Region Stockholm

HSN 2020-01-28

Vänsterpartiet

Skrivelse från Jonas Lindberg (V) om närakuter och vårdval

När besluten om att inrätta närakuterna fattades antogs också direktiv om att vårdvalsaktörer ska få ansvar att delta i uppföljningen av patienter som behöver följas upp efter besök och åtgärd på närakuterna. Tanken var att t.ex. ortopediska skador som diagnostiserats och behandlats initialt på en närakut men senare behöver vidare uppföljning skulle kunna göra detta genom t.ex. aktörer i vårdval ortopedi.

Vi har den senaste tiden fått information från läkare inom slutenvården där det framförs synpunkter på att aktörer i vårdval ortopedi inte alls tar detta ansvar. Istället sker den mesta av uppföljningen genom ortopedmottagningar inne på akutsjukhusen. Det är också akutsjukhusen som får avsätta mycket personalresurser till att stötta och lotsa närakuterna som dessvärre ofta saknar rätt kompetens för att hantera just ortopediska skador och bedömning av röntgenbilder för vidare hantering.

Med bakgrund i detta vill jag fråga hälso- sjukvårdsförvaltningen:

1. Hur ser följsamheten ut bland aktörer inom t.ex. vårdval ortopedi gällande att ansvara för uppföljning av åtgärder som gjorts på en närakut? Är ansvaret att bidra till uppföljning frivilligt?
2. Hur hanteras vårdaktörer som inte deltar i detta ansvar och istället hänvisar remisserna och uppföljning till akutsjukhusen?
3. Ersätts akutsjukhusen för det omfattande konsultationsstöd som måste avsättas för att stötta och rådgöra med närakuterna?
4. Hur ser kompetensen ut på närakuterna avseende ortopedi och barn som ändå utgör de största sökgrupperna?

Jonas Lindberg
Vänsterpartiet