

ÅRSMØTE 2012

Skien Rådhus

11. februar 2012

Møtebok versjon 4

Inneholder:

- Innkalling
- Representasjoner
- Program
- Årsmelding 2011
- Forslag til resolusjoner
- «Bedre helsetjenester for den enkelte»
- Innkomne endringsforslag til Helsedokument
- Vedtekter
- Deltakerliste
- Fullmaktskjema

Venstres lokallag i Telemark
Fylkesstyrets medlemmer
Fylkestingsrepresentant
Telemark Unge Venstre

Notodden 09.01.2012

Det innkalles med dette til årsmøte i Telemark Venstre

Tidspunkt:

Dag: lørdag 11. februar kl 09:30 - 16:30
Sted: Skien Rådhus / Høyers Hotell, Skien

Påmelding:

Påmelding skal skje ved e-post til Torgeir, samlet fra hvert lokallag.
Påmeldingen må inneholde navn på deltagerne.
Frist for påmelding: **1. februar 2012**

Resolusjoner:

Frist for innsendelse av resolusjonsforslag: **1. februar 2012**
Sendes Torgeir på e-post.

Fullmaktskjema:

Vedlagte fullmaktskjema må fylles ut og tas med på årsmøte.

Delegatberegning:

Vedlagt denne e-post.
Husk at styrets medlemmer kommer i tillegg til den utregningen. Dvs at alle lokallag har en ekstra i form av lokallagsleder

Vedlegg til denne e-post:

- 1) Fullmaktskjema
- 2) Delegatberegning
- 3) Påmeldingsskjema

Årsmøtepapirer:

Vil bli sendt ut **innen 5. februar 2012**

Kontingent:

Det er kun de som har betalt medlemskontingent som er stemmeberettiget. Det er lokallagsleders ansvar å sjekke at de som representerer laget også har betalt kontingent.

Vennlig hilsen



Torgeir Fossli
Leder Telemark Venstre
Mob: 906 88 515
Mail: torgeir@fossli.info
Web: www.venstre.no/telemark

Lokallagenes representasjon ved Årsmøtet i Telemark Venstre 2012

Kom. nr.:	Lokallag	Ant. betalende medl. pr. 31. des.	Fylkestingsvalg 2011	Medlm. repr.	Stemme repr.	SUM repr.
0805	Porsgrunn	58	672	3	4	7
0806	Skien	77	937	3	5	8
0807	Notodden	27	242	2	2	4
0811	Siljan	4	18	1	1	2
0814	Bamble	14	167	1	2	3
0815	Kragerø	27	244	2	2	4
0817	Drangedal	15	102	1	1	2
0819	Nome	8	99	1	1	2
0821	Bø	48	487	2	3	5
0822	Sauherad	10	112	1	1	2
0826	Tinn	6	76	1	1	2
0827	Hjartdal	0	16	0	1	1
0828	Seljord	16	61	1	1	2
0829	Kviteseid	13	44	1	1	2
0830	Nissedal	0	12	0	1	1
0831	Fyresdal	0	17	0	1	1
0833	Tokke	0	11	0	1	1
0834	Vinje	12	58	1	1	2
SUM		335	3 375	21	30	51

Fylkesårsmøtet består av fylkesstyrets medlemmer, av en utsending fra hvert Venstrekvinnelag og hvert Unge Venstre-lag i fylket og av utsendinger valgt av Venstres lokallag etter følgende regler:

Repr. etter medlemmer:	Antall stemmer ved sist Fylkestingsvalg:
Inntil 25 medlemmer: 1 utsending	Inntil 150 stemmer: 1 utsending
26-50 medlemmer: 2 utsendinger	For overskytende antall inntil 1.900; en utsending for hvert påbegynt 250
51-100 medlemmer: 3 utsendinger	For overskytende antall inntil 7.900; en utsending for hvert påbegynt 400
Videre 1 utsending for hvert påbegynt 50 medlemmer.	For ytterligere overskytende antall; en utsending for hvert påbegynt 700

Medlemstallet beregnes pr 31. desember og bare betalende medlemmer regnes med.

I kommuner uten lokallag, men der det er avgitt stemmer for Venstre ved valget, tar årsmøtet stilling til hvem som kan representere kommunen på grunnlag av stemmetall.

Medlemmer av f.eks. valgnemnd har ikke stemmerett med mindre de er valgt som utsendinger fra sitt lokallag.

Skien Rådhus - lørdag 11. februar

- 09:15** *Fremmøte* med kaffe og rundstykker
- Registrering
- 09:45** *Velkommen til Skien*, ved leder i Skien Venstre, Lars Solbakken
- 09:50** *Kulturelt innslag*
- 10:00** *Velkommen til fylkesårs møtet*, ved fylkesleder Torgeir Fosli
- 10:03** *Oppstart Årsmøte*
- Godkjenning av innkalling, sakliste, program og forretningsorden
 - Valg av møteledere, fullmaktsnemnd, sekretærer, tellekorps, redaksjonsnemnd, protokollunderskrivere og redaksjonsnemnd
 - Politiske uttalelser (orientering om innkomne uttalelser etc.)
 - Vedtak om antall uttalelser
 - Godkjenning av fullmakter
- 1. Årsmelding**
 - 2. Økonomi**
 - Regnskap
 - Kontingent
 - Kontingent
 - 3. Innkomne saker som er fremmet i samsvar med vedtektene** (orientering om antall, innhold, behandlingsmåte etc.)
 - 4. Valg av 2 revisorer**
 - 5. Valg av Nominasjonsnemnd** – til Stortingsvalget 2013
 - 6. Valg av leder, politisk nestleder og organisatorisk nestleder**
 - 7. Valg av landsmøteutsendinger** (7 stykker + fylkesleder)
- 11:45** *Pause*

- 11:55** *Årsmøtesakene fortsetter*
- 8. **Valg av landsmøteutsendinger** (7 stykker + fylkesleder) – **resultater**
 - 9. **Behandling av innkomne forslag / vedtektsendringer**
 - 10. **Behandling av resolusjoner**
- 12:20** **Tale til Årsmøte** *v/ Odd Einar Dørum*
-
- 12:40** **LUNSJ** (På Høyers Hotell)
-
- 13:30** *Årsmøtesakene fortsetter*
- 10. **Behandling av resolusjoner** (*fortsetter*)
- 13:45** *Pause*
- 13:50** *Årsmøtet fortsetter* – **TEMAMØTER**
- 11. **Behandling av «En bedre helsepolitikk for den enkelte»**
Innledning v/ Olav Kasland og Odd Einar Dørum

Debatt og endringsforslag
- 15:10** *Pause*
- 15:20** *Årsmøtet fortsetter* – **TEMAMØTER**
- 12. **Drøfting av «Ny regjering i 2013? – Venstres ærend»**
Innledning v/ Torgeir Fossli

Debatt
- 16:10** **Avslutning av Årsmøtet**
v/ leder
- 16:15** **SLUTT**

Årsmelding for 2011



Telemark Venstres årsmøte 201 ble avholdt fredag og lørdag 11. og 12. februar 2011 på Norsjø Hotell. Sentral gjest var Odd Einar Dørum og ut over de ordinære årsmøtesakene og generell politisk debatt, ble også utkast til Fylkestingsprogrammet og rammene for valgkampen behandlet. Det ble videre nedsatt et valgkampputvalg bestående av: Johann Tønnes Løchstøer, Olav Kasland, Solfrid Rui Slettebakken, Torgeir Fossli, Emilie Klovning, Susanne Rimestad, Stein Kinserdal (de 4 øverste listekandidatene, AU og Unge Venstre).

Medlemmer

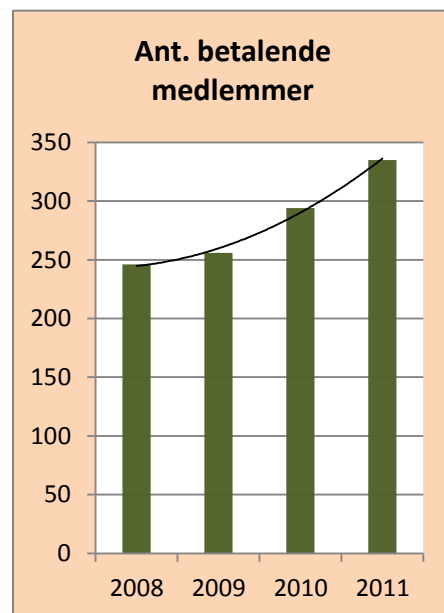
Den gode trenden har fortsatt og Telemark Venstre er i sterk vekst!

Pr. 31.12.2011 har Telemark Venstre 335 betalende medlemmer. Det er 41 flere enn på samme tid i fjor, da vi hadde 294 betalende medlemmer.

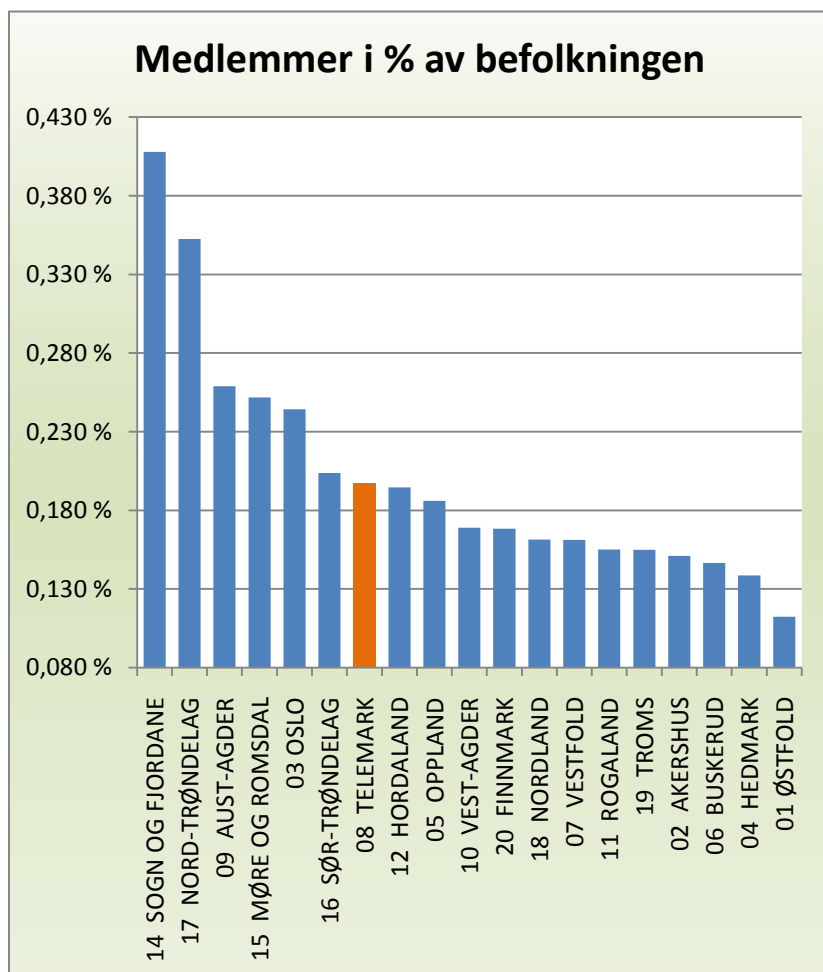
Dette er det femte året på rad med økning i antall betalende medlemmer.

Økningen i 2011 var på 14 % og dette var syvende høyest i landet.

Samtidig er det 457 registrerte medlemmer i Telemark Venstre. Vi har dermed et stort potensial til vekst dersom flere registrerte medlemmer også betaler kontingenten. (Tilsvarende tall for 2010 var 402).



Medlemsutvikling i Telemark Venstre



Andel Venstre-medlemmer i % av befolkningen

Når det gjelder andel medlemmer fordelt på folketallet ligger Telemark på en 7. plass med sine 0,2 % andel betalende medlemmer.

Dette er en forbedring og opp en plass fra i fjor.

For å komme opp på nivå med Sogn og Fjordane som leder denne statistikken, må vi doble antall betalende medlemmer.

Det er nok urealistisk for vårt vedkommende, men styret ser at medlemspotensialet ikke på noen måte er uttømt og at det bør satset enda sterkere på medlemsverving og oppfordringer til å betale kontingenten.

Styrets sammensetning

I årsmøteperioden har Telemark Venstres styre hatt følgende sammensetning:

Funksjon	Styremedlemmer	Lokallag	Merknad
Leder:	Torgeir Fossli		Arbeidsutvalget
Politisk nestleder:	Susanne Rimestad		Arbeidsutvalget
Org. Nesteleder:	Stein Kinserdal		Arbeidsutvalget
Lokallagsledere:	Knut Magnus	Bamble	
	Per Espen Fjeld	Bø	
	Arnt Olav Brødsjø	Drangedal	
	Johan Tønnes Løchstøer	Kragerø	
	Tor Arne Mælen	Kviteseid	
	Torgeir Fossli	Notodden	
	Siren Johnsen	Porsgrunn	
	Heine Århus	Sauherad	
	Aasmund Høgetveit	Seljord	
	Tonje Løwer Gurholt	Siljan	frem til 23.09.2011 (flyttet)
	Atle Rui	Skien	
	Børge Skårdal	Vinje	
	Jan-Anders Dam-Nielsen	Tinn	
	Eirik Ballestad	Nome	
Unge Venstre:	Emilie Klovning	Grenland	frem til ??
	Benjamin Wold Birmanis	Grenland	fra ??
Fylkestingsgruppa:	Johan Tønnes Løchstøer		
	Gustav Søvdde		frem til 12.09.2011 (valget)
	Olav Kasland		fra 13.09.2011 (valget)
Merknader:	I løpet av 2011 ble Tinn og Nome revitaliserte som lokallag med nytt styre i Nome og interimsstyre i Tinn. I Siljan ble derimot lokallaget nedlagt etter at Tonje Løwer flyttet til Skien.		

Utsendinger fra Telemark Venstre til landsmøtet 2011 (Trondheim 1. - 3. april):

Delegater:		Vara/observatør:	
Torgeir Fossli	Landsstyret	Kenneth Berg	Skien
Tonje Løwer Gurholt	Sentralstyret	Siri Svenkerud	Skien
Emilie Klovning	UV - (Fylkesleder)	Jane Nysæter Madsen	Skien
		Andrea Bekkevold	UV-Grenland (Skien)
Olav Kasland	Bø		
Solfrid Rui Slettebakken	Kragerø		
Geir Arild Tønnessen	Skien		
Margit Karlsen-Rinde	Seljord		
Arnt Olav Brødsjø	Drangedal		
Atle Rui	Skien		

Telemarksavisa var til stede på landsmøte med journalist, *Lars Løkkebø*.

Landsstyret / Sentralstyret

Torgeir Fossli har vært Telemark Venstres representant i landsstyret. Det har vært avholdt 5 ordinære møter i 2011. *Torgeir Fossli* har deltatt på alle.

Tonje Løwer Gurholt har vært vara til sentralstyret.

Styrets arbeid

Fylkesnivåets hovedoppgaver i Venstre er knyttet til å være representert i Landsstyret, koordinere aktivitet mellom sentralnivået og lokalnivået, samt mobilisere lokallagene i forhold til stortingsvalg og fylkestingsvalg.

Møter

Det har vært avholdt 7 fylkesstyremøter og blitt behandlet 66 saker i 2011. Det er 38 flere saker og mer enn en fordobling i forhold til i 2010. Arbeidsutvalget har for det meste arbeidet pr. telefon og e-post.

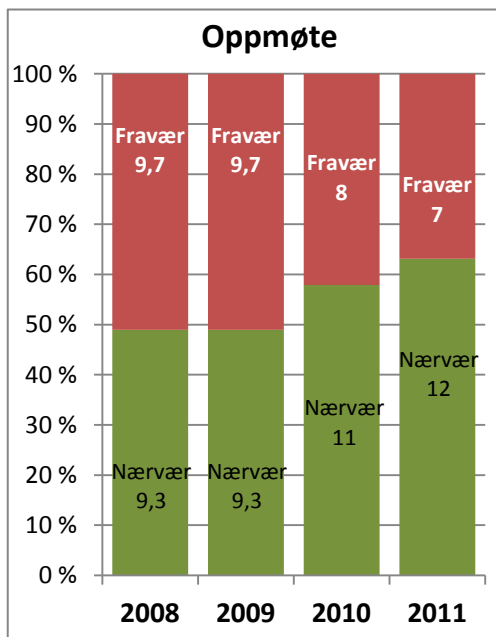
Møtedagene har variert noe, men med flest mandager, noe som ikke har passet like godt for alle. Det har imidlertid vist seg at mandager er den ukedagen som lokallagene i størst utstrekning selv råder over og som således fører til færrest møtekollisjoner.

Arbeidsform og funksjon

Styret i Telemark Venstre har også i 2011 vært sammensatt av det årsmøtevalgte arbeidsutvalget (AU) bestående av lederen og de to nestlederne, samt lokallagslederne og leder av Telemark Unge Venstre. Formålet med denne styresammensetningen er:

- bedre kontakt mellom lokallaga og fylkeslaget
- involvere flere i det tilretteleggingsarbeidet fylkeslaget er tiltenkt
- bruke styret som arena for politiske diskusjoner og utspill
- få politikken bredere fundamentert i fylket

Oppslutning



Fravær/Nærvær på styremøter siste 4 år

Oppslutningen har hatt en positiv tendens de siste 2 år. Et fulltallig styremøte tillater 13 lokallagsledere (14 inntil Siljan la ned sitt lokallag), 3 fra AU og 1 fra Unge Venstre. I tillegg har våre 2 fylkestingsrepresentanter møterett. Til sammen 17 styremedlemmer og 2 fylkestingsrepresentanter.

Gjennomsnittlig har det vært 13 medlemmer til stede på styremøtene, men hvor flere styremøter har vært utvidet med listetopper, landsmøtedelegater o.l.. Om man tar hensyn til dette vil et snitt være nærmere 12 enn 13. Dette gir et fravær på 37 %!

Til tross for at nærværet har økt med 30 % de siste 2 årene, noe som er svært positiv, finner styret fraværet for høyt til å kunne karakterisere oppslutningen som tilfredsstillende.

Det må imidlertid tas høyde for at når lokallagsleder har flere funksjoner i styret slik tilfellet er med Kragerø (fylkestingsrepr.) og Notodden (fylkesleder), vil det ikke for disse lagene være så naturlig å ta med seg ekstra styrerepresentasjon i alle møter. Sett på bakgrunn av dette vil naturlig styreantall være 17 og fraværet 29 %.

Fraværet er også svært ulikt fordelt. Det er positivt at noen store lag nå er med og tar ansvar igjen etter en periode med veldig stort fravær. Det er likevel et problem at mindre lag er borte mer enn 2 av 3 ganger og at ett lag ikke møter på styremøtene i det hele tatt. Tatt i betraktning at det ofte er de mindre lagene som har behov for mest støtte, vil det være gevinster for alle å hente på å få opp deltakelsen til disse.

Styret vil påpeke at en organisasjon aldri er sterkere enn det svakeste leddet og at alle ledd er nødvendige. Fylkesleddet er ikke noe som kan velges bort av lokallagene.

Alle årsmeldinger siden 2003 har vist til at vår måte å organisere fylkesstyret på, ikke i seg selv er

nok til at organet blir vitalt. Det er *hele* fylkesstyrets ansvar å gjøre styret vitalt og attraktivt gjennom oppmøte, deltakelse og engasjement.

Møteinnetning

I innretningen av styremøtene har vi fortsatt med de nye faste postene som ble innført i 2010. Postene er: *Nytt fra fylke(stinget)* og *Politisk 3-kvarter*.

Nytt fra fylket er det fylkestingsgruppen som har ansvaret for. Tanken er at dette skal være en infokanal som gjør fylkesstyret i stand til større deltakelse i fylkeskommunal politikk ved å få tidlig informasjon om saker som kommer til behandling i fylkesting og utvalg, mens *Politisk 3-kvarter* er arenaen for selve den politiske debatten. Her kan man debattere fylkespolitikk som f.eks. fremkommer i *Nytt fra fylke*, bestille opplysning og debatt av et spesielt tema eller ta opp aktuelle saker som er i mediebildet.

Styret mener koblingen til politisk nivå på fylkesplan nå er bedre enn på mange år og at rutinen med de faste postene er en medvirkende årsak til dette. Man har allikevel erfart at for å kunne sette av rimelig med tid til postene, bør det ikke gå for lang tid mellom styremøtene slik at andre saker hopper seg opp.

