

Svar på interpellation 2007:39 av Birgitta Sevefjord (v) om avknoppningar och privatisering av barn- och ungdomspsykiatri

Birgitta Sevefjord (v) har ställt följande frågor till mig om avknoppningar och privatisering av barn- och ungdomspsykiatri:

1. Avser du bryta upp den nya organisationen för BUP som vi genomfört i bred politisk enighet genom att lägga ut hela eller delar av verksamheten på privata entreprenörer?
2. Om så är fallet vilka mottagningar står då i tur för att avknoppas eller privatiseras?
3. Finns det delar av BUP som du anser bör undantas från att avknoppas eller privatiseras?

Som svar vill jag anföra följande:

Stora förändringar inom barn- och ungdomspsykiatri (BUP) genomfördes under år 2005 och delvis under år 2006. Förändringarna innebär att mindre mottagningar slagits samman till större, mellanvårdsenheter tillskapats samt att strukturförändringar gjorts inom heldygnsvården. Syftet har varit att bredda innehållet i vården och bygga upp ett likartat utbud av barn- och ungdomspsykiatrisk vård i hela länet. Dessutom innehåller den nya organisationen vissa subspecialiseringsområden som ska finnas fullt utbyggda i hela länet senast under år 2008. Exempel på sådana områden är kris och trauma, ångeststörning/tvång och fobier, utagerande/ADHD, störningar i utvecklingen av små barn, autismspektrumstörningar, ätstörningar, självskadebeteende, depression och psykos. Ett särskilt fokus har lagts på stödet till MVC och BVC.

Den borgerliga majoriteten anser att det är viktigt att öka mångfalden av vårdgivare. Enligt vår mening ska Stockholms läns landsting präglas av decentralisering, personalinflytande och olika utförare av vård. Privata och offentliga utförare ska kunna arbeta under tydliga och jämbördiga villkor. Det innebär att nya producenter ska kunna etablera sig. Inom den psykiatriska vården ska entreprenörers möjlighet att medverka till att förbättra psykiatri öka. Övergången från landstingsregi till fristående regi ska underlättas av en avknoppningsrätt. Genom s k utmaningsrätt ges fristående vårdgivare rätt att utmana landstingsdriven sjukvård. Utmaningsrätt innebär inte en rätt att ta över en landstingsdriven verksamhet, men att idén ska prövas. Om idén bedöms ge ett mervärde kan en upphandling bli aktuell.

Enligt min mening innebär den nya organisationen inom BUP att avknoppningar är helt möjliga och att fristående vårdgivare kan ta över ansvaret för olika verksamheter. Den nya organisationen äventyras inte på något sätt genom olika former av entreprenad drift. Som jag ser det kan organisationen istället bli bättre genom en sådan utveckling.

Jag anser dock att de enheter som ska överlåtas inte får vara för små. Den verksamhet som tas över bör vara en hel eller delar av en sektor. Detta för att inte fragmentisera verksamheten. När det gäller specialistmottagningar kan det enligt min mening vara möjligt att låta en fristående vårdgivare ta över ansvaret för mindre enheter. Verksamheter som innehåller delar av myndighetsutövning bör ägnas särskild omsorg och planering vid ett eventuellt överlåtande. Myndighetsutövning kan inte överlåtas till en privat vårdgivare. Det är dock ett mycket sällsynt inslag i BUP.

Jag tycker att det är viktigt att ställa krav i nya avtal på att enheter tar emot en viss andel nya patienter och visst antal besök per läkare. En viktig uppgift inom såväl vuxenpsykiatri som BUP är att ta fram ett välfungerande ersättningssystem som stödjer en hög kvalitet, produktivitet och effektivitet.

Utvecklingskansliet har fått in några muntliga förfrågningar från personal inom BUP om avknoppningar och från fristående vårdgivare om drift av enheter inom BUP. Det är dock för tidigt att säga vad detta kommer att leda till och vilka enheter som i slutändan kommer att lämna in en ansökan, avknoppas eller drivas av fristående vårdgivare. Utvecklingskansliet kommer att stödja den personal som är genuint intresserade att ta fram affärsplaner, hållbar budget för en enhet m m.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Birgitta Rydberg