

ordet fritt

epost: ordetfritt@r-b.no Si din mening i Romsdals Budstikke. Bruk fullt navn. Oppgi alltid navn og adresse til redaksjonen. Skriv kort, maks. 60 linjer. Redaksjonen forbeholder seg retten til å forkorte innlegg. Innlegg blir ikke returnert. Innlegg i denne spalten blir ikke honorert.

Høyres politikk truer det offentlige helsetilbudet!

Vi trenger likeverdige tilbud over hele landet! I Norge er vi i dag 5 millioner mennesker, om få tiår er vi 6 millioner. Vår helsepolitikk er bygd opp rundt at vi skal ha likeverdige tilbud over hele landet og at alle som trenger det skal få hjelp gjennom en lav inngangsbillett (egenandel).

Helseminister Jonas Gahr Støre jobber hardt med modernisering av sykehusene. I 2005 overtok vi milliardunderskudd på sykehusene. En viktig jobb stod foran oss. Nå går alle i økonomisk balanse. Det fortjener de ansatte størst ros for! Og det gir muligheter til å satse videre.

Helseministerens 10 bud: Arbeiderpartiet vil styrke de offentlige sykehusene gjennom å øke ledelseskompentansen og redusere byråkratiet (0,8% av det totale helsebudsjettet), som i dag er lite sammenlignet med land som USA og Nederland som har hhv 7% og 4%. Vi ser også at det er behov for å ha lengre åpningstider, både for å utnytte dyrt utstyr bedre, men også for økt fleksibilitet for pasientene.

Vi mener det er viktigere å investere i nødvendig utstyr og

behandle flere, enn å gi 25 milliarder i skattelettelser til de som har mest fra før. Vi har rustet opp mange bygg og bygd nye sykehus, det skal vi fortsette med. Da trenger vi en stødig hånd på rattet som passer på at de som trenger det får helsehjelp når de trenger det, og at økonomien styres med en ansvarlig hånd.

Erna aner ikke hva det koster. Høyre vil ha en annen løsning som tar penger fra de offentlige sykehusene og ambulansene, for å gi automatisk finansiering av privatsykehus som mottar pasienter med et definert behov. Og de aner ikke hva det koster.

«Det går ikke an å operere med anslag fordi det kommer an på hvor stort tilbudet vil bli», sier Erna. Det betyr at med Høyre ved rattet vil folks egenandeler øke og sykehusene må betale dyre tjenester fra privatsykehus som vil etablere seg. Byråkratiet vil øke fordi de må kontrollere og fakturere mer på enkeltperson nivå.

Høyre vil kjøpe dyrt! Høyre vil kjøpe private tjenester på en dyr måte! I dag kjøper vi private tjenester gjennom anbud som

sikrer høyest mulig kvalitet og flest mulig behandlinger for en gitt pengesum. Høyres løsning med stykkprisfinansiering garanterer utbetalinger til alle private sykehus uten konkurranse om pris og kvalitet. Helseøkonomene advarer sterkt mot dette.

Resultatet kan bli redusert aktivitet ved de offentlige sykehusene, altså mindre helse for skattepengene våre, mindre kontroll over prioriteringene og større forskjeller. Det mener vi i arbeiderpartiet er feil bruk av et begrenset antall fagfolk. Det igjen kan gi geografisk skjevfordeling, fordi nye klinikker vil etablere seg i de store byene, på bekostning av resten av landet.

Valget 2013 er et retningsvalg. Arbeiderpartiet vil styrke de offentlige sykehusene, ikke svekke de slik konsekvensene er med Høyres politikk. Vi har vilje til å investere i sykehus framfor å gi store skattekutt. Vi tåler ikke en økonomisk forvitring av de offentlige sykehusene, fordi det bl.a. kan føre til utsettelse av nytt sykehus i Nordmøre og Romsdal.

Else-May Botten,
stortingsrepresentant for AP



Else-May Botten.

Fjern helseforetakene

De regionale helseforetakene (RHF) går godt økonomisk, men de fleste politiske parti går like fullt til valg på å fjerne foretaksorganiseringen. Det gjelder også Senterpartiet. Styreleder i Helse Vest, tidligere stortingsrepresentant for Høyre Oddvar Nilsen, påpeker at det for enkelt å tro at problemene i helsevesenet blir løst ved å fjerne det regionale nivået (BT 4/8).

