

Reviderad avtalsmodell för akutsjukhusen för åren 2012-2015

Vänsterpartiet föreslår landstingsstyrelsen föreslå landstingsfullmäktige

att akutsjukhusen tillåts delta i vårdval för öppenvårdsspecialister,

att i övriga delar godkänna förslaget om reviderad avtalsmodell för akutsjukhusen för åren 2012-2015.

Det är positivt att förslaget innefattar möjligheter till revideringar under avtalsperioden med tanke på de omfattande förändringar som blir resultatet av nya NKS, men också med tanke på de omfattande behov som redan finns på grund av demografiska förändringar. Eftersom dessa behov inte möts upp i budget 2012 så är det bra att det kommer att finnas möjligheter att rätta till detta under perioden.

Den skrivning som förvaltningen har på s.4 är ett nästan chockerande exempel på den underfinansiering som idag drabbar vården. Det tvåprocentiga effektiviseringskrav som akutsjukhusen anser sig ha stora svårigheter att klara, anses rimliga utifrån de budgetramar HSN har. Här finns ingen funktionell eller rationell förklaring utifrån verksamheternas perspektiv. Här finns inte heller någon konsekvensanalys över huvudtaget. Vi anser att en nedskärning med två procent per år är orimlig. Det krävs att mer resurser tillförs sjukvården, vilket föreslås av Vänsterpartiet i förslaget till landstingsbudget.

Den nya avtalsmodellen innebär redan flera skärpningar ur ett ekonomiskt perspektiv. Sjukhusen har i sina remisskrav godkänt effektiviseringskravet utifrån förutsättningen att eventuella nya åtaganden inte läggs ovanpå, vilket i praktiken skulle innebära ytterligare åtstramning. Vi förutsätter att detta tas i beaktande.

Hela förslaget innebär en fortsatt privatisering av vården, där de framtida justeringarna som kan komma att göras förstår vi syftar på den privatisering av alla vård som idag utförs på akutsjukhusen men som ”inte behöver akutsjukhusens resurser”. Vänsterpartiet anser inte att det finns anledning att privatisera denna vård. Istället borde det vara en del av akutsjukhusens uppdrag att lyfta ut vården till närsjukhusen på ett för akutsjukvårdens mest optimala sätt med tanke på vårdkedjor, undvikande av onödiga transporter, jourlinjer och annat. Denna möjlighet bör tas i beaktande vid utformandet av avtalen.