



Ramen för utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg

Till finansutskottet

Finansutskottet beslutade den 3 oktober 2013 att ge bl.a. socialutskottet tillfälle att lämna yttrande över proposition 2013/14:1 Budgetpropositionen för 2014 om den ekonomiska politiken och förslag till statens budget för 2014, finansplan och skattefrågor m.m. samt de motioner som väckts med anledning av propositionen i de delar de berör respektive utskotts beredningsområde.

Socialutskottet begränsar sitt yttrande till förslagen rörande utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg i propositionen samt partimotionerna 2013/14:Fi308 av Mikael Damberg m.fl. (S) yrkande 4 (delvis), 2013/14:Fi319 av Gustav Fridolin m.fl. (MP) yrkande 4 (delvis), 2013/14:Fi282 av Jimmie Åkesson m.fl. (SD) yrkande 4 (delvis) och 2013/14:Fi254 av Jonas Sjöstedt m.fl. (V) yrkande 4 (delvis) i de delar motionerna rör detta utgiftsområde.

I propositionen lämnar regeringen sitt förslag till statens budget för 2014 och föreslår att riksdagen beräknar inkomster och beslutar om utgifter för staten i enlighet med de specifikationer som fogats till förslaget. Vidare presenteras förslag till riktlinjer för den ekonomiska politiken och budgetpolitiken, förslag till utgiftstak och förslag till hur utgifterna ska fördelas på utgiftsområden.

Utskottet föreslår att finansutskottet tillstyrker regeringens proposition i nu berörda delar och avstyrker motionerna. I ärendet finns fyra avvikande meningar.

Utskottets överväganden

Utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg

Propositionen

Regeringen föreslår att ramen för utgiftsområde 9 ska uppgå till 62 160 768 000 kronor 2014 (tabell 8.2). För 2015 beräknas utgiftsramen till 61 731 000 kronor, för 2016 till 62 672 000 kronor och för 2017 till 64 044 000 kronor (tabell 8.3 i propositionen).

I propositionen presenterar regeringen olika reformer för 2014–2017 inom utgiftsområde 9 (s. 575–577). Reformerna innebär till viss del besparingar och att medel flyttas till andra utgiftsområden, vilket innebär att utgifterna totalt sett minskar i omfattning.

Regeringen föreslår bl.a. att anslaget Bidrag till folkhälsa och sjukvård ökas med 50 miljoner kronor 2014 i syfte att förbättra vården för personer med långvarig eller kronisk sjukdom.

För att säkerställa en långsiktig kostnadskontroll och fortsatt god tillgång till kostnadseffektiva läkemedel har Socialdepartementet och Läkemedelsindustriföreningen kommit överens om att utveckla den svenska takprismodellen för äldre läkemedel och om att Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket ska utveckla den värdebaserade prissättningen. Mot denna bakgrund gör regeringen bedömningen att anslaget Bidrag för läkemedelsförmånerna ska minskas med 470 miljoner kronor 2014. Samtidigt anser regeringen att det behövs åtgärder som syftar dels till att främja god tillgång till kostnadseffektiva läkemedel, dels till att stimulera forskning och innovation. Med anledning av detta föreslår regeringen ett tillskott på 54 miljoner kronor 2014, varav en stor del går till anslaget Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket.

Regeringen föreslår att en ny myndighet – E-hälsomyndigheten – ska inrättas den 1 januari 2014. Den verksamhet som det statliga bolaget Apotekets Service AB bedriver gentemot apoteksaktörerna kommer fortsättningsvis att bedrivas av den nya myndigheten. Myndigheten ska få ett förvaltningsanslag för framför allt sådan verksamhet som bolaget i dag driver med medel från statens budget. Mot denna bakgrund föreslår regeringen att anslaget Bidrag till folkhälsa och sjukvård minskas med 93 miljoner kronor 2014 och det nya anslaget E-hälsomyndigheten, som föreslås föras upp på budgeten 2014, ökas med motsvarande belopp. En annan ny myndighet – Folkhälsomyndigheten – ska inrättas den 1 januari 2014. Myndigheten tar över de verksamheter som i dag utförs av Smittskyddsinstitutet och Statens folkhälsoinstitut samt vissa verksamheter vid Socialstyrelsen. I samband med detta avvecklas Smittskyddsinstitutet och

Statens folkhälsoinstitut. Regeringen föreslår att dessa myndigheters anslagsmedel, motsvarande 335 miljoner kronor per år, förs till det nya anslaget Folkhälsomyndigheten.

