avses utgör tillhandahållande av tjänster och kan tolkas som bidragande till den allmänna samhällsnyttan, men får inte konkurrera med annan likartad verksamhet på en befintlig marknad. men det finns en osäkerhet för att bryta mot nuvarande upphandlingslagstiftning i stället väljer att upphandla enligt LOU istället för att ha ett IOP. Juridiken kring IOP behöver klargöras och eventuellt ändras för att underlätta denna samarbetsform inom välfärdsområdet.

Vi yrkar på:

- **Att** ge våra riksdagsledamöter i uppdrag att verka för att förenkla och möjliggöra Idéburet Offentligt Partnerskap i större utsträckning.

Motionär

Janette Olsson

Motionen är antagen av Stenungsunds Arbetarekommun

Distriktsstyrelsens utlåtande över motion 4

Den socialdemokratiskt ledda regeringen har sedan föregående mandatperiod, med civilminister Ardalan Shekarabi i spetsen drivit frågan om tillitbaserad styrning och ledning genom bland annat tillsättandet av Tillitsdelegationen. Delegationen kommer lämna sin slutrapport under oktober 2019.

IOP är ett område som Tillitsdelegationen uppmärksammar och lyfter fram som något positivt.

IOP, idéburet offentligt partnerskap är en intressant samarbetsform, som kompletterar offentliga aktörer med icke vinstdrivande aktörer i välfärden. Det bidrar till ökad mångfald och driver kvalitét och verksamhetsutveckling utan inslag av krav på vinstjakt.

Precis som motionären beskriver finns det idag en rad oklarheter kring lagstiftningen som behöver klargöras och eventuellt förändras. Vi delar motionärens uppfattning att IOP är något som vi som parti ska stödja och främja.

Med hänsyn till ovanstående

Distriktsstyrelsen föreslår distriktskongressen besluta

Att bifalla motionen

Motion 5

Bättre hushållning av vacciner!

Det har kommit till kännedom att mycket vacciner kasseras för att utgångsdatum har passerat. Vacciner är väldigt dyra både att framställa och inköpa!

Vill därför ge Västra Götalands Regionen i uppdrag att se över hur man kan samordna hanteringen av detta.

- **Att** se över hur man samordnar vaccinhantering i skolor, barnavårdscentraler, Vårdcentraler, företagshälsovård och vaccinationscentraler m.m.
- **Att** överskott kan tagas tillvara på annat håll. Exempelvis Läkare utan gränser.

Motionär

Ritva Stubelius

Motionen är antagen av Stenungsunds Arbetarekommun

Distriktsstyrelsens utlåtande över motion 5

Motionären lyfter en viktig fråga angående hantering av vaccin. Detta är en fråga som Västra Götalandsregionen behöver se över under jämna mellanrum. Det finns många olika aktörer inom området, bland annat sjukhusförvaltningar, offentliga primärvården m.m. Det är viktigt att regionen där de har möjlighet samordnar vaccinhantering genom de egna verksamheterna. Samtidigt måste regionen skapa en bättre dialog med de aktörer och verksamheter som ligger utanför regionens verksamhet.

Enligt information från Västra Götalandsregionens smittskydd är det ytterst små mängder vaccin som går till spillo på grund av utgångsdatum inom regionen. Vacciner beställs fortlöpande och eftersom det går att beräkna relativt långt i förväg kan beställningarna anpassas. Den största andelen vaccin som ges av

vaccinationscentraler och företagshälsovården är resevaccinationer. Eftersom dessa mottagningar lider en ekonomisk förlust om vaccin som inköpts inte används är det rimligt att tro att dessa har en effektiv användning och inte köper allt för stora lager. En särskild utmaning är influensavaccin där det ibland kan bli en del över, men sällan stora mängder. Denna säsongen har det till och med varit vissa mottagningar som haft brist på influensavaccin. Vad det gäller till exempel BCG-vaccin kan det ibland finnas öppnade förpackningar med flera ampuller där det kan vara ett problem att utnyttja detta fullständigt. Det handlar om små mängder eller enstaka ampuller.

