



2003-05-28

**Interpellation av Pia Lidwall (kd) om kompensation för inställda operationer**

Att mötas av ett besked att den operation man ska genomgå blir inställd är allt annat än positivt. Tyvärr händer det ibland. I en del fall är operationen inställd pga av medicinska skäl men ibland finns ingen godtagbar förklaring. Har man fått en tid för operation bör det betraktas som ett löfte från sjukvården. Patienter som med kort varsel får veta att operationen är inställd bör rimligen kompenseras för detta. Detta är en viktig signal till sjukhusen om att patienten ska behandlas med respekt både för sin tid och sitt sjukvårdsbehov. För att bästa resultat ska uppnås bör kliniken själv ersätta den drabbade patienten.

Stockholms läns landsting har under flera år arbetat med att stärka patientens ställning. Det är helt i linje med moderna anspråk från dagens och framtidens patient. Moderna människor är både kunniga och medvetna och kommer inte att godta att bli behandlade som ett objekt.

Den vårdetiska plattformen som beslutades i landstingsfullmäktige i september 2002 innehåller inga direkta praktiska konsekvenser. Ibland kan det vara svårt att se de praktiska konsekvenserna för vad gemensamma värderingar kan åstadkomma. I samband med arbetet med den etiska plattformen påbörjades en diskussion om olika utfästelser. En av dem var kompensation för inställda operationer.

Det kommer naturligtvis alltid att finnas godtagbara skäl till att en operation blir inställd. Men det finns alldeles för många som fått besked om att operationen blev inställd av något orimligt skäl. Hos patientnämnden finns många exempel på detta.

Tydliga förbättringar skulle säkert ske om en klinik fick betala förslagsvis 1000 kronor till varje patient som fått en operation inställd – till exempel på grund av trasiga instrument eller dålig personalplanering. Om ersättningen ges av kliniken kommer förmodligen verksamheten att göra sitt yttersta för att se över både rutiner och logistik för att minska de inställda operationerna. Det är bra för produktionen, för landstingets ekonomi, men framförallt bra för patienter och dess anhöriga.

Juridiska diskussioner har förts med Landstingsförbundet om det lagliga i att kompenseras för operationer. Enligt uppgift är det fullt möjligt att göra det utan att det inverkar på principen om lika vård.

Jag vill med anledning av detta fråga sjukvårdslandstingsrådet Inger Ros:

**Om det visar sig fullt möjligt kan Du då tänka Dig att genomföra det första serviceåtagandet genom att införa kompensation för inställda operationer?**

Stockholm den 28 maj 2003

Pia Lidwall (kd)