Region Stockholm

Vänsterpartiet

Region Stockholm

2020-11-17

Interpellation av Jonas Lindberg om Regelverket kring dom digitala vårdakörerna och KRY:s fysiska etablering i Stockholm

I Dagens Nyheter den 2/9 2020 kan vi läsa om KRY:s första fysiska etablering på Östermalm i Stockholm.

”– Det är en offentlig hemlighet att vi verkligen velat få in dem under Region Stockholms vingar, säger Irene Svenonius, (M), finansregionråd.” (https://www.dn.se/sthlm/nu-har-stockholms-forsta-digifysiska-vardcentral-oppnat/)

KRY har sedan sin fysiska etablering snabbt kunnat växa och få tusentals listade patienter på väldigt kort tid. Den första etableringen har skett på Östermalm där det redan finns en överetablering av vårdgivare och där folkhälsan tillhör dom bästa i regionen. Genom nyetableringsstödet i Regionen får KRY under första året 50% mer ersättning dessutom. Det har i flera forum och medier rapporterats om KRY:s vilseledande marknadsföring där människor mot sitt vetande har blivit omlistade från sin ordinarie vårdcentral. Genom sin app har KRY marknadsfört vad listning innebär och det har snarare varit så att patienter aktivt behövt välja att inte lista sig hos dem än att göra det aktiva valet att lista sig.

KRY har innan dess fysiska etablering i huvudsak riktat sin verksamhet mot patienter med lindrigare sjukdomstillstånd och åkommor och anses nu fortsatt ägna sig åt precis detta i Region Stockholm. Många vårdcentraler har sedan KRY:s etablering fått sett en minskning av sina listade patienter och då främst att de friskare och unga patienterna försvunnit. Detta innebär mindre ersättning samtidigt som man står kvar med dom sjukare patienterna med större vårdbehov. Detta har mött mycket kritik från vårdcentraler i hela Region Stockholm som menar att man nu får ett bråk mellan vårdgivare om de friskaste patienterna istället för att vilja ta hand om de sjukaste. Det måste sägas att denna debatt inte handlar om att vara för eller emot digitala verktyg och tjänster inom sjukvården – utan handlar istället om ifall sjukvården är vilken marknad som helst och hur våra gemensamma resurser faktiskt ska fördelas.

När ansvariga från den blågröna koalitionen uttalat sig i debatten har det ibland låtit som om man anser att det är vårdcentralernas eget fel att de tappar patienter – ifall de inte kan erbjuda samma digitala tillgänglighet som KRY. Detta speglar ju en syn på att sjukvård skulle vara som vilken marknad som helst där de som inte kan erbjuda det ”kunden vill ha” helt enkelt går under av konkurrensen. Men är det verkligen så här vi ska se på hälso- sjukvården?

Likaså har den blågröna koalitionen avviserat att man ska ” se över” och ”förändra” regelverket och ersättningssystemen. Men vad innebär detta konkret?

Med anledning av detta vill jag ställa följande frågor till hälso- sjukvårdsregionrådet:

1. Anser du att det är lämpligt att vårdbolag i sina appar är de som ska informera om vad listning innebär? Hur ser du på att istället låta omlistningar ske på neutral mark, som t.ex. 1177?
2. Vad för typer av regelförändringar och förändringar i ersättningssystemen är det som planeras konkret?
3. Hur ser du på den kritik som kommer från många vårdcentraler i Regionen om att de nu förlorar ersättning och samtidigt står kvar med dom sjukaste patienterna?
4. Delar du bilden av att digitala vårdaktörer som primärt stöds av riskkapitalägare bidrar till att sjukvården blir svårare att styra utifrån behov? Om inte – varför?
5. Anser du att det kan behövas regleringar och te x takkonstruktioner för hur många vårdgivare som kan vara etablerade inom ett visst område?
6. Är det verkligen rimligt att ett vårdbolag som etablerar sig primärt i områden där folkhälsan och tillgången till vård redan är väldigt god ska ha rätt till det nyetableringsstödet på 50% mer ersättning första året? Är det inte bättre att använda ett sånt stöd för att styra vårdgivare till områden där de behövs bättre?

Jonas Lindberg

Vänsterpartiet