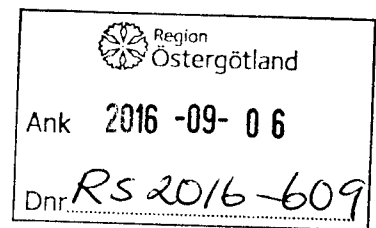


Interpellation

Till ansvarigt regionråd



Står majoriteten bakom regeringens förslag att stoppa alla alternativa driftsformer i Östergötland?

"Landstinget får inte till någon annan överlämna uppgiften att bedriva hälso- och sjukvård vid ett universitetssjukhus eller vid en hälso- och sjukvårdsenhet som vid något tillfälle efter den 1 juli 2007 organisatoriskt har tillhört ett universitetssjukhus. Regeringen får meddela föreskrifter om vilka sjukhus som anses som universitetssjukhus."

Texten ovan är den exakta formuleringen av det tillägg till hälso- och sjukvårdslagen som regeringen, med sjukvårdsminister Gabriel Wikström i spetsen, har föreslagit och som nu är ute på remiss. Ett exempel på klåfingrig reglering som skapar märkliga effekter ute i de olika regionerna och landstingen.

För Region Östergötlands del skulle detta lagförslag kunna innebära ett totalstopp för alla alternativa driftsformer inom hälso- och sjukvården. Bakgrunden till detta är att Region Östergötland har valt att organisera den offentligt drivna sjukvården i ett antal centrum som har verksamhet över hela länet. Rent organisatoriskt finns det alltså inga sjukhus i Östergötland, utan det finns bara tre hus (ett i Linköping, ett i Norrköping och ett i Motala) där ett antal regionägda centrum bedriver sjukvård.

Vi kan ta närsjukvården i centrala Östergötland som ett exempel. I detta centrum ingår ett antal kliniker som är lokaliserade på Universitetssjukhuset i Linköping (US), som exempelvis Akutkliniken, Neurologiska kliniken samt Medicinska- och Geriatriska akutkliniken. Där ingår också ett antal kliniker som delvis har sin verksamhet förlagd på US och delvis utanför, som t ex Barn- och ungdomspsykiatriska kliniken och Psykiatriska kliniken. I centrumet ingår även verksamheter som är lokaliserade på helt andra platser som t ex mottagningen för unga vuxna, ungdomsmottagningarna och alla offentligt drivna vårdcentraler i centrala Östergötland. Men alla dessa enheter har vid något tillfälle efter den 1 juli 2007 organisatoriskt tillhört ett universitetssjukhus.

På motsvarande sätt bedriver Hjärt- och medicincentrum, där t ex Hudkliniken ingår, verksamhet vid både US i Linköping och Vrinnevisjukhuset i Norrköping.



Samtidigt har den nuvarande majoriteten i Östergötland valt att öppna upp för alternativa utförare inom flera områden, vilket vi välkomnar. Sedan 1 juni i år utförs delar av den barnpsykiatriska öppenvården i Linköping och Norrköping av Psykiatripartners, vilket innebär att delar av uppgiften att bedriva hälso- och sjukvård vid Barn- och ungdomspsykiatriska kliniken vid US i Linköping har överlämnats till någon annan. Sedan 1 juli i år har också vårdval införts inom den öppna vuxenpsykiatrin, vilket innebär att delar av uppgiften att bedriva hälso- och sjukvård vid Psykiatriska kliniken vid US i Linköping har överlämnats, och succesivt kommer att överlämnas, till någon annan. Majoriteten har också aviserat att man tänker etablera ett vårdval inom hudsjukvården vilket innebär att delar av uppgiften att bedriva hälso- och sjukvård vid Hudkliniken vid US i Linköping kommer att överlämnas till någon annan.

Med bakgrund av ovanstående vill vi fråga ansvarigt regionråd:

- Vilken hälso- och sjukvård i Östergötland anser du, vid något tillfälle efter den 1 juli 2007, organisatoriskt ha tillhört ett universitetssjukhus?
- Anser du att de upphandlingar och vårdval som har gjorts inom psykiatrin, och som majoriteten avser att göra inom hudsjukvården, strider mot den nya föreslagna lagstiftningen?
- Vilken är majoritetens inställning till regeringens lagförslag?

Linköping den 5 september 2016

Fredrik Sjöstrand (M)

Stefan Redéen (KD)