FÖRSLAG TILL
TILLÄGGSBESLUT

HSN 2022-0319

20220405

Hälsosjukvårdsnämnden
Ärende 3

Uppdragsförändring avseende dermatologi och venereologi för Södersjukhuset och Karolinska Universitetssjukhuset

Vårdval hud har sedan dess införande i regionen kantats av en rad problem som är både kostnadsdrivande och missgynnar patienter med svårare hudåkommor. Problematiskt i sig är styrsystemet vårdval som därtill saknar kostnadskontroll. Den fria etableringsrätten motverkar målet om en jämlik och tillgänglig vård för alla. Det är med andra ord svårt att styra resurserna till dem som har störst behov, både vad det gäller mellan geografiska områden och olika patientgrupper. I stället styrs vården via den här modellen av efterfrågan.

I förslaget skriver man att skälet till att Södersjukhusets uppdrag inom dermatologi och venereologi bör uppgå i Karolinska Universitetssjukhuset regi samt utlokaliseras till vårdval i stället, är att de har svårt att rekrytera och behålla specialistläkare. Men skälet till att det blivit så svårt att behålla och värva denna viktiga kompetens omtalas inte. Man nämner inte hur vårdvalet utarmat regionens egna mottagningar som idag i princip upprätthålls av eldsjälar. Den extrema överetableringen av hudvårdskliniker i Stockholms innerstad är ett exempel på hur regionen lyckats konkurrera ut sig själva till förmån för bolag som kan dra in höga belopp på lättare åkommor, och därför också kan ge betydligt högre läkarlöner än regionen. Vårdval hud dränerar på så sätt sjukhusen på kompetens och försvårar för forskning och utbildning.

Det är också tveksamt om huruvida Karolinska Sjukhuset skulle lyckas rekrytera de nya läkare och specialister som idag är svåra att få till Södersjukhuset på grund av vårdvalsmodellen. Att de läkare som lämnat Södersjukhuset plötsligt skulle vara intresserade av att gå tillbaka, men i stället då få Karolinska sjukhuset som arbetsgivare verkar som ett ringa argument för en attraktiv arbetsplats. Alltså kan även bemanningen på Karolinska sjukhuset bli en utmaning.

Vänsterpartiet är emot den fria etableringsrätten i vårdvalet. Självklart ska politiken kunna styra vården dit behoven är störst. Vården ska styras och planeras efter ett helhetsperspektiv där styrning såväl geografiskt som resursmässigt sker efter principerna jämlik vård och vård efter behov. För att uppnå detta behöver ansvaret för styrning och resursfördelning stärkas och förflyttas från marknaden till politiken. Detta är inte möjligt med LOV som upphandlingsmodell. Vår grundinställning är att vården i huvudsak ska

drivas i egen regi, inte minst för att undvika resursslöseri i form av onödiga kostnader och byråkrati.

Därför yrkar vi följande förslag till tilläggsbeslut:

att avveckla vårdval specialiserad hudsjukvård

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med en handlingsplan för hur vårdvalet ska avvecklas i organiserad form och patienter överföras till nya vårdgivare.