I propositionen anförs att kostnaden för att anpassa bilar för personer med funktionsnedsättning har ökat. För att kunna möta den väntade efterfrågan på bilstöd 2014 behöver ytterligare medel tillföras anslaget Bilstöd till personer med funktionsnedsättning. Regeringen föreslår därför att anslaget ökas med 80 miljoner kronor 2014.

Regeringen har beslutat att räkna upp schablonbeloppet för assistansersättning med 5 kronor från 2013 års belopp. Uppräkningen är lägre än vad som tidigare prognostiserats. Regeringen föreslår därför att anslaget Kostnader för statlig assistansersättning minskas med 248 miljoner kronor för 2014.

I syfte att förbättra möjligheterna för barn i ekonomiskt utsatta hushåll att delta i fritidsaktiviteter avser regeringen vidare att under 2014 införa en fritidspeng. Regeringen föreslår därför att anslaget Bidrag till utveckling av socialt arbete m.m. ökas med 41 miljoner kronor 2014 och med 81 miljoner kronor fr.o.m. 2015. Reformen finansieras genom att anslaget Stimulansbidrag och åtgärder inom äldrepolitiken minskas med 41 miljoner kronor 2014.

Slutligen föreslår regeringen en förstärkning av det sista året av den samlade ANDT-strategin för 2011–2015. Till följd av detta beräknas anslaget Åtgärder avseende alkohol, narkotika, dopning, tobak, samt spel ökas med 185 miljoner kronor 2015, samtidigt som anslaget Stimulansbidrag och åtgärder inom äldrepolitiken minskas med 185 miljoner kronor 2015.

Regeringens och oppositionspartiernas förslag till ramar för utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg 2014–2017

Belopp i miljoner kronor

	2014	2015	2016	2017
Regeringen	62 161	61 731	62 672	64 044
S	+2 000	<i>Ingen uppgift</i>	<i>Ingen uppgift</i>	<i>Ingen uppgift</i>
MP	+1 098	+1 204	+1 091	+1 091
SD	+3 555	+4 153	+4 609	+5 059
V	+6 023	+9 262	+11 589	<i>Ingen uppgift</i>

Motionerna

I partimotion 2013/14:Fi308 av Mikael Damberg m.fl. (S) yrkande 4 (delvis) anvisas 2 000 miljoner kronor mer än regeringen föreslagit inom utgiftsområde 9 för 2014. Motionärerna avsätter 2 miljarder kronor till sjukvården i en riktad satsning för att ge mer tid för vård och höja kvaliteten genom att öka personalstyrkan. Särskilt fokus ska ligga på en sjukvård som utformas efter de äldres behov. Det inbegriper en särskild satsning på att systematiskt samordna äldresjukvården.

Motionärerna föreslår vidare patientkontrakt som omfattar alla delar i hälso- och sjukvården. Patientkontraktet ska fungera som en vårdgaranti som säkerställer att patientens sammanlagda tid för undersökning och behandling blir kort.

Motionärerna vill återinföra den statliga satsningen Ett kontrakt för livet och avsätter 20 miljoner kronor för detta ändamål. Syftet är att stärka vårdkedjorna kring den som behöver vård och behandling mot sitt missbruk. I syfte att minska antalet nysmittade av hiv/aids föreslår motionärerna en satsning på 10 miljoner kronor på en särskild informationskampanj om hiv.

Vidare avsätter motionärerna medel för att stärka handikapporganisationerna samt till Ågrenska stiftelsens veckovistelser för familjer som har barn med sällsynta diagnoser och syndrom.

Motionärerna avvisar regeringens stimulansbidrag till landstingen som syftar till att öka användningen av LOV.

