

Handläggare: Stefan Gudasic

Besvarande av skrivelse från Dag Larsson (S) och Birgitta Sevefjord (V) med anledning av planerna på privatisering av ASiH i Nacka

Ärendet

I en skrivelse daterad 2009-03-17 vill Dag Larsson (S) och Birgitta Sevefjord (V) med anledning av planerna på privatisering av ASiH i Nacka ha svar på följande frågor: 1. Hur stora besparingar förväntas privatiseringen och sammanslagningen med geriatriken att ge? 2. Likställer ni avancerad sjukvård i hemmet med geriatrisk vård? 3. Anser ni att behoven hos de 20 procent som är under 60 år kommer att kunna tillgodoses efter en sammanslagning med geriatriken? 4. Har ni beaktat personalens synpunkter i arbetet med en gemensam upphandling av ASiH och den geriatriska verksamheten?

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

Förvaltningens synpunkter

Det finns idag inga aktuella planer från förvaltningen att föreslå en upphandling av verksamheten vid ASiH Nacka. Förvaltningen har dock under vintern utrett frågan i samband med arbetet med ASiH-översynen. Bakgrunden är att det i kommunerna Nacka och Värmdö idag finns två enheter som har uppdraget att tillhandahålla avancerad sjukvård i hemmet (ASiH) för befolkningens räkning; SLSO/ASiH Nacka och Nackageriatriken AB. Nackageriatriken AB har även uppdraget att tillhandahålla basgeriatrisk vård i samma geografiska område. Förvaltningen har funnit att det med dagens organisation av ASiH-verksamheten uppdelad på två organisationer finns risk för att möjligheter till samverkan och gemensamt resursutnyttjande går förlorade. Om verksamheterna läg inom samma organisation

kunde sannolikt både ekonomiska och kvalitetsmässiga fördelar dras genom t ex gemensamma funktioner när det gäller jourorganisation, kompetensutnyttjande/kompetensutveckling av personal samt bidra till att minska sårbarheten när det gäller de personella resurserna vid vakanser och semestrar.

Om enheterna hade samma organisatoriska tillhörighet och denna kopplades till en slutenvårdsverksamhet i det geografiska området skulle också möjligheterna att tillskapa och bemanna slutenvårdsplatser kopplade till ASiH-enheten öka. Den av HSN beslutade uppdragsbeskrivningen för ASiH och specialiserad palliativ slutenvård från 2007 utgår från att ASiH-verksamheten ska ha egna slutenvårdsplatser. Det förutsätter dock en ASiH-verksamhet av en viss omfattning för att slutenvårdsplatser av hög kvalitet ska kunna driftas för en försvarbar kostnad. Ingen av dessa två vårdgivare har i dagsläget tillgång till egna palliativa slutenvårdsplatser i enlighet med uppdragsbeskrivningen från 2007. Istället sker samverkan vid behov av slutenvårdsinläggning med andra vårdgivare som t ex med Maria Regina Hospice.

En upphandling har av förvaltningen uppskattats ge en besparing på totalt 16 mkr.

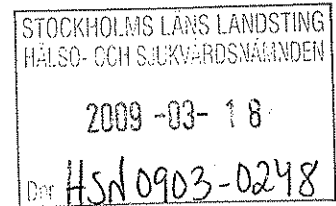
Beträffande frågan om verksamheten riskerar att försämrats om ASiH-uppdraget skulle ges till en verksamhet som också har ett geriatriskt uppdrag vill förvaltningen framhålla att det finns ett flertal vårdgivare i länet förutom Nackageriatriken som har avtal om såväl ASiHverksamhet/specialiserad palliativ slutenvård som basgeriatrik i ett och samma geografiska område, däribland Handengeriatriken, Jakobsbergsgeriatriken, Capiogeriatriken och Brommageriatriken. Inget tyder på att verksamheterna är sämre för det. I samtliga fall utförs uppdragen av vårdgivaren som två separata uppdrag. Att samme vårdgivare innehar bägge uppdragen innebär därför inte på något sätt att någon av vårdgrenarna likställs med någon annan, att någon åldersgrupp diskrimineras från vård eller att det skulle ställas lägre krav på den ASiH-verksamhet som organisatoriskt är knuten till en geriatrisk verksamhet.