En annan utmaning är att flytta vaccin som förvarats i ett kylskåp på en mottagning, till en annan mottagning. Detta innebär en stor utmaning att kylkedjan behålls. Ett vaccin som förvarats alltför varmt kan bli verkningslöst. En ännu större utmaning kan vara att exportera vaccin. För denna typ av transporter krävs en noggrann uppbyggd logistik med tillförlitlig kylkedja.

Med hänsyn till ovanstående

Distriktsstyrelsen föreslår distriktskongressen besluta

Att bifalla första att-satsen

Att avslå andra att-satsen

Motion 6

Att falla mellan stolarna.

Jag har efter egna erfarenheter dels som anhörig och senare som efterforskar inför min motion, följt grupper på nätet där frustrationen breder ut sig och missnöjet och hopplösheten är ständiga följeslagare. Denna grupp är stor, problemet är samtidigt att vårt samhälles struktur idag skapar fler som får diagnoser och följaktligen riskerar att hamna mellan stolarna.

När man som patient idag har diagnosen ADHD oavsett om den är medicinerad eller inte, så uppstår ett problem när man insjuknar i stressrelaterade sjukdomar såsom utmattningssyndrom m.fl.

Patienter söker akut hjälp på sin vårdcentral, Där man blir sjukskriven av en jourläkare som lovar omhändertagande i deras psykosociala team. Det är där det börjar bli problem.

Teamet som har många patienter, ser när man tar fram berörd person att diagnosen ADHD finns och man har eller haft kontakt med vuxen psykiatrisk mottagning.

Man skickar då ett brev till den vuxenpsykiatriska mottagningen där man lämnar över patienten. I och med detta så anser man att man inte har något ansvar för patienten alls och allt med sjukskrivningar och behandlingar skall skötas av vuxen psyk.

Vuxenpsykiatriska mottagningen däremot anser inte att utmattningssyndrom är en psykisk sjukdom och svarar på brevet att man inte alls tar över denna patient.

Nu måste vi alla förstå att det handlar alltså inte om mail, utan faktiskt brev som skickas med antagligen B-post och tas emot av avdelningarna som registrerar dessa i journalen för patienten. Brev som skickas med B-post kommer fasen fram först efter 4-5 dagar. MEN eftersom båda vårdinstanserna anser sig ha lämnat över patienten, så finns det ingen ansvarig kontakt som reagerar och tar tag i fallet. Under denna tid så befinner sig patienten i den akuta fasen, ”Patienten förlorar all energi. Hos vissa uppstår kaos/overklighetskänsla, handlingsförlamning, irrationellt beteende, ångest eller avskärmning”.

I denna fasen skall alltså patienten, som lever i villfarelsen att sjukskrivningen kommer fortsätta och det psykosociala teamet på vårdcentralen skall höra av sig (man har alltså inte meddelat patienten att man är överlämnad till annan vårdinstans), inse att man måste börja ringa eftersom sjukskrivningen närmar sig sitt slut och vårdcentralen inte hört av sig.

Nu börjar cirkusen, Vårdcentralen som har lämnat över patienten kan inte/vill inte sjukskriva eftersom det ansvaret vilar på den nya vårdgivaren, den nya vårdgivaren menar att de inte alls är ansvariga eftersom man svarade i brevet att man inte var den instans som skulle sköta något som utmattningssyndrom. Vårdcentraler kan i vissa fall svara med att man får söka akut på det närmaste sjukhusets psykiatriska akutmottagning (för en sjukskrivning gällande utmattningssyndrom!?). Mitt i detta så sitter patienten hemma och då själv ska fungera rationellt och reda ur denna situationen, tror vi då att denna sjukskrivningen kommer bli kortare med en behandling som detta?

