



Valg 2021

Det Konservative Folkeparti i Region Hovedstaden

De konservative prioriteter



Borgerne i Region Hovedstaden har et berettiget krav på, at regionens sundhedsvæsen leverer den bedste behandling. Men Region Hovedstaden halter bagefter med behandlingen af patienterne, til trods for, at vi i regionen har de bedste forudsætninger for at kunne levere den bedste behandling. Det skal der laves om på. Men det kræver, at der i hovedstadsregionen er politikere, som stiller krav. Både til sundhedsvæsenet og til vores omgivelser – herunder specielt overfor regering og folketing.

I alt for mange år har vi kunnet konstatere, at Christiansborg-politikerne – valgt uden for Region Hovedstaden – har nedprioriteret hovedstadsregionen. Senest er det sket med regeringens udligningsreform, som blev vedtaget med bl.a. Venstre og Radikale Venstres stemmer – og som hver år koster borgerne i Region Hovedstaden yderligere 2,3 milliarder kroner, som flyttes ud af hovedstadsregionen mod vest. Det gælder også udflytning af uddannelsespladser og statslige trafikinvesteringer, som placeres i Vestdanmark. Og nu også i regeringens oplæg til den store sundhedsreform.

Vi vil kæmpe for bedre vilkår for borgerne i Region Hovedstaden.

Der er brug for, at Region Hovedstaden får de samme muligheder for et både nært og højt specialiseret sundhedsvæsen – og så vores borgere ikke skal være placeret på en lang venteliste til en behandling på et hospital, fordi statslige investeringer er lagt uden for Danmarks befolkningsmæssigt største region – og uden hensyntagen til, at byggepriserne i vores region er højest i landet.

Det skal være trygt at være patient i Region Hovedstaden. Der skal i regionen være mere tid til den enkelte patient, og man skal være tryk ved, at ambulancen kommer til tiden. Og plads til, at psykiatrien, som har brug for et markant løft.

Og der er i hovedstadsregionen brug for en ambitiøs miljø- og klimainsats. Der er derfor brug for flere og større statslige investeringer, så vores borgere ikke skal sidde i store køer, når man skal til og fra arbejde – og de store støjgener – især ved vore motorveje – skal nedbringes. Ligesom hospitalerne skal gennemgå en grøn omstilling.

Alt dette kan du læse mere om i vore prioriteter for de kommende år i regionsrådet.

De venligste hilsener

Det Konservative Folkepartis kandidater, Regionsrådsvalget 2021



Lange ventelister

Oven på corona og sygeplejerskekonflikten er der opstået lange ventelister. Over 30.000 behandlinger og operationer er blevet udskudt. Det går ud over patienternes helbred og livskvalitet. Vi vil derfor:

- Have de udskudte behandlinger og operationer oven på covid og sygeplejerskekonflikten afviklet inden sommeren 2022..
- **Det gøres bl.a. ved:**
 - 1) At det gøres lønmæssigt mere attraktivt for medarbejderne at tage overarbejde på hospitalerne
 - 2) At der indgås aftaler med de private hospitaler om at behandle flere patienter end normalt
 - 3) At hæve loftet for det antal antal patienter som en praktiserende speciallæge må behandle på et år.

Lange ventelister er desværre ikke noget som vi kun ser efter ekstraordinære situationer som corona og sygeplejerskekonflikten. De opstår desværre også i dagligdagen. Allerede i dag ved vi, at der er alt for lang ventetid på øre-, næse-, halsområdet, hjernekirurgi, børnekirurgien, idrætsoperationer, høreapparater, smerteklinikkerne, endoskopier og inden for børnepsykiatrien. Det skal der laves om på. For når man som patient har brug for sundhedsvæsenet, skal det gå hurtigt. Også selvom det ikke er livstruende, det man fejler.

Derfor:

- skal der være fuld brug af operationskapacitet, både aften og weekend på de offentlige hospitaler.
- vil vi indføre en lokal behandlingsgaranti på alle områder, som ikke er omfattet af national lovgivning herom.
- vil vi systematisk følge områder med længst ventetid, så der kan handles på de konkrete udfordringer, område for område.

