Region Stockholm

HSN 2020-08-25

Vänsterpartiet

Skrivelse från Jonas Lindberg (V) om vårdskuld och vårdplanering efter covid19.

Covid19 pandemin har onekligen medfört stora påfrestningar i sjukvårdssystemet. För att frigöra personal som kan bemanna covidavdelningar och fler intensivvårdsplatser har mängder med elektiv vård fått ställas in och skjutas på framtiden. Denna vårdskuld kommer behöva hanteras av samma personal som nu arbetat under krislägesavtal och beordrad övertid i flera månader på bland annat akutsjukhusen. Många uttrycker en legitim oro över hur planeringen för att hantera vårdskulden ser ut. Redan innan covid19 hade Region Stockholm stora svårigheter med för få slutenvårdsplatser vilket orsakat långa väntetider och problem att hantera en konstant hög belastning av vård. Akutsjukhusen kämpar med underskott och besparingsprogram som tillfälligt pausats under covid19 för att sedan aktiveras igen. Nyss meddelande Nya karolinska Sjukhuset att det kvarvarande varslet på 250 medarbetare nu måste påbörjas. Det har också innan covid19 varit stora bekymmer med vårdgivare som låtit regionfinansierade patienter vänta längre än vårdgarantins 90 dagar för att istället ta emot patienter med privata sjukvårdsförsäkringar. Det har under covid19 kommit uppgifter om att andelen människor som tecknar privata sjukvårdsförsäkringar ökar, troligtvis av en oro av att annars inte få vård i rätt tid. Behovet av att nödvändiga medicinska prioriteringar ligger till grund för hur vårdskulden ska hanteras är helt centralt. Likaså att Regionen tar krafttag för att skapa utrymme och förutsättningar i vårt sjukvårdssystem för att kunna hantera vårdskulden.

Med anledning av detta vill vi ha svar på följande frågor:

1. Finns det någon plan på att förändra den ekonomiska ersättningen till våra akutsjukhus nu när läget i hela vården förändrats så radikalt?

2. Kommer det att gå att beta av vårdskuld, öppna fler slutenvårdsplatser parallellt med de ”effektiviseringsåtgärder” som akutsjukhusen är ålagda på grund av underskott?

3. Vilka planer finns för att under hösten öppna fler slutenvårdsplatser inom våra vårdverksamheter?

4. Vilka planer finns för att förändra vårdvalsavtal och upphandlad vård genom LOU för att kunna ta ett större vårduppdrag av vårdskulden? Finns det planer på att styra om resurser mellan vårdval, akutsjukhus och upphandlad vård för att säkerställa rätt prioriteringar?

5. Hur säkerställs att medicinska prioriteringar och hälso- sjukvårdslagens prioriteringsordning tillämpas när vårdskulden ska hanteras när flera vårdgivare har

snabbare kö för sina patienter med privata sjukvårdsförsäkringar än dom som är regionfinansierade?

6. Vilken dialog finns med andra regioner om att kunna bistå varandra med hjälp av att hantera vårdskulden? Vilka typer av åtgärder kan vara aktuella?

7. Många människor har under covid19 sökt sig till vården för att hjälpa till. Många har sedan tidigare sjukvårdsutbildning och har valt att ”återvända”. Vilka strategier har regionen för att behålla medarbetare och minska personalomsättningen framåt?

Jonas Lindberg, Vänsterpartiet