

**Ökad mångfald av driftsformer inom hälso- och sjukvård och tandvård samt auktorisering och kundval inom primärvården**

Förslag till beslut:

**Vänsterpartiet** föreslår landstingsstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige besluta

*att* avveckla utvecklingskansliet

*att* avslå i ärendet föreslagna principer och riktlinjer för auktorisation och kundval, utmaningsrätt, managementavtal, nya driftsformer i tandvården samt entreprenörers samordningsansvar för hela vårdbehovet i ett område

*att* uppdra till hälso- och sjukvårdsnämnden att initiera en bredare och mer förutsättningslös diskussion om den framtida närsjukvårdens utveckling med utgångspunkt från nedanstående principer

Ärendet är ett principärende om hur arbetet vid det så kallade utvecklingskansliet ska bedrivas. Det enda syftet med utvecklingskansliet är att bedriva en långtgående privatiseringspolitik, där i princip all verksamhet som bedrivs i landstinget regi ska läggas ut på privata vårdgivare. Den borgerliga privatiseringsfundamentalismen har blivit ett mål i sig som överskuggar allting annat. Den rätta benämningen på utvecklingskansliet borde därför vara avvecklingskansliet. Vänsterpartiet är motståndare till privatiseringspolitiken och anser därför att utvecklingskansliet bör avvecklas omedelbart.

De 25 mkr som läggs på utvecklingskansliet skulle med fördel istället kunna användas till förstärkningar och förbättringar av hälso- och sjukvårdens verksamheter. Det finns stora behov av förstärkningar inom t ex barnsjukvården och psykiatrin. Nu kommer 25 mkr kronor istället användas för att tvångsprivatisera större del av landstingets verksamhet.

Vänsterpartiet anser att sjukvårdspolitiken ska utformas så att sjukvården kommer alla till del på lika villkor och att resurserna fördelas efter behov. Det kräver att politiken tar ett aktivt ansvar när det gäller fördelningen av sjukvårdens resurser. Det förutsätter att besluten sker i öppen demokratisk ordning och att fördelningen av sjukvårdens resurser inte tillåts ske på marknadens villkor. Vänsterpartiet vill också att sjukvårdens organisation utformas så att det gynnar samverkan mellan olika professioner och olika

2007-04-24

Ärende, 14

verksamheter. Goda förutsättningar till samverkan leder alltid till bättre kvalite för den enskilde och effektiv resursanvändning.

Vänsterpartiet anser att ägandet spelar roll och vi kommer därför alltid försvara den offentliga sjukvården. Särskilt viktigt är det att akutsjukhusen ägs och drivs i offentlig regi utan gräddfiler för betalningsstarka grupper. Den borgerliga majoritetens förslag till principer för det så kallade mångfaldsarbetet riskerar att öppna upp för privatiseringar och splittring av vården vid akutsjukhusen. Även Universitetssjukhusens verksamheter riskerar bli föremål för privatiseringar, vilket utgör ett direkt hot mot den forskning som bedrivs på Universitetssjukhusen.

Det är högst anmärkningsvärt att allt fokus i den borgerliga majoritetens politik läggs på att privatisera landstingets verksamheter utan djupare analys, men inget fokus på att utveckla den egna verksamheten. Vänsterpartiet är väl medveten om att det finns brister i den offentligt drivna sjukvården. Det fortsatta utvecklingsarbetet måste tydligare fokusera på den offentligt drivna sjukvården. Det handlar om att stärka personalens möjlighet till inflytande, fortsatt arbete för att förbättra tillgängligheten och flexibla lösningar som är anpassade till olika gruppers behov.

Den borgerliga majoriteten vill kombinera den traditionella avknopningspolitiken med "utmaningsrätt". Detta är en politik som präglas av starka tvångsinslag, då personalen när som helst kan ställas inför hotet att tvingas knoppa av eller bli upphandlade. Det är ingenting annat än ett tydligt uttryck för en centralistisk tvångsprivatiseringspolitik. Därutöver så råder det stor osäkerhet kring de juridiska frågorna när det gäller avknopningar och utmaningsrätten.

Den borgerliga majoriteten har redan på förhand bestämt sig för att införa auktorisation och kundvall som modell inom stora delar av sjukvården. Modellen ska införas inom primärvården och barn- och mödravårdscentralerna från och med den 1 januari 2008. Tidsplanen är närmast att betrakta som orealistisk och fortfarande finns det ett stort antal mycket väsentliga frågor som inte är besvarade.

De frågor som fortfarande är obesvarade är bland annat vilka kriterier som kommer att ligga till grund för ersättningen per patient. Kommer vårdtyngd att vara ett sådant? Kommer hälsoskillnader i befolkningen mellan olika delar av länet att beaktas? Ska det finnas geografiska krav när auktorisation ska beviljas? Ska det finnas medicinska prioriteringar? Kommer landstinget

2007-04-24

Ärende, 14

att ställa krav på att det ska finnas specialiteter i närsjukvården? Hur kommer till totalkostnadskontrollen upprätthållas?

Den borgerliga majoriteten saknar idag en tydlig vision om hur den framtida närsjukvården i SLL ska utvecklas. Samtidigt föreslås att en ny modell för primärvården ska forceras fram utan att belysa konsekvenserna och hur det hänger ihop med helheten.

Vänsterpartiet skulle därför vilja se en mer förutsättningslös diskussion om den framtida närsjukvårdsutvecklingen. Sådant som skulle behöva belysas är tillgången till en jämlik och jämställd sjukvård i hela länet, geografisk fördelning, ett ersättningssystem som tydligare fångar upp de olika behoven i länet. Särskilt fokus bör riktas mot de utsatta gruppernas behov som t ex psykiskt sjuka, missbrukare, barn och ungdomar med psykisk ohälsa och äldre kroniskt sjuka och hur deras behov kan tillgodoses i närsjukvården på jämlika och rättvisa villkor.

Arbetet bör bedrivas av hälso- och sjukvårdsförvaltningen i nära samverkan med hälso- och sjukvårdsnämnden. Den nuvarande ansvarsfördelningen är både konstig och otydlig, eftersom utvecklingskansliet ansvarar för utredning av auktorisation och kundval medan hälso- och sjukvårdsnämnden ansvarar för genomförandet.

När det gäller pågående utredning om privatisering av Folktandvården förefaller den ha som syfte att begränsa mångfalden genom att åsidosätta nuvarande konkurrenssituation mellan en offentligt driven aktör och ett antal privata. Genom att reducera eller avskaffa den landstingsdrivna vårdgivaren begränsas i själva verket mångfalden av vårdgivare.

Folktandvården har allt sedan dess tillkomst betytt oerhört mycket för tandhälsan. Det finns goda skäl att värna om den framgångsrika verksamheten och som utgör en av grundpelarna i den sociala tandvårdspolitiken.