Den utsattheten som patienten befinner sig i, att helt plötsligt inte vara sjukskriven, inte veta om man får rätt behandling, en läkare som sjukskriver bakåt i tiden eller tillräckligt bra så att försäkringskassan godkänner sjukpenningen i slutändan gör att patienterna i dessa fall befinner sig i ett mycket mörkare hål, än när man gick hem från jobbet för långvarig stress.

Vårdens mål måste väl ändå vara att på alla tillgängliga sätt och vid alla olika sorters tillstånd vara att förkorta sjukdomstillståndet, inte att förlänga och eller förvärra?

Region Jämtland fick i oktober kritik av IVO, inspektionen för vård och omsorg, för ett liknande fall där en patient faktiskt tog sitt liv efter att ha blivit skickad fram och tillbaka mellan sjukhus och vårdcentral utan en inledande akut behandling. IVO bedömer att det finns ”brister i säkerställandet av samverkan mellan psykiatriska kliniken och hälsocentralen”.

Jag vill ge följande i uppdrag till våra Socialdemokratiska regionråd

- **Att** tydliggöra den mottagande vårdinstansens skyldighet att påbörja eventuell behandling samt ansvara för patientens vård tills dess att remissinstans har bekräftat samt träffat remitterad patient.
- **Att** starta en utredning som ska svara på frågan hur individens patientsäkerhet äventyras och hur omfattande denna hantering faktiskt är vid remitterande vårdinsatser.
- **Att** starta ett arbete med att ta fram ett informationshäfte där man tydliggör patienternas rättigheter vad man kan göra som patient samt vårdinstansens skyldigheter i frågan att remitteras mellan olika vårdinstanser.

Motionär

Johnny Alexandersson

Motionen är antagen av Stenungsunds Arbetarekommun

Distriktsstyrelsens utlåtande över motion 6

Motionären lyfter ett oerhört angeläget ämne i sin motion.

Patienter som bOLLAS mellan vårdinstanser och inte upplever sig hörd är kostsamt både för individ och samhälle.

Inom hälso- och sjukvård finns för personalen regionala medicinska riktlinjer (RMR) som har till syfte att utjämna skillnader i vården genom standardisering och att sprida nytillkommen kunskap.

Det finns en riktlinje som anger ansvarsfördelningen mellan specialistpsykiatri (vuxna) och primärvården i regionen. Den ger också en vägledning i hur konsultationer bör genomföras för att optimera samarbetet

mellan parterna. Syftet är att förtydliga vårdnivåer, ansvarsområden och roller för vård av patienter med psykisk ohälsa.

Nedan finns riktlinjen beskriven kring just den problematiken som motionären uppger.

Ansvarsfördelning mellan primärvård och specialistpsykiatri (vuxna)

Primärvårdens ansvar

Primärvården har ett ansvar för tidig upptäckt och bedömning av psykiatriska tillstånd hos de patienter som söker denna vårdnivå och behandling av patienter enligt fördelningen nedan.

Exempel på tillstånd hanteras i första hand i primärvården:

- Upptäckt/misstanke av ADHD.
- Generaliserat ångestsyndrom
- Paniksyndrom och Krisreaktioner
- Tvångssyndrom, Social fobi
- Depressioner
- Missbruk och beroende, inkl. tillvänjande medel och tidigt upptäckt narkotikamissbruk
- Utmattningssyndrom

Före remiss till specialistpsykiatri bör företrädesvis minst två behandlingsförsök med adekvata behandlingsmetoder vara genomförda.

Psykiatrins ansvar

Psykiatri har konsultationsansvar för de diagnosgrupper som primärvården har ansvar för.

Exempel på grupper psykiatri har ansvar för:

- ADHD/utredning av Autismspektrumstörningar (habiliteringen vid behandling)/Tourettes syndrom.
- Svåra, komplexa utmattningssyndrom eller utmattningssyndrom med psykiatrisk samsjuklighet.

Remiss/återremiss till primärvården görs efter genomförd konsultbedömning och då aktiva insatser från psykiatri inte längre behövs.