Møtefrekvens

Det har vært avholdt 7 styremøter i 2011 og er dermed tilbake «normalen» etter at det i 2010 bare ble avholdt 4 ordinære styremøter. I tillegg til styremøtene har det også vært avholdt møter i div utvalg som programkomitéen, valgkamputvalg o.l..

Det har også vært 3 samlinger i *Lokal Politisk Nettverk (LPN)*.

Møteplassering

Ulefoss Vertshus fungerer godt som fast møtested for styremøtene. Vertshuset har tilfredsstillende møtefasiliteter og bevertning. Dog har ett styremøte blitt avholdt i Skien da Vertshuset var opptatt.

Styret er tilfredse med denne plasseringen og anbefaler at denne videreføres.

Før 2010 ble fylkestyremøtene i hovedsak holdt annenhver gang i Bø og Skien og på den måten ble reisebelastningen fordelt mellom fylkesdelene.

Dette førte imidlertid til at deltakelsen gjenspeilte den geografiske plasseringen av det aktuelle møtet. For å unngå slike "pendelbevegelser" i oppmøtet ble det i 2010 bestemt å plassere alle møtene midt mellom Skien og Bø.

Spesielle fokusområder og aktiviteter

Styrets arbeid har i 2011 vært preget av at det har vært valgår. Fokuset har vært særlig rettet mot Venstres listestillingsarbeid i kommunene og selve valgkampen. I tillegg har Venstres nasjonale "*Kunnskapskampanje*"¹ og skolering gjennom *Lokal Politisk Nettverk (LPN)* vært gjennomført. Både fylkesleder og gruppeleder for fylkestingsgruppen har i tillegg deltatt på div debatter og ellers representert Telemark Venstre i ulike sammenhenger.

Det har vært avsatt og satset inntil kr 50.000,- til LPN gjennom subsidiering av lokallagenes deltakere, mens målet for listestillingen ved Valget 2011 var 14 lister inklusive fylkestingslisten. Endringen fra sist valg er at det ikke ble satset på Tverrpolitisk liste i Siljan.

Leder har vært i styringsgruppen for «Politiker2020» hvor det har vært jevnlig møter med alle fylkespartiene. «Politiker2020»² var også ansvarlige for «Politikeruka» i Bø, som ble arrangert 29. – 20. august med blant annet den første rikspolitiske partilederdebatten i Valgkampen 2011. «Politiker2020» var et forprosjekt og foreløpig har man ikke ønsket å gå videre med

¹ I perioden 4. april til 10. juni 2011 skulle Venstre besøke 700 kunnskapsinstitusjoner over hele landet. Målsettingen var å få større innsikt i hverdagen til de som jobber innenfor kunnskapsinstitusjoner i Norge, og få innspill på hvilken politikk som bidrar til å bygge et kunnskapssamfunn, både lokalt og nasjonalt. Det ble satt opp en fordeling per fylke ut fra hvor mange medlemmer fylket hadde. Fylket stod ansvarlig for å fordele og drive kampanjen frem til avslutningen i juni.

² Politiker 2020 har som mål å snu trenden med sviktende deltagelse i frivillige politiske verv, øke engasjementet i hele Telemark fram mot 2020 og sikre et mangfoldig og bredt utvalg av lokalpolitikere i fremtida gjennom Rollemodellprogram, Politikerkolen og Politikeruka.. Les mer her: <http://www.politiker2020.no/>

«Politikeruka» da Arendal har et konkurrerende prosjekt gjennom «Arendalsuka» som ser ut til å oppnå mye mer støtte og få tildelt større ressurser enn vi klarte i Telemark. Selv om vi var først ute med ideen og konseptet, fikk vi ikke nok støtte av blant annet Fylkesmannen til at vi kunne ta kampen opp med Aust-Agder og Arendal. Det vil ikke være rom for 2 så like konsepter. Man vil måtte komme tilbake til om vi i Telemark skal ha en annen modell.

Imidlertid er Politikerskolen nå oppe og står og er klare for å ta inn de første studentene muligens allerede til høsten etter at finansiering nå er sikret gjennom at HiT avd Bø har fått 1 mill kroner i utviklingsmidler. Intensjonsavtalen³ mellom de politiske partiene og HiT ble undertegnet i slutten av oktober og avtalen ligger som vedlegg til denne årsmelding.

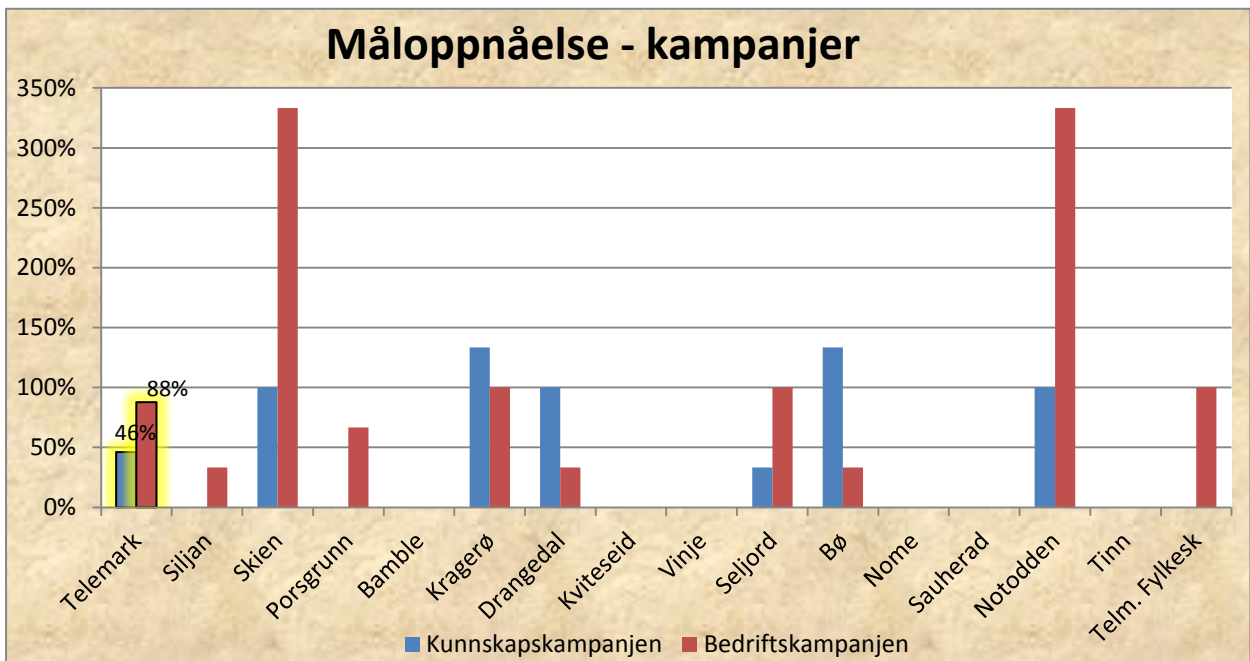
Vi vil spesielt fremheve den positive indirekte funksjonen dette prosjektet har hatt gjennom å ha vært en fast møteplass for fylkespartienes sekretærer/ledere. Alle har synes at dette har vært nyttig og det har vært ytre ønske om at en tverrpolitisk møteplass kanskje bør etableres dersom ikke dette prosjektet fortsetter eller andre prosjekter overtar funksjonen.

Kampanjer - Kunnskapskampanjen

I Kunnskapskampanjen ble Telemark tildelt en kvote på 39 besøk. Hvert av våre 13 lokallag fikk derfor i oppdrag å besøke 3 kunnskapsbedrifter (skoler, bibliotek, museum o.l.). Resultatet for dokumenterte gjennomførte besøk, ble 18 for Telemark. Dette var under halvparten av målet.

3 lag tok seg ikke bryet med å svare på våre henvendelser om kampanjen. Det er derfor helt uvisst hva som ble oppnådd i disse kommunene, om i det hele tatt noe. Ett lag gav tilbakemelding på at de ikke akttet å gjennomføre kampanjen og ett lag at de ikke fikk det til. Vi ble da sittende igjen med 8 lokallag som tok ansvar og stilte opp. Av disse ble da 18 besøk rapportert. Det kan nevnes at Kragerø og Bø var best i fylket med 4 besøk hver og dermed overoppfylte målsettingen de var tildelt.

46 % måloppnåelse var dessverre ikke et resultat som bragte Telemarks anerkjennelse oppover. Vi mistet dermed noe av den gode posisjonen vi var i etter Bedriftskampanjen og de gode resultatene vi oppnådde der. Styret kan på bakgrunn av dette ikke si seg fornøyd med hvordan organisasjonen fungerer og håndterer store nasjonale tiltak. Forskjellen på beste og dårligste lokallag er dramatisk og det bør bli en felles oppgave å sørge for at alle lag «leverer» når vi får nasjonale oppgaver.



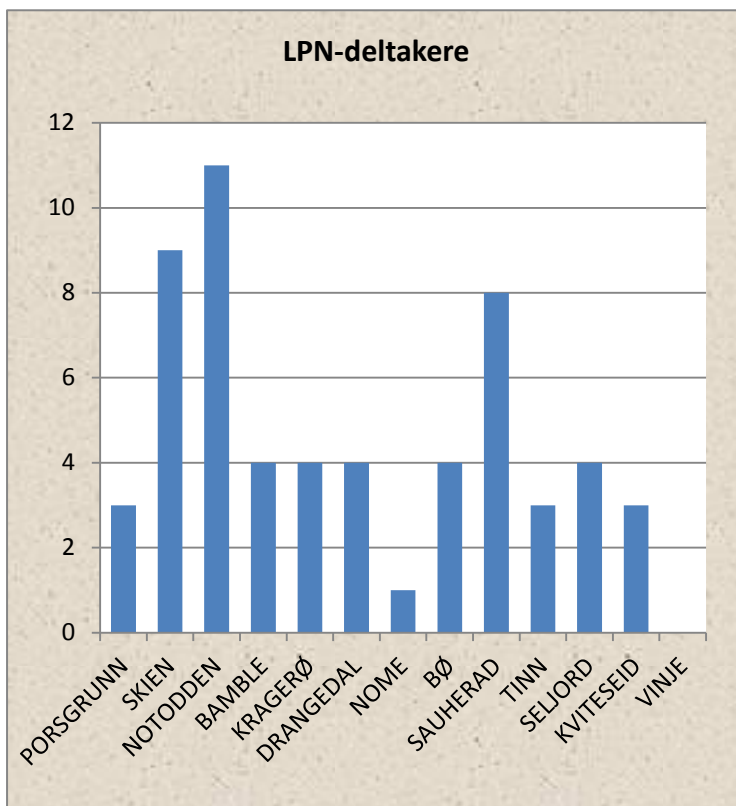
Måloppnåelse i prosent basert rapporter fra VHO

³ Vedlegg: PS-intensjonsavtale_sign.pdf

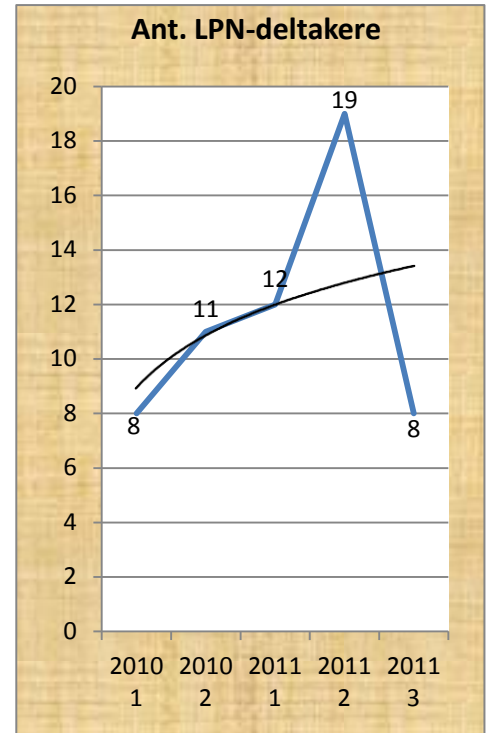
LPN⁴

AU er tilrettelegger for LPN-samlingene. Det har vært avholdt 3 regional samlinger i LPN, 18. - 19. mars, 27. - 28. mai og 22. oktober i Drammen. Siden VHO nå kun gir tilskudd til endags samlinger, ble oktobersamlingen derfor avholdt som dagssamling.

Deltakelsen fra Telemark har variert og det er grunnlag for å forbedre denne. LPN bør være den viktigste skoleringsarenaen for lokallagene og fylkeslaget prioriterer samlingene høyt med svært god økonomisk støtte. Det bør videre vurderes og videreføre samlingene over 2 dager selv om VHO nå yter mindre støtte da dette skapte nødvendige sosiale arenaer for bedre nettverksbygging. Dette bør drøftes av årsmøtet ved behandling av budsjettet.



Samlet antall deltakere fra lokallagene siden oppstarten i 2010.



Antall deltakere fra Telemark på LPN

⁴ LPN: Til stortingsvalget i 2009 ble det gjennomført en omfattende skoling av toppkandidater, fylkesledere og valgkampsvarlige (inntil fire personer fra hvert fylke) i regi av Venstre. Denne skoling gav inspirasjon, kunnskap og utvidede nettverk til deltakerne. Skoling gikk under navnet RIKSPOLITISK NETTVERK. Siden dette ble så vellykket, ønsket man å kjøre et lignende opplegg tilpasset et lokalt nivå.

LOKALPOLITISK NETTVERK er på 4 samlinger á 2 dager. To samlinger i 2010 og to i valgåret 2011. Disse samlingene representerer Venstres skoling av lokale tillitsvalgte frem mot lokalvalget i 2011. Samlingene har sentralt engasjerte kursholdere fra Venstres Hovedorganisasjon, sentrale ledelse eller stortingsgruppe. Samlingene gjøres i felleskap med Telemark, Vestfold og Buskerud og avholdes i Kongsberg.

At dette er et 3-fylke samarbeid gjør at vi utvider nettverkene våre, blir kjent med våre kolleger i nabofylkene og får innsikt i nye måter å løse oppgavene på.

Målgruppe: Lokallagsledere/Gruppeledere/Valgkampsvarlige Listetoppene til lokalvalget, sammen med de som vil ha sentrale funksjoner i valgkamparbeidet.

Disse har møtt på LPN i 2011:

✓ Knut Magnus	<i>Bamble</i>	✓ Aslaug Norendal	<i>Sauherad</i>
✓ Heidi Elise Kvale	<i>Bø</i>	✓ Heine Århus	<i>Sauherad</i>
✓ Olav Kasland	<i>Bø</i>	✓ Ola Veia Gustavsen	<i>Sauherad</i>
✓ Arnt Olav Brødsgj	<i>Drangedal</i>	✓ Borgny S. Tøfte	<i>Seljord</i>
✓ Johan Tønnes Løchstøer	<i>Kragerø</i>	✓ Aasmund Høgetveit	<i>Seljord</i>
✓ Solfrid Rui Slettebakken	<i>Kragerø</i>	✓ Cathrine Gundersen Parsager	<i>Skien</i>
✓ Eli Taugbøl	<i>Kviteseid</i>	✓ Jane Nysæter Madsen	<i>Skien</i>
✓ Tor Arne Mælen	<i>Kviteseid</i>	✓ Kenneth Berg	<i>Skien</i>
✓ Morten Brugård	<i>Nome</i>	✓ Per Ragnar Møkleby	<i>Skien</i>
✓ Gunnbjørg Fisketjøn	<i>Notodden</i>	✓ Ragnvald Melaas	<i>Skien</i>
✓ Torgeir Fossli	<i>Notodden</i>	✓ Siri Svenkerud	<i>Skien</i>
✓ Truls Ekeberg	<i>Notodden</i>	✓ Sandra Yeomans	<i>Tinn</i>
✓ Morten Vinnstad	<i>Porsgrunn</i>	✓ Sarah Irene Hovinbøle	<i>Tinn</i>
✓ Siren Johnsen	<i>Porsgrunn</i>	✓ Tor Helge Flåto	<i>Tinn</i>
✓ Vidar Oterkiil	<i>Porsgrunn</i>		

VALGET 2011

Rekordvalg for Venstre

På nasjonalt plan oppnådde Venstre 6,3 % som er det beste resultatet på 40 år.

Resultatet kan skyldes at Venstre-politikk vant større gjenklang i velgermassen enn før, at Trine Skei Grande som Venstres leder gjorde en fantastisk god valgkamp og at Venstre hadde gode og populære lokale kandidater. Men mest av alt tror vi resultatet skyldtes at Venstre nå har en mer robust, hardtarbeidende og skolert organisasjon enn noen gang før. Det har vært jobbet hardt og målrettet i alle ledd.

Valget i Telemark

I Telemark ble gjort en stor innsats for å få like mange lister som under sist valg. Vi hadde et mål om lister i 13 kommuner for uten fylkestingslisten. Dette målet ble nådd og vi vil spesielt nevne Odd Einar Dørums sin innsats som «listegeneral» for hele landet generelt og for hans innsats i Telemark spesielt. Han hadde mange og lange turer i Telemark for særlig å sikre de usikre kommunene som Vinje, Seljord og Nome. For Nomes vedkommende, vil vi også fremheve Atle Rui sin innsats for hans arbeid med listestilling og lokallagsetablering her.

Vi er veldig tilfredse med at Venstre fikk inn mandater i alle kommuner i Telemark som vi stilte lister i.



Det var fler gode enkeltresultater i Telemark, men ingen slo Bø som fikk 37 % og nest høyest i landet!

På bilde får Olav Kasland (V) ordførerkjedet dandert av Dag Sele (KrF).

Fylkestingsvalget

Det har spesielt vært jobbet i 2 utvalg i forbindelse med valget, hvor listetoppene til dels har vært med i begge. Arbeidsmetoden var fysiske møter, mens hovedtyngden lå i e-post korrespondanser.

Programkomitéen bestod av:

- ✓ Johann Tønnes Løchstøer (leder) 1.kandidat
 - ✓ Olav Kasland 2. kandidat
 - ✓ Solfrid Rui Slettebakken 3.kandidat
 - ✓ Emilie Klovning Unge Venstre
 - ✓ Susanne Rimestad Politisk nestleder
- mens
- ✓ Stein Kinserdal
 - ✓ Tonje Løwer

fungerte som redaktører og hadde dialogen med trykking og distribusjon.

Det bemerkes at redaktørene fikk en stor arbeidsbelastning med Valgavisen i sommerferiene sine, da lokallagene ikke forholdt seg til fristene og var svært sene med å levere sine bidrag på tekst og bilder.

Formatet ble en **Valgavis**⁵ som ved valget i 2007, og styret synes produktet ble godt.



Valgkamputvalget bestod av de 4 øverste listekandidatene, AU og Unge Venstre:

- ✓ Johann Tønnes Løchstøer
- ✓ Olav Kasland
- ✓ Solfrid Rui Slettebakken
- ✓ Torgeir Fossli
- ✓ Emilie Klovning
- ✓ Susanne Rimestad
- ✓ Stein Kinserdal

Selve valgkampplanen var mer en type aktivitetskalender, hvor alle «oppdrag» stod i kronologisk rekkefølge med ansvarspersoner. Fylkesleder hadde ansvar for at denne hele tiden var oppdatert og distribuert til Fylkesstyrets medlemmer (lokallagene), listetopper og andre ansvarspersoner.

De viktigste aksjonene i planen var:

- Distribusjon av Valgavisen til alle husstander i Telemark. I tillegg fikk alle lokallagene et antall Valgavisen til utdeling på sine lokale stands.
- Deltakelse på Valgtorg ved alle Videregående skoler i Telemark i samarbeid med UV
- Deltakelse i alle debatter man var invitert til
- Tilstedeværelse på Valgkampåpningen i Skien 13. aug
- Aktiv deltakelse på «Politikeruka» i Bø
- Deltakelse på NHO's besøksrunde i Telemark
- Tilstedeværelse på Handelsstevnet i Skien
- Tilstedeværelse på Dyrsku'n

⁵ Valgavisen kan lastes ned som pdf-avis her:

http://www.venstre.no/files/telemark/telemark/telm_venstre_avis_2011.pdf

Telemark Venstre var også vertskap da Venstres leder Trine Skei Grande besøkte Telemark i 2 hele dager 19. – 20. august.

