

**Interpellation av Jonas Lindberg (V) om utbildning inom vårdvalen**

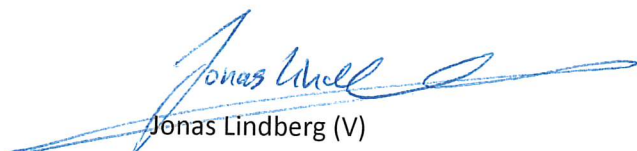
Nyligen fattade hälso- sjukvårdsnämnden beslutet att ge Nya Karolinska Sjukhuset (NKS) i uppdrag att på Danderyds sjukhus bygga upp en verksamhet för öron – näsa- hals sjukvård (ÖNH).

Bakgrunden är att, precis som läkarprofessionen länge har sagt, att NKS "snävare" uppdrag gör att utbildningsuppdraget av blivande specialister blir lidande då man inte får den patientmix som är nödvändigt för att kunna bli specialistläkare. Likväl har inte utbildningsuppdraget och platserna följt med i överföringen av patientmixen till nya vårdformer, i huvudsak vårdval. Vårdvalsaktörer inom ÖNH-sjukvården har inte heller den verksamhetsmix och infrastruktur som krävs för att tillhandahålla längre och mer sammanhängande delar av utbildningsblocken. Vi är alltså tillbaka på ruta ett då universitetssjukhus i detta fall tämligen brådskande måste ta huvudansvaret för utbildningarna.

Sedan drygt ett år tillbaka finns nu skarpare skrivningar i vårdvalsavtalen för många vårdområden – men inte alla om att även privata vårdföretag måste bidra med utbildning. Frågan är nu vad denna skrivning får för praktiskt betydelse om fler vårdvalsaktörer framöver inte visar sig kunna stå för längre utbildningsplaceringar och ST-delar.

**Med anledning av ovanstående vill jag fråga ansvarigt regionråd Tobias Nässén (M):**

1. Är du tillfreds med hur utbildningsdelen hörsammats i omstruktureringen enligt framtidens hälso- sjukvårdsplan?
2. Anser du att de skrivningar som finns i vårdvalsavtalen idag är tillräckliga för att dem ska ta ansvar för utbildningsplatser av framtida specialister?
3. Vad görs när vårdvalsaktörer säger att dem inte kan leverera utbildningsplatser eller längre placeringar? Finns det möjlighet till sanktioner?
4. Finns det andra specialistområden där vårdvalen ska ta över ett större utbildningsuppdrag som bekantas av liknande problem som ÖNH-området?



Jonas Lindberg (V)