

## **Svar på interpellation 2005:11 av Birgitta Rydberg (fp) om indragning av vård på närsjukhus**

Birgitta Rydberg (fp) har frågat mig följande:

1. Varför har ni övergett närsjukhusen?
2. Vad kommer ni att uppnå för förbättringar med den nya modellen?
3. Vad finns det för anledning att tro att väntetiderna blir kortare för patienterna i den nya organisationen?
4. Finns det garantier för att inte kostnaderna per operation kommer att öka?
5. Kommer den enskilde läkaren på akutsjukhusen att göra fler operationer av samma sort i den nya organisationen än en läkare på t ex Löwenströmska gjort hittills?

Den upphandling som interpellanten refererar till har avbrutits den 23 mars 2005. Beslut om nytt upphandlingsunderlag är ännu inte fattat. Jag vill ändå svara på de frågor som gäller den allmänna inriktningen på innehållet i upphandlingen. Som svar vill jag anföra följande:

1. Vi kommer inte överge närsjukhusen, tvärtom. Ambitionen är att i vissa avseenden anpassa det vårdinnehåll som nu finns på de närsjukhus som upphandlas till ett vårdinnehåll som bättre motsvar befolkningens behov. Det innebär bl a att närsjukhusens profil mot öppenvård och enklare kirurgi förstärks genom ökade volymer och bredare kompetens.
2. Det är inte fråga om en ny modell, men ambitionen är ett förtydligande av närsjukhusens profil, se svar 1 ovan. Den slutna vården bör då koncentreras till färre vårdgivare för att uppnå högre effektivitet och kvalitet.
3. Genom ökade volymer av besök i öppenvård och dagkirurgiska operationer samt en effektivare arbetsfördelning mellan närsjukhus och andra vårdgivare kan väntetiderna kortas.
4. Förhoppningen är att upphandlingen skall ge oss lägre priser genom anbudskonkurrens.
5. Ambitionen är att uppnå en specialisering genom arbetsfördelning mellan olika vårdgivare. Var olika beställningar kommer att utföras vet vi inte förrän upphandlingen avslutats.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

2005-04-12

LS 0503-0412

Inger Ros (s)