I partimotion 2013/14:Fi319 av Gustav Fridolin m.fl. (MP) yrkande 4 (delvis) anvisas 1 098 miljoner kronor mer än regeringen föreslagit inom utgiftsområde 9 för 2014. Motionärerna fokuserar på förebyggande åtgärder för ökad folkhälsa och samtidigt på vård och hjälp till de människor som är i behov av det. I stället för den s.k. kömiljarden föreslår motionärerna en prestationsbunden hälsomiljard där landsting som arbetar hälsofrämjande och långsiktigt för att minska köer och öka tillgänglighet i vården kan söka anslag. Motionärerna avsätter även medel till en folkhälsokommission för mer hållbara och jämlika levnadsvillkor.

Vidare avsätter motionärerna medel till ett pilotprojekt med s.k. utbildningsanställningar för sjuksköterskor som utbildar sig till specialistsjuksköterskor. Pilotprojektet bör prövas och utvärderas inom äldreomsorg, psykiatri och glesbygdsmedicin. Motionärerna avsätter även medel för att utveckla Glesbygdscentrum i Storuman till ett s.k. Center of excellence i glesbygdsmedicin och vård på distans. För att öka bemanningen inom äldreomsorgen föreslår motionärerna en satsning på 500 miljoner kronor per år under en fyraårsperiod.

Motionärerna avsätter vidare 75 miljoner kronor till ersättningar för de transsexuella som genomgått steriliseringar mot sin vilja vid könsbyte. Motionärerna vill även införa en möjlighet för unga att anmäla missförhållanden inom psykiatrin till Inspektionen för vård och omsorg (IVO), en lex Nora.

I partimotion 2013/14:Fi282 av Jimmie Åkesson m.fl. (SD) yrkande 4 (delvis) anvisas 3 555 miljoner kronor mer än regeringen föreslagit inom utgiftsområde 9 för 2014. Motionärerna föreslår satsningar på 2 976 miljoner kronor på en förstärkt sjukvård. I detta ingår bl.a. en akut- och tillgänglighetsmiljard, medel för att öka antalet vårdplatser, ett screeningprogram för tidig identifiering av sjukdomar, hälsoundersökningar av nyanlända, mobila vårdenheter, en medicinsk vårdgaranti, palliativ vård, satsningar på ambulanssjukvården och telemedicin samt återställt högkostnadsskydd.

Motionärerna föreslår även en satsning på förstärkt samhällsvård på 120 miljoner kronor. Här ingår bl.a. medel för att bekämpa missbruket av alkohol, narkotika och dopning.

Vidare satsar motionärerna 750 miljoner kronor på en förstärkt äldre-vård. Bland annat avsätts medel till social samvaro för de äldre, ett matlyft, ett stärkt anhörigstöd, ett ökat antal trygghetsboenden, kategoriboenden med husdjursprofil samt äldre-vårdscentraler.

Slutligen avsätter motionärerna medel för att justera tandvårdsbidraget så att alla ålderspensionärer över 65 år medges den högre bidragsnivån på 300 kronor.

I partimotion 2013/14:Fi254 av Jonas Sjöstedt m.fl. (V) yrkande 4 (delvis) anvisas 6 023 miljoner kronor mer än regeringen föreslagit inom utgiftsområde 9 för 2014. Motionärerna avsätter 1,5 miljarder kronor till personalförstärkningar i hälso- och sjukvården. I satsningen ingår även medel till ungdomsmottagningar, glesbygdsmedicin, mobila vårdteam samt vård av tortyr- och krigsskadade. Vidare avsätts 1 miljard kronor till primärvården, för att utveckla vårdcentralerna i det förebyggande arbetet mot ohälsa. Motionärerna föreslår även en satsning på en betald specialistutbildning för sjuksköterskor. Motionärerna avsätter vidare medel till sänkta högkostnadsskydd och avgiftsfria läkemedel för barn.