Oddvar Nilsen har helt rett. Høyre og FrP sin løsning blir for enkel. Å fjerne foretaksregionene har ingen verdi uten at det samtidig skjer en endring av finansieringen. Innføring av foretaksmodellen i 2002 hadde klar sammenheng med innføring av bestiller – utfører modellen og innsatsstyrt

finansiering av helsetjenesten.

Slik ble det etablert liksommarkeder i den offentlige sykehussektoren. Disse markedsmessige styringsprinsippene forsvinner ikke bare ved å fjerne de regionale styrene.

Flere evalueringer av foretaksmodellen har kritisert dagens finansierings- og styringsprinsipper. Den såkalte Agenda – og Mussmann-rapporten etterlyste mer politisk styring og anbefalte at hele «bestiller – utfører modellen» ble avvirket. Da Hagenutvalget (NOU 2003:1) vurderte finansieringsmodeller for de regionale foretakene anbefalte et stort flertall å gå over til en ordning med rammebudsjettering av RHF-ene.

organisasjoner og enkeltpersoner som ønsker å sette klima på dagsorden ved valget. Framtiden i våre hender har i regi av Klimavalg 2013 vurdert de ulike partiprogrammene.

I følge denne vurderingen er Miljøpartiet De Grønne (MDG) best. Deretter kommer Sv og Venstre på en delt andreplass. (Partiet Rødt har klaget. De mener de er best). Høyre kommer nest sist. Aller sist

Senterpartiet vil at sykehusene i all hovedsak skal være rammefinansiert. Høyre og FrP vil det motsatte, og går inn for økt innsatsstyrt finansiering. Det er her det store politiske skillet ligger. «Alle» vil fjerne foretaksmodellen, men få tar et oppgjør med de markedsmessige styringsprinsippene denne modellen bygger på.

Da foretaksmodellen skulle innføres i 2001, laget flere norske leger et høringsnotat omtalt som «Motmelding». Der advarte de mot følgende:

1) sykehusene vil bli spesialiserte, akuttberedskapen vil bli sentralisert og sengetallet redusert.
2) Bedriftsøkonomi vil bestemme over sykehusenes

pasienttilbud.

3) De friskeste pasientene vil få enda høyere prioritet, på bekostning av de mest syke.

4) Overbehandling og feilbehandling vil øke.

5) Byråkratiet vil vokse og dominere fagmiljøene i sykehusene

6) Som resultat av 4) og 5) vil effektiviteten reduseres.

7) Fagutvikling vil hemmes pga. konkurranse mellom sykehusene og fordi opplæring blir «ulønnsom» aktivitet.

8) Arbeidsmiljøet blir svekket av ytterligere tidspress og «resultatlønn»

9) Over tid vil Norge få et todelt sykehusvesen: Ett i offentlig eie og ett i privat eie.

10) I et markedsystem vil ikke folket i valg eller Storting ha

noen reell innflytelse over prioriteringene i sykehusvesenet.

Motmeldinga traff spikeren på hodet og skildrer mange av de aktuelle utfordringene med foretaksreformen 12 år etter. I Scotland har de sagt et kompromissløst farvel til all markedsinnblanding og markedsløsninger i helsesektoren.

De har lagt ned helseforetakene til fordel for en demokratisk styrt helsesektor innenfor rammene av offentlig forvaltning. Det bør også Norge gjøre.

Kjersti Toppe,
Stortingsrepresentant,
Senterpartiet

Valg og klima

Klimaspørsmålet er det viktigste spørsmålet i vår tid. Dersom vi ikke greier å stoppe klimaendringene, vil det ende i en global katastrofe. Vi har få år på oss til å snu utviklingen.

Mange fattige land merker allerede i dag klimaendringene. Det er nå mer ekstremvær, flom og tørke. Det betyr mer fattigdom og sult i disse landene.

Klimavalg 2013 er en samling av

kommer Frp.

I følge meningsmålingene har nå Høyre og Frp rent flertall på Stortinget. Dersom vi får en Høyre-Frp regjering er det stor fare for en dårligere klimapolitikk.

Tenk over hva du stemmer!

Helge Strandhagen, Molde

Et lite brev

Jeg fikk et brev i posten med håndskrift på konvolutt! Ja, det er blitt sjeldne kosten! En epoke er nærmest slutt.

Vi hadde brevvenninner og skrev til søsken og mor. Og kjærestebrev er minner med mer enn tre kjærlige ord.

Vi ventet ved postkassen ute. Har postmannen noe i dag? Han tok en annen rute! Her er det ikke det slag!

Jaja, jeg sitter og strever med mailer og sms! Man lærer så lenge man lever, er glad jeg er såpass tess!

Hedvig, august 2013