

**Protokollsutdrag från möte med sjukvårdsberedning Nordost den 14 december.**

Justerare: Marie-Louise Sellin och Lena Cronvall Moren  
Sekreterare: Ewa Printz

**§ 3 Resursomfördelning inom psykiatri i Norra länet**

Göran Jakobsson informerade om förändrad resursfördelning för allmänpsykiatri i Norra länet. 15-20 mkr behöver omfördelas från nordost till nordväst. 75 % av resursskillnaden omfördelas under tre år, med 25 % per år. Under 2006 kommer denna omfördelning inte att skapa några problem eftersom det finns pengar över i nordost.

Beredningen önskade en jämförelse av resursfördelning mellan länets norra och södra del. Av Görans presentation framgick då att resursfördelningen i länet var mycket ojämn, både i förhållande till psykiatriindex och till befolkning.

Göran informerade även om att de fyra sektorerna och två slutenvårdsklinikerna kommer att slås samman till en nordost- och en nordväst klinik med integrerad öppen- och slutenvård.

Enheten för omhändertagande enligt smittskyddslagen kommer från och med 2006 att föras över till den nordöstra psykiatriska kliniken och därmed ges vissa samordningsvinster.

Nordöstra klinken kommer även att utveckla en ny mellanvårdsform som hela norra länet ska ha tillgång till.

De OH bilder som presenterades bifogas protokollet.

Särskilt uttalande från (m), (fp) och (kd)

Moderaterna, Folkpartiet, Kristdemokraterna

### Särskilt uttalande vid Sjukvårdsberedning Nordosts sammanträde 14 december 2005

#### Ärende 3 : resursomfördelning inom psykiatri i Norra länet

Vi har idag ånyo - liksom ett otal gånger tidigare - kunnat konstatera att sjukvårdsberedningen inte har något att säga till om.

Det framhålls alltid från (s) majoriteten att sjukvårdsberedningarna på ett enkelt sätt skall kunna delta i beredning av viktiga ärenden som berör beredningens geografiska område och därigenom kunna påverka dessa ärendens beslut i HSU. I aktivitetsplanen för 2006 sägs tom att remiss skall gå i så god till beredningen att tid skall finnas för att t ex genomföra en medborgardialog i aktuella beslutsfrågor !

Vi finner att verkligheten ligger långt från denna beskrivning.

Vid föredragning av ovan nämnda budgetärende framkom att nordöstra regiondelen skall dela med sig - 20 mkr - till övriga regiondelar i norr på grund av obalans i resurstilldelningen i norra länet. Det skulle - som tjänstemannen framhöll - fördelas från de rika till de fattiga á la Robin Hood.

Men föredragningen visade lika tydligt att det istället handlar om att en fattig skall dela med sig till ännu fattigare ! Resursfördelningen inom allmän psykiatri verkar vara allt annat än rättvis. Det bildmaterial vi fick ta del av visar att en generösare tilldelning av pengar inom sektorn allmän psykiatri synes ha gått till helt andra områden i länet än den norra.

Någon möjlighet att få föra fram detta har beredningen inte fått - trots att detta verkligen påverkar vår möjlighet att bedriva en bra vård framöver.


**När vi sedan hör den socialdemokratiske ordföranden säga att detta var nytt och okänt även för henne , trots att hon också ingår i den medicinska beredning som handlägger psykiatri - ja, då handlar det verkligen om en skendemokrati.**

I tre och halvt år har vi envist hävdats att sjukvårdsberedningarnas uppdrag och ansvar är oklart och att inflytande och påverkan på viktiga beslut inom beredningarnas geografiska områden är obefintligt. Detta är mer sant än någonsin, vilket vi ytterligare en gång kunnat konstatera.



Lena Cronvall Morén (m)

gruppledare sjukvårdsberedning nordost



Carin Håkansson (fp)

gruppledare sjukvårdsberedning nordost

Birgitta Karlsson (kd)

gruppledare sjukvårdsberedning nordost