Remiss till specialistpsykiatri bör innehålla:

- Tydlig frågeställning.
- Beskrivning av prövade behandlingsinsatser.
- Resultat av påbörjad utredning och behandling.
- Resultat av utredning och behandling.
- Psyk. status och aktuell medicinering.
- Rekommenderad plan för uppföljning.

Remitterande enhet har vårdansvaret tills den mottagande enheten tagit över vården av patienten och remitterande enhet ska intill dess bevaka att ett remissvar inkommit. Det ska anges särskilt om önskemålet är konsultation eller övertagande av vårdansvar.

Konsultationssvar ges genom skriftligt remissvar med eller utan föregående patientbesök. Vid större tveksamheter, oklarheter tas direktkontakt med mottagaren.

Därmed är det svårt att bifalla att-sats 1, det beror helt på vad remissen innehåller för frågeställning.

Primärvården ska också ha genomfört behandlingsförsök.

Vad gäller patientsäkerhet, information och vårdens skyldigheter så har

Socialdemokraterna i regionfullmäktige skrivit en motion om att säkerställa att patienter inom psykiatri inte bollas runt och att kartlägga risker och föreslå åtgärder om man identifierar var och när det sker. Den är ännu inte behandlad.

Vården är enligt lag skyldig att informera och göra patienten delaktig i sin vård. Då blir den mer effektiv. Det är av största vikt att vårdgivaren säkerställer att patienten har förstått den information som ges. Patienten ska få information om

1. sitt hälsotillstånd,
2. de metoder som finns för undersökning, vård och behandling,
3. de hjälpmedel som finns för personer med funktionsnedsättning,
4. vid vilken tidpunkt han eller hon kan förvänta sig att få vård,
5. det förväntade vård- och behandlingsförloppet,
6. väsentliga risker för komplikationer och biverkningar,
7. eftervård, och
8. metoder för att förebygga sjukdom eller skada. (3 kap. 1 § PL)

Nu kan man också läsa sina journaler på 1177.

Det är svårt för vården att ha en enhetlig informationsfolder för patienter som remitteras. Patientlagen och patientsäkerhetslagen ska säkerställa patientens rättigheter till god och säker vård samt information. Sådana folder finns och information om Patientnämnden som ska hjälpa patienter med problem som uppstått i kontakten med vården.

Med hänsyn till ovanstående

Distriktsstyrelsen föreslår distriktskongressen besluta

- Att** anse första att-satsen besvarad
Att avslå andra att-satsen
Att anse tredje att-satsen besvarad

Motion 7

Kontakt dagar efter 16 års ålder för unga inom LSS.

Att barnet får en diagnos och faller inom ramarna för LSS, kan fylla olika funktioner. En sak är att man som förälder får tillgång till något som heter kontakt dagar, dessa kan man när som helst utnyttja för möten med psykologer, lärare, läkare mm. Oberoende av vad barnet är eller gör. Ersättningen betalas ut av f-kassan och det är skönt att inte behöva använda alla sina semesterdagar för dessa möten.

Så? Hur tänker man då när dessa kontakt dagar upphör när barnet fyller 16 år? Jag menar sist jag kollade så är det 18 år som gäller innan man är myndig. Jag är tämligen säker på att dessa barn fortfarande har autism eller andra funktionsvariationer även dagen efter man fyllt 16 år.

Så när gymnasiet startar med uppstartsmöte, uppföljningsmöten och möte på BUP mm, så gör man återigen detta med hjälp av komp och semesterdagar, men helt ärligt det räcker nu. När ska allas lika värde bli mer än bara tomma ord. När ska tryggheten infinna sig för dessa utsatta familjer som kämpar varje dag.

Jag vill att våra Socialdemokratiska riksdagsledamöter får uppdraget att verka för.

- **Att** riksdagen ändrar reglerna för kontakt dagar och ser till att de gäller för dessa ungdomar inom LSS tills det att man har fyllt 18 år.

