Hälso- och sjukvårdsregionrådet
Anna Starbrink (L)

INTERPELLATIONSSVAR

RS 2021-0690

2021-10-21

Svar på interpellation 2021:38 av Robert Johansson (S) om personalneddragningarna på de regionägda sjukhusen

Robert Johansson (S) har ställt följande frågor.

1. Varför väljer Region Stockholm att gång på gång skära ner på bemanningen på akutsjukhusen där de svårast sjuka patienterna vårdas?

2. Hur ska vårdpersonalen på akutsjukhusen kunna utföra den uppskjutna vården när de samtidigt riskerar besparingsåtgärder och personalneddragningar nästa år?

3. Vilka andra vägval och förbättringar anser du borde vara möjliga för att stärka akutsjukhusen i deras viktiga uppdrag att utföra den uppskjutna vården och akutuppdraget?

4. Hur anser du att vård efter behov säkerställs när akutsjukhusen måste spara samtidigt som kostnaderna inom de så kallade vårdvalsområdena skenar?

5. Hur motiverar ni att akutsjukhusen inte ens får en uppräkning som motsvarar löneökningarna inom branschen, än mindre kostnadsutveckling inom den samma?

Som svar vill jag anföra följande:

Akutsjukhusen i Region Stockholm gör stora insatser för sjuka patienter och är centrala funktioner i vårt sjukvårdssystem. Interpellanten ger svepande beskrivningar av akutsjukhusen som ger en missvisande bild.

Akutsjukhusens uppdrag och förutsättningar har förändrats under senare år, genom att vårdstrukturen i stort ändrats, i enlighet med framtidsplanen för hälso- och sjukvården. Bland annat har länets närakuter inneburit en stor avlastning för akutmottagningarna, och alltmer vård ges i dag utanför akutsjukhusen.

Inför varje kalenderår görs en uppräkning av totalersättningen men också en översyn av uppdragens volymer och annat för de regionägda akutsjukhusens avtal i processen för den årliga justeringen.
Ersättning till sjukhusen justeras årligen i enlighet med sjukhusavtalen med olika parametrar Dock vill jag påpeka att de nuvarande sjukhusavtalen i

praktiken inte tillämpats, då pandemin inneburit att verksamheten fått en helt annan inriktning och sjukhusen därför ersatts på andra sätt. Situationen under pandemin har varit mycket ansträngd och medarbetarna har gjort enorma insatser. Ekonomiskt har regionen och sjukhusen kompenserats av staten för de stora merkostnaderna under 2020. För innevarande år har vi dock inte får full kompensation för covidvården, trots löften från staten. Det är ett stort bekymmer som dock inte ska drabba sjukhusen, utan får hanteras av regionen centralt.

I Budget för 2021 fastställdes att sjukhusens ersättning räknades upp med 1,5 %. Därtill har medel motsvarande 2,48 % tillförts sjukhusen för att hantera det uppdämda vårdbehovet och andra områden med tillgänglighetsproblematik. Därmed har HSN tillskjutit ett belopp som motsvarar värdet på effektiviseringskravet.

Att arbeta med ständiga effektiviseringar ser jag som en angelägen uppgift för hela sjukvården för att vi ska få ut så mycket vård av hög kvalitet som möjligt för varje satsad skattekrona. Effektiviseringskrav gäller inte enbart akutsjukhusen, utan i princip alla delar av systemet även om utformningen ser olika ut. Exempelvis sker en löpande effektivisering av vårdvalverksamhet genom att ersättningarna inte räknas upp årligen. De flesta vårdvalen fungerar väl och ger invånarna tillgång till vård efter behov, utan onödiga köer. Men självklart ska även effektiviseringar göras även i den öppna specialistvården. Flera förändringar av förfrågningsunderlag inom vårdvalen genomförs också i syfte att sänka kostnaderna och effektivisera verksamheten. Regionen behöver säkerställa en god och säker vård inom ramen för tillgängliga resurser. I och med att kostnadsökningstakten i hälso- och sjukvårdssystemet är relativt hög och tillgängliga resurser inte ökar i motsvarande grad är det viktigt att alla delar av systemet löpande arbetar med effektivisering.

Till följd av pandemins påverkan på akutsjukhusen har en rad åtgärder vidtagits för att skapa ekonomiska förutsättningar för de regionägda akutsjukhusen att klara sitt uppdrag trots pandemin. I koalitionens budgetförslag för 2022 utlovas ytterligare en halv miljard, utöver 1,5 procent i uppräkning, för att skapa förutsättningar för att sjukhusen och andra vårdaktörer ska kunna hantera köställd och undanträngd vård under 2022.

Utöver ekonomiska aspekter är det också viktigt att kontinuerligt balansera och fördela både akuta och elektiva flöden inom hela hälso- och sjukvårdsystemet. I samband med satsningen på köställd och undanträngd vård har en samordningsgrupp bestående av representanter från samtliga sjukhus tillsatts för att beställare och utförare gemensamt ska kunna identifiera och prioritera omhändertagande av köställda patienter och där det finns behov och är möjligt omfördela inom systemet. Bland annat satsar vi 100 miljoner på förbättrad arbetsmiljö och hälsa för våra anställda inom hälso- och sjukvården. Dessutom kommer vårdgarantikansliet få ett utökat

och uppsökande uppdrag för att möjliggöra ett mer skyndsamt och effektivt arbete med att korta vårdköerna.

För att avlasta akutsjukhusen ytterligare behöver resurser utanför akutsjukhusen nyttjas till fullo, exempelvis inom geriatrik, avancerad sjukvård i hemmet och specialiserad palliativ vård. Distansmonitorering, digitala besök, poliklinisering och konsultationsuppdrag mot primärvården är arbetssätt som på sikt kan komma att minska belastningen på akutsjukhusen.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Stockholm den 12 oktober 2021

Anna Starbrink