LANDSTINGSSTYRELSEN

FÖRSLAG TILL BESLUT
2017-04-04

miljöpartiet de gröna

LS 2017-0246
Ärende 37

Yttrande över landstingsrevisorernas projektrapport 8/2016 - Lokalanpassningen på de mindre sjukhusen - processerna och samordningen på Sollentuna sjukhus

Landstingsstyrelsen föreslås besluta

att avge yttrande över landstingsrevisorernas projektrapport 8/2016 – Lokalanpassningen på de mindre sjukhusen – processerna och samordningen på Sollentuna sjukhus i enlighet med landstingsdirektörens tjänsteutlåtande.

att ge landstingsdirektören i uppdrag att göra en inventering av renoveringsbehoven samt en kostnadsuppskattning för alla de mindre sjukhusen.

att ge landstingsdirektören i uppdrag att återkomma till landstingsstyrelsen med en presentation av det geografiska vårdbehovet och en plan för den geografiska etableringen av den utskiftade vården.

att ge landstingsdirektören i uppdrag att för landstingsstyrelsen presentera förvaltningens befintliga genomförandeorganisation.

att ge SLSO i uppdrag att ta emot och organisera den vård som skiftas ut

att ge SLSO ett samordnande ansvar för utvecklingen av nätverkssjukvården.

att avbryta utredningen om geriatrik på vårdval och återkomma till landstingsstyrelsen med en plan för en samordnad och utskiftad geriatrisk vård i egen regi.

att i övrigt anföra

Att skifta ut hälso- och sjukvården från akutsjukhusen, att stärka primärvården och de mindre sjukhusens roll i vårdkedjan och att bygga upp en stark nätverkssjukvård är en helt nödvändig förändring av länets hälso- och sjukvård. Utflyttningen av vård från akutsjukhusen till de mindre sjukhusen i länet har hela tiden varit en central del i planen för Framtidens hälso- och sjukvård. Men av den ambitionen finns det inte mycket kvar.

Revisionsrapporten tar upp vitala brister i styrningen som har lett till förseningar och fördyringar och avbrytande av investeringsprojekt i landstingets mindre sjukhus. Revisorerna konstaterar:

"År 2012 bedömdes alla mindre sjukhus utom ett vara högt prioriterade investeringsobjekt. Fem år senare bedöms två av de mindre sjukhusen inte längre vara investeringsobjekt, för fyra av de mindre sjukhusen finns beslut om att avvakta med investeringar och för två av dessa finns planer på försäljning. För två av de mindre sjukhusen fanns relativt långt framskridna investeringsplaner innan objekten avbröts."

Det här är bara symtom på en större problematik. Det finns, som revisorerna lyfter fram, avsevärda otydligheter inom landstingsorganisationen om vem som ska ansvara för vad i processen, men det är inte grundproblemet. Problemet är att Alliansens politiska styrning inte går i linje med ambitionerna i planen för Framtidens hälso- och sjukvård.

De största målkonflikterna är:

- De mindre sjukhusen domineras av och förbereds för att ta emot geriatrisk vård. Samtidigt planeras i bakgrunden för ett införande av geriatrisk vårdval utan möjlighet att styra vården geografiskt till de mindre sjukhusen. Detta leder till stor osäkerhet för de som ska planera vården.
- En stabil personalsituation är nödvändig för ett gott genomförande av omorganisationen, men personalens företrädare är inte involverade i arbetet.
- Det finns en målbild om nätverkssjukvård och samverkan i närområdet - men det finns ingen plan för hur denna samverkan ska ske, när flertalet berörda vårdområden utgörs av vårdval.
- Alliansen för ivrigt ut vården på den öppna marknaden genom avtalsformen vårdval, men involverar inte de privata aktörerna i omorganisationen.
- Alliansens strävan att bygga ett Nya Karolinska i världsklass har lett till att pengarna har satsats på *ett* hus. Nu saknas resurser till att renovera de mindre sjukhus som förväntas tillhandahålla den vård som ska flyttas ut.

NKS har visat att om vårdinnehållet inte bestäms innan landstinget börjar bygga blir det dyrt. För att få bäst värde för pengarna behöver landstinget specificera hur nätverksjukvården på de mindre sjukhusen och i primärvården ska se ut. Varningssignalerna inom vården i SLL just nu är många. De mindre sjukhusen är inte redo att ta emot vård från akutsjukhusen, och närakuterna finns inte plats. Personalen på akutsjukhusen går på knäna. Alliansen måste nu visa ledarskap, ta sitt ansvar och förklara sin plan hur nätverkssjukvården ska fungera, och vilken roll de mindre sjukhusen ska ha.

SLSO bör få en nyckelroll i det fortsatta arbetet med Framtidsplanen. Det är tydligt att för många aktörer, genom till exempel LOV, fragmentiserar vården och försvårar omorganisationen i ett läge när den är som mest känslig. Vi vill därför att SLSO under de kommande kritiska åren tar hand om all somatisk specialistvård som flyttas ut från sjukhuset.

Att omorganisera hälso- och sjukvården är svårt och kan knappast göras utan problem. Samtidigt är detta en chans att hitta nya förbättrade arbetsmetoder inom hälso- och sjukvården, och det öppnas möjligheter att stärka patienternas egenvård, personcentrerad vård, arbeta i team med patienten och skapa organisatoriska nätverk kring patienten. Alliansens otydlighet kring hur den framtida vården ska se ut, riskerar dock att landstinget misslyckas med att genomföra intentionerna i planen för Framtidens hälso- och sjukvård.

FÖRSLAG TILL BESLUT

Stockholms läns landsting

LANDSTINGSSTYRELSEN 2017-04-04

Vänsterpartiet

Ärende nr 37
LS 2017-0246

Yttrande över landstingsrevisorernas projektrapport 8/2016 – Lokalanpassningen på de mindre sjukhusen – processerna och samordningen på Sollentuna sjukhus

Landstingsstyrelsen föreslås besluta

att uppdra till landstingsdirektören att utreda orsakerna till varför planeringen för flera av de mindre sjukhusen drivits så pass långt för att sedan läggas ned.

att återkomma till landstingsstyrelsen med en redogörelse över vilka kostnader detta har medfört.

Revisionen har tidigare visat att lokalanpassningen och utvecklingen av vården på de mindre sjukhusen legat flera år efter de ursprungliga planerna. Denna granskning visar att lokalanpassningen av bland annat Sollentuna sjukhus inte har hanterats tillräckligt samordnat. Det har lett till att byggnationer inte blir klara i tid med risk för ökade utgifter. Rapporten visar också på svårigheterna med att anpassa ett sjukhus till flera ännu ej kända vårdvals-aktörer. Planerna på att införa vårdval geriatrik har varit ett hinder i sammanhanget.

Den borgerliga minoritetens nya strategi att sälja flera av de mindre sjukhusen och istället låta externa aktörer bygga nya sjukhus kan framstå som en smidig utväg på kort sikt, men det leder sannolikt till fördyring i förlängningen. Det finns inga genvägar.