Inom äldrepolitiken föreslås bl.a. en öronmärkt satsning på 1 miljard kronor för att öka bemanningen inom äldreomsorgen med fokus på demensvården. Motionärerna avsätter också 1 miljard kronor för att förbättra hemtjänsten. Pengarna ska användas till tre prioriterade områden: ökad personaltäthet, förbättrad kontinuitet bland hemtjänstpersonalen samt ökat inflytande för de äldre över hur de vill använda tiden. Motionärerna avsätter även medel till ett matlyft inom äldreomsorgen samt till äldreomsorg på det egna språket.

För att förbättra den ekonomiska situationen för ekonomiskt utsatta hushåll föreslår motionärerna bl.a. en höjning av riksnormen för försörjningsstöd med 300 kronor i månaden per barn. Motionärerna avsätter även medel för att förbättra missbruksvården och för att höja kompetensen inom handikappomsorgen.

Utskottets ställningstagande

I ett välfärdssamhälle ska alla invånare erbjudas god tillgång till hälso- och sjukvård samt omsorg av hög kvalitet. Det bidrar till välbefinnande och trygghet. Målet för hälso- och sjukvården samt omsorgen är att alla, oavsett inkomst och bakgrund, ska erbjudas en behovsanpassad, tillgänglig och effektiv vård samt omsorg av god kvalitet. Det är också viktigt att äldre personer ska kunna leva ett aktivt liv samt ha inflytande i samhället och valfrihet i sin vardag. Den nationella vårdgarantin har bidragit till att

korta köerna och ökat tillgängligheten till vården. Den s.k. kömiljarden har också bidragit till detta. Alla har också fått möjlighet att välja vårdgivare genom lagen (2008:962) om valfrihetssystem.

Den demografiska utvecklingen är en stor utmaning för sjukvården och omsorgen. Ökningen av antalet äldre innebär att allt fler lever med olika former av långvariga eller kroniska sjukdomar. Utskottet välkomnar därför den fleråriga satsningen på vård av personer med kroniska sjukdomar. Satsningen omfattar bl.a. framtagandet av en strategi för att utveckla och förbättra vården för personer med långvariga eller kroniska sjukdomar och en utredning om hur vården bäst kan organiseras för att möta vårdbehoven hos långvarigt eller kroniskt sjuka. Dessutom avsätts medel för att stödja förbättringsarbetet i vården.

Regeringen och Läkemedelsindustriföreningen har kommit överens om att utveckla den svenska takprismodellen i syfte att säkerställa en långsiktig kostnadskontroll och fortsatt god tillgång till kostnadseffektiva läkemedel. Överenskommelsen innebär ett åtagande från den forskande läkemedelsindustrin att sänka sina priser för äldre läkemedel från januari 2014. Utskottet ser positivt på denna överenskommelse. Modellen med takpris-sänkningar kompletteras dessutom med att Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket ges i uppdrag att arbeta mer aktivt med att utveckla den värdebaserade prissättningen för att åstadkomma en ökad kostnadseffektivitet. Utskottet delar uppfattningen att det även behövs åtgärder som syftar dels till att främja god tillgång till kostnadseffektiva läkemedel, dels till att stimulera forskning och innovation. De åtgärder som ingår är fortsatt utveckling av kunskaperna när det gäller läkemedelsbehandling av barn, ordnad införande och strukturerad uppföljning av nya och innovativa läkemedel, utveckling av statistiken inom läkemedelsområdet samt fortsatt arbete med frågor som rör antibiotikaresistens.

Barn i ekonomiskt utsatta hushåll tenderar att ha en mindre aktiv fritid och i lägre utsträckning delta i organiserade fritidsaktiviteter än andra barn. Utskottet välkomnar en fritidspeng från den 1 juli 2014. Barn i hushåll med långvarigt ekonomiskt bistånd kan genom fritidspengen komma att få ett extra bidrag för deltagande i kontinuerliga fritidsaktiviteter.

Sammantaget anser utskottet att prioriteringarna är väl avvägda. Utskottet anser därmed att regeringens förslag om en ram för utgiftsområde 9 om 62 160 768 000 kronor för budgetåret 2014 bör tillstyrkas. Partimotionerna 2013/14:Fi308 av Mikael Damberg m.fl. (S) yrkande 4 (delvis), 2013/14:Fi319 av Gustav Fridolin m.fl. (MP) yrkande 4 (delvis), 2013/14:Fi282 av Jimmie Åkesson m.fl. (SD) yrkande 4 (delvis) och 2013/14:Fi254 av Jonas Sjöstedt m.fl. (V) yrkande 4 (delvis) bör avstyrkas.

