

Budgettale – Det Konservative Folkeparti – 21.08.13.

Regeringen har sagt at der er en realvækst men det passer ikke. Der er reel nul-vækst selvom regeringen gik til valg på, at satse yderligere på sundhedsområdet.

Man begynder med at fjerne et beløb fra regionerne fordi udgifter til medicin ventes lavere. Herefter giver man så pengene tilbage. Det er den hokus pokus metode man bruger til at påstå, at der er vækst. Men det er vigtigt her at understrege.

”Der er ikke nye penge til sundhed”!

Man kan vel sammenligne det med at vi tager børnenes julegaver fra sidste år og pakker dem ind igen og giver dem det igen til næste jul.

Vi skal nu arbejde under den nye budgetlov – og der er yderligere detail reguleringer på vej - via økonomiaften med Regeringen - som vi ikke kender det endelige omfang af.

Vi er også i 2014 pålagt et loft over anlægsudgifter – trods løfter om det modsatte. Et anlægsloft som er ærgerligt, for der er samfundsmæssigt og økonomisk sund fornuft i at fremme vores store investeringer såvel somatiske og psykiatriske hospitaler. Prismæssigt bliver det jo mere gunstig i at udsætte byggerierne. Der vil komme flere stigninger i bygge indekset fremover.

Regeringen giver så den forklaring, at det skyldes EU har stramme budget regler. Men sandheden er at der er plads til yderligere anlægs investeringer uden at komme i konflikt med EU's budgetlov.

Så til det sagen her drejer sig om
Vores budgetforslag.

I budgetforslaget er der reelt et likviditetstrækket på 146 mil.

Det finansieres så dog i 2014 af en lavere pris prisudvikling. Som vi får lov at beholde i år.

Men det er et typisk valgbudget fordi man så blot skubber problemet til 2015, altså efter valget, hvor budgettet så ikke hænger sammen.

I budgetforslaget er der medregnet et kassetræk i 2015 og 16 på tilsammen 95 mil som foreslået dækket af leasing aftaler.

I forslaget forventes leasing udgiften er afviklet i 2020, men det forudsætter jo at vi ikke indgår nye aftaler ude over de 95 mil. I forslaget.

Vores likviditet nærmer sig ved udgangen af 2014 den kritiske grænse på 1000,-kr pr. indbygger som der er krav om. Så der er også behov for en stram styring af økonomien frem over.

Overordnet betragtet er det også i år et stramt budget, hvor der ikke bliver mange nye tiltag, og hvor der er i forslaget kun er afsat 30 millioner til nye politiske prioriteringer.

Men vi vil komme med forslag til, hvordan vi kan finde midler, så vi får mulighed for at forbedre forholdene på flere konkrete områder.

Det er vigtigt for os konservative at patienterne igen får udvidet frit valg med en behandlingsgaranti på 1 måned og det udvidede frie valg skal også gælde udredningsretten.

Det skal gælde både for somatikken og psykiatrien, som vi mener skal sidestilles.

På kræftområdet går det generelt godt og der er sket store forbedringer og vi overholder også de lovmæssige krav.

Men vi har her region midtjylland fastsat nogle måltal og dem overholder vi ikke og når over 500 personer om året ikke får behandlingen indenfor den tid og de måltal vi har fastsat på forløbs tiderne, så skal det forbedres, et eksempel herpå er kræft i nyrerne hvor kun 6 ud af 23 patienter er overholdt.

Et andet eksempel er livmoderkræft hvor det kun overholdes for 4 patienter ud af 7.

Vi vil også have forbedret kontaktperson ordningen, hvor der skal være en sundheds faglig person der har den personlige kontakt og ansvar for hele sygdoms forløbet.

Vi vil også komme med forslag om at flere opgaver, som vi mener med stor fordel kan sendes i udbud til vores privat praktiserende speciallæger.

Det er til gavn for patienterne at blive behandlet tæt ved egen bopæl og samtidig er det også til gavn for vores økonomi.

Men det kræver politisk vilje til at flytte penge fra hospitalssektoren og til speciallæge området.

Så er der alle de ulemper patienterne har oplevet med de mange overbelægninger, det kan vi ikke være bekendt, det er ganske enkelt uværdigt for patienterne.

Vi har modtaget flere konkrete eksempler på meget uheldige patient oplevelser, det skal vi have gjort noget ved NU.

Det handler både om mangel på senge men også personale.

Så har vi en mindre sag, men som giver god mening det er at udskifte røntgenudstyret i Lemvig, for det første for at få det forholdsvis gamle udstyr ført op til nutidens standard, det nye udstyr kan betjenes af en person hvor det gamle kræver to personer.

Det er der god drifts økonomi i.

Men det kan eksempelvis også bruges til at udvide åbningstiden.

Til slut den bemærkning at vil vi møde op til budgetforhandlingerne med konstruktive ideer og håber på en god og konstruktiv forhandling.

Vi kan med disse ord tiltræde, at forslaget oversendes til videre behandling.