FÖRSLAG TILL
TILLÄGGSBESLUT

HSN 2022-0297

20220405

Hälsosjukvårdsnämnden
Ärende 7

Förslag på strukturförändringar inom specialiserad kardiologi i öppenvård

Förvaltningens text klargör att det finns allvarliga problem inom öppenvårdens specialiserade kardiologi. 25 procent av patienterna har tvingats vänta mer 90 dagar på ett besök. I förhållande till regionens ordinarie gräns för vårdgaranti (30 dagar) var det 75 procent av patienterna som väntat över vårdgarantigränsen. I denna allvarliga situation vill aktiebolaget Aleris Heart Center avsluta avtalen med regionen i förtid. Detta trots att aktiebolaget av regionen ges poängpris bolaget självt offererade i samband med upphandlingen år 2017.

Detta är ett av många exempel som visar på hur riskfylld vården blir med regionstyrets marknadsliberala vårdpolitik. När ett aktiebolag har ansvaret för vården så är det inte patienterna som står i centrum för verksamheten, utan i enlighet med aktiebolagslagen så är det ägarnas vinstintresse som prioriteras. Det skapar ett skört och bräckligt vårdsystem.

Så blir det när vården konkurrensutsätts i upphandlingar och aktörers anbud på priser i upphandlingsansökningarna inte är i paritet med hur vården utvecklas. Alla byten av företag och uppköp, som sker under tiden som en aktör har uppdraget, skapar också problem och bekymmer. Vi konstaterar också, precis som SACO gör, att dom nya riktlinjerna där betydligt fler MR-undersökningar rekommenderas gör att det blir oerhört svårt att hitta en prisbild i en upphandling som både förvaltning och upphandlad aktör är ense om. Därför blir det oerhört skört att gå vidare med en ny upphandling av denna vård framöver. Vi behöver därför framåt ge regionens egen öppenvård förutsättningar att kunna sköta en större del av den kardiologiska öppenvården.

Vänsterpartiet anser dock att det är positivt att Ersta Diakonisällskap nu får ett större uppdrag. Ersta är icke-vinstdrivande. Det är positivt och ger möjligheten att patienternas intresse nu ställs i centrum för vården.

Men vi vet också att Ersta (liksom Aleris) tyvärr tar emot patienter med privat sjukvårdsförsäkring. Privata sjukvårdsförsäkringar, som är vanliga inom kardiologisk öppenvård, skapar en ojämlik vård eftersom det ger förtur till de som har råd med en privat sjukförsäkring. Det är också ett brott mot hälso- och sjukvårdslagens portalparagraf att den med störst behov ska

prioriteras inom sjukvården. Vänsterpartiet kräver därför att vårdgivare som sluter avtal med regionen inte får ta emot patienter vars vård finansieras med privata sjukvårdsförsäkringar. Alla ska ha lika rätt till vård.

Det är positivt att förvaltningen skriver att man är i dialog med Södertälje sjukhus för att se över tillgången till kardiologisk vård i den södra delen av länet. Vi har idag en geografisk ojämlikhet i tillgång till vård och förekomsten av hjärt- och kärlsjukdomar är störst i södra länet. Då måste vi också ha en fungerande vård i det området.

Vänsterpartiet har ett tydligare förslag på hur detta ska gå till. Södertälje sjukhus behöver ett nära samarbete med ett universitetssjukhus. Vi kräver därför att regionen snarast utreder hur en hjärt- och kärlmottagning kan startas i södra länet i samarbete mellan Södertälje Sjukhus och Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge.

Vänsterpartiets förslag till tilläggsbeslut är därför:

Att godkänna förtida upphörande av avtal med Aleris Heart Center AB inom specialiserad kardiologi i öppenvård.

Att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att utlösa option för Ersta Diakonisällskap (HSN 2021-1567), i enlighet med vad som beskrivs i ärendet.

Att i avtalet med Ersta Diakonisällskap ställa krav på att vårdgivaren inte får ta emot patienter vars vård finansieras med privata sjukvårdsförsäkringar

Att hälso-sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utreda hur en hjärt- och kärlmottagning kan startas i södra länet i samarbete mellan Södertälje Sjukhus och Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge.