Region Stockholm

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN **SÄRSKILT UTTALANDE**

2019-12-17

Vänsterpartiet

Ärende 5

HSN 2017-0570

Tilläggsavtal för receptläkemedel för de regionägda akutsjukhusen

Vänsterpartiet deltar inte i beslutet.

Systemet med tilläggsavtal för receptläkemedel för akutsjukhusen bygger på att dessa har fullt kostnadsansvar för de läkemedel som skrivs ut. I förvaltningens argumentation för tilläggsavtalen understryksatt ”logiken bakom ett decentraliserat kostnadsansvar för vårdgivarna är att de vårdnära verksamheterna har större möjligheter att hitta effektiviseringar och kostnadsdämpningar”.

Detta är ett vanligt argument som bygger på idén att om man har ansvar för helheten även ekonomiskt så gagnar det vårdens totala resurser. Men det finns också problem med sådana system. Från vårdens professioner och patientföreningar får vi information om att denna typ av kostnadsansvar medför att det uppstår tvister och konflikter mellan olika vårdgivare. Patienter vars sjukdomar kräver dyra läkemedel kan bli en särskilt utsatt grupp. Det finns en risk att patienter kommer i kläm när de hamnar mellan olika vårdgivare som vill minska sina kostnader.

Denna risk nämns också kort av förvaltningen i utlåtandet; ”I och med större kostnadsansvar för basläkemedel finns en risk att recepten som förskrivs på akutsjukhusen har för kort löptid och/eller för få expedieringstillfällen.” Men förvaltningens slutsats är att riskerna är hanterbara. Vi är inte lika säkra på det utan tror att denna typ av problem kan bli större, framför allt på sikt. Dessutom ökar också den administrativa bördan på personalen. En press på kostnader riskerar också skapa etisk stress för vårdens professioner.

För ett fungerande personcentrerat förhållningssätt inom vården vore det därför att föredra att läkemedel görs till en fri nyttighet. Tankegångar om att läkemedel i ökad utsträckning ska vara en fri nyttighet finns också med i Göran Stiernstedts utredning kring digifysiskt vårdval.

Vi anser att frågan om läkemedel som en fri nyttighet inom Region Stockholm ska utredas. Därför bör en utredning tillsättas som under det kommande året fördjupande undersöker de ovanstående riskerna med akutsjukhusens fulla kostnadsansvar, men också utreder frågan om att göra läkemedel till en fri nyttighet, vilka möjligheter och eventuella kostnader som det skulle kunna medföra.