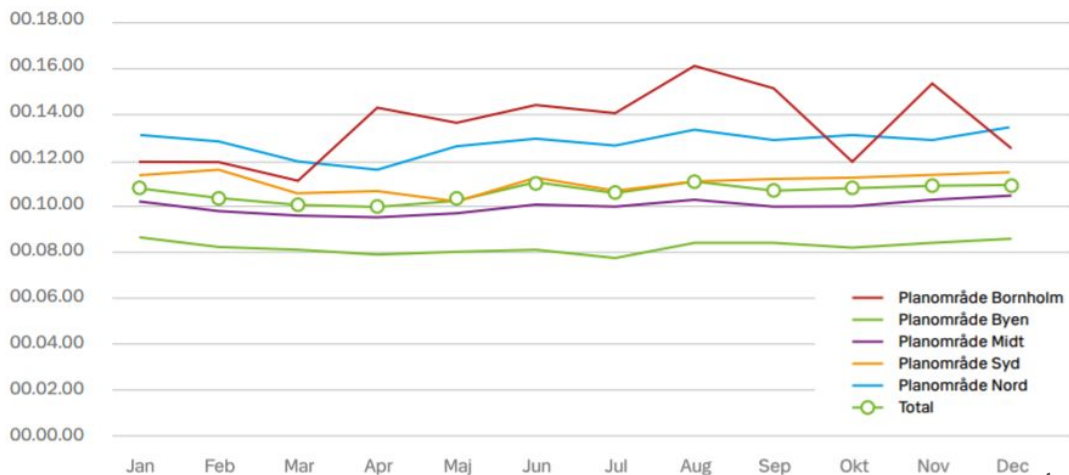
Ambulancen skal komme til tiden

Der er for lang ventetid på ambulancen. Særligt i Nordsjælland, hvor der er længst responstid for A-kørsler (de akutte og livstruende kørsler). Men også for B-kørslerne (alvorlige, men ikke livstruende) halter vi bagefter i Region Hovedstaden. Vi har de længste responstider i Danmark på dette område, og man kan vente 40 minutter på ambulancen - nogle steder i regionen endnu længere. Det skal der rettes op på.

Vi vil:

- Have flere ambulancer på gaden, så borgerne sikres hurtigere hjælp, når ulykken er ude.
- Sikre at ambulancen kommer hurtigere frem, fx ved at de må bruge busbaner og nødspor uden udrykning
- Sikre samarbejde med Region Sjælland om koordineret disponering af hinandens ambulancer i grænseområderne
- Iværksætte initiativer til fastholdelse og efteruddannelse af medarbejderne på den del af ambulancetjenesten, regionen selv skal drive.
- Igangsætte en revision af de kriterier, der findes for tildeling af en ambulance, med henblik på at afsøge om nogle af kørslerne kan varetages af siddende- og liggende patienttransporter

Responstider ambulancekørsel kategori A . Opdelt på planområder 2020 (90 percentil)



Anm: Responstiden er angivet i formatet [tt:mm:ss].

**1813**

Måned	0-3 minutter %	0-10 minutter %	0-30 minutter %
September 2021 (t.o.m. 19/9)	17,2%	37,2%	69,5%
August 2021	24,3%	47,2%	80,2%
Juli 2021	21,2%	42,7%	77,5%

Man skal hurtigt komme igennem, når man ringer 1813. Det sker desværre ikke i dag. Ventetiderne er stadig alt for lange. Det kan i værste fald være livsfarligt. Der er i den forgangne valgperiode indgået en aftale mellem PLO og regionen om 1813, som trækker i den rigtige retning. Men vi er langt fra i mål med det serviceniveau, som er fastlagt af regionsrådet.

Vi vil:

- at den fastsatte målsætning om, at 90 procent skal besvares inden 3 min. og alle inden 10 min, overholdes.
- Sikre det nødvendige personale til at besvare opkaldene
- Øge antallet af almen medicinere på 1813
- Sikre bedre adgang til hjælp hos egen læge i dennes åbningstid



Bedre tid hos lægen

Der skal være reelt frit lægevalg i Region Hovedstaden. Det er der ikke i dag, eftersom der i mange områder kun lige akkurat er læger nok til, at alle har en praktiserende læge. Og så skal der være tid til en grundigere behandling. Det giver tryghed.

