

Svar på interpellation 2003:08 av Andres Käärik om genomförande av näringsministerns förslag om utökad beställning av öppen hjärtsjukvård på Karolinska sjukhuset

Andres Käärik har frågat mig om jag delar statsrådet Leif Pagrotsky's syn på hur den öppna hjärtsjukvården i landstinget ska organiseras. Bakgrunden är en debattartikel från förra året.

Näringsminister Leif Pagrotsky och hjärtspecialisten Lars Rydén, som tillsammans undertecknade artikeln, vände sig mot att den förra moderatledda majoriteten diskriminerade offentlig sjukvård genom att Karolinska sjukhusets hjärtklinik inte fick använda alla sina resurser. De menade att privatiseringsivern under den förra mandatperioden bakband den offentligt drivna hjärtsjukvården, genom att Karolinska sjukhuset, trots en vård i högsta internationella klass, inte tilläts använda alla sina resurser och möjligheter. Därmed anslöt de sig till en kritik av den borgerliga majoritetens politik som också vi socialdemokrater, vänster- och miljöpartister i landstinget stod bakom.

Det är ingen hemlighet att vi menar att de moderatledda årens privatiseringar och ekonomiska kaos diskriminerade offentliga utförare och offentlig personal. En annan följd var att de stora sjukhusen fick en nästan omöjligt uppgift i att planera sin verksamhet, eftersom de inte hade ordentliga avtal med landstinget på grund av det kaos som rådde.

Idag är situationen en annan. För första gången på mycket, mycket länge finns rejäla avtal med flera sjukhus, däribland Karolinska, som ligger i fas med budgetprocesser och annat och som erbjuder rättvisa villkor. Därmed har Karolinska sjukhuset, liksom andra sjukhus, bättre möjligheter att planera sin verksamhet. I samtalen med oss har sjukhusledningen också sagt att de ramar som vi kommit överens om räcker för att bedriva den vård som är beställd i avtalet. Det känns förstås bra.

Jag tror precis som Andres Käärik att såväl de stora sjukhusens resurser som mindre öppenvårdsenheters kommer att behövas för att kunna erbjuda länsinnevånarna en god och tillgänglig hjärtsjukvård till bästa kostnadseffektivitet.

Att landstingets olika utförare kan tillgodose olika behov och genom att samarbeta erbjuda länsinnevånarna en bättre service, är inget som är nytt för oss i den nya majoriteten. Däremot har vi nu tagit på oss ett ansvar för att också

erbjuda goda villkor för landstingets olika utförare att samarbeta bättre genom att hålla ordning och reda i ekonomin och erbjuda rättvisa spelregler.

Den närsjukvård som vi nu vill börja utbyggnaden av kommer dessutom att innebära ett bättre samarbete mellan olika utförare. Då finns också möjlighet att upprätta bättre fungerande vårdkedjor mellan olika typer av utförare, så att vi ännu mer kan utnyttja hela den potential som finns inom landstinget.

Därmed anser jag interpellationen besvarad

Inger Ros