- **Att** riksdagen tillsätter en utredning för att besluta huruvida LSS kontaktdagarna skall kunna utnyttjas under hela gymnasietiden i särskilda fall, i så fall i samverkan med berörd skolas elevhälsoteam.

Motionär

Johnny Alexandersson

Motionen är antagen av Stenungsunds Arbetarekommun

Distriktsstyrelsens utlåtande över motion 7

Motionären föreslår att reglerna för kontaktdagar ändras så att de för ungdomar som omfattas av LSS gäller fram till och med 18 års ålder. Dessutom föreslår motionären att en utredning om LSS tillsätts.

En utredning om hela LSS-systemet tillsatt av regeringen har nyligen avslutats och överlämnats till regeringen. Utredningen innehåller en lång rad förslag till förändringar av LSS och dessutom införandet av ett helt nytt system för ungdomar. Alla dessa förslag granskas nu av regeringen och den ska komma med förslag till ny lagstiftning.

Hela LSS-systemet har varit mycket omdebatterat de senaste åren och det finns anledning att ändra i systemet. Dels för att de som avses få hjälp verkligen ska få det och dels för att stoppa det grova fusk som i vissa fall förekommer.

Distriktsstyrelsen är positiv till förslaget om att höja åldersgränsen för kontaktdagar för ungdomar som omfattas av LSS. Distriktsstyrelsen tar i det här läget inte ställning till utredarens förslag om ett helt nytt system för ungdomar utan menar att oavsett system så är det den praktiska möjligheten som motionären efterlyser som ska eftersträvas. Detta är något vi vill att partidistriktets riksdagsledamöter bevakar och medverkar till i den fortsatta politiska processen och riksdagsbehandlingen.

Den utredning som nyligen överlämnats till regeringen har pågått under lång tid. Under tiden har kritiken av hur LSS-systemet tillämpas av Försäkringskassan varit omfattande. Nu behövs det politiska lösningar och distriktsstyrelsen anser inte att det är fler utredningar som behövs nu.

Med hänsyn till ovanstående

Distriktsstyrelsen föreslår distriktkongressen besluta

Att bifalla den första att-satsen

Att avslå den andra att-satsen

Motion 8

Statlig medverkan i samordningsförbunden

Att komma tillbaka från en lång tids sjukskrivning eller att komma in i arbetslivet är av största vikt för den enskilda människan men också för samhället i sig. För att bli lyckat måste man sätta människan i centrum, samverka och inte skapa otrygga system.

Den 1 januari 2004 trädde lagen om finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser i kraft, i dagligt tal FINSAM. Lagen gör det möjligt för Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, kommun och landsting/region att samverka finansiellt inom välfärds- och rehabiliteringsområdet. Tillsammans bildar de fyra parterna ett samordningsförbund och beslutar själva hur samarbetet ska utformas och bedriver samverkan utifrån lokala förutsättningar och behov.

Samordningsförbundens uppgift är i första hand att verka för att medborgare ska få stöd och rehabilitering som ger dem möjlighet att försörja sig själva. På individnivå verkar samordningsförbundet genom att finansiera insatser som bedrivs av de samverkande parterna. Insatserna syftar ofta till att samlokalisera, utveckla gemensamma metoder och individanpassa insatser så att man når en ökad effektivitet.

Den statliga medverkan för Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen försvåras av deras nya regler/policy för utlåning av personal. Det gör att samarbetet i Samordningsförbunden därmed försvåras. Ett samarbete som är beroende av alla inblandade myndigheters kompetens och mandat till insatser.

Det har i statlig utredning *Fokus på åtgärder- En plan för effektiv rehabilitering i arbetslivet* (SOU 2006:107) föreslagits att det skapas en ny statlig myndighet, Rehabiliteringsstyrelsen för att rehabiliteringen skall bli effektiv. Myndighetens huvuduppgifter skulle vara att ansvara för den sektorsövergripande rehabiliteringen, helt enkelt att se helheten och att stödja den sjukes rehabilitering.