Vi vil:

- Sikre flere praktiserende læger i hele Region Hovedstaden ved at udbyde flere ydernumre
- Reducere antallet af patienter pr. praktiserende læge. Det giver færre patienter i venteværelset og mere tid til den enkelte.
- Understøtte kendskab og stabilitet i almen praksis ved at være imod kædedannelse og regionale lægehuse.
- Øge antallet af speciallægekapaciteter i Region Hovedstaden, så der også kommer reelt frit lægevalg på speciallægeområdet.
- Bedre brug af flere faggrupper på hospitalerne, så vi kan imødekomme den store mangel på læger og sygeplejersker.
- Understøtte de gode erfaringer med videokonsultationer hos praktiserende læger fra coronakrisen.



En god start på livet

Antallet af fødsler i Region Hovedstaden er markant stigende. Det er vigtigt med en god og tryk start på livet. Desværre er der alt for travlt på fødegangene i Region Hovedstaden. **Vi vil:**

- Sikre alle førstegangsfødende (og far) mulighed for 2 døgn barselsophold. Også på Rigshospitalet
- Etablere flere in house fødeklinikker på regionens hospitaler. De har været en succes, og understøtter ro og følelsen af hjemlige omgivelser
- Gøre brug af flere faggrupper på fødegangene, da der er stor mangel på jordemødre.
- Opdele de største fødeafdelinger i mindre enheder, for at fremme arbejdsmiljøet

Fertilitetsområdet

- Indføre lokal behandlingsgaranti på 3 måneder. 1 års ventetid i det offentlige er ikke acceptabelt. Pengene skal følge borgeren, og ved lang offentlig ventetid skal man kunne tage pengene med ud i det private

- Øge antallet af reagensglasforsøg fra i dag 3 til op til 6. Der er markante faglige fordele herved.
- Finansiere det ved at indføre brugerbetaling på donorsæd i det offentlige, ligesom det kendes fra speciallægepraksis



Kræftbehandling til tiden

Hver tredje dansker får konstateret kræft. Og for mange dør af kræft. Kræft skal bekæmpes hurtigt. Kræftpakkerne skal overholdes. Som patient skal man kunne være tryk ved altid at modtage kræftbehandling inden for de i kræftpakkerne fastsatte tidsgrænser.

Vi vil:

- Prioritere kræftpatienter i adgangen til fx scanninger
- Styrke de enheder som hurtigt kan fastslå, om man har kræft eller ej.
- Efteruddanne de praktiserende læger i opsporingen af kræft og de redskaber regionen stiller til rådighed
- Oprette senfølgeklinikker for alle kræftområder
- Indføre "Hjælp dig selv"-pakker til selvmonitoriering og hjemmetest for kræftsymptomer, så kræft kan blive opdaget så tidligt som muligt
- Indføre målrettet screening af rygere og udsatte for lungekræft, da Danmark er et af de lande med flest tilfælde af lungekræft



Hospice og smertelindrende behandling

Region Hovedstaden er med 68 hospicepladser sammen med Region Nordjylland de regioner med færrest hospicepladser pr. indbygger.. Samtidig er det stadig hovedsageligt kræftpatienter, som får glæde af hospice og smertelindrende (palliativ) behandling. Det skal der laves om på.

Vi vil:

- Oprette flere hospicepladser. Gerne som profil-hospice, fx til neurologiske-patienter, hjertepatienter og KOL-ramte patienter
- Styrke udgående hospiceteams og udgående smertelinderende/palliative teams fra hospitalerne, så flere kan få hjælp i eget hjem.
- Gøre smertelindrende behandling/ palliation til en integreret del af behandlingsforløbet inden for flere sygdomsområder.
- Efteruddanne personalet i, at tage “den svære samtale”, om at smertelindrende behandling også kan være en videre behandlingsvej.