Av programmet i forbindelse med besøket nevnes:

- Bedriftsbesøk på Klosterøya (Green Business)
- Besøk på Skien Venstres valgkontor
- Besøk på Borgestad Gård (Gunnar Knudsens hjem)



Telemark Venstre hadde ingen ekstern valgkampsekretær undervalgkampen slik man under enkelte valg har hatt før. Det falt derfor i utgangspunktet svært mye arbeid AU. Når da leder, som er den som tar brorparten av dette arbeidet, også både er ordfører kandidat og lokallagsleder i hjemkommunen i tillegg til å være blant de øverste på fylkestingslisten, vil det være en fare for at støtteapparatet rundt 1. kandidaten ikke makter å gi tilstrekkelig support. Det vil måtte bli vurdert å sette inn større ressurser i kommende valgkamper.

Resultatet for Venstre i fylkestingsvalget i Telemark ble et slags «status quo» ved at vi fikk beholde 2 mandater til tross for en nedgang i oppslutning på 0,7 prosentpoeng fra 5,1 % i 2007 til 3375 stemmer og 4,4 % ved dette valget.

Styret mener at fylkestingsvalget bør ligge nærmere et samlet resultat for kommunevalget i Telemark som gav 6,2 %, for å være tilfredsstillende. Vårt velgerpotensial i de som stemmer Venstre lokalt er ikke godt nok utnyttet.

Kommunevalget i Telemark

Samlet sett ble det også en liten nedgang i velgeroppslutningen når man ser alle kommunene under ett. Ved valget fikk vi 5098 stemmer og 6,2 % oppslutning mot 6,5 % i 2007. Vi hadde imidlertid en markant nedgang i et par folkerike kommuner og utenom disse har vi en resultatforbedring. På mandatsiden har veksten i mindre befolkningsrike kommuner gitt flere mandater enn tapene i de større.

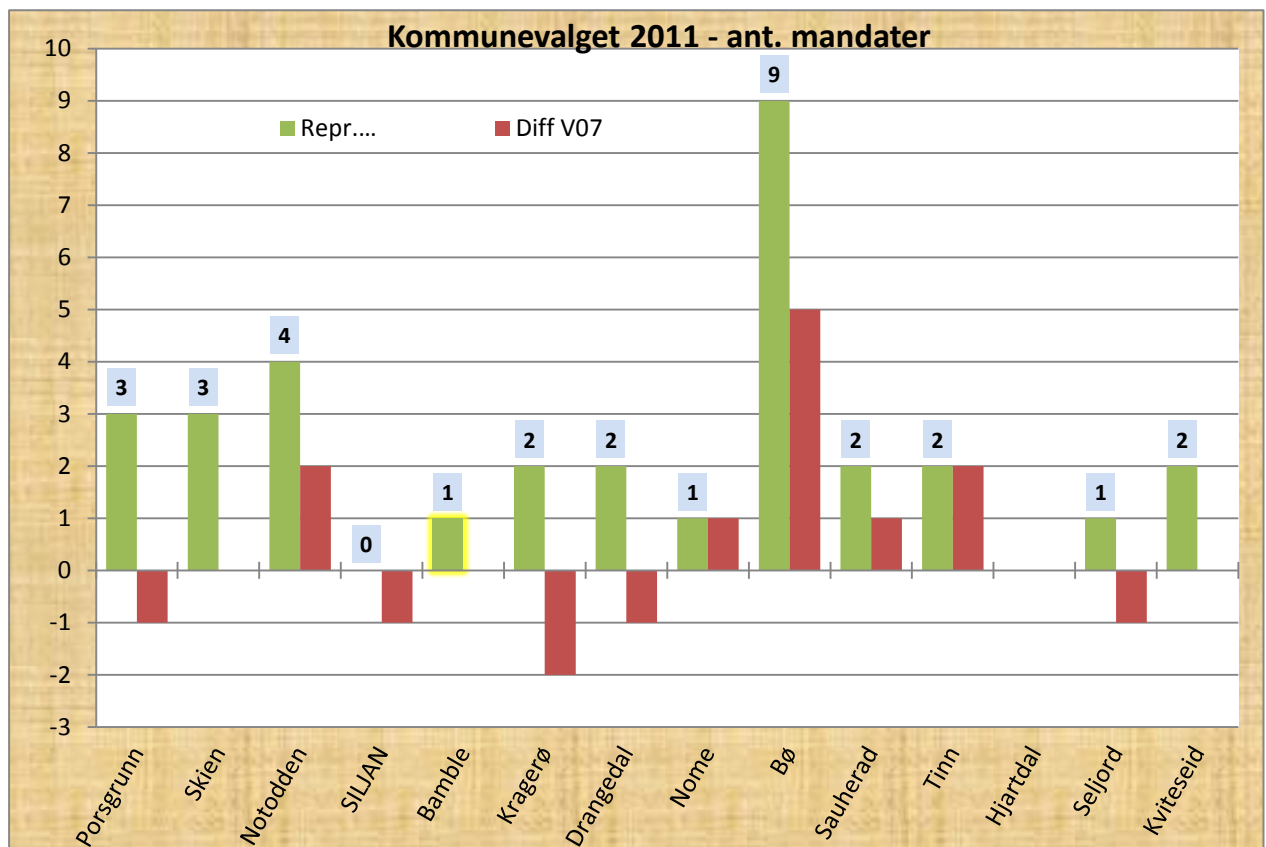
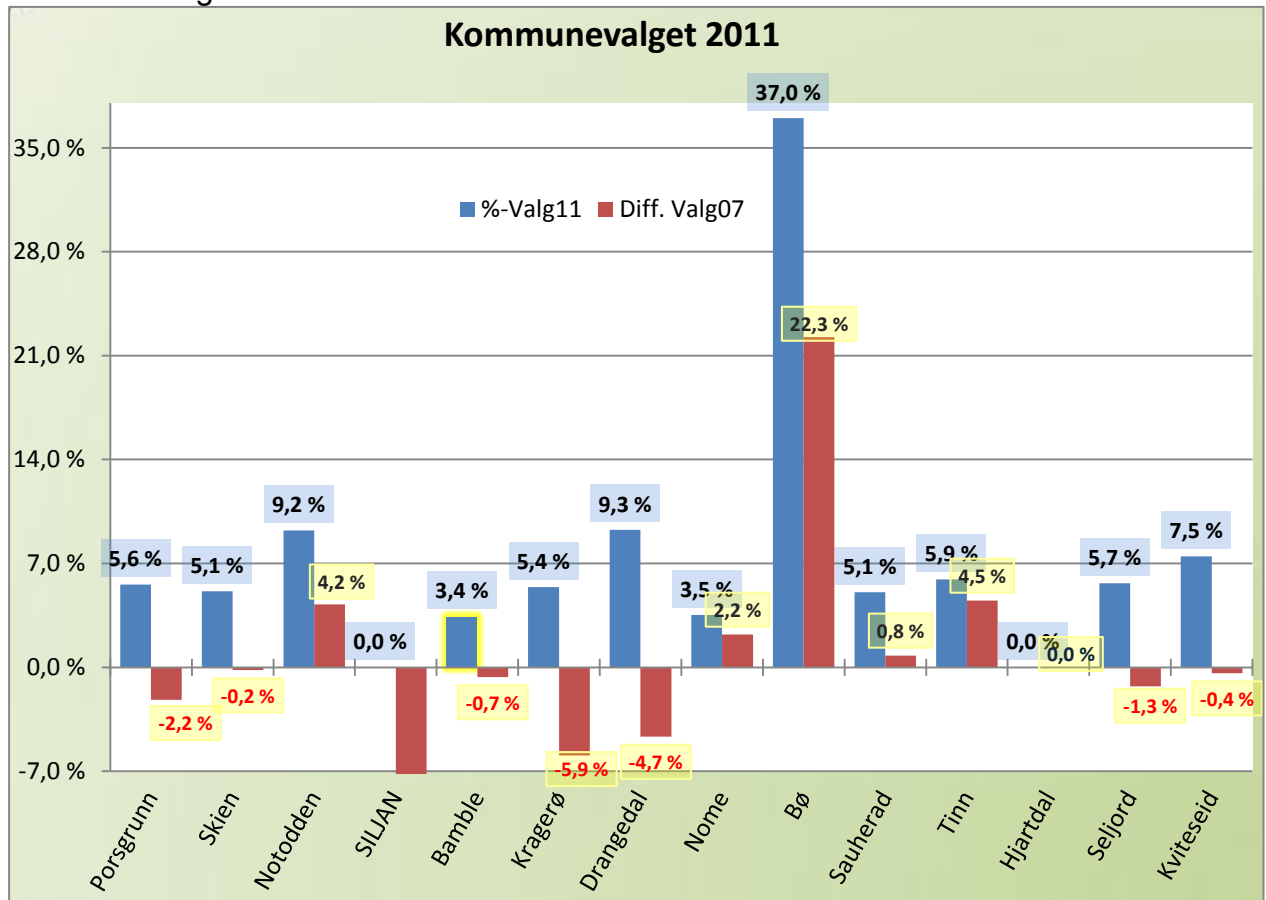
Samlet sett har Telemark Venstre i dag 7 flere mandater på rene Venstre-liste enn man hadde i forrige periode. Styret er meget tilfreds med dette resultatet.



- Appell og stand på Porsgrunns markering av stemmerett for 16-åringer
- Kulturdebatt i Bø («Politikeruka»)
- Publikummer på «Kartfestivalen»
- Stands i Bø («Politikeruka»)
- Partilederdebatt i Bø («Politikeruka»)



Kommunevalget 2011



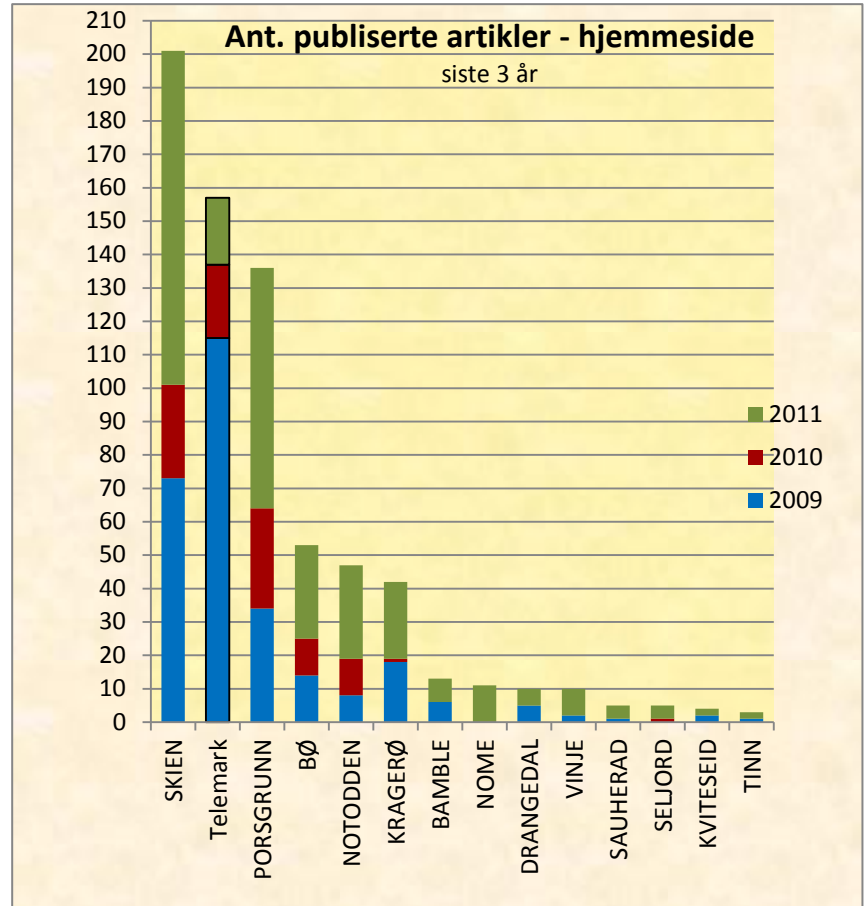
Nettsiden

Vi greide ikke målet om en fordobling av aktiviteten på vår egne nettsider. Status er at antall publiserte artikler er på samme nivå som i 2010 og bare en brøkdel så aktive som i valgåret 2009.

Telemark Venstre har vært vesentlig mindre aktive og publisering og artikkelproduksjon har gått vesentlig ned siden valgkampen i 2009. I årsmøteperioden er det lagt ut ca 20 artikler på nettsiden www.venstre.no/telemark som bare er 1/5-del av volumet i toppåret 2009.

Kalenderfunksjonen ble bare delvis oppdatert med aktiviteter og møter vi deltok på. Den publisering som har vært, har hovedsakelig vært produsert av Tonje Løwer og Torgeir Fossli. Tonje trakk seg imidlertid fra jobben med web-sidene og fylkesleder ble en stund sittende med dette alene. Atle Rui har imidlertid hatt et web-ansvar siden medio november og han har også bistått lokallagene med deres egne hjemmesider.

Det bør være et mål at aktiviteten som et minimum dobles i 2012.



Økonomi

Telemark Venstres økonomi er robust, og er i all hovedsak basert på offentlige tilskudd. Inntektsstrømmen er forutsigbar, men avhengig av valgresultat. Etter det gode valget i 2007, økte de offentlige tilskuddene fra kr. 400.000 i 2007 til kr. 540.400 i 2011. Konsekvensene av valget 2011 har vi ennå ikke fått meddelt, men det er grunn til å anta at nivået blir videreført med en liten økning. I 2011 har det også vært diverse andre inntekter, som bl.a. lokallags egenandel ved kjøp av telt, og diverse tilskudd fra VHO knyttet til bl.a. kontingenttilskudd, reiseutjevning, tilskudd til lokalpolitisk nettverk, støtte fra Venstres Opplysningsforbund.

Utgiftene i Telemark Venstre baseres på at det brukes vesentlig mer penger i valgår, enn i mellomvalgår. Eksempelvis brukte Telemark Venstre i 2010 kr. 233.000 mot kr. 629.000 i 2009, som var valgår. I 2011 var Telemark Venstres utgifter kr. 625.738.

I 2011 var inntektene kr. 647.000 mot kr. 543.000 i 2009. Telemark Venstres overskudd var i 2011 kr. 21.400, mens det i 2010 var kr. 321.000, mens underskuddet i 2009 var kr. 86.000.

Fylkeslagets egenkapital er dermed økt fra kr. 517.000 pr. 31.12.10 til kr. 538.000 pr. 31.12.11

Telemark Venstre har ingen fast ansatte.

Telemark Unge Venstre

TUV har hatt et svært aktivt år med mange aktiviteter og for andre år på rad, stor medlemsvekst.



Aktivitet

Det har vært fokusert på valgkampen og TUV var aktive på alle skolevalgorgene i Telemark, og assisterte Skien Venstre, Porsgrunn Venstre og Telemark Venstre med andre valgkampaktiviteter.

I skolevalget i Telemark slo Venstre alle rekorder med 6,6 %, en 3,5 % økning fra skolevalget i 2009.

TUV har arrangert Skolepolitisk-seminar for hele UV i tillegg til et Miljø- og Sosial-seminar. Ettersom medlemsmassen har hatt stor vekst, har behovet for flere «UV-skolen» vært nødvendig. Det har vært UV-skolen 1, 3 ganger. Det har vært deltakelse ved UV-skolen 2, 2 ganger i Vestfold og 4 fra TUV har deltatt på UV-skolen 3 som er en sentralt arrangert opplæring. Ved Unge Venstre sommerleir på Hove (Arendal) hadde Telemark tidenes største kontingent med over 10 deltakere.

TUV har ellers deltatt på Unge Venstre landsmøte så vel som Venstres Landsmøte i Trondheim.

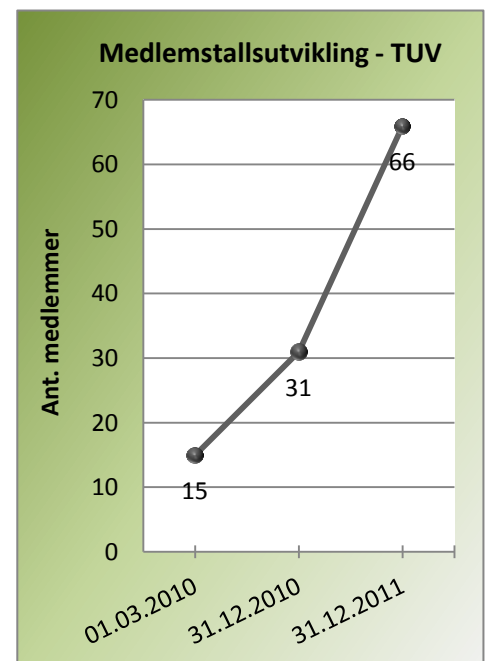
Det ble i juni avholdt ekstraordinært årsmøte hvor store deler av styret ble byttet ut på grunn av utflytting.

Aktiviteten i Valgkampen var stor, mens den ordinære møteaktiviteten gikk en del ned og fikk ikke ordentlig «oppsving» i etterkant. Alt i alt har det allikevel vært avholdt pizza-kvelder og andre sosiale møter i 2011.

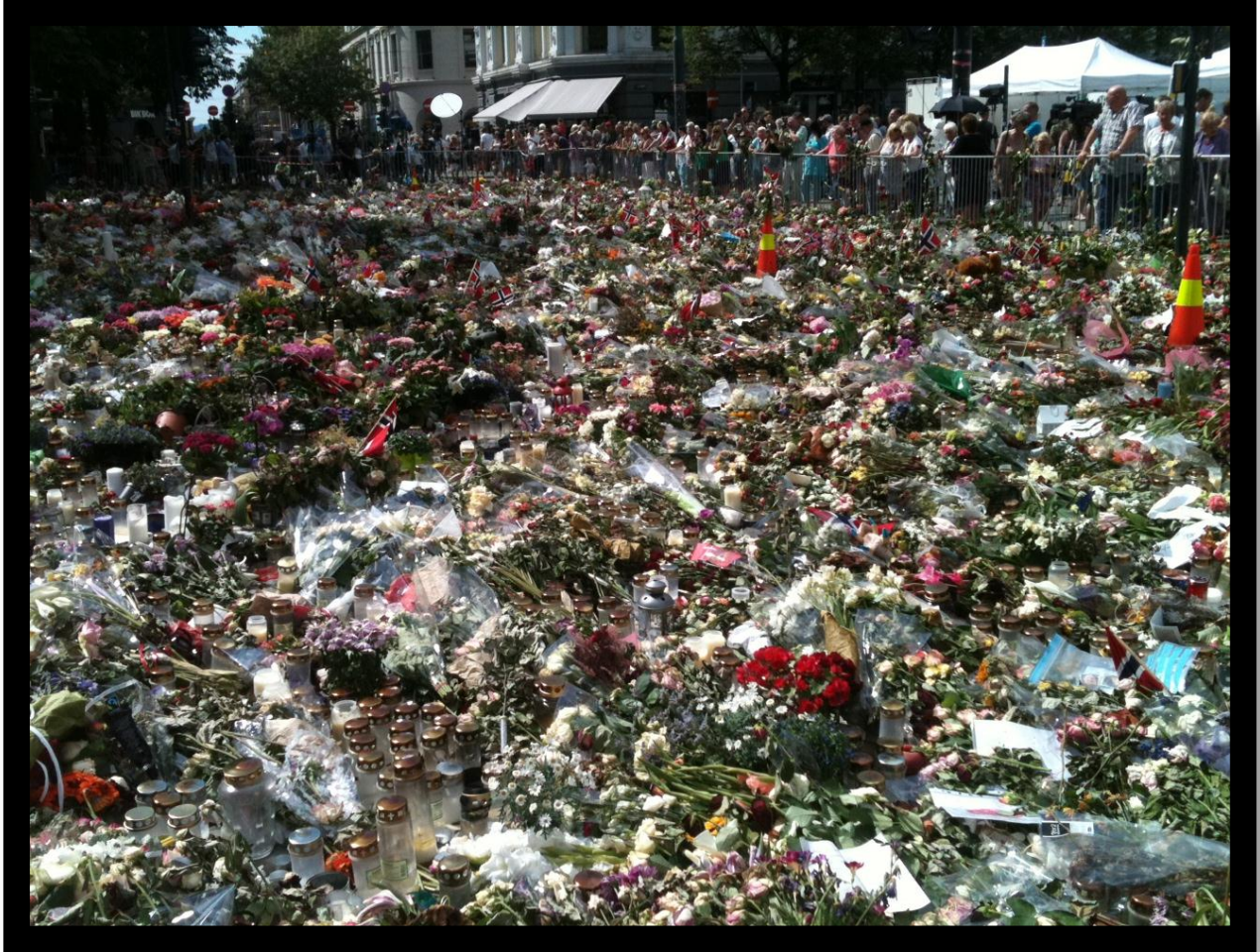
Medlemmer

TUV har en sterkt voksende medlemsmasse og nådde tidlig på året målet om 50 medlemmer. Pr. 31.12.2011 er medlemstallet 66. Omtrent halvparten er «aktive» medlemmer.

