Region Stockholm

HSN 2020-10-20

Vänsterpartiet

Skrivelse av Jonas Lindberg (V) om det styrande regelverket för patientflöden mellan vårdgivare i region Stockholm och kommunal vårdverksamhet under pågående smittspridning av covid-19.

Tack vare undersökande journalister på DN och Eskilstunakuriren har det framkommit att Region Stockholm haft ett hemligstämplats dokument kallat ”Styrande regelverk för patientflöden mellan vårdgivare i region Stockholm och kommunal vårdverksamhet under pågående smittspridning av covid-19”. Dokumentet har spelat en avgörande roll i bedömningen av patienter på äldreboenden.

I detta dokument används den så kallade ”Clinical frailty scale” (klinisk skörhetsskala) som togs fram år 2007 av kanadensiska forskare. De undersökte sambandet mellan äldres vitalitet och deras förmåga att klara påfrestningar av sjukdom.

Huvudsyftet med CFS var att hjälpa sköra patienter att bli starkare. Det kunde också användas som statistiskt underlag. Men det var aldrig avsett att förenklat kategorisera patienter eller ersätta en läkarundersökning. Men det var så den användes i Region Stockholms hantering av de sköra äldre under Corona-pandemins hårdaste fas.

Dessutom har det blågröna styret sedan flera år överlåtit det medicinska ansvaret för dessa sköra patienter på två stora bolag, som under pandemin valde att inte ha läkare på plats för att undersöka sjuka sköra patienter.

Konsekvensen blev att många äldre inte fick den vård de hade kunnat få på sitt boende med hjälp av ASiH och/eller läkare. Men också att många Corona-sjuka äldre som hade kunnat föras till sjukhus för vård, istället bara fick palliativ behandling. Det visar sig att antalet läkarbesök på äldreboenden sjönk med 25 procent under pandemins värsta period. Det borde självklart varit tvärtom så att läkarbesöken ökade markant.

Vi vet att det fanns undantag. Covid-sjuka äldre människor som haft stridbara anhöriga lyckades till slut få en seriös vård och flera av dem klarade sig. Men så ska det inte fungera.

I DN-artikeln framkommer också att enhetschefen som är ansvarig för all sjukvård i Stockholm utanför akutsjukhusen, och därmed också för det aktuella regelverket, helt saknar erfarenhet av sjukvården och inte heller har en högskoleexamen. Det är ganska uppseendeväckande.

Som sjukvårdspolitiker i opposition är det också upprörande att vi aldrig fått information kring dokumentet ”Styrande regelverk för patientflöden”, om hur det tagits fram, eller hur det skulle implementeras i vår sjukvårdsstruktur.

Hela denna hantering från regionens styrande är i strid med hälso- och sjukvårdslagstiftningen och hemligstämplandet av dokument är emot principer om öppenhet och demokrati.

Det är därför nödvändigt med en djupgående och oberoende undersökning som i detalj klargör beslutsgången i denna fråga, och även undersöker hur regionens läkarstöd och medicinska insatser till äldreomsorgen fungerat under pandemin.

Därför ställer jag följande frågor:

- Varför var riktlinjerna sekretessbelagda?

- Vilken evidens och grund ligger bakom att CFS-skalan använts som avgörande faktor till varför någon äldre ska få sjukhusvård eller inte?

- I vilka politiska organ har det informerats om dessa riktlinjer och hur de tagits fram? Varför har det inte skett någon dragning till HSN om hur dessa medicinska riktlinjerna skulle implementeras i vår sjukvårdsstruktur?

- Vem är det som nu kommer att sköta utredningen/arna över hur regionens läkarstöd och medicinska insatser till äldreomsorgen fungerat? Är det någon utomstående eller är det förvaltningen själv?

Jonas Lindberg (V)