



Interpellation av Håkan Jörnehed (V) angående att öppna de stängda vårdplatserna

Stockholms läns landsting har akuta problem med att rekrytera personal. Det får allvarliga konsekvenser för patientsäkerheten. Antalet stängda vårdplatser ökar för varje år och uppmättes i april till drygt 500 stycken. Det motsvarar ett stort akutsjukhus. De stängda vårdplatserna beror på att sjukhusen inte lyckas rekrytera och behålla personal, framför allt specialistsjuksköterskor. Det gör i sin tur att läget på akutsjukhusen blir alltmer pressat, arbetsmiljön försämras och fler slutar för att de inte orkar jobba kvar. Akutsjukhusen befinner sig i en negativ spiral som får förödande effekter för patienterna. Gamla och sköra blir liggande på akuten för att det inte finns några platser på vårdavdelningarna. Operationer ställs in i sista sekund, ibland till och med efter att patienten har sövts. Väntetiderna på akuten blir allt längre. Blivande föräldrar hänvisas till andra län för att föda barn, samtidigt som förlossningsrum står tomma i vårt län.

Vänsterpartiet menar allvar med att vi vill öppna de stängda vårdplatserna och vi satsar i vår budget en miljard på personalen för att skapa en bättre arbetsmiljö och kunna erbjuda konkurrensmässiga löner. Med en så kraftfull satsning tror vi att många av de sjuksköterskor som lämnat sjukvården kan tänka sig att komma tillbaka. Men har sjukhusen råd att anställa dem och därmed öppna vårdplatserna? När vi ställde frågan till landstingets ekonomer fick vi inget rakt svar. Räkneexemplet i rutan här nedan visar dock att det rör sig om stora summor:

Räkneexempel: Kommuner betalar landstinget en schabloniserad summa för färdigbehandlade patienter som ligger kvar på sjukhuset i väntan på att kommunerna kan ta emot dem. Denna summa ska motsvara landstingets kostnad för en vårdplats och är år 2017 3 762 kr/ vårddygn för somatisk långtidssjukvård och 5 042 kr/ vårddygn för somatisk akutsjukvård. Ett vårddygn på t.ex. IVA är betydligt dyrare. Låt oss räkna med ett blygsamt snitt på 4500 kr/vårddygn:

$$(4500 \text{ kr/ vårddygn} * 365 \text{ dygn}) * 500 \text{ vårdplatser} = 821\,250\,000 \text{ kr}$$

Brist på personal och stängda vårdplatser får givetvis konsekvenser för vårdens tillgänglighet. Trots en växande befolkning minskade antalet vårdtillfällen under 2016. I årsredovisningen kan vi läsa att detta sker i enlighet med Framtidsplanen och delvis kan förklaras med att mer vård sker utanför akutsjukhusen. Hur stor del som kan förklaras av detta och hur stor del som är på grund av personalbrist, stängda vårdplatser och bristande tillgänglighet framgår inte. För det är väl inte så att stängda vårdplatser och bristande tillgänglighet har blivit en del av Framtidsplanen?

Med anledning av detta vill jag ställa följande frågor till ansvarigt finanslandstingsråd Irene Svenonius:

1. Har du ambitionen att öppna alla stängda vårdplatser?
2. Vad kostar det att öppna alla stängda vårdplatser och hur ska ni finansiera det?
3. Hur stor del av den minskade vårdkonsumtionen 2016 (mätt i vårdtillfällen) berodde på personalbrist, stängda vårdplatser och bristande tillgänglighet?



Håkan Jörnehed (v)