Medlemmene fordeler seg over 2 lokale Unge Venstre lag; Grenland og Tinn.



Et spesielt år



Terrorhandlingene 22. juli gjorde 2011 til et spesielt år. Det preget valgkampen, men også det politiske arbeidet i ettertid. Særlig preget det våre ungdomsorganisasjoner, som følte at dette var et angrep rettet mot dem som politisk engasjert ungdom og samholdet og medfølelsen med AUF kom sterkt til uttrykk.

Det kom også til uttrykk et folkelig forsvar av våre politikere og våre demokratiske institusjoner.

Også Venstre ble rammet. Venstres Hus ble sterkt skadet i eksplosjonen i Oslo. 2 Venstre-medlemmer døde i Regjeringskvartalet og det var også personskaide blant ansatte på Venstres Hus. Landsstyret hadde et ekstraordinært møte på Fevik den 29. juli og voksenressurser ble satt inn for å skape en trygg ramme rundt Unge Venstres sommerleir på Hove.

Torgeir Fossli var til stede på hele sommerleiren etter ønske fra Unge Venstre.

Valgkampen ble utsatt til en felles start og markering lørdag 13. august kl 12:00. Det ble oppfordret til verdighet og nedtoning av spesielt aggressiv retorikk. Det er vårt inntrykk at dette ble respektert. Etter Stortingets minnemarkering den 22. august, tok valgkampen til for fullt. Det ble en valgkamp uten veldig harde politiske angrep, men uten at det på noen måte ble «tannløst».

Det ble forventet at 22. juli skulle medføre en markert høyere valgdeltakelse i 2011. Dette skjedde imidlertid ikke, og vi må derfor jobbe hardere enn noen gang for vårt demokrati, vårt engasjement ved valg og samfunnets åpenhet.

Resultater

Styret er tilfredse med resultatene som er oppnådd i 2011.

Det er flere tegn på at organisasjonen Telemark Venstre er i ferd med å gjøre seg sterkere, mer vital og handlingsorientert.

- + Oppmøte er stigende
- + Medlemsmassen øker
- + Vi har medlemmer i alle kommunestyre hvor vi stiller lister
- + Vi har igjen en Venstre-ordfører i Telemark
- + Det jobbes godt i lagene

Selv om vi kan hente noe mer når det gjelder oppmøte og øke aktiviteten på våre nettsider, ligger vi i den øvre halvdel når det gjelder å levere resultater på kampanjer og medlemsvekst.

Vi har også mulighet til å bli blant de beste på kampanje, selv om 2011 ikke ble vårt beste år.

Fylkesleder har lagt mye arbeid i innkallinger, tilbakemeldingsrutiner. Dette kan ha medvirket til økt nærvær og aktivitet. Dette arbeidet vil bli videreført i 2012.

Der er imidlertid mer å hente på tilbakemeldingene fra lagene. Det er fortsatt vanskelig å planlegge logistikk og bevertning når lagene ikke følger påmeldingsfrister eller gir positive tilbakemeldinger om man deltar eller ikke på aktivitetene. Tilbakemeldingsrutiner bør utformes og etterleves i lagene.

Fylkesleder legger mye arbeid i å alltid «levere» overfor Venstres hovedorganisasjon og ledelse. Man skal kunne stole på Telemark Venstre! Vi stiller opp og bygger nettverkene våre. Vi har en veldig god tone og dialog med Venstres ledelse, Sentralstyre og Landsstyre. Dette arbeidet vil holde frem. Tilbakemeldinger tyder på at vi er på god vei. Vi er imidlertid ikke ved målet og vi må kollektivt jobbe enda hardere for å styrke vår posisjon nasjonalt.

For å levere enda sterkere resultater i tiden fremover vil det bli et mål for styret å få større aktivitet og jevnbyrdighet i lag som nå ligger lavt i aktivitet. Der er både store og små lag som nå har veldig positive resultater, gode styre og politikere og aktiviteten er høy. Det vil være å ønske at disse lagene kan bruke noe av sin suksess og ressursoverskudd til å hjelpe omkringliggende lag som behøver litt drahjelp.

Dette vil bidra til å bringe stolthet og glede til organisasjonen og vil kunne heve Telemarks status og påvirkningskraft på nasjonal politikk og lokale rammevilkår.

Skien, 11.02.2012

Torgeir Fossli
Leder

Susanne Rimestad
Politisk nesteleder

Stein Kinserdal
Organisatorisk nestleder



Høgskolen i Telemark



BAKGRUNN

Politikerskolen er et studie under utarbeidelse av Høgskolen i Telemark, avd Bø (HiT) i samarbeid med Politiker 2020.

Målet med Politikerskolen er å gi studentene bred kunnskap om den praktiske siden ved politikk, samt innføring i samspillet som utgjør de (lokal)demokratiske prosessene og hvor avgjørende det er for hver enkelt innbygger.

HiT arbeider med å tilby Politikerskolen som et 100% nettbasert studie på landsbasis, med oppstart høsten 2012. Studie har som mål å gi 15 studiepoeng ved endt eksamen.

INTENSJONSAVTALE

mellom

HiT avd Bø, Politiker 2020 og Telemark VENSTRE

Telemark VENSTRE har en intensjon om å benytte seg av studietilbudet som fjernstudie og tilby dette til sine medlemmer. Det er en forutsetning at studiet blir utviklet som planlagt.

dato: 21.10.2011

Telemark VENSTRE
Torgeir Fosli, leder

HiT, avd Bø

Politiker 2020

Avtalen er skrevet i 3 eksemplarer

Resolusjonsforslag nr: 1

Forslagstiller: Kviteseid Venstre v/ Jon Ingebretsen

Vassrammedirektivet og kommunanes vassdragsforvaltning

Dei fleste kommunane i Telemark og også elles i landet har nå fått vassdraga sine med i tiltaksplanen i eit av dei vassområda som er oppretta som følgje av at EU sitt vassrammedirektiv er implementert i norsk vassforvaltning.

Vassrammedirektivet har som føremål å syte for at vassdraga våre blir forvalta på ein slik måte at alle kvalitetar knytt til vatnet der blir halde ved lag eller forbetra, når dette er naudsynt.

Dette gjeld både vassdrag som er regulerte som følgje av vasskraftutbygging, vassdrag der det er søkt om konsesjon for utbygging, og der konsesjon for utbygging er gjeve, og urørte vassdrag.

Verna vassdrag er også omfatta av direktivet, noko som vil ha liten praktisk betydning, fordi verneforskrifta og forvaltningsplanen i dei fleste tilfelle sikrar vassdraget betre mot kvalitetsforringing enn det direktivet legg opp til.

Telemark Venstre oppmodar kommunane og fylkeskommunen til å syte for at føremålet og krava som Vassrammedirektivet har blir oppfylte, når det gjeld framtidig forvaltning av urørt vassdragsnatur. Døme på slike vassdrag er Børsesjøvassdraget i Skien og Porsgrunn, Klevaråa i Notodden og Sauherad, og Gjuvsåa i Bø kommune.

Vidare er det spesielt viktig for kommunane å framsetje ønskje eller krav ovanfor regulanten om at miljørevisjon blir gjennomført i regulerte og utbygde vassdrag i samband med at konsesjonsvilkåra skal reviderast. Døme på slike vassdrag er Tokke-Vinjevassdraget i Vinje og Tokke (her er revisjonen i gang), Bøelva i Seljord og Bø, og Morgedalsvassdraget i Kviteseid kommune.

Resolusjonsforslag nr: 2

Forslagstiller: Kviteseid Venstre v/ Jon Ingebretsen

Samhandlingsreforma og kommunane

I samband med Stortingsmelding nr. 47 – samhandlingsmeldinga, er alle kommunane, også i Telemark, nå i full gang med vurderingar og avgjersler om å slutte seg til samarbeidsavtaler og delavtaler med det aktuelle helseforetaket, Sykehuset i Telemark helseforetak (STHF). Det gjeld avtaler i høve til lov om kommunale helse- og omsorgstenester, lov om spesialisthelsetenester og nasjonal veileder for lovpålagte samarbeidsavtaler (HOD).

Siktemålet med samhandlingsmeldinga er tredelt:

- gjere helsetenestene meir heilskapelege og koordinera for brukarane
- satse sterkare på meir proaktivt og førebyggjande arbeid
- føremål om at ein større del av tenestene skal bli levera meir kostnadseffektivt i kommunane.

Samhandlingsreforma er ei omfattande reform som føreset eit langvarig og systematisk arbeid frå alle aktørane som omfattast av reforma; kommunar, fastlegar, helseføretak, brukarorganisasjonar, pasientar og andre.

Avtalene fører til betydeleg ansvar og plikter for kommunane til å ha gode og helsefagleg forsvarlege tilbod til pasientane, som nå skal bli utskrivne frå sjukehuset tidlegare enn det som var vanleg før reforma trådte i kraft. Dersom pasientane av ulike årsaker blir liggjande på sjukehuset utover den tida som blir vurdert som utskrivningstidspunkt, vil det koste kommunane mykje pengar.

Telemark Venstre meiner kommunane må ha fokus på tre hovudområde som følgje av reforma:

- 1) Førebygging må ha høg prioritet i kommunanes lege-, helse og omsorgstenester, med vekt på tiltak for betring av folkehelsa, gjennom eventuell tilsetjing av folkehelsekoordinatorar, tilslutning til folkehelseprogrammet, oppretting av friviljugheitssentralar og mange andre førebyggingstiltak, slik som grøn omsorg, turtilbod osv., gjerne i samarbeid med friviljuge organisasjonar. Kfr. Folkehelsereforma.
- 2) Rehabilitering må ha høg prioritet for dei pasientar som har vore på sjukehus og som kjem tilbake til kommunane, enten til helse- og omsorgsinstitusjon eller som brukarar av heimesjukepleia.
- 3) Godt utbygd apparat for ivaretaking av behovet både innanfor fysisk og psykisk helsevern.

Resolusjonsforslag nr: 3Forslagstiller: Olav Kasland**Forpliktende opptrappingsplan for rehabilitering og habilitering.**

Ved utgangen av 2011 kan vi konstatere at den Nasjonale strategien for rehabilitering og habilitering 2008 – 2011 ikke har ført til en signifikant bedring av tilbudet. Det overordnede målet med strategien var å gi rehabilitering og habilitering den prestisjen og posisjon som feltet trenger.

En rehabilitering og habiliteringsprosess involverer flere aktører, også utenfor helsetjenesten. Prosessen må planlegges og gjennomføres ut fra den enkeltes individuelle behov. Det er viktig at alle får et tilrettelagt tilbud i sitt nærmiljø, men også at spesialisttjenesten er tilgjengelig når det trengs.

Psykiske helseplager har blitt en folkesykdom. Psykisk sykdom alene, og i samspill med annen sykdom, er noe som rammer store deler av befolkningen gjennom et livsløp. For raskere å bli frisk, samt forhindre tilbakefall, vil Venstre ha fokus på at rehabilitering også skal rette seg mot psykiske helseplager.

Telemark Venstre vil at det skal vedtas en forpliktende opptrappingsplan for rehabilitering og habilitering. For Venstre er det en forutsetning at rehabilitering – og habiliteringstiltak skal være en integrert del av pasientforløpet, og at rehabilitering også skal rette seg mot psykiske helseplager

Resolusjonsforslag nr: 4

Forslagstiller: Olav Kasland

Stort behov for ambulanshelikopter i øvre del av Telemark.

Utviklingen går i retning av en mer sentralisering av spesialhelsetjenester som gjør at flere pasienter vil få lengre vei til nærmeste sykehus. For å sikre likeverdig helsetilbud til alle vil det være et økende behov for prehospitale tjenester, med kapasitet i ambulansetjeneste og økt helikopterberedskap.

Den nylig behandlede Nasjonale helse- og omsorgsplanen har ikke drøftet dette. Kartet over dagens helikopterbaser viser hull over tre deler av Norge, hvor Telemark og Buskerud er to av dem. Med tanke på hvor store turistdestinasjoner og hytteområder en finner i øvre del av Telemark, er en slik mangel på akuttberedskap bekymringsfull.

- **Telemark Venstre vil at det skal etableres en helikopterbase i øvre del av Telemark slik at akuttberedskapen også ivaretas der.**

Resolusjonsforslag nr: 5Forslagstiller: Olav Kasland**Lokalsykehus**

Norge har et velferdssamfunn vi kan være stolte av. Helsetilbudet er på verdenstoppen både i kvalitet og kvantitet. Uavhengig av geografi og betalingsevne er ambisjonen at alle som trenger hjelp skal få et likeverdig behandlingstilbud. Likevel er det mennesker som faller utenfor systemet, og organisatoriske og ressursmessige utfordringer som må løses.

I Telemark har vi lokalsykehus på Rjukan, Notodden og i Kragerø. Den sittende regjering sier de har fredet dagens lokalsykehusstruktur. Telemark Venstre mener at regjeringen mer har fredet sykehusbyggene og ikke hva vi finner inne i dem.

- **Telemark Venstre vil at lokalsykehusbegrepet ikke blir utvannet, og stiller krav om at de som minimum skal ha følgende funksjoner: akuttberedskap innen indremedisin, ortopedisk kirurgi og/ eller generell kirurgi, fødetjenester og akutt indremedisin. I tillegg må det være røntgen og laboratorietjenester som minimum dekker behovet for akuttbehandling.**

Resolusjonsforslag nr: 6Forslagstiller: Olav Kasland**Jernbanestrategi i Telemark**

Mulighetsanalyse for jernbanen i Telemark belyser både utfordringar og muligheter for Telemark. Dersom Grenlandsbanen blir realisert gir det muligheter for enda større jernbanetrafikk gjennom Telemark. Og muligheter for trafikk både langs kysten og gjennom Midt-Telemark til Kongsberg – Drammen. Men skal mulighetene realiserast, og gode persontogtilbod oppretthaldast frå (Kragerø i framtida), Drangedal gjennom Midt-Telemark og vidare til Kongsberg – Oslo, må vi systematisk arbeide for større trafikk på det banenettet som eksisterer i dag. Og vi må starte med dette så snart som mogeleg.

Telemark Venstre vil derfor arbeide for fylgjande:

- stive ruter med totimersfrekvens på Sørlandsbanen så snart som råd.
- samordning av rutene på Bratsbergbanen med nye stive ruter på Sørlandsbanen.
- at stamrutenettet for buss i Telemark blir samordna med togrutene på tog/buss knutepunkta Drangedal, Lunde, Bø, Porsgrunn og Notodden. Bussruter må tilpasse seg togruter.
- gjennomgåande billettering mellom ulike kollektivtilbod i Telemark.

Dersom totimersfrekvens ikkje er teknisk mogeleg på kort sikt, må det prioriterast morgontog og kveldstog ved å forlenge nokre avgangar på aksen Eidsvoll – Kongsberg vidare til Bø og Lunde for å starte en positiv vekst i tilbod og dermed passasjertall.

Resolusjonsforslag nr: 7

Forslagstiller: Hedvig-Johanne Nysæter (TUV)

En stemme til Venstre er en stemme på Venstre-politikk

Telemark Venstre ønsker en ny regjering i 2013, og ønsker at Venstre skal være en del av denne. Norge trenger en regjering som setter enkeltmennesket i sentrum, som setter klima på dagsorden og som satser på kunnskap og forskning. Venstre må søke makt, og Venstre må være en del av den regjeringen om dette skal skje.

Telemark Venstre mener vi må slutte å la partinavn avgjøre hvem vi skal samarbeide med. Vi mener at gjennomslag i våre viktigste politiske saker skal avgjøre hvem vi kan samarbeide med. Vi må stille krav til en fornuftig klimapolitikk, en politikk som setter kunnskap i fokus og en politikk som satser på enkeltindividet og nyskaping.

Å begynne å velge samarbeidspartnere før valgresultatet er klart, er lite nyttig. Vi må la valgresultatene avgjøre om og med hvem vi skal gå i forhandlinger med.

En ny regjering med Venstre må føre en human innvandringspolitikk i tråd med Norges internasjonale forpliktelser. Innvandrings- og integreringspolitikken skal være styrt av enkeltmenneske-tankegang og ikke en tankegang basert på gruppetenkning.

Videre må en ny regjering gjennomføre nødvendige reformer for å sikre den norske velferdsstaten. Det er vår oppgave å sørge for at disse reformene ikke går negativt ut over de svakeste i vårt samfunn. Telemark Venstre mener Venstre i prinsippet skal kunne sitte i regjering med alle andre partier som kommer inn på Stortinget, men ikke for en hver pris. Vi må stille krav, og blir ikke kravene akseptert og gjennomført kan Venstre ikke samarbeide med de respektive samarbeidspartnerne

Innkomet 6 dager etter utløpt frist!

Resolusjonsforslag nr: 8

Forslagstiller: Skien Venstre

NY VIDEREGÅENDE SKOLE I SKIEN

Årsmøtet i Telemark Venstre viser til fylkestingsvalgprogrammet hvor det heter:

”Ved plassering av videregående skoler, skal det legges avgjørende vekt på vertskommunens standpunkt.”

Under henvisning til dette slutter Telemark Venstre seg til Skien bystyres enstemmige vedtak om å bygge ny videregående skole i Skien der den nå ligger på Lundetoppen. Det vises også til fylkesrådmannens innstilling om det samme.

Telemark Venstre anser at dette vil gi en god skole med gode uteområder og med god nærhet til offentlige kommunikasjonsmidler.



En bedre helsepolitikk for den enkelte

VENSTRES
24-PUNKTS
PROGRAM



venstre

INNHOLDSFORTEGNELSE

FORORD	5
1. VELFERDSSAMFUNNETS UTFORDRINGER	7
1.1 Fire hovedutfordringer	7
1.1.1 Et økende forventningspress i helsevesenet.	7
1.1.2 En enorm kostnadsvekst i spesialisthelsetjenesten.	7
1.1.3 En stadig eldre befolkning	7
1.1.4 Endringsbehov i offentlig sektor	7
1.2 En liberal tilnærming	7
2. SPESIALISTHELSETJENESTEN	9
2.1 Nå-situasjon	9
2.2 Venstres politikk	9
2.2.1 Bedre samarbeid	9
2.2.2 Politisk styring	9
2.2.3 Lokalsykehusene	10
2.2.4 Økt spesialisering	10
2.2.5 Desentraliserte tjenester	10
2.2.6 Kvalitetsarbeid	10
2.2.7. Ventetid – kreftbehandling	11
2.2.8 Forskning og utdanning	11
2.2.9 Beredskap og ambulansetjenester	11
3. SAMHANDLINGSREFORMEN	13
3.1 Samhandlingsreformen - bakgrunn	13
3.2 Venstres politikk	13
3.2.1 En gigantisk reform uten nødvendig fundament	13
3.2.2 Lokalmedisinsk senter	14
3.2.3 Fullfinansiering av samhandlingsreformen	14
3.2.4 Veien videre – større kommuner og pilotprosjekter	14
3.2.5 Forskning og utdanning i kommunene	14
3.3 Rehabilitering og habilitering	15
3.3.1 Situasjonen	15
3.4 Venstres politikk	15
3.4.1 Forpliktende opptrappingsplan for rehabilitering og habilitering	15
3.4.2 Tettere samhandling mellom frivillig sektor og offentlige myndigheter for å løse viktige velferdsoppgaver	15
3.4.3 Et helsetilbud tilpasset ulike aldersgrupper	15
3.4.4 Fysioterapi - rehabilitering	16
3.4.5 Tolketjenester	16
3.4.6 Tidlig psykisk helsehjelp for flyktninger og asylsøkere	16
3.4.7 Papirløse innvandrere, helsehjelp:	16
3.4.8 Oppfølging av Opptrappingsplanen for psykisk helse	17
3.4.9 Ansvarsreformen av 1992 (HVPU – reformen)	17

4. HELSEBYRÅKRATI	18
4.1 Venstres politikk	18
5. FOREBYGGENDE HELSEARBEID	19
5.1 Definisjon og bakgrunn	19
5.2 Venstres politikk	19
5.2.1 Helsestasjon og helsesøstrer	19
5.2.2 Velferdsteknologi i den kommunale omsorgstjenesten	19
6. OFFENTLIGE, IDEELLE ELLER PRIVATE LØSNINGER	21
6.1 Venstres politikk	21
6.1.1 De markedsrettede helsetilbyderne	21
6.1.2 Frivillige organisasjoner	21
6.1.3 Familie og sosialt nettverk	21
VENSTRES 24 HELSEPOLITISKE PUNKT	22

FORORD

Dokumentet oppsummerer analysene, drøftingene og rådene Venstres velferdsutvalg (nedsatt av Landsmøtet 2011) står bak. Utvalget har hatt følgende sammensetning:

Per A. Thorbjørnsen (leder), Toril Berge, Olav Kasland, Jan Kenneth Stavenes, Guri Melby, Maria S. Fjellstad, Odd Einar Dørum. Åsta Årøen (NVK) og Erling Hillestad (NUV) har representert sideorganisasjonene.