Vi yrkar på:

- **Att** genom våra riksdagsledamöter arbetar för att samordningsförbunden blir effektivare genom att utvärdera och förenkla den statliga medverkan.
- **Att** genom våra riksdagsledamöter initierar frågan om en rehabiliteringsmyndighet som genom att ha ansvar för den sjukes rehabilitering snabbare kommer tillbaka till arbetslivet.

Motionär

Janette Olsson

Motionen är antagen av Stenungsunds Arbetarekommun

Distriktsstyrelsens utlåtande över motion 8

Den lag om finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser som regeringen Persson genomförde har haft en positiv påverkan när det gäller arbetet med rehabilitering av människor som är i behov av insatser av två eller fler offentliga aktörer.

Samordningsförbunden har visat sig vara väldigt framgångsrika i stötta människor att återgå i egen eller annan försörjning. Detta trots att den gruppen människor som är föremål för samordningsförbundens insatser är de svårast och mest komplicerade sjukdomsfallen.

Vi delar motionärens oro över att flera myndigheter, genom egenpåtagna regler eller policys försvårar sin egen medverkan i samordningsförbundens verksamhet.

Detta är dock en fråga som riksdagens ledamöter endast marginellt kan påverka.

Styrning och ledning av en myndighet är i första hand en fråga för myndigheternas egna generaldirektörer eller i yttersta läget en regeringsfråga.

Den utredning som motionärerna hänvisar till har inte följts av någon proposition från någon regerings sida, inte heller har några utskottsinitiativ tagits från riksdagen på området.

Till synes saknas alltså politisk förankring för utredningens förslag och slutsatser om att en ny myndighet bör inrättas för att överta det statliga ansvaret för rehabilitering som idag ligger på försäkringskassan.

Även Distriktsstyrelsen har svårt att se varför en ny myndighet skulle ha bättre förutsättningar att ta ett sektorsövergripande rehabiliteringsansvar snarare än att förändra eller förstärka Försäkringskassans uppdrag.

Under föregående mandatperiod har partiets fokus när det gäller rehabilitering handlat om tidiga insatser för anpassning och rehabilitering på arbetsplatsen.

Det har bland annat resulterat i en ny bestämmelse i socialförsäkringsbalken innebärandes att från och med den 1 juli 2018 har arbetsgivare en skyldighet att upprätta en plan för återgång i arbete för arbetstagare som kan antas ha en nedsatt arbetsförmåga på grund av sjukdom under minst 60 dagar. Planen ska senast vara upprättad när arbetsförmågan varit nedsatt under 30 dagar.

Vidare har regeringen konstaterat att det framförallt finns två utvecklingsområden där det behövs ytterligare insatser, det handlar om att stödet till individen behöver öka och att samverkan mellan myndigheter behöver stärkas.

En utvärdering av samordningförbundens verksamhet pågår av Inspektionen för socialförsäkringen (ISF).

Distriktsstyrelsen tycker därför det är rimligt att avvakta resultatet av utvärderingen och resultatet av regeringens ytterligare åtgärder innan några politiska initiativ tas i frågan.

Med hänsyn till ovanstående

Distriktsstyrelsen föreslår distriktskongressen besluta

Att anse motionen besvarad

Motion 9

När mallen inte stämmer.

Förtvivlan, maktlöshet, ilska, utbrändhet och tårar följer i kölvattnet under väntan på utredning på BUP. Dagens köer inom psykiatri är helt enkelt oacceptabla. Människor går sönder, familjer splittras pga av detta. Men även efter utredningen, i kontakten med rektorer, lärare och elevhälsoteam så skiner inte alltid solen. När man som förälder till ett barn inom autismspektrat inte räcker till längre, men måste, för alternativet, inte orka, existerar inte.