Utskottet anser vidare att beräkningarna av utgifterna för budgetåren 2015, 2016 och 2017 när det gäller utgiftsområde 9 bör tillstyrkas.

Stockholm den 24 oktober 2013

På socialutskottets vägnar

Anders W Jonsson

Följande ledamöter har deltagit i beslutet: Anders W Jonsson (C), Lena Hallengren (S), Saila Quicklund (M), Margareta B Kjellin (M), Christer Engelhardt (S), Ann Arleklo (S), Isabella Jernbeck (M), Lennart Axelsson (S), Catharina Bråkenhielm (S), Gunnar Sandberg (S), Agneta Luttröpp (MP), Anders Andersson (KD), Per Ramhorn (SD), Eva Olofsson (V), Henrik Ripa (M), Barbro Westerholm (FP) och Karin Östring Bergman (C).

Avvikande meningar

1. Avvikande mening (S)

Lena Hallengren (S), Christer Engelhardt (S), Ann Arleklo (S), Lennart Axelsson (S), Catharina Bråkenhielm (S) och Gunnar Sandberg (S) anför:

Sjukvården står inför stora utmaningar. Allt fler blir äldre och kraven på en bättre sjukvård ökar. Dagens brister inom svensk sjukvård riskerar våra möjligheter att svara upp mot framtidens utmaningar. Inte minst behövs det mer tid för vård. Det behöver bli fler som arbetar i vården, samtidigt som administrationen måste minska. Då blir det mer tid till patienten.

Vi behöver utveckla en sjukvård där patienter känner trygghet och där personalen kan utföra sitt jobb på ett säkert sätt. En god arbetsmiljö är också en förutsättning för att vården ska vara en attraktiv arbetsplats där medarbetare stannar kvar och utvecklas. Vi avsätter 2 miljarder kronor år 2014 till sjukvården i en riktad satsning för att ge mer tid för vård och höja kvaliteten genom att öka personalstyrkan. Särskilt fokus ska ligga på en sjukvård som utformas efter de äldres behov. Det innebär en särskild satsning på att systematiskt samordna äldresjukvården.

Ett problem med dagens vårdgaranti är att det är väntetiden vid varje besök som regleras och inte patientens sammanlagda väntetid. Vi föreslår patientkontrakt som omfattar alla delar i hälso- och sjukvården. I kontraktet ska det finnas en tidsplan för remisser och eventuella behandlingar, och det ska framgå vem som ska utföra behandlingarna. När vården och patienten har kommit överens om vad som ska göras och när, ska kontraktet fungera som en vårdgaranti som säkerställer att patientens sammanlagda tid för undersökning och behandling blir kort. Vi avsätter 5 miljoner kronor 2014 för att stödja landsting som inför patientkontrakt.

Vi avvisar det tidsbegränsade stimulansbidraget på 100 miljoner kronor till landstingen som regeringen föreslår och som syftar till att öka användningen av lagen (2008:962) om valfrihetssystem i specialistsjukvården.

Under ett antal år har regeringens anslag till insatser mot hiv/aids och andra smittsamma sjukdomar legat still på en miniminivå, och inga särskilda initiativ har tagits trots att problemen inte på något sätt minskat. Vi satsar därför 10 miljoner kronor på en särskild informationskampanj om hiv.

Ett kontrakt för livet startades 2005. Den enskilde erbjöds avgiftning, utredning, motiverande och behandlande insatser och en planering som omfattar både LVM-tiden och tiden efter utskrivning. Arbetet var mycket framgångsrikt, men trots de goda resultaten har inte den borgerliga regeringen fortsatt satsningen. Vi satsar 20 miljoner kronor på att återinföra Ett kontrakt för livet.