Utvalgets mandat har vært:

a. Med utgangspunkt i gjeldende stortingsvalprogram, vedtekne fråsegner og representantforslag frå Stortingsgruppa, koma med forslag til vidare- og nyutvikling av Venstres velferdspolitik. Komiteen skal særleg konsentrera seg om følgjande velferdsoppgåver/-felt:

- 1. Specialisthelsetenesta; innhald, arbeidsfordeling og organisering.*
- 2. Samarbeidet og arbeidsdelinga mellom specialisthelsetenesta og primærhelsetenesta, og oppfølging av samhandlingsreforma.*
- 3. Fattigdomsproblematikken; særleg den som rammar barn.*
- 4. Grenseoppgangen mellom privat og offentleg ansvar.*

b. Ved behov knyta til seg ekstern kompetanse og/eller etablera referanse-/undergrupper innanfor eit nærare spesifisert arbeidsfelt.

c. Sikra at temaet pregar Landsmøtet og teiknar ein klar profil av at dette er ei hovudsak for Venstre. Skildra Venstres ærend på dette feltet profilmessig og strategisk. Handsaminga i landsmøtet skal munna ut i eit vedtak; til dømes som ei kortfatta fråsegn.

d. Koma med eit førsteutkast klar for organisasjonsbehandling seinast 18. november 2011. På dette tidspunktet skal det også ligge føre framlegg til opplegg for organisasjonsbehandling og handsaming på Landsmøtet.”

Utvalget har valgt å ikke legge arbeid i mandatets punkt a, nr. 3 (fattigdom og barn). Det betyr at vi heller ikke har drøftet eller foreslått nye tiltak innen barnevernet. Dette begrunnes dels av kapasitetsmessige grunner og dels fordi Venstre allerede har fylldig politikk på disse områdene. Blant annet har Venstres stortingsgruppe lansert en egen fattigdomspakke, og omfattende styrkingstiltak av barnevernet. Utvalget slutter seg til dette, og har derfor tatt med ett punkt om fattigdom og ett om barnevern i punktprogrammet.

Velferd er en av Venstres fire viktigste hovedsatsningsområder. Det er likevel et område som vi nasjonalt ikke har maktet å få et politisk eierforhold til de siste stortingsperiodene. Historisk har imidlertid Venstre stått solid forankret i utviklingen av velferdsstaten. Det er all grunn til å tilrive oss både eierforhold igjen og bli premissleverandør for videreutviklingen. På kort sikt hviler ansvaret for dette primært på Venstres folkevalgte i kommunestyrene.

Velferdsutvalgets arbeid startet opp i juni. Samtidig ble samhandlingsreformen vedtatt på Stortinget. Mens utvalget arbeider med ny politikk på en rekke områder klargjøres det for en ny helsereform som er preget av overføring av ansvar og oppgaver fra spesialisthelsetjeneste til kommunehelsetjeneste. Utvalget har derfor ikke vært på reformjakt. Vi har konsentrert oss om hvordan spesialisthelsetjeneste og kommunehelsetjeneste kan bli bedre. Og hvordan samarbeidet kan styrkes utover samhandlingsreformen.

Det sentrale begrepet i velferdspolitik syns å være begrepet helse. En presis definisjon savnes, men WHO's definisjon fra 1946 er at: "Helse er en tilstand av fullkommen fysisk, psykisk og sosialt velvære og ikke bare fravær av sykdom og svekkelse". Med de avgrensninger et slikt dokument har, er det ikke mulig å belyse helsebegrep og helsepolitikk i en så utstrakt fortolkning som WHO legger opp til. Avgrensningen har derfor i stor grad begrenset seg til nettopp håndtering av sykdom og svekkelse; men gjennom kapitlet om rehabilitering likevel tatt opp i seg integrasjonen av mestring og ressurser.

Heller ikke begrepet sykdom lar seg klart avgrense. Gjennom vekst i sykdomsbegrepet og økt fokus på risikofaktorer og behandling av risiko er det stadig flere som kommer under behandling, og som defineres eller definerer seg som syke.

Helsebegrepets mer positive sider kan omtales som ”prosesser som skaper god helse og holder folk friske”. Dette bør inngå i tenkning og forståelse av alle politikkområder fra arbeid og næringsliv, via miljø og kunnskapspolitikk til rusomsorg og sosialtjenester. Dokumentet har av plasshensyn likevel konsentrert seg primært om det som direkte vedkommer de ulike helsetjenestene.

Velferdsutvalget ønsker en bred debatt om velferdspolitiske utfordringer slik mandatet legger opp til. Vi har så langt gjort vår del av jobben. Den neste er opp til medlemmene. Nå forventer vi at utvalgets arbeid drøftes på medlemsmøter og fylkesårsmøter. Vi ønsker oss engasjement. Vi ønsker oss flere konkrete innspill og tilleggsforslag. Vi tåler til og med endringsforslag. Landsmøtet i april behandler utreningen til slutt. Vi ønsker enkeltmedlemmer, lokallag og fylkeslag lykke til.

1. VELFERDSSAMFUNNETS UTFORDRINGER

Norge har et velferdssamfunn vi kan være stolte av. Helsetilbudet er på verdenstoppen både i kvalitet og kvantitet. Uavhengig av geografi og betalingsevne er ambisjonen at alle som trenger hjelp skal få et likeverdig behandlingstilbud. Likevel er det mennesker som faller utenfor systemet, og organisatoriske og ressursmessige utfordringer som må løses.

1.1 Fire hovedutfordringer

1.1.1 Et økende forventningspress i helsevesenet.

Stadig nye legemidler, nye behandlingsmetoder og andre helseteknologiske framskritt gjør at mer helsebehandling blir teknisk mulig. Det er selvsagt positivt, men samtidig skaper dette et forventningspress. Det blir derfor stadig viktigere å skille mellom hvilken ressursbruk som er teoretisk mulig og hvilken ressursbruk som er riktig.

Prioriteringsspørsmålet framstår gjennom dette som et av de viktigste, og i takt med nye behandlingstilbud og ny medisinsk teknologi vil prioriteringene bli hardere. En økende etterspørsel skal ikke nødvendigvis besvares med økende tilbud. Forventningene til hva offentlig helsevesen kan tilby bør realitetsorienteres gjennom offentlige gode prioriteringer.

1.1.2 En enorm kostnadsvekst i spesialisthelsetjenesten.

Siden 2002 har den årlige kostnadsveksten vært på 7 – 8 milliarder kroner, fra ca 40 til 100 milliarder. En slik utvikling er ikke bærekraftig på sikt, og gir nødvendigvis heller ikke de beste løsningene for pasientene. Veksten i bør i fremtiden primært skje i primærhelsetjenesten. Mer ressurser og økt kompetanse på kommunenivå vil redusere etterspørselen etter spesialisthelsetjenestetilbud og i mange tilfeller gi et bedre tilbud.

1.1.3 En stadig eldre befolkning

I dag er det nesten fem i lønnet arbeid for hver pensjonist. I 2050 vil dette være halvert til 2,5. Dette krever smarte løsninger for å dekke både arbeidskraft- og finansieringsbehovet.

1.1.4 Endringsbehov i offentlig sektor

For å unngå dramatisk skatteøkning eller storstilt privatisering må flere velferdsoppgaver løses nærmere borgerne. For å få det til må vi ha kommuner som er sterke nok til å ta et slikt ansvar. Det krever endringer i dagens kommunestruktur og en systematisk flytting av makt og ressurser fra stat til kommune.

1.2 En liberal tilnærming

Et liberalt parti tufter politikken sin på overbevisningen om at mennesker som blir vist tillit tar ansvar, for seg selv og andre. Å flytte ansvaret for og organiseringen av ulike offentlige tjenester så nært borgerne som mulig, er derfor alltid et mål for Venstre.

Folk som blir vist tillit, tar ansvar. Derfor vil Venstre gjøre kommunen i stand til å ta på seg deler av spesialisthelsetjenesten. Det vil sikre bedre kvalitet og mer effektiv bruk av ressursene. I tillegg vil det være langt enklere for den enkelte borger å se sammenhengene og nødvendigheten av ulike prioriteringer, og slik dempe de totale forventningene.

Skal kommunene kunne ta på seg større oppgaver innen helsesektoren, må de bli større og sterkere. Venstre ønsker derfor en kommunereform som sikrer at kommunene kan overta deler av spesialisthelsetjenestene, som for eksempel smertebehandling og rehabilitering.

Et større mangfold i tjenestene, ikke minst for de eldre, er et selvstendig mål for Venstre. En blanding av et bredt offentlig tilbud, målbevisst satsing på forskning og moderne teknologi, kombinert med ulike

1 incitamentordninger for at det skal være enklere å ta på seg omsorgsoppgaver som privatpersoner, skal sikre
2 valgfridom livet ut.

3

4 For å legge til rette for god helse for alle deler av befolkningen, trenger vi en sterk primærhelsetjeneste og et
5 prioritert folkehelsearbeid. Tjenesten må i planlegging og utbygging ta innover seg mangfoldet av behov.
6 Både når det gjelder helse, risikofaktorer og sykdom er det stor variasjon i befolkningen. Dette må ligge i
7 bunn når vi utformer fremtidens helsetjenester.

8

9 For et liberalt parti henger plikter og rettigheter sammen. Et offentlig helsetilbud kan aldri kompensere for
10 eller erstatte ansvaret hver og en har for egen helse og velferd. Å satse på folkeopplysning, både gjennom
11 skolen og ulike holdningskampanjer har høy prioritet for Venstre.

2. SPESIALISTHELSETJENESTEN

2.1 Nå-situasjon

Staten har det overordnede ansvar for spesialisthelsetjeneste. I praksis styrer staten gjennom de fire regionale helseforetakene. Helseforetakene skal igjen tilby spesialisthelsetjenester i og utenfor institusjon.

Spesialisthelsetjenesten skal sørge for diagnostikk, behandling og oppfølging av pasienter med akutte, alvorlige og kroniske sykdommer og helseplager. Spesialisthelsetjenesten omfatter somatiske og psykiatriske sykehus, poliklinikker og behandlingssentre, opptrenings- og rehabiliteringsinstitusjoner, institusjoner for tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelmisbruk, prehospitaltjenester, privatpraktiserende spesialister og laboratorie- og røntgenvirksomhet.

2.2 Venstres politikk

2.2.1 Bedre samarbeid

Venstre mener det er viktig å styrke primærhelsetjenesten og har en tro på at bedre samhandling mellom sykehus og primærtjenesten vil kunne føre til færre re-innleggelses i sykehus, bedre rehabilitering og økt verdighet. Venstre mener en forsterket primærhelsetjeneste i kommunene, kombinert med bedre samarbeid mellom spesialist- og primærhelsetjeneste i forkant og etterkant av sykehusbehandling, vil være bedre for pasientene.

Helsevesenet blir stadig mer spesialisert, og behovet for sentralisering av mange oppgaver øker. Dette vil, i kombinasjon med samhandlingsreformens intensjon om å flytte mer av spesialisthelsetjenestens nåværende oppgaver ut i kommunen, nødvendiggjøre omstilling og endring av sykehusstrukturen i Norge. Venstre mener en slik omstilling må skje i en helhetlig ramme og være både politisk styrt og faglig fundamentert. Det er viktig at man har en offentlig debatt om kvaliteten i helsesektoren, slik at man har mulighet til å ta de grep, små og store, som sikrer oss et så effektivt og kvalitetsmessig godt tilbud som mulig.

2.2.2 Politisk styring

Venstre er for nødvendige omstillingsprosesser i sykehusstrukturen, men vektlegger åpenhet, ærlighet og politisk styring. Venstre ønsker derfor en nøye gjennomgang og vurdering av sykehusstrukturen med fokus på både det lokale og det sentraliserte tjenestetilbudet, herunder dimensjonering av akutttilbud og funksjonsfordeling der det er hensiktsmessig. Denne vurderingen bør inngå i en operativ sykehusplan som Stortinget kan være med på å påvirke. Venstre vil derfor ha en nasjonal sykehusplan.

Erfaringene fra omorganiseringen av Oslo sykehusene det siste året er et eksempel på hvor galt det kan gå innenfor dagens modell. Der skal alle sykehusene fusjoneres sammen i det "nye" Oslo Universitetssykehus. Et prosjekt som har møtt betydelig faglig og folkelig motstand, og som antakeligvis er underfinansiert.

Omstillingsprosessen i Oslo er uten politisk kontroll og uten forankring i offentlig debatt. Det økonomiske fundamentet er ikke på plass, IKT systemene ikke bærekraftige, de ansatte tviler på reformen, de politiske styringssignalene følges ikke opp, og befolkningen blir utrygge på eget tilbud. Det er heller ikke samsvar mellom det regjeringen sier, og det som blir resultatet. Blant annet påstår regjeringen at rusomsorg er et satsningsområde, like fullt kuttes det i tilbudet. Det om skjer i Oslo er alvorlig, ikke minst fordi Oslo sykehusene bærer viktige nasjonale oppgaver.

Korrigert for pensjonskostnader brukte staten ca 100 milliarder NOK på spesialisttjenesten i 2010, en økning på knapt 60 milliarder siden Staten overtok ansvaret i 2002.

I samme periode har antall årsverk økt fra ca 83 000 til 98 000, polikliniske konsultasjoner har økt fra 4 millioner/år til nesten 7 millioner, og gjennom-snitt liggetid i somatiske sykehus er redusert fra 5,7 døgn til 4,5.

1 Venstre og resten av opposisjonen har gjentatte ganger stilt spørsmål om prosessen. Vi har prøvd å sette
2 reformen på vent til alle avklaringer er gjort for å sikre at omstillingen fører til bedre tilbud i sum, men dette
3 blir ikke tatt på alvor. Venstre er enige i at det er nødvendig med omstilling i Oslo sykehusene, og det er ikke
4 tvil om at det er effektiviseringspotensial. Reformen som tvinges igjennom på denne måten, er likevel dømt
5 til å mislykkes. Det er synd, for det burde være resultatene som er viktigst.

6
7 Venstre mener det er viktig med offentlig debatt om de store omstillingene som er påkrevd i sykehusene. I
8 dag ser vi at ansvaret i stor grad pulveriseres mellom helseforetakene og regjeringen. Venstre vil beholde
9 helseforetakene, men ønsker mer politisk styring, og langt klarere ansvarlinjer. Venstre vil derfor pålegge
10 regjeringen at den med jevne mellomrom skal legg frem en stortingsmelding som tydeliggjør regjeringens
11 politikk for helseforetakene og ulike omstillingsprosesser der.

12 **2.2.3 Lokalsykehusene**

13 Venstre mener at lokalsykehusene har en nødvendig og viktig rolle i det totale helsetilbudet til befolkningen,
14 og de er viktige for å ha god beredskap landet over. Det er gode argumenter for å beholde de fleste
15 lokalsykehusene, selv om det medfører utfordringer for å opprettholde kvaliteten.

16
17 For å ikke utvanne lokalsykehusbegrepet, vil Venstre at et lokalsykehus oppfyller et sett av
18 minimumsfunksjoner: akuttberedskap innen indremedisin, ortopedisk kirurgi og/eller generell kirurgi,
19 fødetjenester, og anestesi tilstrekkelig for akutt indremedisin. I tillegg må det være røntgen og
20 laboratorietjenester som minimum dekker behovet for akuttbehandling. Ytterligere tjenester må sees i
21 sammenheng med avstand til omkringliggende sykehus.

22 **2.2.4 Økt spesialisering**

23 Dagens sykehusstruktur samsvarer ikke nødvendigvis med behov og mulighetene vi har, verken nå eller i
24 fremtiden. Den medisinskteknologiske utviklingen og spesialiseringen innenfor medisinen, samt våre
25 forventninger om best mulig behandlingsresultat og minst mulig risiko, fører til at mange
26 behandlingsformer bør være samlet på færre enheter enn i dag. Dette er en utvikling vi må ta innover oss.
27 Venstre er inneforstått med at det betyr at mange må reise mer for å få behandling, men er også åpne for et
28 mangfold av organisatoriske løsninger. Dette betyr at mange sykehus vil få endrede oppgaveporteføljer.

29
30 Venstre vil vektlegge kvalitet i behandlingen, fremfor opprettholdelse av mange geografisk spredde
31 spesialiserte tilbud.

32 **2.2.5 Desentraliserte tjenester**

33 Venstre er positiv til lokale løsninger der man tilbyr desentraliserte spesialisthelsetjenestetilbud, og vil
34 støtte slike initiativ. Den type kreativitet som for eksempel sikrer dialysepasienter kortere vei til behandling,
35 øker livskvalitet for borgerne, og bidrar til spennende medisinske fagmiljøer også utenfor sykehusene.

36
37 Den medisinske utviklingen gjør også at stadig flere tjenester kan tilbys hjemme. Med slike lokale fagmiljøer
38 vil det oppleves som tryggere å motta slike tjenester, enn om man må reise langt dersom det oppstår små
39 komplikasjoner. Det bør derfor utvises stor raushet fra statelig side for å få lagt til rette for slike tilbud, og
40 mange steder i landet vil det være naturlig at de er samlokalisert med lokalsykehuset. En kan også tenke
41 seg at distriktsmedisinske sentra, som en del av spesialisthelsetjenesten, samlokaliseres med
42 lokalmedisinske sentra, som igjen er en del av kommunehelsetjenesten.

43 **2.2.6 Kvalitetsarbeid**

44 Helsevesenet skal være til for pasientene, og det fremste formålet er å verne om pasientenes liv og helse. Det
45 er en stor utfordring for helsevesenet at stadig flere dør som følge av feil
46 innen helsevesenet. For Venstre er det av høyeste prioritet at feil kan
47 avdekkes raskt, og at kvaliteten på helsetjenesten heves slik at liv ikke går
48 unødvendig tapt. Å heve kvaliteten i helsevesenet gjøres ikke gjennom
49 enkle politiske tiltak, men ved systematisk arbeid ved den enkelte
50 institusjon, samarbeid mellom ulike enheter på sykehus, samhandling
51
52
53
54
55
56

Ca 14,5% av pasientoppholdene i 2010 var forbundet med skade påført dem under behandlingen. 0,6% (ca 4 500) av disse pasientene døde som følge av skadene.

Kilde: www.pasientsikkerhetskampanjen.no

1 mellom primær- og spesialisthelsetjenesten, og i møtet mellom den enkelte helsearbeider og pasient.

2
3 En dyktig ledelse med tillit nedover i organisasjonen, og støtte blant politiske myndigheter er en
4 forutsetning for å bedre kvaliteten. Venstre vil satse på ledelsesutdannelse i helsevesenet, både på toppnivå
5 og avdelingsnivå. Det er hevet over enhver tvil at god ledelse som igjen sikrer et godt arbeidsmiljø, er den
6 beste garantien for høy kvalitet på tjenestene.

7
8 Det må også bli bedre samordning mellom administrativ og faglig ledelse. Dette krever en bedre forståelse
9 av økonomiske prioriteringer blant de faglige ansvarlige, samtidig som den administrative ledelsen må ha
10 oversikt over pasienter og de faglige utfordringene.

11
12 Ordningen med pasientansvarlig lege må videreføres og styrkes, i dag er det varierende i hvor stor grad
13 ordningen følges opp.

