Region Stockholm

REGIONFULLMÄKTIGE **21-03-23**

Vänsterpartiet

Interpellation av Jonas Lindberg om besparingarna på Södersjukhusets kvinnoklinik

I en debattartikel i Svenska Dagbladet 8/3 skriver ett 80-tal läkare vid kvinnoklinikerna på Södersjukhuset och Danderyds sjukhus om brister i organisation och finansiering av regionens kvinnokliniks miljonunderskott på Södersjukhuset, som får effekter på bemanningen, och regionens rekordöverskott på 5,8 miljarder. Sparbetinget orsaker att 5 ST-läkare inte kommer kunna få fast anställning på sjukhuset efter sin utbildning på grund av ekonomiska skäl.

Vårdval förlossning ersätts med produktionsersättning, dvs en summa pengar knuten till antal förlossningar. Det enda sättet nu för sjukhusen att hämta hem sin ekonomi är således att öka antalet förlossningar men med en mindre bemanning.

Akutsjukhusen får en årlig uppräkning på 1,5%. Det är inte ens i paritet med landstingsprisindex som SKR förordar. Utöver detta har sjukhusen effektiviseringskrav på mellan 2 och 2,5%. Således pengar som de genom ”effektiviseringar” ska spara in och ge tillbaka till regionen.

När sjukhusen återkommande får svåra ekonomiska problem med varsel, besparingar och neddragningar som konsekvenser bör det ju rimligtvis vara så att deras förutsättningar är för dåliga och sjukhusen är underfinansierade utifrån sina uppdrag för att leverera vård, forskning och vara en god arbetsgivare.

I och med att vård flyttas ut till vårdval lämnas akutsjukhusen med ett tyngre och större utbildningsuppdrag eftersom denna del misslyckats med att hänga med ut i vårdvalen. Det här bidrar också till svårigheter för blivande specialister att samordna sina utbildningsblock och påverkar säkerligen också kvalitén i vården inom vårdvalen då utbildningsuppdraget är en klar kvalitetsinvestering som driver vården framåt.

Med anledning av detta vill jag fråga ansvarigt regionråd:

1. Varför har akutsjukhusen en uppräkning på enbart 1,5% när landstingsprisindex rekommenderar över 3% för att täcka lönekostnader och prisökningar?

2. Varför påstås det att mer och mer vård flyttas ut från akutsjukhusen när det i verksamhetsplanen för HSN fastslås att sjukhusen fortsatt ska bedriva samma eller en högre volym vård? Flera akutsjukhus har uppdrag att öka sin produktion och ha fler mottagningstillfällen.

3. Anser du att det är rimligt att det enda sättet för kvinnokliniken på Södersjukhuset att hämta in sitt budgetunderskott är att öka antalet förlossningar?

4. Varför åligger det varje år ett effektiviseringskrav på akutsjukhusen? Är ekonomiska avkastningskrav verkligen det bästa sättet för att stimulera en effektivare sjukvård?

5. Hur ser konkret planen ut för att få fler privata vårdgivare inom vårdval förlossning och gynekologi att bidra till mer utbildning och forskning?

Jonas Lindberg
Vänsterpartiet