

Interpellation av Håkan Jörnehed (V) - vad händer när operationer ställs in och vilka patienter drabbas mest?

Enligt media har den tuffaste sommaren inom sjukvården i Stockholm just avslutats och många planerade operationer skjutits på framtiden. Sedan årsskiftet har 53 mammor tvingats föda utanför Stockholms län, varav 28 under sommaren. Många vårdplatser har varit stängda under året, vilket kulminerat under sommaren med resultatet att hela en tredjedel av alla vårdplatser varit stängda. Främst har det berott på personalbrist.

Vi har även fått uppgifter från media om att operationer ställts in med väldigt kort varsel på grund av personalbrist. Till exempel fick ett barn sin operation inställd hela tre gånger. Tredje gången hann barnet till och med sövas men fick väckas utan att operationen genomförts då det visade sig att det saknades sjuksköterskor. Media har rapporterat om att minst sju stycken planerade operationer ställdes på Karolinska sjukhuset under ett kritiskt vårdtygn i somras. Självklart det medicinska behovet avgöra vem som ska prioriteras att opereras, men frågan man ändå måste ställa är vems operationer som ställs in när det är akut? Är det skillnader mellan kvinnor, män, barn, eller beroende på vart man bor?

Med anledning av detta skulle jag vilja fråga Sjukvårdslandstingsrådet följande frågor:

1. Har fler än de sju stycken kända operationerna ställts in med kort varsel på våra sjukhus och vårdinrättningar i sommar?
2. På Vårdguiden står att man som patient kan ansöka om ekonomisk kompensation a 1500 kronor för en inställd operation. Hur mycket betalade Landstinget ut år 2015 i ekonomisk kompensation för inställda operationer? Hur mycket har vi betalt ut hittills i år??
3. Hur lång tid tar det innan en planerad operation som ställs in akut kan genomföras igen och vem prioriteras först då?
4. Vilka åtgärder har du vidtagit för att motverka att operationer ställs in i framtiden?

Håkan Jörnehed (v)