Har man haft tur genom låg och mellanstadiet, haft en kanske två lärare som varit exceptionellt duktiga på att hela tiden finna personliga anpassningar, så glider faktiskt barn inom NPF (neuropsykiatriska funktionsnedsättningar) genom årskurserna 0-6 utan att man startar utredningar eller kopplar in specialpedagoger.

Då är kалldusch en bra beskrivning på vad som väntar flera av dessa föräldrar när högstadiet börjar.

Vi trodde att man som lärare hade en grundläggande kunskap om problematiken kring NPF, att detta på något sätt ingick i en kontinuerlig obligatorisk fortbildning i skolorna runt om i Sverige. Många lärare har det, men lika många har det inte och får heller inte den stötningen och utbildningen som behövs. Mycket hänger på den enskilda skolan och dess prioriterade insatser kontra tillgänglig budget.

Med det konstanta informationsflödet samt den nya läroplanen vi har idag så ökar andelen elever som får problem i skolan inom detta område. Man exkluderar dessa elever i själva läroplanen redan. Så insatser och förståelse i skolan är nödvändigt.

Annars så väntar. Problematisk skolfrånvaro, man klarar inte av att möta målen, insats krävs i de flesta ämnen. Vilket då leder till att man inte är behörig till gymnasiet. Man kan faktiskt göra den direkta kopplingen till att, om det går bra i skolan så går det bra i livet för övrigt.

15,6% (17100 personer) var inte behöriga till ett nationellt program på gymnasiet (juni 2018).

Över 25% saknar gymnasiekompetens 4 år efter grundskolan.

Av dessa 17100 personerna så ligger 50% inom NPF spektrat.

Jag vill:

- **Att** våra riksdagsledamöter får uppdraget att se över möjligheterna att införa krav på obligatoriska fortbildningar i hur man möter elever inom NPF.
- **Att** man ser över dagens lärarutbildning så den matchar det ökande antalet elever med NPF problematik.
- **Att** man startar ett arbete med att inkludera dessa elever i läroplanen.

Motionär

Johnny Alexandersson

Motionen är antagen av Stenungsunds Arbetarekommun

Distriktsstyrelsens utlåtande över motion 9

Det är viktiga och berörande frågor som motionären lyfter. En bra och godkänd utbildning är i många fall nyckeln för att lyckas senare i livet. I dagens samhälle är det t.ex. mycket svårt att få ett arbete utan gymnasiekompetens. Det är också ett lidande för barnet, familjen och övriga närstående när det inte finns tillräckligt mycket hjälp och kompetens för barn med olika diagnoser.

För oss Socialdemokrater är det självklart att vi ska ha en skola där alla ungar får tillräckliga kunskaper för att klara sig genom livet, där rätt stöd sätts in i rätt tid och där varje elev får en trygg skolgång och möts av lärare med höga förväntningar – oavsett vilka förutsättningar man föds med.

Några veckor innan höstens val, närmare bestämt den 20 augusti 2018, så lanserade partiet centralt ett trepunktsprogram för att uppnå detta. Punkterna beskrivs i korthet nedan men finns att läsa i sin helhet på www.socialdemokraterna.se/aktuellt/2018/starkt-stod-till-barn-med-neuropsykiatriska-funktionsnedsattningar

1. Anpassa undervisningen till vad som är bäst för varje enskild elev

Vi vill att alla skolor har en organisation som tillåter flexibla lösningar med större och mindre undervisningsgrupper och att tillgången till särskilda undervisningsgrupper på vissa håll behöver öka.

2. Förändra läroplanernas kunskapskrav

Vi vill att det görs en särskild analys av om kunskapskraven i läroplanerna missgynnar vissa elevgrupper och hur de i så fall kan anpassas till elever med neuropsykiatriska och kognitiva funktionsnedsättningar.

3. Ge alla rektorer specialpedagogisk kunskap

Vi vill att alla rektorer inom ramen för den statliga rektorsutbildningen ges kunskap om specialpedagogik och neuropsykiatriska funktionsnedsättningar.