14
15 Venstre vil advare mot en utvikling der kvalitetsarbeid i økende grad handler om ekstra papirarbeid for de
16 ansatte som jobber der, og ekstra kontrollrutiner som i liten grad har dokumentert effekt for pasientens
17 helse. Ofte kan kontrollrutiner og sjekklister føre til ansvarsfragmentering, og fjerne fokuset fra
18 kommunikasjon mellom helsepersonell og pasient.

19 **2.2.7. Ventetid – kreftbehandling**

20 De såkalte kvalitetstallene for behandlingsforløpet for en rekke sykdommer viser at for mange pasienter
21 venter for lenge på behandling. Unødvendig ventetid er uholdbar, ikke minst for kreftpasienter.

22 Fra 23. juni 2011 ble det innført tidsfrister for pasientforløpet for kreftbehandling. Det er satt krav om at det
23 skal gå maksimalt 20 virkedager fra sykehuset mottar henvisningen til nødvendig utredning er fullført og
24 første behandling starter

25 Mange pasienter har naturlig nok oppfattet dette som en tidsgaranti. Debatten i forkant har også i stor grad
26 dreid seg om innføring av en tidsgaranti og regjeringens utspill blir da oppfattet som et svar på dette.
27 Tilbakemeldinger fra sykehus og pasienter viser at dette likevel ikke er realiteten. Regjeringen viser nå til at
28 det kun er gitt anbefalinger overfor helsetjenesten. Det er noe helt annet enn en tidsgaranti.

29 Det er grunnleggende kunnskap at desto raskere en kreftpasient kommer til behandling desto bedre kan
30 behandlingsresultatet bli. Venstre krever derfor at målsettingen om en «20 virkedagersgaranti» skal være en
31 reell garanti som alle pasienter skal kunne stole på realiseres.

32 **2.2.8 Forskning og utdanning**

33 Forskning i spesialisthelsetjenesten er nødvendig for å sikre et kvalitativt godt og oppdatert diagnostikk- og
34 behandlingstilbud til norske pasienter og er en forutsetning for videreutviklingen av helsetjenesten.
35 Grunnforskningen pågår i stor grad ved universitetene, mens den praktiske anvendelsen av kunnskapen i
36 stor grad må skje ved helseforetakene. Venstre er opptatt av å styrke forskningen ved helseforetakene, slik
37 at man også kan bringe erfaringene fra klinisk praksis tilbake til grunnforskningen.

38 **2.2.9 Beredskap og ambulansetjenester**

39 Med bakgrunn i sentralisering av sykehusfunksjoner vil flere pasienter få lengre vei til nærmeste sykehus.
40 For å sikre likeverdig helsetilbud til alle vil det være økende behov for prehospitale tjenester, med kapasitet i
41 ambulansetjeneste og økt helikopterberedskap.

42
43 Den nylig behandlede Nasjonale helse- og omsorgsplanen har ikke drøftet dette. Kartet over dagens
44 helikopterbasert viser et hull over den mest befolkningsrike delen av Nord-Norge og Telemark og Buskerud i
45 sør. Venstre vil derfor at det etableres helikopterbasert slik at disse hullene tettes.

46
47 Ny forskrift for ambulansetjenesten har sikret høy kvalitet på tjenesten. En mindre heldig effekt, er at
48 forskriften har forverret mulighetene for frivillige til å supplere bemanningsbehovet. Dette har medført at

- 1 flere regioner sliter med å bemanne ambulansetjenestene. Venstre vil derfor å endre forskriftene. En endring
- 2 skal definere klart skillet mellom ordinære ambulanser, og ambulanser som kan benyttes til enklere
- 3 oppdrag, som for eksempel rene transportoppgaver, uten å gå på akkord med kvalitetskravet til
- 4 "primærambulansene". Ved å tilføre denne typen ambulanser, må det også være et mål å unngå unødvendig
- 5 og belastende transport med ulike kollektivløsninger (buss, jernbane etc.).

3. SAMHANDLINGSREFORMEN

3.1 Samhandlingsreformen - bakgrunn

Samhandlingsreformen ble vedtatt i Stortinget 06. juni 2011. Bakgrunnen for reformen er å flytte oppgaver fra blant annet sykehus til kommuner. Veksten i sykehusøkonomien skal under kontroll og kommunene skal overta noen av dagens sykehusoppgaver.

3.2 Venstres politikk

Venstre er enig i samhandlingsreformens intensjoner: Å styrke primærhelsetjenesten og slik sett gi et bredere og bedre helsetilbud i borgernes nærmiljø. Venstre mener at betydelig flere oppgaver kan og bør desentraliseres: distriktpsykiatriske- og distriktsmedisinske sentra, rehabilitering, barnevern, folkehelse/forebygging, rusomsorg og kriminalomsorg. Skal en gi kommunene forutsetninger som gjør dem i stand til å utføre slike oppgaver optimalt, må kommunene imidlertid styrkes på bekostning av staten.

Både for å ha slagkraft og for å ha attraktive arbeidsmiljø for eget personale, må kommunene bli større. For blant annet å gi bedre helsetilbud så nært der vi bor som mulig, ønsker Venstre en kommunereform etter følgende oppskrift: Stortinget fastsetter et måltall for hvor mange kommuner Norge skal ha. Kommunene selv får bestemme de nye kommunegrensene. De nye kommunegrensene bør følge naturlig sammenhengende bo- og arbeidsmarkedsregioner. Av hensyn til Noregs spesielle geografi kan det ikke settes en absolutt minimumsgrense for antall innbyggere i kommunene. Det må lages spesielle ordninger for øykommuner og andre kommuner der geografi gjør kommunesammen-slåing mindre aktuelt.

3.2.1 En gigantisk reform uten nødvendig fundament

Samhandlingsreformen er gigantisk. Vi snakker sannsynligvis om den største helsereformen i moderne tid. Mye tyder på at enkeltinnbyggerne ikke er gitt tilstrekkelig forståelse for hva som skal innføres av helseendringer fra første januar 2012. Det er alvorlig. Her har åpenbart systemene vært viktigere enn hensynet til enkeltmennesket.

Samhandlingsreformen er, når den en dag er innført i sin fulle bredde, helsepolitisk altopplukende. Den handler om spesialisthelsetjeneste, om fastleger, om kommunehelsetjenesten og den vil etter hvert angå alle helseområdene, ikke bare det somatiske. Reformen skal utgjøre fornyet satsning på forbygging, det er økt ansvar på kommunene, det er oppbygging av nye kommunale funksjoner og det er redusert vekst i spesialisthelsetjenesten. Samhandlingsreformen kan endre Helse-Norge.

Fra 1. januar 2012 er alle utskrivingsklare pasienter kommunens ansvar fra dag en. Makter ikke kommunen å etablere et tilbud må kommunen betale for hvert døgn som går etter at pasienter er erklært ferdigbehandlet. Alt her vil kommunene møte svært ulike utfordringer: Ulike antall tilgjengelige sykehussenger og ulik utskrivingspraksis i nasjonalt perspektiv kan medføre radikale forskjeller for kommunene.

For å kunne ta imot utskrivingsklare pasienter fra sykehusene må kommunenes omsorgstilbud oppdateres slik at en kan følge opp sykehusets behandling. Mange kommuner har gode tilbud allerede i dag, andre i mindre grad. Skal kommunene ta imot pasienter på en god måte må det bygges opp kompetanse og kapasitet. Lokalmedisinske sentra er en måte å løse dette på. Det er behov for et større antall senger, bedret kapasitet i hjemmetjenestene, rehabiliteringstilbud og kompetanse til å videreføre behandling. Det er naturlig å legge også forebyggende funksjoner inn i kommunenes tilbud.

En av de sentrale intensjonene bak samhandlingsreformen er å redusere antallet lange reiser til sykehus. Selv om det ikke er majoriteten av oss som reiser langt for sykehusbehandling/-pleie, er det liten tvil om at det er en tøff belastning for den som likevel må ta reisen. Sykehus er også dårlig egnet som omsorgstilbud, og mange, særlig eldre, kan vinne på å få behandling lokalt. Slik sett er det liten tvil om at et kommunalt

1 tilbud i nærmiljøet vil øke livskvaliteten for mange. Dessverre er det likevel her samhandlingsreformen er på
2 sitt aller svakeste: Vil 429 kommuner kunne bygge opp en tilstrekkelig medisinsk behandlingsskapasitet og –
3 kvalitet innenfor dagens rammer?

4 **3.2.2 Lokalmedisinsk senter**

5 Selv om samhandlingsreformen blir gjennomført uten tilstrekkelig forankring og planlegging, vil
6 kommunene tjene på en aktiv tilnærming. Venstres lokalpolitikere bør derfor være pådrivere for å etablert
7 et lokalmedisinsk senter så raskt som mulig, enten i kommunal eller interkommunal regi. For Venstre er det
8 en forutsetning at lokalmedisinske sentra er fullfinansiert av staten, både i forhold til drift og investeringer.
9

10 **3.2.3 Fullfinansiering av samhandlingsreformen**

11 Venstre stiller seg spørrende til om finansieringen av samhandlingsreformen er tilstrekkelig. Både
12 kommunal medfinansiering knyttet til somatiske diagnoser og antallet utskrivingsklare pasienter er basert
13 på historiske tall. Beløpet den enkelte kommune får uttrykkes i statsbudsjettet. Dersom tall er feil vil det
14 være kommunene som overtid bærer det økonomiske tapet. Dette kan få dramatiske konsekvenser for
15 kommunene. Derfor er det avgjørende at reformen er fullfinansiert kommune for kommune. Venstre vil
16 derfor sette av midler kommunene kan søke på for å rette opp åpenbare mangler og skjevheter som oppstår
17 i kjølvatnet av reformen.
18

19 I dag er det store egenandeler på sykehjem, det er egenandel på medisiner, legekonsultasjoner,
20 legevaktbesøk, polikliniske konsultasjoner, hjemmehjelp m.m. Grunnlag for å sette egenandel på
21 hjemmesykepleie er til stede. Venstre vil derfor utvide adgangen kommunene har til å prissette helse- og
22 omsorgstjenestene til også å omfatte hjemmesykepleie. Ved eventuell innkreving av egenandeler i
23 omsorgen, bør kronikere og lavinntektsgrupper vurderes skjermet. Det skal være valgfritt for kommunen å
24 innføre en slik egenandel. Vi forutsetter imidlertid at midlene skal tilbakeføres til videreutvikling og
25 oppbygging av den kommunale hjemmesykepleie.
26

27 I dag er mer enn 30% av brukerne av hjemmetjenesten under 67 år, mot 18% i 1992, og disse brukerne har
28 stått for det meste av veksten i tjenestene. Videre må kapasiteten i hjemmetjenesten økes også for eldre. En
29 slik utvikling er viktig, da flere får anledning til å bo hjemme. En økt satsning på brukere over 80 år vil
30 kunne gi store gevinster i form av økt livskvalitet og reduserte sykehus- og sykehjemsinleggelses.

31 **3.2.4 Veien videre – større kommuner og pilotprosjekter**

32 Venstre er bekymret for at det ikke er tilstrekkelig fokus på forebyggende strategier og tiltak i
33 samhandlingsreformen. Likeledes er det usikkert på om det er bred nok kompetanse i kommunene til å
34 forholde seg til de krav og forventinger departement, direktorat, regionale helseforetak og sykehus vil ha.
35 Venstre er allikevel ikke i tvil om at samhandlingsreformen i fremtiden vil omfatte alle helseområder.
36

37 Før en utvider reformen og gir kommunene ansvar for flere oppgaver, vil Venstre primært sikre sterkere
38 kommuner (se punkt 3.2.1). Uansett bør det gjennomføres ulike pilotprosjekter, for eksempel innen rus og
39 psykiatri, før kommunene får tilført ytterligere oppgaver. Slik unngår en mye av den usikkerheten og
40 uklarheten vi ser nå.

41 **3.2.5 Forskning og utdanning i kommunene**

42 Det er behov for økt innsats på forskning som kan bidra til at vi alle kan klare oss lenger i våre hjem før vi må
43 gi avkall på autonomi og blir avhengig av medisinsk støtteapparat. Sverige har for eksempel en
44 forskningsmodell "Swedish Brain Power", der alle instanser – forskningsmiljøene, sykehjemmene,
45 hjemmehjelpstjenestene og pasientenes egne hjem – er tatt inn i forskningen. Framskritt innen
46 grunnforskning omsettes til bedre pleie i sykehus og hjem, og problemstillinger som dukker opp i sykehus,
47 sykehjem og hjem blir kommuniserte til kliniske- og grunnforskingsmiljøer. En slik forskningsinnsats
48 styrker relevansen av forskningen og gjør også hele forskersamfunnet til bedre formidlere. Venstre mener
49 den svenske modellen med fordel kan og bør kopieres.
50

1 For å sikre helsetjenester av høy kvalitet er det en forutsetning at man utvikler faglige retningslinjer som
2 oppdateres kontinuerlig ettersom kunnskapen økes gjennom forskning. Større grad av forskningsbaserte
3 retningslinjer er nødvendig for å sikre kvaliteten i helsetjenesten, samtidig som den enkelte helsearbeider
4 må anvende resultatene i forhold til lokale forhold og den enkelte pasient.

5
6 Helsemyndighetene må i større grad enn i dag ta ansvar for faglig oppdatering av leger både ved sykehusene
7 og i allmennpraksis.
8

9 **3.3 Rehabilitering og habilitering**

10 **3.3.1 Situasjonen**

11 Ved utgangen av 2011, kan vi konstantere at den Nasjonale strategien for rehabilitering og habilitering 2008
12 – 2011 ikke har ført til en signifikant bedring av tilbudet. Det overordnede målet med strategien var å gi
13 rehabilitering og habilitering den prestisje og posisjon som feltet trenger.

14
15 En rehabiliterings- eller habiliteringsprosess involverer flere aktører, også utenfor helsetjenesten. Prosessen
16 må planlegges og gjennomføres ut fra den enkeltes individuelle behov. Det er viktig at alle får et tilrettelagt
17 tilbud i sitt nærmiljø, men at også at spesialisttjenester er tilgjengelig når det trengs.
18

19 **3.4 Venstres politikk**

20 Venstre vil at rehabiliterings- eller habiliteringstiltak skal være en integrert del av pasientforløpet hos barn
21 og voksne med ulike sykdommer og skader.

22
23 Psykiske helseplager har blitt en folkesykdom. Psykisk sykdom alene, og i samspill med annen sykdom, er
24 noe som rammer store deler av befolkningen gjennom et livsløp. For raskere å bli frisk, samt forhindre
25 tilbakefall, vil Venstre ha fokus på at rehabilitering også skal rette seg mot psykiske helseplager.

26
27 Venstre vil at samhandlingsreformen skal føre til et nødvendig løft på området. Det er i den forbindelse
28 viktig at alle deler av rehabiliterings- og habiliteringsområdet må styrkes, ikke bare den medisinske. Dette
29 vil føre til at mye av etterspørselen av sykehustjenester kan forebygges.

30
31 Venstre mener at private/ ideelle rehabiliterings- og opptreningsinstitusjoner er en viktig del av tjenestene
32 som tilbys og må sidestilles med offentlige institusjoner.

33 **3.4.1 Forpliktende opptrappingsplan for rehabilitering og habilitering**

34 For å kunne realisere målet om rehabilitering og habilitering i helsesektoren er det helt nødvendig med en
35 forpliktende økonomisk og organisatorisk opptrappingsplan.

36
37 Venstre vil arbeide for at en slik opptrappingsplan inneholder konkrete nasjonale og lokale innsatser for å
38 sikre økt omfang, kvalitet, fagutvikling, brukermedvirkning og forskning for å nevne noe.

39 **3.4.2 Tettere samhandling mellom frivillig sektor og offentlige myndigheter for å løse viktige velferdsoppgaver**

40
41 For svært mange med kronisk sykdom eller funksjonsnedsettelse er god opplæring om mestring av sykdom
42 og nedsatt funksjonsevne ofte like viktig som medisinsk behandling. Frivillig sektor sitter med bred
43 kunnskap om det å leve med en funksjonsnedsettelse, og tilbyr kurs og samlinger, likemannsarbeid,
44 besøkstjeneste og fritids- og rekreasjonstilbud. Brukerorganisasjonene har en nærhet til brukerne og kan
45 bidra med kunnskap og veiledning som det offentlig ikke gir. I tillegg organiserer frivillig sektor
46 lavterskeltilbud som treningstilbud og kostholds grupper.

47 **3.4.3 Et helsetilbud tilpasset ulike aldersgrupper**

48 Ulike aldersgrupper har ofte ulike behov i møte med helsevesenet. I de siste årene har det blant annet
49 utviklet seg et særskilt fokus på ungdomshelse.

1
2 Et tilpasset tjenestetilbud innen helse- så vel som omsorgstjenester er viktig for Venstre. Venstre vil arbeide
3 for at ingen unge under 50 år skal plasseres i aldersinstitusjoner mot sin vilje.

4 **3.4.4 Fysioterapi - rehabilitering**

5 Fysioterapeutene og ergoterapeuter har et viktig oppdrag i kommunens primærhelsetjeneste, både
6 for lindrende, rehabiliterende og forebyggende behandling. God rehabilitering vil være helt avgjørende hvis
7 vi skal lykkes med samhandlingsreformen.

8
9 Pasientene prioriteres inn til behandling via sin fastlege og en rekvisisjon, mens det ikke skjer en overordnet
10 prioritering inn til kommunens fysioterapeuter som har avtale. Det er kun de terapeutene som har avtale
11 som gir redusert pris (refusjon fra folketrygden)

12
13 Problemet med dagens ordning blir særlig synlig i kommunene med knapphet på fysioterapeuter med
14 avtale. Der kan vi for eksempel se en situasjon med to fysioterapeuter med avtale, en uten, men til samme
15 tid trenger 3 personer hjelp. To slipper unna med egenandel, selv om legen har sagt at alle tre trenger
16 behandling. legen har imidlertid ikke sagt hvem som trenger hjelp mest. Det har ikke skjedd en prioritering,
17 så det er i stor grad tilfeldig hvem som får behandlingen kommunen og staten betaler for. Imidlertid
18 har alle fysioterapeutene samme utdanning - og er like kvalifisert. Det er altså en skjevhet i systemet som
19 ikke sikrer prioritering på behov, ift tilgjengelig personell. Venstre vil derfor gjennomgå de hjemmelbaserte
20 ordningene, for å se om det er mulig å styre primærtilbudet noe bedre enn i dag.

21
22 Venstre ønsker en gjennomgang av dagens refusjonsordninger for å sikre et rettferdig system, kortere
23 ventetid og lik betaling.

24 **3.4.5 Tolketjenester**

25 Språk og god kommunikasjon er en forutsetning for å kunne sikre likeverd i helsetjenestene. Språklig
26 tilrettelegging både skriftlig og på annet vis er derfor nødvendig. Gode tolketjenester og aktiv lytting er
27 nødvendig for å sikre kvaliteten på helsetjenestene. Venstre vil derfor styrke tolketjenesten og arbeide for at
28 brukemedvirkningen, ikke minst for personer med innvandrerbakgrunn, blir bedre.

29 **3.4.6 Tidlig psykisk helsehjelp for flyktninger og asylsøkere**

30 Migrasjon har mange årsaker, men innebærer for alle et oppbrudd fra kjente forhold og nettverk, noe som
31 innebærer en økt risiko for psykiske plager. Særlig utsatt er flyktninger og asylsøkere. Disse må vies særlig
32 oppmerksomhet i mottaksfasen. Helsetjenesten bør komme til tidlig med psykisk helsehjelp.

33
34 Venstre vil derfor at mottaksansatte sammen med politi og helsetjeneste bør sikres opplæring om psykisk
35 helse for å identifisere helseutfordringer, derunder vurdering av risiko ift potensielt voldelig atferd. Ut fra
36 behovet bør asylsøkerne tilbys individuell plan for koordinerte og langvarige tjenester fra flere instanser.
37 Ikke minst er det viktig at enslige mindreårige asylsøkere og barn som bor med sine foreldre i mottak sikres
38 at de får nødvendig hjelp i samarbeid mellom barnevern, skole og den kommunale helsetjenesten samt
39 spesialisthelsetjenesten.

40 **3.4.7 Papirløse innvandrere, helsehjelp:**

41 Alle har rett til nødvendig helsehjelp i Norge, både fra kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten.
42 Myndighetene bør sørge for å etablere klare ansvarsforhold og rettigheter for personer uten lovlig opphold.
43 Informasjon om rettigheter bør gjøres tilgjengelig for dem det gjelder. Det bør rettes et spesielt fokus på
44 barn og gravide.

