

Budgetordførertale 2015 Bente Nielsen SF

Budgetforslaget er de mange tals bud på hvordan de økonomiske muligheder ser ud for regionen. MEN det er ikke kun øre og kr. det er også pejling af

- hvor vil vi hen
- hvad kan lade sig gøre

Budgetlægning er også at bruge sine politiske handlemuligheder, selv under svære økonomiske vilkår.

Budget 2014 var med baggrund i en stram økonomiaftale, men der kom pga. politisk prioritering flere gode initiativer med og som nu er på vej til at give bedre tilbud. Lad mig bl.a. nævne:

- Ny retspsykiatrisk afdeling i Viborg
- Bedre forhold på det medicinske område, som siden blev udmøntet med personalets 12 forslag
- Flere senge på Vestdansk Center for Rygmarvsskadede
- Sundhedsplan med fokus på patientinvolvering og lighed i sundhed
- Styrkelse af ambulanceberedskaber og udvidelse af 112-førstehjælperordningen.
- Og flere hensigtserklæringer eks.
- Udvidelse af mobilanalytikerordningen og omlægning til økologisk kostproduktion i Region Midtjylland. Det sidste vender vi tilbage til på et senere punkt på den almindelige dagsorden.

Budgetforslaget for 2015 bygger videre på det grundlag sammen med økonomiaftalen for 2015 mellem Regeringen og Danske Regioner. Igen en stram aftale Så selv om satspuljemidler mildner luften lidt, er der brug for en finanslov der skaber sikkerhedsnet under velfærdsopgaverne.

Men det vi skal forholde os til i dag er de faktiske midler vi har nu, og der er bud efter hver eneste krone.

Når jeg ser det arbejde der udføres rundt om i regionen, så møder jeg en region hvor medarbejderne er på hver eneste dag, og hvor de gerne vil udvikle. Vi har aldrig behandlet så mange som nu, og jeg møder også utroligt mange tilfredse brugere.

Medarbejdere og ledere rundt om på vores institutioner er det kit der skal få det hele til at fungere. Og vi får igen brug for at stole på det samarbejde der er etableret. Vi har læst brevet fra medarbejderne og noteret os at der er:

- et markant ja fra medarbejdersiden til at videreudvikle et godt sundhedsvæsen på borgernes præmisser. Og deres bekymring for
- de politiske krav og de faktiske ressourcer

Et andet samarbejde er samarbejdet med regionen og de 19 kommuner

Og det tredje samarbejde jeg vil pege på er med sundhedsbrugerrådet, patientforeningerne, de faglige organisationer og en lang række frivillige hænder som i god dialog med personalet gør en forskel.

Men også fonde bidrager. Nogle i storskalaen eks. til partikelkanonen, andre men ikke mindre kærkommen som hjælp til andre projekter eks. De 10 sansehaver i Hammel

De skattekrone vi har, skal bruges fornuftigt og visionært, med omdrejningspunktet - velfærd løses i fællesskab. Derfor ser SF ikke privathospitaler som løsningen på et bedre behandlingstilbud, vi vil derimod arbejde for at vores hospitaler fortsat inddrages i aftaler om merarbejde for at kunne tilbyde hurtigere behandling og udredning. Det giver sammenhæng i sundhedspolitikken.

Vi skal følge målet om at lære af hinanden, for at kunne tilbyde behandling af høj kvalitet og anvende ressourcerne bedst. Det er bl.a. den vision der ligger bag dannelsen af arbejdet i friklinisk, af center for planlagt kirurgi og Diagnostisk Center i Silkeborg. Vi skal følge op med at finde afregningsmodeller som fremmer udvikling af nye behandlingsmetoder, et arbejde der for kort tid siden er igangsat, og som vi håber, vil give os nye værktøjer, med den nødvendige respekt for de planer og aftaler regionsrådet har indgået.

I det sammenhængende sundhedsvæsen lægger SF vægt på samarbejdet med kommunerne, den praktiserende læge og andre sundhedsaktører. Et særligt ansvar har vi der hvor det er svært at rekruttere praktiserende læger. Sundhedscentre giver mulighed for nærhed og mulighed for tværfagligt samarbejde. Hospicepladserne er udvidet, og vi kan se at efterspørgslen er stor, så vi er ikke i mål endnu.

Socialområdet har brug for en visionær aftale mellem kommunerne og regionen. SF's ønske er at det ikke alene bliver pris på pladser der bliver omdrejningspunktet, eller tilfældigt brug af egne pladser. Men en tilgang hvor socialpolitik og forebyggelse til de unge og deres familier bliver omdrejningspunktet. I 2014 måtte vi desværre lukke institutioner fordi kommunerne valgte pladserne fra. Der er fortsat brug for specialiserede tilbud på social- og handicapområdet, nøjagtig som der er det på vores hospitaler.

Psykiatrien har behandlet flere og der er kommet mere personale, SF håber at psykiatrien fortsat kan tiltrække medarbejdere og arbejde målrettet for mindre tvang i psykiatrien. Uddannelse, efteruddannelse og udvikling af nye tilbud kan hjælpe alle på vej. Og så glæder vi os i øvrigt til at komme i gang med nybyggeri til psykiatrien.

Regional udviklings arbejde med kollektiv trafik, omstilling til grøn energi, erhvervs politik og landdistriktsudvikling er vigtige for at gøre Region Midt til et godt sted at bo, arbejde og bruge sin fritid i. Og arbejdet i Midts Bruxelleskontor der er et samarbejde med regionen og de 19 kommuner trækker EU-midler til området og styrker udvikling. Det samme gør vores mange hospitalsbyggerier, hvor regionen har brugt sin politiske handlekraft til at sætte krav om danske løn- og arbejdsvilkår, lære- og praktikpladser og kontrol af at samme efterleves.

Meget af dette er inde i budgetforslaget, og nu skal vi i gang med at se hvor de sparsomme penge i politikerpuljen kan gøre bedst gavn. Med disse ord videresender vi budgetforslaget.