Men en politisk vilja måste också omsättas i verklig politik. Det är därför mycket glädjande att se att liknande formuleringar finns med i den s.k. Januariöverenskommelsen mellan Socialdemokraterna, Centerpartiet,

Liberalerna och Miljöpartiet de gröna samt även i Regeringsförklaringen som statsministern presenterade den 21 januari 2019.

Med anledning av detta så ser styrelsen inte behovet av ytterligare uppdrag i ämnet.

Med hänsyn till ovanstående

Distriktsstyrelsen föreslår distriktskongressen besluta

Att anse motionen besvarad

Motion 10

Tänder är en del av kroppen

Svenska hälso- och sjukvården håller hög klass, speciellt när det gäller medicinska resultat. Sjukvården omfattas av ett högkostnadsskydd för att skydda patienter från höga patientavgifter. Tänderna ingår inte i sjukvårdens högkostnadsskydd, vilket idag medför stora kostnader för patienter.

En dålig tandstatus hos en individ kan leda till framtida hjärt- och kärlsjukdomar och därmed bekosta samhället genom framtida sjukvårdsbehov, som skulle kunna förhindras genom att tandvården ingår i sjukvårdens högkostnadsskydd. Förutom det personliga lidandet som många känner finns dessutom ett samband mellan dåliga tänder och andra sjukdomar. Många låter bli att gå till tandläkaren eftersom det är för dyrt och i många fall ställs det mot andra livsnödvändiga utgifter.

Idag har Västra Götalandsregionen fri tandvård upp till 24 års ålder. Vi vill gå ett steg längre. Tänder skall inte vara en klassfråga. Alla skall kunna ha råd att gå till tandläkare oavsett ålder och inkomst. Ingen ska behöva dölja sitt leende på grund av dåliga tänder, men tyvärr blir det i dagsläget en klassmarkör. Olika regeringar har under olika tidsperioder genomfört olika reformer inom tandvården. Vi måste nu ta nästa steg för att göra tandvården mera jämlik för alla.

Därför yrkar jag:

- **Att** ett besök hos tandläkaren skall kosta lika mycket som ett besök hos läkaren. Detta oavsett vilka behandlingar, lagningar eller tandvårdsoperationer som behöver genomföras.
- **Att** tandläkarbesöken skall ingå i högkostnadsskyddet.
- **Att** Göteborgsområdets partikongress antar motionen som sin egen och skickar den vidare till Partikongressen.

Motionär

Ing-Britt Adiels

Motionen är antagen av Västsvenska distriktet av Tro och solidaritet

Distriktsstyrelsens utlåtande över motion 10

Motionären föreslår att reglerna för tandvårdsförsäkringen ändras så att kostnaderna för besök och behandling sänks radikalt och läggs på samma nivå som för sjukvårdsbesök.

Att skapa förutsättningar för en jämlik hälsa är ett prioriterat mål för socialdemokraterna, i detta har tandvården en betydelsefull roll. I ett långsiktigt perspektiv är det rimligt att tandvård inkluderas i övrig sjukvård.

Regeringen tillsatte under förra mandatperioden en utredning om tandvårdsförsäkringen som leds av den tidigare S-riksdagsledamoten Veronica Palm. Socialdemokraterna i Bohuslän/Göteborgsområdet har tidigare behandlat motioner med likartade förslag och då ställt sig positiva till dessa.

Den här frågan är antagligen och förhoppningsvis avgjord före tidpunkten för nästa partikongress, år 2021, som det skulle vara möjligt att sända motionen vidare till. Distriktsstyrelsen ser det därför som en bättre lösning att partidistriktets riksdagsledamöter följer frågan och verkar för motionens förslag.

Med hänsyn till ovanstående

Distriktsstyrelsen föreslår distriktkongressen besluta

Att bifalla första och andra att-satserna samt att uppmana partidistriktets riksdagsledamöter att verka i den riktningen som motionären föreslår i första och andra att-satserna.

Att avslå tredje att-satsen.