Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsregionråd
Anna Starbrink (L)

INTERPELLATIONSSVAR

2020-10-06 RS 2020-0684

Svar på interpellation 2020:31 av Elof Hansjons (S) om dags för omtag för kardiologi i öppenvården

Frågor till ansvarigt regionråd:

- Är du nöjd med utfallet av upphandlingen av specialiserad kardiologi i öppenvården?
- Kommer avtalen för specialiserad kardiologi i öppenvården att förlängas?
- Hur avser hälso- och sjukvårdsregionrådet agera för att stärka hjärtvården i södra delarna av Stockholms län?

Som svar vill jag anföra följande:

Huvudinriktningen för den kardiologiska öppenvården är att patienterna har sin vårdkontakt i primärvården. Ett fåtal patienter har behov av att regelbundet besöka specialistvården. Ansvarig husläkare kan vid behov konsultera eller vidareremittera till någon av de LOU-upphandlade mottagningarna, Ersta sjukhus eller akutsjukhusen.

Upphandlingen av den specialiserade kardiologin som gjordes 2018 gav patienter i Stockholms län tre likvärdiga mottagningar att välja mellan och medförde skärpta krav på kvalitet, tillgänglighet och uppföljning jämfört med tidigare avtal som behövde förnyas. Tillgängligheten inom den kardiologiska vården är idag god. Antalet besök är knappt hälften av den totala volymen.

Två av kardiologmottagningarna som bedrivs av Aleris har samlokalisering men skilda verksamheter. Aleris har också under 2020 köpt den tredje mottagningen som bedrevs av Stockholm Heart Center. Konkurrensverket har lämnat denna företagskoncentration utan åtgärd och varken hälso- och sjukvårdsförvaltningen eller hälso- och sjukvårdsnämnden kan motsätta sig köpet. Avtal kan endast sägas upp om det föreligger särskilda skäl. Ägarbyte är inte ett sådant skäl.

För att stärka den kardiologiska kompetensen bland vårdcentralerna i Södertälje pågick ett projekt från 2018 och fram tills att det avslutades i september 2020. När projektet pågick kunde vårdcentralerna konsultera kardiologer som var på plats i Södertälje. Projektet var mycket uppskattat men avslutades eftersom kompetensen nu bedöms finnas hos vårdcentralerna och på grund av Region Stockholms ansträngda ekonomiska läge. För patienterna kommer nedläggandet av projektet inte innebära någon skillnad, de kommer fortsatt kunna få vård hos sin vårdcentral. Konsultationen kommer dock inte ske på plats utan via telefon eller i journalsystemet. Den akuta kardiologiska vården har också utökats med en

jourmottagning på Karolinska Huddinge, vilket förbättrat den akuta tillgängligheten i de södra delarna av länet.

Förutsättningarna för den kardiologiska vården förändras över tid och för att säkerställa en gynnsam utveckling för patienterna i regionen behöver vårdens struktur ses över och utvecklas för att möta befolkningens behov och bättre tillvara ta möjligheterna och utvecklingskraften inom området. En utredning ska se över hur hela den kardiologiska vården ska vara organiserad i framtiden. Vilka patienter kan omhändertas i primärvården och på vilken vårdnivå ska den specialiserade kardiologiska vården vara organiserad på kommer utredningen att undersöka. Två av de befintliga avtalen förlängs och under avtalstiden genomförs utredningsarbetet. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen bedömer att tillgängligheten inom vårdområdet varit och är god under avtalstiden och att det i regionen inte finns behov av att utöka den kardiologisk specialistvård utanför akutsjukhusen i nuläget.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Anna Starbrink