

Nr 1

Helseministeren skyver helsepersonell foran seg! Helseministeren må ta mer ansvar!

Det har den siste tiden vært avdekket flere og betydelig mangler i norsk helsevesen. Gjennom ulike mediaoppslag har vi fått innsikt i pasient-historier hvor pasienter ikke får dekket grunnleggende og lovpålagte behov, både i private hjem i kommunal hjemmetjeneste, i kommunal sykehjemplussing og i spesialisthelsetjenesten. Helseministerens svar på godt dokumenterte tilstander har vært å ikke anerkjenne situasjonen helsepersonell, pasienter og pårørende står i, samt å skyve helsepersonell og ledelse foran seg. Siden regjeringen tiltrådte har hun opprettet hele ni utvalg innenfor viktige områder av norsk helsepolitikk, men vist liten vilje og evne til konkret handling som bidrar til pasientsikkerhet i hverdagen.

Arbeidshverdagen til helsepersonell er det behov for at landets øverste leder i helse- og omsorgstjenesten viser empati og forståelse både for pasienter og ansattes situasjon. Når helsepersonell varsler at arbeidshverdagen innebærer lovbrudd og dårlig pasient behandling er det behov for straks tiltak og i det minste en aksept for den hverdagen som pasienter, pårørende og ansatte står i. Helseministerens svar så langt skaper inntrykk av hun først og fremst er byråkrat og ikke landets øverste leder for helse og omsorgstjenesten!

Helsepersonellkomisjonens rapport konkluderer dystert med at det blir relativt sett færre helsepersonell som skal pleie fremtidens eldre. Andel eldre øker og andelen yrkesaktive blir lavere. Samtidig påpeker kommisjonen at Norge har over 400 000 ansatte i helse- og omsorgssektoren og ligger i toppen i Europa i ressursbruk til helse- og omsorgstjenester. I andelen ansatte har det kommet frem kritikk for hvordan man beregner ansatte i helsesektoren. Uansett må vi enten ha nok ansatte med riktig kompetanse ellers må regjeringen ta ansvar med de lovendringen det krever. Å skyve helsepersonell foran seg, med frykt for å ikke å gi ansvarlig helsehjelp er ansvarsfraskrivning, dårlig ledelse og vil gi negativ søknadsløst til nødvendig helseutdanninger.

Kommunene sikrer at alle innbyggere har kompetente fastleger som har mulighet til å følge pasienten over tid. 8 – 2modellen er en ordning hvor kommunen stiller med kontor, utstyr, hjelpepersonell etc. Denne modellen har vist seg å gi god rekruttering og bør være et tilbud for alle fastleger. I tillegg må man se på flere faggrupper ved fastlegekontorene for å sikre at bedre ressursutnyttelse av legekompentansen. Ulike regionale ansvars- og økonomiske ordninger må sikres slik at fastleger både rekrutteres og beholdes. Fastlegen er navet i all helsehjelp og må fungere!

Norge har nå hele 220.000 innbyggere uten fastlege, antall klager på ordninger øker år for år, hvor pasient- og brukerombudet for 2022 mottok hele 3329 henvendelser om ordningen. Dette har vært en varslet krise hvor både den nåværende og tidligere regjeringer må ta ansvar.

Innlandet Venstre vil;

Formatert: Normal, Ingen punktmerking eller nummerering

- ~~Ø~~øke antall studieplasser og sikre tilstrekkelig praksisplasser for helsepersonell, spesielt innenfor fagene medisin, sykepleie, bioingeniører, ergoterapeuter og helsefagarbeidere.
- ~~Innlandet Venstre vil~~ jobbe for å etablere en legeutdanning ved NTNU Gjøvik.
- kommunene må sikre at alle innbyggere har kompetente fastleger som har mulighet til å følge pasienten over tid. ~~8 2m~~ Modellen er en ordning hvor kommunen stiller med kontor, utstyr, hjelpepersonell etc. som Denne modellen har vist seg å gi god rekruttering rekrutterer og bør være et tilbud for alle fastleger. I tillegg må man se på flere faggrupper ved fastlegekontorene for å sikre at bedre ressursutnyttelse av legekompetansen. Ulike regionale ansvars- og økonomiske ordninger må sikres slik at fastleger både rekrutteres og beholdes. Fastlegen er navet i all helsehjelp og må fungere!
- ~~k~~Ha en kritisk gjennomgang av alle stillingshjemler for å sikre mer med mer fokus overføring fra byråkratiske beslag på helsepersonell som trengs i klinisk behandling og pleie.
- ~~ø~~ke satsning på utdanning og forskning som bidrar til økt kunnskap innen om både forebygging, behandling og tilrettelegging. Profesjonsfagene trenger mer i helse trenger videreutdanning for å sikre kompetanse for å kunne drive i forskning, tjenesteutvikling og veiledning av annet personell. Økt utvikling og bruk av velferdsteknologi vil på noen områder måtte erstatte hender, men bare der dette gir er forsvarlige løsninger uten å gå på bekostning av omsorgen for mellom mennesker.
- støtte opp under nye og varierte boformer som legger opp til sosialt felleskap og aktivitet i hverdagen