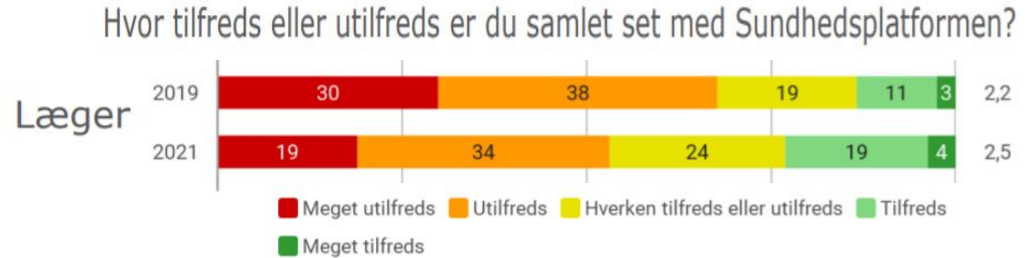
Nærhed

Nærhed er vigtigt for os. Patienttilfredsheden er målbart større på de mindre afdelinger og er med til at sikre borgerne behandling tæt på, hvor de bor. Det, der ikke er svært, skal være nært. Men i dette også en understregning af, at højt specialiseret behandling skal ske i de nye større enheder.

Derfor vil vi:

- Bevare akutklinikkerne på Amager og i Gentofte og Glostrup, med de dertilhørende medicinske afdelinger
- Styrke sundhedshusene i Helsingør og Frederikssund med flere behandlinger
- Lægge pres på regeringen for at måtte opretholde sengepladser på Frederikssund Hospital.
- Udlægge flere behandlinger til speciallægepraksis. På flere områder er det billigere end i hospitalsregi.
- Øge antallet af behandlinger som kan foretages i borgerens eget hjem, enten ved brug af video, udgående teams eller samarbejde med den kommunale sygepleje.
- Fremme samarbejdet mellem hospitalerne og de praktiserende læger vedr. patienter som dagligt modtager mange forskellige medikamenter.
- Indgå forpligtende samarbejder mellem regionen og kommunerne om samarbejde om fx akutteams og den kommunale sygepleje, ligesom det er gjort med fx intravenøs behandling.
- Sikre at genoptræningsplaner altid ligger klar ved udskrivelse, hvilket er forudsætningen for, at kommunerne kan overholde 7-dages genoptræningsgarantien
- Sikre, at patienter ikke udskrives om aftenen og natten, med mindre at patienten selv ønsker dette. I første omgang som forsøgsordning for ældre patienter.

Sundheds-it



Mere end halvdelen af personalet i Region Hovedstaden og Region Sjælland er utilfredse med Sundhedsplatformen, og 53% af lægerne er 'meget utilfredse' eller 'utilfredse', så må vi som politikere tage ansvar. En ny undersøgelse fra Overlægeforeningen, at læger bruger mere tid foran computeren end tidligere. Nu må der skrides til handling. Så læger og sygeplejersker kan bruge deres tid på patienterne og ikke computeren.

Vi ønsker:

- Et fælles brugervenligt patientjournalssystem i hele Danmark. Som ikke er den eksisterende Sundhedsplatform.
- At man kan se patientens journal, uanset hvor i landet man er.
- At forbedre MinSundhedsplatform, således at patienterne rent faktisk har mulighed for at forstå, hvad der står i deres journal.
- Hvis Sundhedsplatformen ikke kan afskaffes, så at udskifte fx intensiv- og medicinmodulerne, som vi kan se af brugerundersøgelserne, at der er størst utilfredshed med.
- At give tilladelse til øget brug af teknologiske værktøjer, fx diktering/ talegenkendelse, så lægerne kan bruge mere tid sammen med patienterne.



Hurtig hjælp - også ved psykisk sygdom

Det er lige så alvorligt at være psykisk syg, som at være fysisk syg. Lang ventetid på hjælp i psykiatrien er livsødelæggende. Det skal sikres, at retten til udredning inden for 30 dage skal overholdes i Region Hovedstaden.

- Fokus på det hele menneske, ved øget brug af flere faggruppers tværfaglighed,, som fx psykiatere, specialpsykologer, psykiatrisygeplejersker, socialoverlæger, ergo- og fysioterapeuter, recoverymentoter, pædagoger og socialrådgivere.
- Den ambulante behandling, som er relevant for det store flertal, skal styrkes og videreudvikles. Fx ved brug af videokonsultationer.
- Vi vil sikre flere sengepladser i psykiatrien. Der er brug for flere intensive sengepladser, så patienterne rustes bedre til udskrivelsen og livet derefter.
- Der skal være stærkere bånd mellem regionens psykiatriske afdelinger og de kommunale behandlingstilbud, således at borgeren ikke tabes mellem to stole.