Det är viktigt att det finns långsiktiga ekonomiska förutsättningar för det intressepolitiska arbete som bedrivs av handikapporganisationerna och för den information och stöd som de ger sina medlemmar. Vi avsätter 24 miljoner kronor år 2014 för att stärka dessa organisationer samt till Ågrenska stiftelsens veckovistelser för familjer som har barn med sällsynta diagnoser och syndrom.

I enlighet med partimotion 2013/12:Fi308 av Mikael Damberg m.fl. (S) yrkande 4 (delvis) föreslår vi att regeringen till utgiftsområde 9 för 2014 fördelar 2 miljarder kronor mer än vad som föreslås i propositionen.

2. Avvikande mening (MP)

Agneta Luttröpp (MP) anför:

Miljöpartiets politik fokuserar på förebyggande åtgärder för ökad folkhälsa och ger samtidigt vård och hjälp till de människor som är i behov av det. Tidiga förebyggande insatser är angelägna, både för individen och ur ett samhällsekonomiskt perspektiv. Det grunda fokus som regeringen har i den s.k. kömiljarden vill Miljöpartiet i stället omvandla till en hälsomiljard där landsting som har ambition att arbeta hälsofrämjande och långsiktigt för att minska köer och öka tillgänglighet i vården kan söka anslag. Vidare behövs det en folkhälsokommission för mer hållbara och jämlika levnadsvillkor.

Enligt min mening finns ett behov av en kraftig satsning inom vården som berör personal, utbildning och struktur. Det behövs utbildningsanställningar för sjuksköterskor som utbildar sig till specialistsjuksköterskor. Därför avsätter Miljöpartiet medel till ett pilotprojekt som bör prövas och utvärderas inom äldreomsorg, psykiatri och glesbygdsmedicin. Glesbygdens utmaningar och möjligheter samt utveckling och innovation inom e-hälsan lyfts fram genom att medel avsätts till Glesbygdscentrum i Storuman. Centret bör ges förutsättningar att vidareutvecklas till ett s.k. Center of excellence i glesbygdsmedicin och vård på distans.

Äldreomsorgen står inför en stor utmaning med en ökande andel äldre i befolkningen samtidigt som det sker stora pensionsavgångar bland omsorgspersonalen. Personaltätheten behöver öka för att säkra kvaliteten inom äldreomsorgen. Därför avsätter Miljöpartiet i ett första skede 500 miljoner kronor per år under en fyraårsperiod för att öka bemanningen inom äldreomsorgen.

Miljöpartiet avsätter 75 miljoner kronor i budgeten till ersättningar för de transsexuella som genomgått steriliseringar mot sin vilja vid könsbyte. Vidare anser jag att det behövs en direktmöjlighet för unga att anmäla missförhållanden inom psykiatri till Inspektionen för vård och omsorg, en lex Nora. Medel avsätts för detta ändamål.

I enlighet med partimotion 2013/14:Fi319 av Gustav Fridolin m.fl. (MP) yrkande 4 (delvis) föreslår jag att regeringen till utgiftsområde 9 för 2014 fördelar 1 098 miljoner kronor mer än vad som föreslås i propositionen.

3. Avvikande mening (SD)

Per Ramhorn (SD) anför:

Det är Sverigedemokraternas målsättning att den svenska hälso- och sjukvården ska hålla en hög internationell kvalitet. Det är därför av största vikt att vi kan erbjuda patienten de allra senaste kunskaperna inom vården, prövade och avancerade behandlingsmetoder, den senaste tekniken och väl fungerande läkemedel. Allt detta behövs för att på bästa sätt kunna bota, lindra samt förebygga sjukdomar och ohälsa. Det är en självklarhet att alla patienter ska ha rätt till likvärdig vård av högsta kvalitet och tillgänglighet, oavsett var i landet de bor.

Sverigedemokraterna avsätter i sin budget 2 976 miljoner kronor på en förstärkt sjukvård. Bland de prioriterade satsningarna ingår en akut- och tillgänglighetsmiljard, medel för att öka antalet vårdplatser, ett screeningprogram för tidig identifiering av sjukdomar, mobila vårdenheter, en medicinsk vårdgaranti, en satsning på ambulanssjukvården, obligatoriska hälsoundersökningar för nyanlända, en förstärkning av barn- och ungdomspsykiatrin, en utveckling av den palliativa vården samt ett återställt högkostnadsskydd. Medel avsätts även till Rett Center.

