

## **Upphandling av akutsjukvården – utvecklad strategi**

### **Förslag till beslut**

att arbetet med den stora upphandlingen av akutsjukvården omedelbart avbryts.

Den generella välfärdspolitiken bygger på grundläggande värderingar om solidaritet, omtanke, rättvisa och jämlikhet. Den har historiskt och internationellt visat sig vara oöverträffad i sin förmåga att skapa trygghet samtidigt som den bidragit till en god hushållning med samhällets resurser. Sveriges välfärdsmodell har kunnat utvecklas och förnyas i takt med att omvärlden har förändrats. Goda sociala villkor och trygghet för befolkningen förenar på ett enastående sätt jämlikhet och förmåga till förnyelse med ekonomisk stabilitet och tillväxt.

Den svenska hälso- och sjukvården bygger av tradition på följande

- Fördelning efter behov
- Tillgänglig för alla på lika villkor
- Hög kvalité
- Solidarisk finansiering genom skatter
- Medborgarna har insyn, kontroll och möjlighet till utvärdering genom demokratisk styrning.

När den borgerliga majoriteten tillträdde i Stockholms läns landsting 1999 påbörjades arbetet med ett systemskifte inom vården. Ett akutsjukhus har privatiserats, stora delar av primärvården konkurrensutsätts och hela akutsjukvården ska upphandlas. Grundläggande vården i vår välfärd står på spel. Detta kan vi socialdemokrater aldrig acceptera. Vi vill behålla det system som garanterar en bra hälso- och sjukvård till alla människor efter behov oavsett var de bor i länet eller har för inkomster.

Vi är för en utveckling av hälso- och sjukvården. Därför tycker vi att det programarbete som genomförs är viktigt. Med all kunskap som programarbetet ger har vi alla möjligheter att utveckla akutsjukvården i framtiden.

### ***Försäkringsbaserat sjukvårdssystem***

I riksdagen driver moderaterna ett sjukvårdssystem som bygger på individuella försäkringar. Alla ska ha en grundförsäkring. Den som önskar mer trygghet och har råd ska kunna teckna tilläggförsäkringar. Med ett sådant system granskas alla som föds där ärftlighet, funktionshinder mm vägs in. Den som föds med anlag för en ärftlig sjukdom, ett funktionshinder eller har ett utsatt arbete kommer troligen inte att få teckna de tilläggförsäkringar som finns på marknaden. Försäkringsbolagen kommer att anse att det är för stor risk att de personerna kommer att behöva sjukvård eller habilitering och kommer .

därför inte att sälja tilläggsförsäkringar till dem. Om de säljer så kommer premien att bli väldigt dyr. Vi kommer att få en stor grupp människor som inte kommer att få tillgång till den sjukvård de har behov av. Ett försäkringsbaserat system har inte förmågan att fördela av var och en efter förmåga till var och en efter behov.

### ***Demokratiskt styrd sjukvård***

#### ***Trygghet och rättvisa***

All vård i Sverige ska vara solidariskt finansierad, tillgänglig för alla, fördelad efter behov och demokratiskt styrd. Vi socialdemokrater vill behålla det system som garanterar en bra hälso- och sjukvård till alla människor, oavsett var de bor i länet eller vilken inkomst de har.

När försäkringsföretagen bestämmer över vilka som får vård är det inte de som bäst behöver vården som får den utan den som har råd att betala mest. Med vinstintresse bygger man in drivkrafter som kommer i konflikt med de grundläggande målen för välfärdspolitiken, den solidariska finansieringen och allemansrätten i sjukvården undergrävs. Akutsjukvården är en värdefull nationell angelägenhet.

Den borgerliga majoriteten väljer nu att genomdriva en stor upphandling av akutsjukvård. En genomgång gjord av Hälso- och sjukvårdsnämndens stab visar att det inte finns någon erfarenhet av upphandling av akutsjukvård någon annanstans i världen. Det innebär att strategin för hur upphandlingen ska utformas måste göras inom ramen för egna erfarenheter (begränsade erfarenheter på sjukvårdsområdet, mer omfattande erfarenheter inom kollektivtrafikområdet) och det regelverk som LOU utgör. Vi får lita till egna begränsade erfarenheter, till exempel upphandling av pendeltågstrafiken. Men, trafik är relativt enkelt och sjukvård är komplicerat och i många fall livsavgörande.

Under 1990-talet och i början av 2000-talet har landstingets hälso- och sjukvård präglats av stora förändringar. S:t Görans sjukhus har privatiserats. Huddinge, S:t Eriks och Danderyds sjukhus har bolagiserats. Bolagiseringarna har inte hunnit analyseras och utvärderas på ett tillfredställande sätt.

Upphandlingen är ett riskprojekt. Vi är smärtsamt medvetna om, med erfarenhet från SL, att upphandlingar kan bli fel. Inom sjukvården kan resultatet bli förödande. Upphandlingen är dessutom demokratiskt tvivelaktig eftersom de långa avtalen riskerar att bakbinda nya politiska majoriteter och hotar därmed grundläggande demokratiska värden och vår välfärd.

Vi tror att förändring och utveckling av sjukvården är helt nödvändig, men är djupt oroade över att den väg den borgerliga majoriteten har slagit in på leder bort från en solidariskt finansierad sjukvård som ges efter behov. Beslut av sådan avgörande betydelse för vår välfärd kräver en granskning av konsekvenserna. Människor måste få tid och möjlighet att begrunda vad som händer med vårt välfärdssystem.

Vi vill att

- Hälso- och sjukvården ska vara demokratiskt styrd och gemensamt finansierad.
- Hälso- och sjukvården ska kännetecknas av trygghet och rättvisa och ges efter behov.
- Hälso- och sjukvården ska ges nära och lokalt bland medborgarna och vårdkedjorna måste utvecklas.

- Sjukvården får de resurser som leder till att nya möjligheter till behandlingar samt medicinska-, omsorgs- och omvårdnadsbehov blir tillfredsställda och finansieras gemensamt.
- Alla beslut i landstinget ska inbegripa en hälsokonsekvensbeskrivning.
- Den lokala hälso- och sjukvården får mer ansvar, resurser och personal.
- Stockholms läns landsting ska bli den bästa arbetsgivaren i regionen.
- Mångfald som är till gagn för patienterna ska stimuleras.
- Hälso- och sjukvården ska drivas utan vinstmaximering.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden avbryter den stora upphandlingen av akutsjukvård.