En børnepsykiatri vi kan være stolte af

Desværre sker der i disse år en stigning af børn og unge blandt patienterne i psykiatrien. Det skal tages meget alvorligt, og ressourcerne skal følge med.

Vi vil:

- Der skal være en tæt dialog mellem regionen og kommunerne, således at forældre ikke oplever at udtalelser fra børnepsykiatrien underkendes, og på den måde bliver kastebold i systemet.
- Vi ønsker styrket forældreinddragelse i børnepsykiatrien. Fx ved at oprette et forældreråd.
- Styrke den tidlige opsporing, så mennesker hjælpes før en indlæggelse bliver uundgåelig. Det kræver mere direkte adgang til PPR, fx for de praktiserende læger, og et styrket samarbejde med skoler og institutioner
- Krav om overholdelse af ventetidsgarantien - også i påske-, jule- og sommerferien.
- Pakkeforløb. Udredning er ikke meget værd, hvis det ikke følges op af hurtig behandling.
- Følge-over-ordning, når en ung skal overgå fra børnepsykiatrien til voksenpsykiatrien
- Tidlig opstart af forældrekurser, allerede ved udredning.



Fysisk overdødelighed ved psykisk sygdom.

Psykiatrien skal styrkes. Psykiske sygdomme skal ligestilles med fysiske sygdomme. Det kræver handling.

- Fysisk sygdom hos psykiatribrugere overses for ofte. Det er livsforkortende. Psykiatrien skal derfor systematisk involvere læger med speciale i fysiske sygdomme.
- Der skal etableres døgnåbne væresteder for psykiatribrugere, hvilket vil reducere henvendelserne til psykiatrisk skadestue, forebygge selvmord, reducere uro og forebygge ensomhed. Det giver en bedre livskvalitet.
- Dobbeldiagnoser - psykisk sygdom kombineret med misbrug - skal behandles bedre og mere effektivt end i dag. Ansvaret for misbrugsbehandling for psykiatribrugere (dobbeldiagnoser) bør placeres i regionalt regi.



Afstigmatisering af psykiatrien

Desværre er der stadig stigmatisering af psykiatrien. Psykiatrien er på mange områder tabubelagt. Det skal der gøres op med. Helt konkret foreslår vi:

- Almindelige psykiatriske patienter og retspsykiatriske patienter skal ikke blandes. Det kan medfører utryghed, og er med til at understøtte fordomme om psykisk sygdom.
- Recovery-skolen, hvor bl.a. tidligere indlagte underviser, har i dag kun et internt fokus. Vi vil gerne styrke det, således at der kan laves kurser og workshops for kommunerne
- Styrket inddragelse af pårørende og pårørende-kurser, allerede ved udredning.



En grøn region

Region Hovedstaden bruger knap 100.000 ton CO2 årligt. Vi vil gøre hospitalerne klima- og miljøvenlige ved:

- Prioritering af energioptimeringsprojekter på hospitalerne
- Udbygning af solceller på regionens bygninger
- Lokal rensning af hospitalsspildevand, så bl.a. medicinrester ikke forurener på de lokale rensningsanlæg
- Prioritere brug af genanvendelige byggematerialer ved nybyg og nedrivning
- Oprette flere parkeringspladser på hospitalerne, herunder flere el-bils-pladser og ladestandere.
- Omlægning af regionens køretøjer til nul-emissions-udledning
- Reduktion af madspild i hospitalskøkkenerne, og indførelse af menukort på alle hospitaler. Fx udbredelse af “Herlevs Herligheder”.
- Lokal produktion af hospitalsmad på det nye Nordsjællands Hospital. Derfor skal det sikres, at det i budgetforligene for 2021 og 2022 aftalte produktionskøkken etableres.
- Prioritere affaldssortering helt ude på den enkelte afdeling
- Stille krav om miljøhensyn ved indkøb - fx bør de lange indlægssedler på hospitalsmedicin kunne erstattes af QR-koder.
- Styrke regionens genbrugscentral for møbler, hospitalsudstyr mv., og ved at samarbejde med kommunerne herom.
- Støtte initiativer til bekæmpe af støj fra den stigende trafik i Region Hovedstaden
- Sikre lige og fri adgang til alle dele af Region Hovedstaden uden indførelse af betalingsringe mv.