Välfärden ska sträcka sig genom livets alla skeden. Därför föreslår Sverigedemokraterna en rad åtgärder för att underlätta livet och vardagen för våra äldre. Sammanlagt satsas 750 miljoner kronor på en förstärkt äldre- och vård. Bland annat avsätts resurser till en matreform för äldre, ett stärkt anhörigstöd, ett ökat antal trygghetsboenden, kategoriboenden med husdjursprofil samt äldre- och vårdcentraler.

Medel avsätts även för att justera tandvårdsbidraget så att alla ålderspensionärer över 65 år medges den högre bidragsnivån på 300 kronor.

Vidare satsas 120 miljoner kronor på förstärkt samhällsvård. I satsningen ingår bl.a. att införa nationella riktlinjer för vård av barn och unga samt en satsning på att bekämpa missbruket av alkohol, narkotika och dopning. Vidare bör inspektioner av HVB, Sis- och LSS-hem fördubblas för att säkerställa tryggheten.

I enlighet med partimotion 2013/14:Fi282 av Jimmie Åkesson m.fl. (SD) yrkande 4 (delvis) föreslår jag att regeringen till utgiftsområde 9 för 2014 fördelar 3 555 miljoner kronor mer än vad som föreslås i propositionen.

4. Avvikande mening (V)

Eva Olofsson (V) anför:

En bra och jämlik hälsa är det viktigaste målet för vården. Vinstdriven hälso- och sjukvård leder bort från strävan att ge vård efter behov och bör inte vara tillåten. Lagen (2008:962) om valfrihetssystem bör rivas upp och inte heller drivas igenom för specialistsjukvården.

Landsting/regioner ser olika ut och verkar under olika villkor och har därför olika behov. I en del landsting är det brist på vårdplatser, i andra saknas personal eller är det svårt att rekrytera personal med rätt kompe-

tens. För att lösa problemen föreslår Vänsterpartiet en riktad resursförstärkning på 1,5 miljarder kronor till hälso- och sjukvården, som i varje landsting och region kan användas där behoven är störst. Det riktade stödet ska i huvudsak användas till personalförstärkningar i hälso- och sjukvården. I satsningen ingår också pengar till ungdomsmottagningar, glesbygdsmedicin, mobila vårdteam samt vård av tortyr- och krigsskadade.

Vänsterpartiet avsätter 1 miljard kronor till primärvården för att utveckla vårdcentralerna i det förebyggande arbetet mot ohälsa. Förslaget inrymmer också en satsning på socialt utsatta områden där ohälsan är mycket stor. Medel avsätts även till betald specialistutbildning för sjuksköterskor genom att inrätta utbildningsanställningar samt till avgiftsfria läkemedel för barn.

Besparingarna och nedskärningarna har försämrat kvaliteten inom äldreomsorgen. Vänsterpartiet vill öka bemanningen inom äldreomsorgen genom en örönmärkt satsning på 1 miljard kronor med fokus på demensvården. Vidare avsätts 1 miljard kronor för att förbättra hemtjänsten. Pengarna ska användas till tre prioriterade områden: ökad personaltäthet, förbättrad kontinuitet bland hemtjänstpersonalen samt ökat inflytande för de äldre över hur de vill använda tiden. Satsningar görs också för att genomföra ett matlyft inom äldreomsorgen samt till äldreomsorg på det egna språket.

För att förbättra den ekonomiska situationen för ekonomiskt utsatta hushåll föreslås bl.a. en höjning av riksnormen för försörjningsstöd med 300 kronor i månaden per barn. Vänsterpartiet avsätter även medel för att förbättra missbruksvården och för att höja kompetensen inom handikappomsorgen.

I enlighet med 2013/14:Fi254 av Jonas Sjöstedt m.fl. (V) yrkande 4 (delvis) föreslår jag att regeringen till utgiftsområde 9 för 2014 fördelar 6 023 miljoner kronor mer än vad som föreslås i propositionen.