45
46 Venstre ønsker en "helsetiltakspakke" for personer uten lovlig opphold. Sentrale stikkord i så måte er: Rett til
47 forebyggende og kurative helsetjenester i primærhelsetjenesten og etablering av informasjonssystemer
48 som bidrar til at også personer uten lovlig opphold blir kjent med sine rettigheter til helsetjenestene, og at
49 kontakt med helsetjenesten er omfattet av helsetjenestens taushetsplikt.

1 Videre bør det bør settes ned et utvalg med representanter fra innvandrere-, integrasjons- og
2 inkluderingsmyndigheter, sammen med helsemyndighetene, for å avklare ansvarsforhold og tydeliggjøre
3 rettigheter og plikter knyttet til rett til helsetjenester for de personer uten lovlig opphold. I dag må en
4 papirløs flyktning betale for en fødsel på sykehus. Det er et eksempel på uverdige forskjellbehandling og på
5 behov for raske statlige avklaringer.

6 **3.4.8 Oppfølging av Opptrappingsplanen for psykisk helse**

7 Opptrappingsplanen for psykisk helse (1998 – 2008) var en viktig og avgjørende reform for at mennesker
8 med alvorlig psykisk lidelse skulle få bedre livskvalitet. Da den økonomiske opptrappingen ble avsluttet var
9 det fortsatt mange som ikke hadde et tilfredsstillende kommunalt botilbud. Det bor fortsatt brukere i
10 institusjoner knyttet til spesialisthelsetjenesten. Behovene for bolig er fortsatt tilstede.
11 Opptrappingsplanen ble ingen endelig plan. Det burde den vært.

12
13 Venstre ønsker derfor en oversikt over ventelister i kommunene og at opptrappingsplanen videreføres.

14 **3.4.9 Ansvarsreformen av 1992 (HVPU – reformen)**

15 Det er behov for en grundig evaluering om Ansvarsreformens intensjoner og mål er nådd. Samtidig er det
16 behov for en levekårsundersøkelse for mennesker som omfattes av reformen og deres pårørende.

1 **4. HELSEBYRÅKRATI**

2 Det har de siste årene vært en vesentlig økning i antall byråkrater i helseforvaltningen som kontrollerer og
3 administrerer. Hver femte ansatt i helseforetaket er byråkrat (SSB 2009). Det statlige helebyråkratiet har
4 vokst fra et par hundre årsverk tidlig på 1990 – tallet til. 5000 – 6000 i dag. Å finne eksakte tall for veksten i
5 byråkratiet er svært vanskelig, for ikke å si umulig. Noe som i seg selv er et signal om at byråkratiet er i ferd
6 med å vokse ut av sine proposisjoner. Økningen i byråkrati representerer en umyndiggjøring av
7 helsepersonell. I 2000 oppga for eksempel leger å bruke 54% av tiden på pasientrettet arbeid, i 2010 46%.
8 Venstre vil stanse og redusere byråkratiseringen.

9 **4.1 Venstres politikk**

10 Venstre vil stanse og reversere byråkratiseringen av helsevesenet. Mellom annet vil en bedre samordning
11 mellom de regionale helseforetakene kunne føre til store besparelser og mindre byråkrati. Ifølge en
12 arbeidsgruppe fra regionale helseforetak vil bedre samordning kunne gi en netto innsparing på 1 mrd NOK.

13
14 Venstre mener også at det kan være fornuftig å konkurranseutsette støttefunksjoner. Helsepersonell bør i så
15 stor utstrekning som mulig behandle pasienter. Logistiske, praktiske og administrative oppgaver
16 (støttefunksjoner) bør utføres av annet personell.
17

5. FOREBYGGENDE HELSEARBEID

5.1 Definisjon og bakgrunn

Med forebyggende helsearbeid menes ihht Ottawa-charteret å forebygge sykdom, skade og tidlig død, og fremme folks helse slik at den blir en positiv ressurs i hverdagslivet. De to komponentene "forebygge sykdom" og "fremme helse" må begge forstås og fordøyes.

5.2 Venstres politikk

Det foregår mye positivt helsefremmende arbeid i Norge i dag, og det er på allerede etablerte arenaer at arbeidet bør styrkes videre. Mye av innsatsen gjøres i dag av frivillige og ideelle organisasjoner, hvor bl.a. Besøkstjenesten og frivillighetssentralen kan nevnes. Videre rammer kommunene og kirkesamfunn inn andre tiltak som Aktivitetssentre og diakoniarbeid. Venstre vil derfor kontinuerlig arbeide for å sikre gode rammevilkår for frivillig sektor.

5.2.1 Helsestasjon og helsesøstre

For barn og unge spiller ulike fritids- og idrettsorganisasjoner viktige roller med tanke på forebygging og etablering av helsemessig gode vaner. Helsestasjon og helsesøstre er imidlertid den eneste helsetjenesten som er klart innrettet til dette formålet. Den representerer en unik mulighet til å kunne intervensere tidlig og forhindre negativ utvikling være det seg kosthold, mosjon eller psykososiale forhold.

Venstre vil gjennomføre en nasjonal opptrapping for helsestasjonene over fire år. Dette vil gi 1000 nye helsesøstre, som igjen vil gi anledning til å veie, måle, telle og vaksinere og i større grad kunne avdekke behov for eventuelle forebyggende tiltak.

5.2.2 Velferdsteknologi i den kommunale omsorgstjenesten

Velferdsteknologi er tekniske hjelpemidler som styrker den enkeltes evne til å klare seg i hverdagen til tross for sykdom eller nedsatt funksjon. Slike hjelpemidler kan grovt deles inn i fire typer:

- Trygghets- og sikkerhetsteknologi
- Kompensasjons- og velværeteknologi
- Teknologi for sosial kontakt
- Teknologi for behandling og pleie

Tankegangen bak velferdsteknologi er ikke ny. Det er en lang tradisjon i Norge for bruk av lavteknologiske hjelpemidler til borgere med sykdom eller nedsatt funksjon, som rullatorer, trygghetsalarmer og så videre. Disse erstatter til dels behovet for hjelp fra andre mennesker, og gjør brukeren mer selvstendig. Det nye er at det nå er tilgjengelig mange hjelpemidler som tar i bruk mer avansert teknologi til det samme formålet.

De kommunale omsorgstjenestene har i dag en driftskostnad på 78 milliarder kroner årlig. Høy personalfaktor og få hjelpemidler er sentrale tegn på tjenestene. Potensialet for innovasjon og nye løsninger, i tillegg til mer ressurser, for å møte framtidens omsorgsbehov, er derfor stort. Velferdsteknologi er et positivt bidrag til å møte disse utfordringene

Venstre har en positiv tilnærming til bruk av ny velferdsteknologi. Venstre mener at slik teknologi, anvendt riktig kan bidra til økt selvstendighet for borgerne, sosial deltakelse, kontakt med hjelpeapparatet og hverdagsrehabilitering.

For å nå disse målene må en ta tak i utfordringene som finnes på området. Vi har få bedrifter i Norge som

1 utvikler slik teknologi, og disse finnes hovedsakelig i IKT-bransjen. Samtidig er etterspørselen og innkjøpene
2 små og oppdelt, og hver kommune har ansvar for sitt eget omsorgstilbud. Venstre mener det må tas grep og
3 settes av midler til utviklingsprosjekter og det må legges til rette for informasjonsutvikling mellom
4 kommuner, bedrifter og universitets- og forskningsmiljøer.
5
6 Det er imidlertid det offentlige som må være premissleverandør i dette arbeidet. Det må snarest etableres et
7 Nasjonalt Veldferdsteknologisk senter.

6. OFFENTLIGE, IDEELLE ELLER PRIVATE LØSNINGER

6.1 Venstres politikk

Venstre ønsker gode, offentlig finansierte velferdstjenester. For Venstre er god kvalitet på tjenestene viktigere enn hvem som utfører dem; det offentlige selv, private eller ideelle aktører.

For å sikre et offentlig tilbud med topp kvalitet, er det likevel avgjørende at det har et omfang og en ressurstilgang som ikke gjør at de som har råd å kjøpe seg helsetjenester har fortrinn, hverken kvalitets- eller tidsmessig.

Når prinsippet om lik tilgang på helsetjenester for alle er ivaretatt, er private og frivillige tilbydere et entydig positivt og nødvendig supplement.

Private og frivillige aktører kan ha en avlastende effekt ved at de som foretrekker deres tilbud gjør presset på det offentlige mindre. Konkurransen som oppstår kan på helt annen måte enn et ensidig offentlig tilbud, sikre kostnadseffektivitet, servicevilje og utvikling av nye og bedre behandlingsmetoder. I tillegg sikrer det større grad av frihet for den enkelte til selv å velge hvor en vil behandles.

6.1.1 De markedsrettede helsetilbyderne

De private helsetilbudene finner vi primært innen deler av den kurative medisinen – både på diagnostiserings, behandlings-, rehabiliterings- og forskningssiden, tannhelsetjenesten og apotekervirksomheten. De siste årene har det også, i økende grad, vokst frem et marked for private helseforsikringer.

For å unngå at det oppstår skjevheter i favør av de som kan benytte seg av private tilbud, vil Venstre være en pådriver for å prioritere og utvikle det offentlige helsetilbudet.

6.1.2 Frivillige organisasjoner

Ideelle institusjoner utgjør en svært viktig del av velferdstilbudet i Norge, særlig innen rehabilitering, rus og psykiatri. Gjennom mange år har ulike institusjoner med ideelt utgangspunkt bygget opp gode behandlingstilbud rundt om i landet. Venstre ønsker å ivareta idealismen i velferdssamfunnet og mener det er en egenverdi å beholde et mangfold i tjenestetilbudet, noe ideelle institusjoner representerer.

For sikre bedre rammevilkår for de frivillige organisasjonene vil Venstre blant annet innføre lengre avtaleperioder for ideelle institusjoner med tanke på å sikre kontinuitet i behandlingstilbudet. Videre bør innholdet i anbudsreglementet vurderes på nytt slik at det ikke bare er kortsiktige betingelser som legges til grunn for de som vinner anbudet. Parallelt vil Venstre gjennomføre en helhetlig evaluering av hvordan anbuds-konkurransene fungerer i praksis

6.1.3 Familie og sosialt nettverk

Familien og ulike sosiale nettverk har, og vil også i fremtiden, være et uvurderlig og nødvendig supplement til det offentlige helse- og omsorgstilbudet.

For å stimulere og vise at fellesskapet setter pris på de som stiller opp for egen familie og andre, er det viktig at det offentlige har gode tilskuddordninger og et hjelpeapparat som spiller på lag.

Venstre vil utvide dagens ordninger med permisjoner og omsorgslønn for pårørende som tar seg av familiemedlemmer. For å stimulere kommuner og frivillige organisasjoner til å ansette pensjonister til lettere omsorgsoppgaver, vil Venstre fjerne arbeidsgiveravgiften. De ulike støtteordningen for tilpassing av egen bolig slik at en kan bo hjemme så lenge som mulig, må styrkes.

1 **VENSTRES 24 HELSEPOLITISKE PUNKT**

3 **Venstre vil:**

- 6 1. Gjennomføre en kommunereform som sikrer kommuner som er sterke nok til å ta seg langt flere
7 statlige oppgaver, blant annet innenfor helse- og velferdsområdet.
- 8
9 2. Ha sterkere politisk styring av spesialisthelsetjenesten (sykehusene). Stortinget skal derfor jevnlig
10 vedta en nasjonal sykehusplan. Planen skal tydeliggjøre regjeringens politikk for helseforetakene
11 og ulike omstillingsprosesser. Planen bør også omhandle en klarere grenseoppgang mellom ulike
12 helseinstitusjoner, som for eksempel definisjon på hva lokalsykehusene skal inneholde og hvor de
13 skal ligge.
- 14
15 3. Sikre at lokalsykehusbegrepet ikke blir utvannet, og stille krav om at de som minimum skal ha
16 følgende funksjoner: akuttberedskap innen indremedisin, ortopedisk kirurgi og/eller generell
17 kirurgi, fødetjenester, og akutt indremedisin. I tillegg må det være røntgen og laboratorietjenester
18 som minimum dekker behovet for akuttbehandling.
- 19
20 4. Stimulere til at flere og flere medisinske tjenester kan tilbys hjemme eller i nærmiljøet.
21 Incitamentordninger for å flytte spesialisthelsetjenester nærmere borgerne, som for eksempel
22 samlokalisering av distriktsmedisinske og lokalmedisinske sentra er stikkord i så måte.
- 23
24 5. Videreføre og styrke ordningen med pasientansvarlig lege.
- 25
26 6. Gi reelle garantier for det skal gå maksimalt 20 virkedager for kreftpasienter fra sykehuset mottar
27 henvisningen til nødvendig utredning er fullført og første behandling starter
- 28
29 7. Styrke forskningen i helseforetakende, ikke minst for å sikre at erfaringene fra klinisk praksis kan
30 nyttegjøres bedre i grunnforskningen.
- 31
32 8. Etablere nye baser for ambulanshelikopter slik at hele landet får dekning.
- 33
34 9. Endre forskriften for ambulansetjenestene slik at en både sikrer høy kvalitet og gjør det lettere å
35 rekruttere frivillig ambulansepersonell.
- 36
37 10. Være en pådriver i alle kommuner for å etablere lokalmedisinske sentra. Disse vil sikre bedre
38 kvalitet for pasientene gjennom å gjøre det langt enklere å få nødvendig behandling nærmere
39 hjemmet. Lokalmedisinske sentra skal være fullfinansierte av staten, både hva gjelder investeringer
40 og drift.
- 41
42 11. Sette av midler kommunene kan søke på for å rette opp skjevheter som oppstår i kjølvannet av
43 samhandlingsreformen.
- 44
45 12. Gjennomføre ulike pilotprosjekter, for eksempel innen rus og psykiatri, før kommunene får tilført
46 nye oppgaver i en fremtidig utvidelse av samhandlingsreformen.
- 47
48 13. Øke innsatsen på forskning som kan bidra til at vi kan klare oss lenger i våre hjem, før vi må gi
49 avkall på autonomi og bli avhengig av medisinsk støtteapparat. Den svenske modellen "Swedish
50 Brain Power" kan med fordel kopieres og tilpasses norske forhold.
- 51

- 1 14. Vedta en forpliktende opptrappingsplan for rehabilitering og habilitering. For Venstre er det en
2 forutsetning at rehabiliterings- og habiliteringstiltak skal være en integrert del av pasientforløpet,
3 og at rehabilitering også skal rette seg mot psykiske helseplager.
4
- 5 15. Avbyråkratisere helsevesenet slik at de ansatte primært bruker tiden på
6 tjenesteproduksjon, blant annet gjennom å innføre fornuftige forenklings- og moderniseringstiltak;
7 som samordning og effektivisering av støttetjenester.
8
- 9 16. Gjennomføre en nasjonal opptrappingsplan for forebygging. I samme periode vil Venstre at det
10 opprettes 1 000 nye helsesøsterstillinger.
11
- 12 17. Arbeide for at ingen unge under 50 år skal plasseres i aldersinstitusjoner mot sin vilje.
13
- 14 18. At det utarbeides en oversikt over ventelister over pasienter med psykiske lidelser, og at
15 opptrappingsplanen for psykisk helse videreføres.
16
- 17 19. At det settes av midler til utviklingsprosjekter av velferdsteknologi, og at det legges langt bedre til
18 rette for informasjonsutveksling mellom kommuner, bedrifter og forskningsmiljøer.
19
- 20 20. At det snarest etableres et velferdsteknologisk senter
21
- 22 21. At rammevilkårene for frivillige organisasjoner som tilbyr helse- og velferdstjenester bedres. Lengre
23 avtaleperioder, revurdering av anbudsinnholdet, og en helhetlig evaluering av hvordan dagens
24 anbudskonkurranse fungerer i praksis er sentrale tiltak.
25
- 26 22. Ha en grundig evaluering om Ansvarsreformens intensjoner og mål er nådd, og gjennomføre en
27 levekårsundersøkelse for mennesker som omfattes av reformen og deres pårørende.
28
- 29 23. Styrke barnevernet, bl.a gjennom økt ressurstilgang, nedleggelse av Bufetat og overføre både
30 ressurser og ansvar til kommunene.
31
- 32 24. At Stortinget vedtar en fattigdomspakke der innsatsen særlig settes inn for å forhindre at barn
33 vokser opp i fattigdom.
34
35

I dette skjemaet skriver du inn endringsforslag, strykningsforslag og tilleggforslag til 1. utkast av dokumentet «**Bedre helsetjenester for den enkelte**».

NB! Ikke skriv i første kolonne. Denne skal brukes av sekretariatet.

Endringsforslag fra Notodden Venstre

Nr	Fra	Type forslag	Sted	Endringsforslag	Begrunnelse
	Notodden Venstre	Endring	Side 10, linje 18-19, og side 22, linje 16-17	Stryk: ” Akuttberedskap innen indremedisin, ortopedisk kirurgi og/eller generell kirurgi, fødetjenester og anestesi tilstrekkelig for akutt indremedisin.” Sett inn: ” Lokalsykehusene må som et minimum ha akuttberedskap innen indremedisin, generell kirurgi og anestesi.”	Mener at akutt kirurgi må være tilstede for å fylle minimum-kriteriet for et lokalsykehus. Ser ikke at ortopedi og fødetjeneste nødvendigvis er et minimumskrav.
	Notodden Venstre	Tillegg	Side 22, linje 13	Nasjonal sykehusplan må gi sykehusene forutsigbare økonomiske rammer som gir mulighet for langsiktig planlegging.	
	Notodden Venstre	Endring	Side 22, linje 26-27	Stryk: ”...for det skal gå maksimalt 20 virkedager for kreftpasienter..” Sett inn: ” ..om maksimaltid for pasienter med livstruende sykdommer..”	Bør ikke spesifisere tidsaspektet eller diagnoser i hovedpunkter som dette.
	Notodden Venstre	Stryk	Side 23, linje 9-10	Stryk: ” I samme periode vil Venstre at det opprettes 1000 nye helsesøsterstillinger.”	Bør ikke konkretiseres i hovedpunktene.
	Notodden Venstre	Stryk	Side 23, linje 12	Stryk: ” .. unge under 50..”	Les den setningen som står igjen. Klar Venstre-sak!
	Notodden Venstre	Endring	Side 22-23	Punkt 1. bytter plass med punkt 15.	

§ 1. FORMÅL

Venstre har til formål å arbeide aktivt for Venstres sak i fylket i samsvar med Venstres hovedvedtekter og Venstres program.

§ 2. ORGANISASJON

a) Organer

Telemark Venstre er sammensatt av Venstres lokallag i fylket. Fylkeslagets sentrale organer er fylkesårsmøtet, fylkesstyret og arbeidsutvalget. Fylkeslaget er innmeldt i Venstre. Når lokallag foretar innkreving av kontingent, betales den kontingent pr. medlem som er fastsatt av fylkesårsmøtet og landsmøtet til Venstres Hovedorganisasjon innen utgangen av januar. Hovedorganisasjonen fordeler fylkeslagenes kontingent.

b) Direkte medlemskap

Venstrefolk som bor i kommuner der det ikke er organisert Venstrelag, kan bli medlemmer direkte av fylkeslaget.

c) Tilknyttede organisasjoner

Unge Venstre, som er en selvstendig fylkesorganisasjon med egne vedtekter, er tilknyttet fylkeslaget.

d) Likestilling

For å fremme likestilling mellom kvinner og menn i politisk arbeid, skal begge kjønn som en hovedregel være representert med minst 40 prosent i fylkeslagets styrer, utvalg og komitéer. Regelen gjelder også i forbindelse med valg av delegasjoner til landsmøtet.

§ 3. FYLKESÅRSMØTET

I. Kompetanse og sammensetning

a) Kompetanse

Fylkesårsmøtet er Venstres høyeste myndighet innen fylket.

Årsmøtet holdes innen utgangen av februar. Sentralstyret kan etter søknad dispensere fra denne bestemmelse.

Styret kaller inn til møtet med minst en måneds varsel.

Ekstraordinært årsmøte holdes når minst en tredel av lokallagene skriftlig krever det, eller når styret vedtar det.

Ekstraordinært årsmøte kan bare behandle den eller de saker som er angitt i innkallingen til møtet. Det skal innkalles med minst 10 dagers varsel.

De valgte utsendinger til det ordinære årsmøtet er utsendinger til det ekstraordinære.

