§ 30
Övergångsavtal med BUP Stockholm (SLSO) för ADHD-uppdraget under perioden 2021-06-01 till och med 2022-12-31

HSN 2018-1175

Ärendebeskrivning

Ärendet avser förslag till övergångsavtal med BUP Stockholm (SLSO) under en övergångsperiod då ADHD-uppdraget hos barn- och ungdomsmedicinska mottagningarna (BUMM) sägs upp.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Övergångsavtalet med BUP Stockholm SLSO

Beslut

Psykiatriberedningen beslutar att föreslå hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta följande:

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ingå ett övergångsavtal med BUP Stockholm (SLSO) för ADHD-uppdraget.

Särskilt uttalande

Marit Normasdotter (V) lämnar ett särskilt uttalande, (bilaga).

Deltar ej i beslut

Marit Normasdotter (V) deltar inte i beslutet.

Paragrafen är justerad

Expedieras till

Akten

Region Stockholm

Psykiatriberedningen 2021-05-20

Vänsterpartiet

Ärende nr 4

HSN 2018-1175

Övergångsavtal med BUP Stockholm (SLSO) för ADHD-uppdraget under perioden 2021-06-01 till och med 2022-12-31.

Vänsterpartiet deltar inte i beslutet.

När HSN i april 2020 behandlade rapporten ”Kartläggning av vårdkedjorna av barn och ungdomar med ASD eller ADHD i Region Stockholm” skrev vi i Vänsterpartiet i vårt FTB att; *” Rapporten som KIND och CES lägger fram kring vårdkedjorna för barn och ungdomar med olika neuropsykiatriska diagnoser i Region Stockholm är ett totalt underkännande av de borgerligas vårdvalsmodeller. Det är helt uppenbart att den fragmentisering av vården som skett genom privatiseringar och smala uppdragsavtal gjort att många barn och unga inte kunnat få tillgång till den vård och det stöd de har rätt till. Det har också varit framför allt föräldrar som har fått vara drivande för sina barns rättigheter inom vården, gentemot försäkringskassan, kommunens socialtjänst och skolan.”*

Våra förslag att därför avveckla vårdvalsmodellen på detta område avslogs, likaså avslogs våra förslag att en samordnings/lotsfunktion för vårdnadshavare genast tillsätts, och att ett tydligt genusperspektiv läggs på arbetet.

När avtalsutskottet i november 2020 behandlade frågan kunde vi i Vänsterpartiet notera förvaltningens egna ord om vårdvalet *”Inom LOV råder fri etablering av nya vårdgivare och det finns ingen möjlighet från Regionens sida att reglera antalet vårdgivare. Detta kan ses som en bidragande orsak till kostnadsökningen inom vårdområdet. Avtalsformen tillåter inte heller geografisk styrning av vårdgivare, vilket i detta fall har lett till att det inom regionen finns ett stort utbud i innerstaden och närförort med de flesta mottagningar som finns i ytterområden är små och ojämnt utspridda.”*

Förvaltningen noterade också att Östermalm har tre mottagningar varav två förhållandevis stora, medan Nynäshamn inte har någon mottagning alls, utan där tvingas patienter resa till Handen för att få vård.

Vänsterpartiets förslag till beslut att därför utreda avveckling av vårdvalet avslogs av avtalsutskottet. Istället beslöt utskottets blågröna majoritet att se över BUMM:s vårdval samt att förbättra vårdkedjan genom att uppdraget enbart ska ingå i BUP:s uppdrag.

Nu ligger därför förslaget om övergångsavtal med BUP för ADHD-uppdraget på HSN:s bord. Det är ännu ett av dessa desperata försök att rädda den marknadsliberala vårdmodellen. Istället för att inse att samordning, helhetstänkande och effektiv vård kräver vård i egen regi utan privata vinstintressen.

Vi vet att BUP redan idag är svårt pressat och troligen saknar kapacitet att ta över hela denna vårdbörda, även om det sker i succesiva volymer. Det finns också oklarheter i det framlagda förslaget. Vad menas till exempel med meningen ”Förvaltningen avser även att utnyttja möjlighet till optioner i avtal med privata vårdgivare inom barn- och ungdomspsykiatri”. Ska man ta hjälp av rena ADHD-utredningsbolag? Detta är ju extremt problematiskt då de inte ens sköter behandling eller uppföljning sedan.

Vänsterpartiet deltar inte i beslutet och markerar därigenom vårt avståndstagande från det blågröna styrets politik, vars främsta syfte är att säkra den marknadsliberala vårdmodellen.