Region Stockholm

HSN 2020-12-15

Vänsterpartiet **SKRIVELSE**

Skrivelse från Jonas Lindberg (V) angående vårdval hud

Vårdval hud har funnits i Stockholmsregionen ett antal år nu. Vårdvalsområdet har flera gånger uppvisat flera problem; i synnerhet gällande den extrema överetableringen av hudvård i Stockholms innerstad, eskalerande kostnader (från 93 miljoner till 210 miljoner kronor bara under de första fyra åren) och missgynnande av kroniskt sjuka patienter med svårare hudåkommor.

Sedan dess har olika åtgärder försökts av förvaltningen och de politiskt ansvariga. Remisskrav och ändringar i ersättningarna mm. Men grundproblemet kvarstår mångt och mycket. De allra svårast sjuka patienterna med störst behov hamnar på hudklinikerna på akutsjukhusen. Det är rimligt. Samtidigt hamnar allt enkelt och okomplicerat utanför akutsjukhusen och uppgifter som vi har fått tyder på att mycket av det som handläggs på hudmottagningar på ”stan” inom vårdvalet är så enkla åkommor så det egentligen borde kunna åtgärdas inom primärvården. Det vore i synnerhet det mest resurseffektiva.

Allmänläkare har även framfört till oss att hudåkommor som dom själva skulle kunna hantera istället remitteras iväg till vårdvalsmarknaden. I en sådan utveckling påverkas även ST-läkares möjlighet till gedigen kompetens inom sitt område. Är man placerad lång tid på en liten hudmottagning får man inte den helhetsbild och mångfacetterade erfarenhet och kompetens som krävs för att bli en god specialist.

Detta ställer stora krav på randningar och att de mottagningar inne på sjukhusen som vårdar de svåraste fallen kan bistå med tid och platser till ST-läkare. Frågan är om detta finns idag? Inom andra specialistområden råder stor brist (t.ex. allergologi, allmänmedicin, psykiatri) men inom hudområdet verkar det snarare finnas en överetablering av ST-läkare. Motsvarar alla hudmottagningar på stan ett verkligt behov i befolkningen eller är de vårdmarknadens utbud som styr efterfrågan?

Med anledning av detta vill jag fråga följande:

1. Hur säkerställs att ST-läkare på vårdvalsmottagningar inom hud får den patientmix under sin utbildning som krävs för att kunna uppnå rätt kompetens?

2. Hur många hudläkare finns det idag inom region Stockholm jämfört med andra regioner?

3. Hur säkerställs det att inte för många ST-läkare anställs inom vårdval hud? Vem har det centrala ansvaret?

4. Ska verkligen verksamhetscheferna inom vårdval hud som är delägare i verksamheterna också få godkänna ST-läkares utbildning? Risk för jäv enligt Förvaltningslagen 16 paragrafen.

5. Finns det några konkreta planer på att bryta den stora överetablering av vårdaktörer inom hud som finns inom innerstaden? Hur ser den geografiska spridningen av hudmottagningar ut idag?

6. Har sjukhusens hudkliniker förutsättningar att handleda och utbilda alla ST-läkare som behöver komma dit eftersom de inte kan få tillräcklig kompetens på de små vårdvalsenheterna?

7. Vårdvalsaktörerna har producerat mycket vård. Men hur säkerställer och utvärderar förvaltningen att det är ”rätt” vård som utförs? Finns det problem med att patienter som borde kunna hanteras på sin husläkarmottagning istället remitteras till en vårdvalsaktör?

Jonas Lindberg

Vänsterpartiet