

Programberedning 2-
Akutsjukvård

PROTOKOLL
2011-12-19

12/2011
§§ 1-4

Extra sammanträde i Programberedningen för akutsjukvård

Datum 2011-12-19

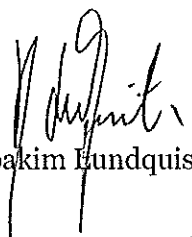
Tid 09.30-10.00

Plats Landstingshuset, Skärgårdssalen

<i>Ledamöter</i>	(M)	Lars Joakim Lundquist	Ordförande
	(FP)	Helena Bargholtz	1:e vice ordförande
	(MP)	Tomas Eriksson	2:e vice ordförande
	(M)	Mattias Lundbäck	
	(M)	Boris von Uexküll	
	(M)	Johan Nilsson	
	(FP)	Maria Halkiewicz	
	(C)	Kent Ivarsson	
	(S)	Janet Mackegård	
(V)	Åsa Brunius		

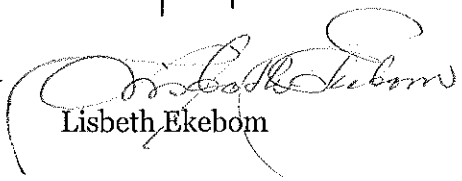
Övriga Lars Rådén, Leif Karnström, Stefan Strandfeldt, Lena Almroth och Lisbeth Ekebom

Justerat


Lars Joakim Lundquist


Tomas Eriksson

Vid protokollet


Lisbeth Ekebom

Programberedning 2-
Akutsjukvård

PROTOKOLL

12/2011
§§ 1-4

§ 1 Val av justerare

Ordförande Lars Joakim Lundquist (M) och 2:e vice ordförande Tomas Eriksson (MP) utses att justera protokollet.

§ 2 Godkännande av dagordning

Programberedningen godkänner dagordningen.

§ 3 Avtal med akutsjukhusen för åren 2012-2015

HSN 1110-1335, HSN 1110-1336, HSN 1110-1337, HSN 1110-1338,
HSN 1110-1339, HSN 1110-1340, HSN 1110-1341

Ärendebeskrivning

Förslag till avtal med Danderyds sjukhus AB, Karolinska Universitetssjukhuset, S:t Eriks Ögonsjukhus AB, Södersjukhuset AB och Södertälje sjukhus AB för åren 2012-15 med volymer och ersättningar för år 2012 samt avtal med Capio S:t Görans sjukhus AB för år 2012.

Stefan Strandfeldt informerar om ärendet.

Beslutsunderlag

Förvaltningens tjänsteutlåtande, 2011-12-08
Avtal med Danderyds sjukhus AB samt tilläggsavtal
Avtal med Capio S:t Görans sjukhus AB samt tilläggsavtal
Avtal med Karolinska Universitetssjukhuset samt tilläggsavtal
Avtal med S:t Eriks Ögonsjukhus AB med bilaga samt tilläggsavtal
Avtal med Södersjukhuset AB samt tilläggsavtal
Avtal med Södertälje sjukhus AB samt tilläggsavtal
Sjukhusgemensam del

Yrkanden

Ordförande Lars Joakim Lundquist (M) yrkar för M-, FP- och C-ledamöterna bifall till förvaltningens förslag.

Tomas Eriksson (MP) yrkar bifall till sitt eget förslag till beslut (bilaga)

M TB

- att* istället för generella nedskärningar på 2 procent uppdra åt sjukhusen att omstrukturera verksamheten i syfte att bli mer hälsofrämjande och kostnadseffektiv, med fokus på rätt vård på rätt nivå och sekundärprevention
- att* istället för att hota sjukhusen med högre viten för bristande tillgänglighet uppdra åt dem att återkomma med en analys av vad som behövs för att hantera värdköerna
- att* akutsjukhusen tillåts delta i vårdval för specialistvård
- att* avtalen kompletteras med en handlingsplan och ansvarsfördelning för hur behovet av vårdplatser tillgodoses
- att* med dessa ändringar i övrigt godkänna sjukhusavtalen.

Propositionsordning

Inför beslut ställer ordföranden (M) proposition på yrkandena.

Beslut

Programberedningen **beslutar** att i enlighet med förvaltningens förslag föreslå Hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

- att* godkänna föreslaget avtal för åren 2012-2015 med Danderyds sjukhus AB
- att* godkänna föreslaget avtal för år 2012 med Capio S:t Görans sjukhus AB
- att* godkänna föreslaget avtal för åren 2012-2015 med Karolinska Universitetssjukhuset
- att* godkänna föreslaget avtal för åren 2012-2015 med S:t Eriks Ögonsjukhus AB
- att* godkänna föreslaget avtal för åren 2012-2015 med Södersjukhuset AB
- att* godkänna föreslaget avtal för åren 2012-2015 med Södertälje sjukhus AB
- att* omedelbart justera beslutet.

M TE

Programberedning 2-
Akutsjukvård

PROTOKOLL

12/2011
§§ 1-4

Reservation

Tomas Eriksson (MP) reserverar sig mot beslutet till förmån för sitt eget förslag.