Saksdokumenter sendes lokallag/påmeldte utsendinger minst 7 dager før årsmøtet.

I innkallingen settes det en frist for påmelding og for å fremme forslag til politiske uttalelser/andre forslag som ønskes tatt opp på årsmøtet. For sent innkomne forslag må ha 2/3 flertall for å kunne bli tatt opp til behandling.

VEDTEKTER FOR TELEMARKE VENSTRE

b) Sammensetning og representasjonsrett

Fylkesårsmøtet består av fylkestyrets medlemmer, av en utsending fra hvert Venstrekvinnelag og hvert Unge Venstre-lag i fylket og av utsendinger valgt av Venstres lokallag etter følgende regler:

1) Antall medlemmer i lokallagene:

Inntil 25 medlemmer: 1 utsending
26-50 medlemmer: 2 utsendinger
51-100 medlemmer: 3 utsendinger
Videre 1 utsending for hvert påbegynt 50 medlemmer

og

2) Etter antall stemmer i den enkelte kommune ved siste stortingsvalg:

Inntil 150 stemmer: 1 utsending
For overskytende antall inntil 1.900; 1 utsending for hvert påbegynt 250
For overskytende antall inntil 7.900; 1 utsending for hvert påbegynt 400
For ytterligere overskytende antall; 1 utsending for hvert påbegynt 700

Medlemstallet beregnes pr 31. desember og bare betalende medlemmer regnes med. I kommuner uten lokallag, men der det er avgitt stemmer for Venstre ved valget, tar årsmøtet stilling til hvem som kan representere kommunen på grunnlag av stemmetall.

Medlemmer av f.eks. valgmennd har ikke stemmerett med mindre de er valgt som utsendinger fra sitt lokallag.

Årsmelding og regnskap følger kalenderåret.

II. Arbeidsoppgaver

a) Konstituering

Under konstitueringen ledes møtet av lederen. Møtet oppnevner

- 1) møteledere
- 2) leder og to andre medlemmer i en fullmaktsnemnd som gir innstilling til årsmøtet om godkjenning av utsendingenes fullmakter
- 3) minst en sekretær som fører møteprotokollen
- 4) et tellekorps
- 5) redaksjons-nemnd for politiske uttalelser
- 6) to personer til å underskrive protokollen.

Utsendinger fra lokallag skal ha fullmakter underskrevet av leder og sekretær i lokallaget.

VEDTEKTER FOR TELEMARKE VENSTRE

b) Valg av fylkesstyre

Det første og det tredje fylkesårsmøte i stortingsperioden velges leder, politisk nestleder og organisatorisk nestleder.

Resten av fylkesstyret er sammensatt av lokallagslederne.

I tillegg har styret et medlem valgt av Unge Venstre og eventuelt ett medlem valgt av Venstrekvinnelaget.

Styret i lokallaget avgjør vararepresentant(er) for lederen.

c) Valg av VO-utvalg

Fylkesstyret fungerer som VO-utvalg

d) Valg av revisorer

Det første og tredje ordinære fylkesårsmøtet i stortingsperioden velger to personer som ikke er medlemmer eller varamedlemmer til styret til å revidere fylkeslagets regnskap i de to etterfølgende år.

e) Valg av landsmøteutsendinger

Hvert fylkesårsmøte velger utsendinger til Venstres landsmøte med varautsendinger.

f) Andre arbeidsoppgaver

Alle ordinære årsmøter skal:

1. Gjennomgå og stemme over styrets forslag til årsmelding og regnskap.
 2. Gjøre vedtak om kontingent for det etterfølgende år.
 3. Behandle og stemme over andre saker som er fremmet i samsvar med vedtektene.
- Styret har ikke stemmerett under behandlingen av regnskapet.*

g) Særlige arbeidsoppgaver i stortingsvalgår

Årsmøtet i stortingsvalgår skal:

1. Behandle og stemme over utkast til stortingsvalgprogram.
2. Vedta en plan for valgarbeidet.

h) Særlige arbeidsoppgaver i fylkestings- og kommunestyrevalgår

Årsmøtet i fylkestings- og kommunestyrevalgår skal:

1. Behandle og vedta et valgprogram for Venstre i fylket i samband med fylkestingsvalget. Fylkesårsmøtet kan imidlertid overlate til et eget program møte å vedta programmet under forutsetning av at dette er valgt etter samme regler som fylkesårsmøtet.
2. Vedta en plan for valgarbeidet.

i) Protokoller

Protokoll for fylkesårsmøtet utarbeides av møtoreferent(er), underskrives av to personer (som velges av årsmøtet) og sendes til utsendingene, til lederne i de lag som har utsendingsrett til årsmøtet og til Venstres Hovedorganisasjon.

j) Valg av valgnemnd

Det andre og det fjerde fylkesårsmøtet i stortingsperioden velger leder og minst fem medlemmer til en valgnemnd som på det etterfølgende fylkesårsmøte kommer med forslag til valg av fylkesleder, organisatorisk nestleder, politisk nestleder samt revisorer. En av kandidatene velges etter innstilling fra Telemark Unge Venstre.

VEDTEKTER FOR TELEMARK VENSTRE

k) Utøvelse av medlemsrettigheter

Et medlem kan bare utøve sine rettigheter i ett fylkesslag (i samme fylke som der personen er medlem i lokallaget).

III. Avstemmingsregler

Møtelederen foreslår avstemmingsmåten, men valg skal foretas skriftlig dersom noen krever det.

Vedtak i andre saker enn de som angår vedtektsendringer gjøres med vanlig flertall.

Dersom stemmetallene for og mot vedtak er like, faller forslaget.

Ved valg av leder og nestledere kreves over halvparten av de avgitte stemmer for å velge en kandidat. Oppnås ikke det ved første votering, skal det være bundet omvalg mellom de to som har fått flest stemmer.

Dersom det er stemmelikhet ved andre valg, skal det foretas loddtrekning.

Stemmesedler ved valg skal inneholde et antall navn som tilsvarer det antall personer som skal velges.

I Venstre er det ikke adgang til å stemme som fullmektig for en ikke-møtende, men stemmeberettiget, delegat/utsending.

§ 4. FYLKESSTYRET

a) Kompetanse

Fylkesstyret leder fylkeslagets arbeid mellom årsmøtene i samsvar med de vedtak som blir gjort av årsmøtet. Det kommer sammen minst fire ganger mellom hvert ordinære årsmøte og ellers så ofte lederen eller minst 2/5 av arbeidsutvalget eller minst 2/5 av styret krever det. Styret er vedtaksført når minst halvparten av medlemmene, deriblant lederen eller en av nestlederne er til stede.

Lederen kaller styret sammen og leder møtene.

b) Sammensetning

Fylkesstyret består av årsmøtevalgt leder, politisk nestleder og organisatorisk nestleder, resten av fylkesstyret er sammensatt av lokallagslederne. I tillegg har styret et medlem valgt av Unge Venstre og eventuelt et medlem valgt av Venstrekvinnelaget. Styret i lokallaget avgjør vararepresentant(er) for lederen.

c) Arbeidsoppgaver

Styret skal ta initiativ til å få i gang et effektivt arbeid i lagene. Det skal ha som særlig oppgave å arbeide for at det blir etablert lokallag i alle kommuner, at det i god tid foran kommunestyrevalg blir oppstilt egne valglister og vedtatt egne valgprogrammer og at nominasjon til stortingsvalg og fylkestingsvalg blir forberedt i god tid.

Nominasjonsmøtet holdes innen utgangen av februar og innkalles med en måneds varsel, jf. § 7.

Styret skal til hvert årsmøte legge fram melding om virksomheten i fylkeslaget sammen med revidert regnskap for fylkeslaget. Årsmelding og regnskap fra fylkeslaget skal sendes Venstre senest en måned før Venstres landsmøte tar til.

Kontingenten innbetales til hovedorganisasjonen innen de frister og retningslinjer landsstyret setter.

Styret plikter å følge opp vedtektene, arbeidsoppgaver og retningslinjer og fordele ansvar deretter.

VEDTEKTER FOR TELEMARK VENSTRE

d) Programbehandling

Forslaget til stortingsvalgprogram blir sendt lokallagene til drøfting før det behandles på fylkesårsmøtet.

I god tid før fylkestingsvalg skal styret, eller fylkesårsmøtet, oppnevne en programnemnd som skal komme med forslag til fylkesprogram for Venstre i samband med fylkestings- og kommunestyrevalg. Forslaget fra nemnda skal sendes til lokallagene til drøfting før det sluttbehandles av fylkesårsmøtet eller av et eget program møte. Fylkesprogrammet skal være retningsgivende for utformingen av de lokale valgprogrammer og for arbeidet til Venstres representanter til fylkestinget.

e) Protokoller

Protokoll fra styrets forhandlinger skal sendes til styrets medlemmer og til Venstres Hovedorganisasjon.

f) Avstemmingsregler

Styret følger de samme avstemmingsregler som årsmøtet.

§ 5. ARBEIDSUTVALGET

a) Kompetanse

Arbeidsutvalget leder Venstrearbeidet i fylket mellom fylkestyremøtene i samsvar med vedtak som blir gjort av fylkestyret og fylkesårsmøtet. Det kommer sammen så ofte lederen eller et annet medlem finner det formålstjenlig. Det er vedtaksført når minst halvparten av medlemmene er til stede. Lederen kaller arbeidsutvalget sammen og leder møtene.

b) Sammensetning

Arbeidsutvalget består av lederen, politisk nestleder og organisatorisk nestleder.

c) Avstemmingsregler

Arbeidsutvalget følger de samme avstemmingsregler som årsmøtet.

§ 6. SAMARBEID MELLOM FYLKESLAGET OG REPRESENTANTER I FYLKESTINGET

Foran hvert møte i fylkestinget kommer Venstres representanter og fylkestyret sammen for å drøfte viktige saker som angår representantenes og fylkestyrets arbeid. Møtene innkalles av lederen av fylkestingsgruppa i samarbeid med fylkeslederen. Lederen av fylkestingsgruppa leder møtene. På særskilt møte drøftes konstituering av fylkestinget og de valg fylkestinget skal foreta.

§ 7. NOMINASJON

Nominasjonsmøter i Venstre i forkant av Stortings- og fylkestingsvalg skal avholdes innen utgangen av februar i det året valget finner sted.

Nominasjonsmøtets sammensetning skal baseres på to forhold:

VEDTEKTER FOR TELEMARKE VENSTRE

a) Antall medlemmer i lokallagene:

Inntil 25 medlemmer: 1 utsending
26-50 medlemmer: 2 utsendinger
51-100 medlemmer: 3 utsendinger
Videre 1 utsending for hvert påbegynt 50 medlemmer

og

b) Antall stemmer ved siste tilsvarende valg i den enkelte kommune legges til grunn for representasjonsrett etter stemmetallet:

Inntil 150 stemmer: 1 utsending
For overskytende antall inntil 1.900; 1 utsending for hvert påbegynt 250
For overskytende antall inntil 7.900; 1 utsending for hvert påbegynt 400
For ytterligere overskytende antall; 1 utsending for hvert påbegynt 700

Medlemstallet beregnes pr. 31. desember i året før nominasjonsmøtet avholdes og bare betalende medlemmer regnes med.

For lag som velger å nominere før årsskiftet, tas det utgangspunkt i medlemstallet pr. 1. november.

Et medlem kan bare delta på nominasjonsmøte i ett fylkeslag.

c) Nominasjonsnemnd

Fylkesstyret/fylkesårsmøtet oppnevner nominasjonsnemnd minst ett år før nominasjonsfristen.

Sentralstyret utarbeider veiledning for nominasjonsprosessen.

d) Innkalling til nominasjonsmøte

Fylkesstyret/nominasjonsnemnda kaller inn med minst en måneds varsel.

e) Stemmerett på nominasjonsmøtet

Stemmerett på nominasjonsmøtet har valgte utsendinger fra Venstres lokallag.

I kommuner uten lokallag, men der det er avgitt stemmer for Venstre ved valget, tar nominasjonsmøtet stilling til hvem som kan representere kommunen på grunnlag av stemmetall.

Medlemmer i nominasjonsnemnda, medlemmer i fylkesstyret o.a. har ikke stemmerett på nominasjonsmøtet med mindre de er valgt som utsendinger fra sine lokallag.

Avstemming skjer som gjengitt i bestemmelsene for årsmøtet.

f) Konstituering

Under konstitueringen ledes møtet av fylkesleder.

Møtet oppnevner:

- 1) møteledere
- 2) leder og to andre medlemmer i en fullmaktsnemnd som gir innstilling til nominasjonsmøtet om godkjenning av utsendingenes fullmakter*
- 3) minst en sekretær som fører møteprotokollen
- 4) et tellekorps
- 5) to personer til å underskrive protokollen/listeforslaget

** Alle utsendinger fra lokallag skal ha fullmakter underskrevet av leder og sekretær i lokallaget.*

VEDTEKTER FOR TELEMARKE VENSTRE

g) Valg av utsendinger til nominasjonsmøtet i fylket

Valg av utsendinger skjer på lokalt nominasjonsmøte i den enkelte kommune.

Lokalt nominasjonsmøte kalles inn med 14 dagers varsel gjennom skriftlig invitasjon til alle medlemmer i lokallaget.

Stemmerett på dette møtet har alle medlemmer av Venstres lokallag i kommunen, jf. mønstervedtekter for lokallag § 5.

§ 8. VEDTEKTENE

Disse vedtektene endres av fylkesårsmøtet når minst to tredeler stemmer for det.

Forslag til vedtektsendringer legges på forhånd fram for fylkesstyret og sendes ut senest innen en måned før fylkesårsmøtet til de tilknyttede organisasjoners fylkesstyrer og Venstres lokallag i fylket.

Før endringene trer i kraft må de være godkjent av Venstres sentralstyre. Et eventuelt avslag på godkjenning i sentralstyret kan ankes til landsstyret.

ÅRSMØTE I TELEMARKE VENSTRE 2012

11. febr Skien Rådhus

Sum Antall : 54 56

Nr	Navn	E-post	Lokallag	Dele-gat	Lunsj lørdag	Verv	Merknad
1	Torgeir Fossli	torgeir@fossli.info	AU	x	x	Fylkesleder	
2	Stein Kinserdal	stein.kinserdal@siv.no	AU	x	x	Nestleder	
3	Susanne Rimestad	srime@online.no	AU	x	x	Nestleder	
4	Tor Arne Mælen	tor.arne.melen@mdia.no	Kviteseid	x	x	Styremedlem	
5	Gørild Bothner Kanstad	gorild@vest-telemark.no	Kviteseid	x	x		
6	Aasmund Høgetveit	aasmund@hogetveit.no	Seljord	x	x	Styremedlem	
7	Reidun Høgetveit		Seljord	x	x		
8	Niri Forberg	na-kf@hotmail.com	Bø	x	x		
9	Olav Kasland	olav.kasland@bo.kommune.no	Bø	x	x		
10	Kristin Ødegård Vestgarden		Bø	x	x		
11	Bergit Myrjord	bmyrjord@gmail.com	Bø	x	x		
12	Oddbjørg Nevestveit		Bø	x	x		
13	Ingebjørg Ø. Nordbø	inmanord@gmail.com	Bø	x	x	Styremedlem	
14	Morten Vinnstad	vinnstad@gmail.com	Porsgrunn	x	x		
15	Tor-Andre Aaby	ta.aaby@gmail.com	Porsgrunn	x	x		
16	Vidar Oterkiil	vidar.oterkiil@vichote.no	Porsgrunn	x	x		
17	Per Solli	pesoll2@online.no	Porsgrunn	x	x		
18	Leif Stige	leif.stige@sf-nett.no	Porsgrunn	x	x		
19	Åge Frisak	a.frisak@online.no	Porsgrunn	x	x	Styremedlem	
20	Siren Cathrine Johnsen		Porsgrunn	x	x		
21	Kristin Hvarnes		Porsgrunn	x	x		
22	Pierrette Bola		Porsgrunn		x		Observatør
23	Arnt Olav Brødsjø	ao.brodsjo@dean.no	Drangedal	x	x	Styremedlem	
24	Mette Tufte	mette@dean.no	Drangedal	x	x		
25	Judith Clemensen		Drangedal	x	x		
26	Lars Solbakken	la-solba@online.no	Skien	x	x	Styremedlem	
27	Jane Nysæter Madsen	jane_nm@hotmail.com	Skien	x	x		
28	Kenneth Berg	venstrekenneth@hotmail.com	Skien	x	x		
29	Cathrine Gundersen	cathrine.gundersen@skien.no	Skien	x	x		
30	Geir Arild Tønnesen	geir.arild.tonnesen@skien.no	Skien	x	x		
31	Jarl Kahn	jarl.kahn@sthf.no	Skien	x	x		
32	Atle Rui	atle.rui@online.no	Skien	x	x		
33	Gustav Søvde	gusta-so@online.no	Skien	x	x		
34	Bjørge Øya		Skien	x	x		
35	Sidsel Devik		Skien		x		Observatør
36	Bengt Asle Mathiesen		Skien		x		Observatør
37	Truls Ekeberg	truls.ekeberg@nenet.no	Notodden	x	x	Styremedlem	
38	Gisle Grimeland	gisle.grimeland@hit.no	Notodden	x	x		
39	Anne Turi Grimeland	anneturi@gmail.com	Notodden	x	x		
40	Hedvig Johanne Nolifer	hedvigjohanne@live.no	Unge Venstre	x	x	Styremedlem	
41	Julie Helene Halvorsen		UV Grenland	x	x		
42	Morten Brugård	mbrugard@gmail.com	Nome	x	x	Styremedlem	
43	Inger Johanne Lunde	inger.johanne.lunde@skien.no	Nome	x	x		
44	Knut Magnus	knutmagnus@msn.com	Bamble	x	x	Styremedlem	
45	Stein Jørgen Storø	steinjorgen@gmail.com	Bamble	x	x		
46	Ingemar Grønevet	ingemar@onezero.no	Bamble	x	x		
47	Stian Tangen	stian@vilje.no	Bamble	x			
48	Johann Tønnes Løchstøer	jt@krageroadvokater.no	Kragerø	x	x	Styremedlem	
49	Trine Jørgense	trineio@gmail.com	Kragerø	x	x		
50	Åse Gunleiksrud	asegunleiksrud@gmail.com	Kragerø	x	x		
51	Lailo Merganova	lmerganova@hotmail.com	Kragerø	x	x		
52	Jørgen Haave	jorgen@haave.as	Kragerø	x	x		
53	Arvid Slettebakken	arvsle@gmail.com	Kragerø	x	x		
54	Heine Aarhus	heinaa@online.no	Sauherad	x	x	Styremedlem	
55	Ola Veia Gustavsen	olagusta@online.no	Sauherad	x	x		
56	Thomas Rorgemoen	rorgemoen@me.com	UV Tinn	x	x		
57	Andrea Bekkevold		Unge Venstre	x	x		
58							

Totale Fullmakter

Lokallag	Max	Påmeldte	Delegater	Observatører	+/-
AU	3	3	3	0	0
Porsgrunn	8	9	8	1	0
Skien	9	11	9	2	0
Notodden	5	3	3	0	-2
Siljan	2	0	0	0	-2
Bamble	4	4	4	0	0
Kragerø	5	6	6	0	1
Drangedal	3	3	3	0	0
Nome	3	2	2	0	-1
Bø	6	6	6	0	0
Sauherad	3	2	2	0	-1
Tinn	3	0	0	0	-3
Hjartdal	1	0	0	0	-1
Seljord	3	2	2	0	-1
Kviteseid	3	2	2	0	-1
Nissedal	1	0	0	0	-1
Fyresdal	1	0	0	0	-1
Tokke	1	0	0	0	-1
Vinje	3	0	0	0	-3
Unge Venstre	2	2	2	0	0
UV Grenland	1	1	1	0	0
UV Tinn	1	1	1	0	0
71	57	54	3	-17	

Fylkesleder	1	1	0
Nestleder	2	2	0
Styremedlem	14	12	-2
Unge Venstre	1	2	1
18	17	-1	

Observatør **3**

FULLMAKT

På årsmøtet i _____ Venstre den _____ er følgende personer valgt til utsendinger til **ÅRSMØTE I TELEMARK VENSTRE 2012:**

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____

Observatører

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Møtet var kunngjort:

Pr e-post datert: _____

Alt. Kunngjøring i _____ (avis)
med annonse den _____

Alt. ved brev til medlemmer datert: _____

Møteleder:

sign

sign

sign