Bussen og lokalbanen skal have flere passagerer

Corona har været hård ved den kollektive trafik, som har mistet mange passagerer. Hvis de ikke kommer hurtigt tilbage, står vi foran massive besparelser på den kollektive trafik. Derfor vil vi:

- Igangsætte kampagner med henblik på at få folk tilbage i bussen og lokaltoget
- Bede Movia foreslå linjeføring samt frekvens for en ny regional busrute, som kan være overskudsgivende, og dermed være med til at finansiere de øvrige ruter
- Understøtte store events i Region Hovedstaden ved at indsætte særbusser til disse
- Prioritere grøn bølge til busserne ved lyssignaler
- Forenkle ungdomsrabatterne og samle dem i Rejsekortet
- Prioritere oprettelse af busstoppesteder ved hospitaler, uddannelsessteder og større virksomheder
- Prioritere de regionale busser, som kører i områder uden øvrig kollektiv trafik.
- Samarbejde med kommunerne om parkér- og rejs-anlæg ved stationerne
- Presse regeringen for at gratis cykelmedtagning på Kystbanen
- Stoppe den nye linjeføring som gør, at Kystbanen ikke længere kører direkte til lufthavnen.
- Oprette et stoppested hvor Nærum-banen og den nye Letbane mødes.
- Bakke op om enten S-tog eller Metro til Rigshospitalet og metro til Bispebjerg og Hvidovre Hospitaler.
- Støtte kommunerne i hovedstadsområdet imod den urimelige udligningsordning som sender penge og vækst ud af hovedstadsregionen.



Uddannelse

Der er brug for så mange dygtige unge mennesker på arbejdsmarkedet fremover som muligt. Derfor vil vi:

- Understøtte det frie valg af gymnasium, og dermed imod den socialdemokratiske regerings politik om, at elevfordeling på gymnasierne, skal afgøres af forældrenes indkomst, og dermed flytte de unge langt væk fra hvor de bor.
- Styrke de håndværksmæssige uddannelser, herunder at støtte initiativer som fx DM i Skills.
- Øge optaget på velfærdsuddannelserne i Region Hovedstaden og stoppe udflytning af disse ud af Region Hovedstaden
- Stille krav om at regionens samarbejdspartnere påtager sig et socialt ansvar og i udbud stiller krav om lærlinge-, elev- og praktikpladser
- At regionens egne driftsorganisationer går foran og øger antallet af lærlinge, elever og praktikanter



Forskning

Sundhedsprodukter, herunder medicin, er, sammen med landbruget, Danmarks største eksportvare. Store dele af pharmaindustrien har til huse i Region Hovedstaden. Det skal vi styrke, understøtte og prioritere. Det er nemlig, det som finansiere vores velfærdssamfund. Det vil vi ved at:

- Øge samarbejdet mellem regionens hospitaler og industrien. Regionen skal stille sin viden og kompetencer systematisk til rådighed
- Reducere sagsbehandlingstiden på forsøgsprotokoller i Videnskabs Etisk Komite, så nye produkter og metoder kan prøves af
- Reducere den overhead-betaling som opkræves for samarbejde med industrien, og dermed gøre det mere attraktivt at slå sig ned i Danmark som virksomhed på sundhedsområdet. Vi vil tillige afskaffe kravet om at mindre fonde skal betale overhead som en del af deres donation.
- Prioritere forskning i klinisk arbejde og behandlinger, således at evidensens styrkes for det daglige arbejde.
- Prioritere lægemiddelanbefalinger til børn. I dag går mange anbefalingerne på brug til voksne, selvom børn også får medicinen
- Afbureaukratisere arbejdet omkring forskningsindsatsen, ved at afskaffe krav som er højere end hvad loven tilsiger. Give adgang til et større antal udenlandske tidsskrifter til regionens egne forskere, og styrke understøttelsen med hjælp fra forskningsbibliotekare/informationsspecialister.
- Understøtte forskningen med statistiker-hjælp på alle hospitaler