Region Stockholm

55

Svar på skrivelse från (S) om att avveckla vårdvalsområdet specialiserad palliativ slutenvård

HSN 2020-1866

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Geriatrik. ASIH. SPSV. Prehospital vård
Malin Bonin

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2021-04-29

HSN 2020-1866

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Svar på skrivelse från (S) om att avveckla vårdvalsområdet specialiserad palliativ slutenvård

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Socialdemokraterna att hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att inleda ett arbete med att avveckla vårdvalsområdet specialiserad palliativ slutenvård.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Socialdemokraterna om att avveckla vårdvalsområdet specialiserad palliativ slutenvård

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund
Socialdemokraterna föreslår i en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden att hälso- och sjukvårdsförvaltningen skall ges i uppdrag att inleda ett arbete med att avveckla vårdvalsområdet specialiserad palliativ slutenvård (SPSV).

I skrivelsen lyfts fram att denna vårdform är olämplig att bedriva i vårdvalsform då patienternas behov genom vårdvalet inte kan omhändertas på bästa sätt. I skrivelsen föreslås därmed en avveckling av vårdvalet och istället bör en ny organisering utredas, där exempelvis ideella aktörer kan ges en viktigare roll.

Skrivelsen tar avstamp det beredningsuppdrag av en sammanslagning av vårdvalen SPSV och ASiH som gjordes under 2020 (HSN 2020–1239) och som resulterade i att avtalsutskottet beslutade att behålla de två vårduppdragen i två separata vårdval.

Överväganden

Skrivelsen menar att utgångspunkten för beredningsuppdraget framförallt var vårdgivarnas och inte patienternas. Till viss del håller förvaltningen med om detta. Uppdragets huvudsakliga syfte var att utreda om det gick att göra några effektivitets- och vårdflödesvinster av en sammanslagning av vårdvalen. I förlängningen skulle ju detta även kunna leda till en mer sömlös och säkrare vård för patienterna, även om detta kanske inte lyftes tillräckligt tydligt i det beredningssvar som förvaltningen gav. Uppdraget bestod inte i att utreda själva vårdvalsstrukturen och då tidsramen var relativt snäv fanns inte utrymme för en fördjupad analys av detta utifrån ett patientperspektiv. Förvaltningen anser dock att patientperspektivet till viss del finns med i beredningsvaret.

Till största del bedrivs ASiH och SPSV av samma vårdgivare i regionen. Att det finns öppen- och slutenvård i samma organisation upplevs som en stor trygghet för många patienter. Om vårdvalet SPSV avvecklas slås den nuvarande strukturen sönder och risken är att befintliga vårdkedjor och flöden mellan vårdgivarna försämras. Förvaltningen bedömer att möjligheten att kunna erbjuda både SPSV och ASiH under samma paraply ger bättre vårdflöden och bättre vårdkvalité, vilket skapar en ökad trygghet för patienterna.

I skrivelsen lyfts också att vårdgivarna i beredningssvaret uppger att patienterna ofta saknar kunskap om vårdvalet och därför inte kan göra informerade val av vårdgivare inom SPSV. Detta är uppenbart inte optimalt men förvaltningen delar dock inte skrivelsens bedömning att detta skulle vara ett argument för att avveckla vårdvalet. De patienter som ändå väljer SPSV gör ofta det utifrån närhet till närstående och det är därför viktigt att valfriheten finns kvar. Om det är bostadsort som avgör på vilken SPSV-enhet patienten får vård riskerar patienterna att hamna långt från närstående i livets slutskede.

Förvaltningen anser att SPSV är ett väletablerat vårdval med välfungerande och stabila verksamheter. Antalet vårdgivare och vårdplatser tillgodoser

vårdbehovet i regionen och förvaltningen bedömer samtidigt att det inte finns en överetablering av vårdgivare i vårdvalet.

Förvaltningen delar därmed inte skrivelsens uppfattning att en avveckling av vårdvalet SPSV bör inledas och anser med detta skrivelsen besvarad.

Johan Bratt
t.f. Hälso- och sjukvårdsdirektör

Lena Hanberg
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Akten

Godkänd av Johan Bratt, 2021-04-29

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SKRIVELSE
2020-12-02

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Skrivelse angående att avveckla vårdvalsområdet specialiserad palliativ slutenvård

Vårdval specialiserad palliativ slutenvård tydliggör som inget annat vårdvalsområde hur långt Moderaternas marknadsexperimenterande med stockholmarnas vård har gått. Vinstintresset ska följa med stockholmarnas vård in i livets slutskede trots att till och med vårdgivarna uppger att patienterna inte kan göra medvetna val.

Ett utredningsarbete har pågått utifrån ett uppdrag om att slå samman vårdvalsområdet SPSV med vårdval avancerad sjukvård i hemmet. Vi socialdemokrater anser att tanken med att slå samman vårdvalsområden ofta är en god idé, men inte när det gäller palliativ vård. Utgångspunkten för beredningsuppdraget synes framförallt ha varit vårdgivarnas och inte patienternas. Fokus ligger på vårdgivarnas syn på en sammanslagning och deras eventuella effektiviseringsvinster eller förluster istället för på patienternas behov. Givetvis är vårdgivarperspektivet relevant för vården organisering, men vi ställer oss frågande till att patientperspektivet är så frånvarande i förslaget till beslut.

Specialiserad palliativ slutenvård är en vård som i andra regioner primärt bedrivs i egen regi istället för som en vårdmarknad. Vi socialdemokrater menar att denna vård inte är lämplig att bedriva som ett vårdval. Istället bör hälso – och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att avveckla detta vårdvalsområde och istället utreda en ny organisering, där exempelvis ideella aktörer kan ges en viktigare roll.

Med anledning av detta föreslår Socialdemokraterna hälso- och sjukvårdsnämnden besluta:

Att ge hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att inleda ett arbete med att avveckla vårdvalsområdet specialiserad palliativ slutenvård