

1 Styrk kommunehelsetjenesten

2
3 Kommunene i Norge står overfor store utfordringer i forhold til å yte gode helsetjenester for
4 befolkningen både regionalt og lokalt.

5
6 Den demografiske utviklingen gjør at det stilles store krav til det arbeidet som må gjøres i
7 kommunene for å sikre et godt omsorgstilbud til stadig flere eldre. Antallet eldre over 80 år
8 vil stige radikalt de neste årene, mange er friske og ønsker å bo hjemme og trenger god
9 omsorg og oppfølging der. Samtidig som vi vil trenge flere sykehjemsplasser til
10 demensomsorg, må tilbudet mellom det å bo hjemme i egen bolig og sykehjemsplass utvides
11 kraftig ved at det satses på omsorgsboliger både med og uten heldøgns omsorg. Dette må
12 gjøres både for at våre innbyggere skal få et bedre tilbud, og at vi bruker våre fagfolk der de
13 trengs mest.

14
15 Hjemmetjenesten er godt utbygd i flere kommuner, men vi ser at det kan være svikt i det
16 kommunale omsorgsarbeidet i hjemmet noen steder.

17
18 Flere barn og unge opplever at de har psykiske utfordringer etter flere år med
19 «coronaisolasjon». Det lovpålagte forebyggende helsearbeidet og rus/psykiatrien er ofte
20 utsatt for nedskjæringer som følge av dårlig kommuneøkonomi. I dag har vi ikke hjemler for
21 tidligere praksis rundt ruskontrakter, som er et tilbud som har fått mange unge til å slutte
22 med å bruke narkotika. Mangelen på tilbud på disse områdene går spesielt ut over barn og
23 unge i utsatte familier.

24
25 Forebyggende helsearbeid vil fortsette å være viktig i tiden fremover, for å unngå
26 overbelastning av helsetjenestene. Frisklivssentralen og kommunens fysioterapitjenester er
27 gode, forebyggende instanser som bør utvides. Det må være kapasitet både til å trene opp
28 nyopererte og de med kroniske lidelser. I møte med at 80% av befolkningen ikke innfrir
29 helsedirektoratets anbefaling om fysisk aktivitet, vil disse instansene kunne bidra til å bedre
30 folks livskvalitet og helse. Vi vet at fysisk aktivitet virker forebyggende og benyttes i
31 behandling av en lang rekke både somatiske og psykiske lidelser. Dette kan igjen føre til at
32 de menneskene vi har i arbeidsfør alder står sterkere rustet til å forbli i arbeid.

33
34 Norge mangler sykepleiere, helsefagarbeidere og leger som kan tenke seg å jobbe i den
35 kommunale helsetjenesten. I Akershus er det stor etterspørsel etter arbeidskraft i alle deler
36 av fylket. Våre kommuner taper ofte i kampen om kvalifiserte fagfolk fordi Oslo kommune
37 ofte kan tilby bedre lønnsvilkår til sine ansatte enn Akershuskommunene kan. Akershus
38 Senterparti vil arbeide for at det er attraktive arbeidsvilkår for helsepersonell i hele fylket og
39 bidra til innovative løsninger på utfordringene innenfor sektoren.

40
41 Årsmøtet i Akershus Senterparti vil:

- 42 • Styrke kommunehelsetjenesten ved øremerkede statlige overføringer til
43 lovpålagte pleie- og omsorgstjenester i kommunene.

- 44 • Styrke de statlige overføringene til kommunenes arbeid med barn og unge i
- 45 utsatte familier.
- 46 • Styrke overføringene til rus- og psykiatriomsorgen.
- 47 • Styrk arbeidet med rekruttering av helsepersonell.
- 48 • Styrke frisklivsentralene og fysioterapitjenestene
- 49 • Sørge for at tidligere praksis for bruk av ruskontrakter hjemles i lov.