I skrivelsen nämns också att ASiH Nacka har basal hemsjukvård kvällar och nätter. Verksamheten upphandlas dock i hela länet under 2010 vilket innebär att den sannolikt försvinner ur ASiH Nackas uppdrag, vilket medför att den kvarvarande verksamheten blir än mindre och mer sårbar. Verksamheten basal hemsjukvård kvällar och nätter utgör i dag ca 10 procent av ASiH Nackas ersättning från landstinget.

Förvaltningen har haft kontakt med företrädare för bägge verksamheterna och diskuterat såväl möjligheter som svårigheter med en gemensam upphandling av ASiH och den geriatriska verksamheten.

Catarina Andersson Forsman

Olle Olofsson

2009-03-17**Skrivelse av Dag Larsson (S) och Birgitta Seveffjord (V) med
anledning av planerna på privatisering av ASIH i Nacka**

ASIH i Nacka har funnits i 25 år i landstingets regi och huvuduppgiften är att vårda svårt sjuka och döende patienter i deras hem. Verksamheten omfattar även läkarinsatser på Maria Regina Hospice Nacka, sjuksköterskeuppdrag för kommunens alla särskilda boenden samt basal hemsjukvård för primärvården då vårdcentralerna är stängda. Dessutom har 500 personer inom Nackas vårdsektor utbildats i palliativ vård.

Socialstyrelsen har i flera rapporter konstaterat att det finns stora brister inom den palliativa vården när det gäller tillgänglighet och kvalitet på många håll runt om i Sverige. ASIH i Nacka har dock framstått som ett av de få lysande exemplen. År 1995 fick verksamheten utmärkelsen Gyllene Äpplet av landstinget för sin framgångsrika verksamhet. Enligt den av riksdagen beslutade prioriteringsordningen så hör den palliativa vården hemma i prioriteringsgrupp 1. Det är få kommuner och landsting som lyckats leva upp till prioriteringsordningen så som ASIH i Nacka har gjort.

Nu hotas denna framgångssaga eftersom 25 år och verksamheten riskerar slås sönder. Skälen till privatiseringen sägs vara att öka kostnadseffektiviteten genom samverkan med geriatriken kring bemanning av slutenvårdsplatser och jourverksamhet. Det har uttryckts att en sammanslagning ska underlätta, vara kostnadseffektiv och "förhoppningsvis inte ge så mycket sämre kvalitet".

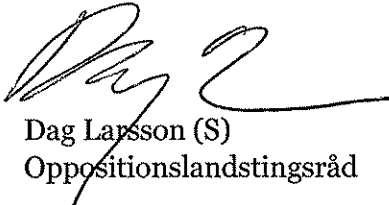
På 1990- talet gjordes ett försök att slå ihop nattpatrullerna för geriatriken och ASIH för att göra personalbesparingar under jourtid, men det föll på glesbygdsproblematiken. Det går inte att trygga hembesöken med ett enda jourteam för ett så stort område som Värmdö och Nacka.

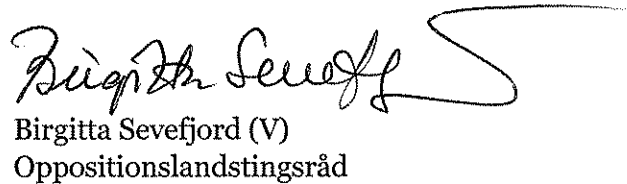
Med anledning av ovanstående vill vi ställa följande frågor:

1. Hur stora besparingar förväntas privatiseringen och sammanslagningen med geriatriken att ge?
2. Likställer ni avancerad sjukvård i hemmet med geriatrisk vård?

2009-03-17

3. Anser ni att behoven hos de 20 procent som är under 60 år kommer att kunna tillgodoses efter en sammanslagning med geriatriken?
4. Har ni beaktat personalens synpunkter i arbetet med en gemensam upphandling av ASIH och den geriatriska verksamheten?


Dag Larsson (S)
Oppositionslandstingsråd


Birgitta Sevefjord (V)
Oppositionslandstingsråd