Deltar inte i beslutet

Janet Mackegård (S) deltar inte i beslutet.

Åsa Brunius (V) deltar inte i beslutet.

§ 4 Övriga frågor

Inga övriga frågor behandlas vid dagens sammanträde.

Ordförande Lars Joakim Lundquist önskar alla en God Jul och ett Gott Nytt År och förklarar mötet avslutat.

1:e vice ordförande Helena Bargholtz tackar ordföranden och önskar även honom en God Jul och ett Gott Nytt År.

M. T. E.

Bilaga

PROGRAMBEREDNINGEN FÖR
AKUTSJUKVÅRD
Miljöpartiet de Gröna

FÖRSLAG TILL
BESLUT
2011-12-19

Ärende nr: 3
HSN 1110-1335
HSN 1110-1336
HSN 1110-1337
HSN 1110-1338
HSN 1110-1339
HSN 1110-1340
HSN 1110-1341

**Förslag till beslut angående avtal med akutsjukhusen för åren
2012-2015**

Miljöpartiet ser det som positivt att man arbetar med att kontinuerligt utveckla och förbättra vårdavtalen i samarbete med sjukhusen. I många avseenden tycks de nya avtalen vara en förbättring från tidigare, till exempel genom användandet av fler kvalitetsindikatorer. Vi har dock invändningar mot flera delar av förslaget.

Vi anser i likhet med sjukhusen att 2 procents nedskärning per år är helt orimligt. Istället vill vi att sjukhusen åläggs att effektivisera genom att arbeta hälsofrämjande och förebyggande i högre utsträckning än idag och genom mer målinriktat arbete med att minska antalet vårdrelaterade skador och infektioner.

Istället för att ökad användning av viten för att sjukhusen ska leva upp till vårdgarantin vill vi att sjukhusen ges i uppdrag att analysera vad köerna inom olika områden beror på och återkomma med detta till beställaren. Risken är annars att man tvingas till kortsiktiga åtgärder för att hålla tidsgränserna, att ekonomiska prioriteringar får styra snarare än medicinska och att man bygger in systemfel snarare än löser dem. Genom satsningar på vården möjliggörs istället ökad vårdkvalitet för patienterna och bättre arbetsmiljö för de anställda, vilket lönar sig på lång sikt.

Uppenbarligen har varken nedskärningar eller viten lett till den ökade tillgänglighet som Alliansen hoppats på, och den senaste prognosen för intäkter från kömiljarden, 84 mkr, visar tydligt att Miljöpartiets bedömning på 60 mkr var betydligt mer realistisk än Alliansens 200 mkr.

Vi vänder oss vidare emot att sjukhusen inte ska tillåtas delta i vårdval för öppenvårdsspecialiteter, utan bara ska få "fortsätta att utföra sådan vård som är nödvändig för att bibehålla akutsjukhusets kompetens inom dessa



specialiteter". Vi anser att det finns ett stort värde i att bevara specialistkompetens inom akutsjukhusens ramar. Att kunna delta i verksamhet utanför sjukhusen är en viktig möjlighet för specialister att kunna vidareutveckla sin kompetens.

Miljöpartiet ser positivt på en mångfald av vårdgivare, men det uttrycket klingar falskt när det används av alliansens företrädare eftersom det tydligen bara är en mångfald av privata företag som eftersträvas. Miljöpartiet vill att Stockholmregionens invånare ska kunna välja mellan vårdgivare som drivs i privat regi, offentlig regi eller i form av stiftelser och ideella föreningar. Vi anser att det är självklart att aktörer med andra drivkrafter än vinstmaximering ska få delta i vårdval. För att det ska bli verklighet måste det dock finnas en politisk vilja och handlingskraft.

Vi anser slutligen att en ny avtalsmodell måste beröra ansvarsfördelningen mellan sjukhus och beställare, till exempel vad gäller att säkerställa tillräckligt antal vårdplatser. Alliansen har agerat mycket saktfärdigt vad gäller bristen på vårdplatser och länge skjutit problemen framför sig. Som politiker kan man inte fransäga sig ansvaret för att invånarna har tillgång till den vård de behöver, och detta behöver uppenbarligen tydliggöras.

Miljöpartiet föreslår programberedningen för akutsjukvård föreslå hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

- att* istället för generella nedskärningar på 2 procent uppdra åt sjukhusen att omstrukturera verksamheten i syfte att bli mer hälsofrämjande och kostnadseffektiv, med fokus på rätt vård på rätt nivå och sekundärprevention
- att* istället för att hota sjukhusen med högre viten för bristande tillgänglighet uppdra åt dem att återkomma med en analys av vad som behövs för att hantera vårdköerna
- att* akutsjukhusen tillåts delta i vårdval för specialistvård
- att* avtalen kompletteras med en handlingsplan och ansvarsfördelning för hur behovet av vårdplatser tillgodoses
- att* med dessa ändringar i övrigt godkänna sjukhusavtalen

MTB