

Hälsa- och sjukvårdsregionråd

Anna Starbrink (L)

2019-05-07 RS 2019-0400

Svar på interpellation av Jonas Lindberg (V) angående privata sjukförsäkringar inom sjukvården i Stockholmsregionen

Frågor till ansvarigt regionråd:

- 1. Hur många av de verksamheter som finns inom LOV och LOU i Stockholmsregionen tar emot patienter med privata sjukvårdsförsäkringar?**
- 2. Finns det några avtalskrivningar kring hur de vårdaktörer vi har avtal med ska ställa sig till privata sjukvårdsförsäkringar? Om inte, avser du att genomföra några sådana bindande skrivningar i avtalen?**
- 3. Vad anser du om att patienter med privata sjukvårdsförsäkringar får vård före patienter som kan ha större behov?**

Som svar vill jag anföra följande:

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beställer hälsa- och sjukvård utifrån de behov nämnden ser att befolkningen behöver, där krävs vilken vård som ska bedrivas och ersättas för. Verksamheterna följs noga upp, dels enligt avtal avseende både kvalitet och tillgänglighet, samt enligt de lagar som vårdgivare måste följa.

Utöver den offentligt finansierade vården finns så kallad privat-privat verksamhet som bland annat tar försäkringspatienter. Region Stockholm har ingen uppfattning om hur många privata företag som har patienter från andra regioner eller som finansieras genom försäkringslösningar eller på andra sätt. Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen har enbart insyn i den vård som vårdgivarna utför på Region Stockholms uppdrag enligt avtal.

Enligt hälsa- och sjukvårdsförvaltningens avtalsmall finns inga skrivningar om hur vårdgivare ska förhålla sig till sjukvårdsförsäkringar. Det vore, menar jag, inte heller önskvärt att vi skulle ställa krav på vilka kunder i övrigt en leverantör har. Vårt ansvar är att säkerställa att vårdgivaren lever upp till de avtal som vi tecknar med dem. Det saknas dessutom lagligt stöd för denna typ av villkor i vårdavtal i enlighet med proportionalitetsprincipen i Lagen om valfrihet (LOV) och Lagen om offentlig upphandling (LOU).

Region Stockholm ställer krav på att vårdgivare ska särskilja sina verksamheter om de bedriver både offentligt finansierad vård och helprivat vård. Exempelvis vad gäller marknadsföring och redovisning.

Alla vårdgivare måste följa hälsa- och sjukvårdslagens portalparagraf om att den som har största behovet av hälsa- och sjukvård ska ges företräde till vården.

Att några väljer att teckna en sjukvårdsförsäkring, privat eller via sin arbetsgivare, är var och ens fria val. Cirka 643 000 människor i Sverige har en privat sjukvårdsförsäkring, omkring 70 % av försäkringarna betalas av arbetsgivaren. En stor del av övriga försäkringar är gruppförsäkringar tecknade av arbetsgivaren eller ett fackförbund, men där den enskilde själv står för premien. Framväxten av privata sjukvårdsförsäkringar drivs fram genom kollektivavtal mellan de fackliga organisationerna och arbetsgivarna, antalet individuella försäkringar minskar marginellt.

Som ordförande i hälso- och sjukvårdsnämnden motsäger jag mig bilden av att patienter med privata sjukvårdsförsäkringar får vård före patienter som har större behov. Alla vårdgivare ska leva upp till avtalen med Region Stockholm, därutöver ska de följa hälso- och sjukvårdslagen och vårdgarantin. Vården i Region Stockholm ges på lika villkor och är jämlik.

Min uppfattning är att sjukvård i första hand ska betalas av skattemedel och till mindre del av patientavgifter. Så ser det också till stor del ut i Sverige. Vetskapen om att det finns en fungerande hälso- och sjukvård när den behövs är viktigt för att människor ska känna tillit och acceptera att betala skatt. En väl fungerande sjukvård med hög tillgänglighet och stor valfrihet är bästa sättet att stärka tilltron till den offentligt finansierade vården och minska intresserat för privata sjukförsäkringar.

Alla ska känna trygghet och tilltro till hälso- och sjukvårdssystemet och den offentligt finansierade sjukvården ska utvecklas. Det finns utmaningar i sjukvården i Sverige, och i Stockholm, det ska inte förnekas. Samtidigt ligger Region Stockholm långt framme i flera avseenden när sjukvårdssystemet jämförs internationellt. I Stockholm är tillgängligheten till både primärvården och öppna specialistvården bättre än i landet i stort. Till den högspecialiserade vården på de skattefinansierade akutsjukhusen ska ingen privat vårdförsäkring kunna köpa sig gräddfil. Där är det vårdbehov och medicinska bedömningar som ska avgöra turordningen.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Anna Starbrink