

Svårt att lagstifta mot privata akutsjukhus tror (s) i Stockholm

# Eniga politiker bakom privat akutsjukhus i Stockholm

**Socialministern vill visserligen stoppa privata akutsjukhus – men i Stockholm är socialdemokraterna i stort sett eniga med den borgerliga majoriteten om att privatägda S:t Görans sjukhus är bra för landstinget.**

– Jag kan känna oro för att den nye ägaren har krav på att sjukhuset ska ge mesta möjliga avkastning. Blir det andra värden som styr värden än vad som är bäst för patienten och för den medicinska utvecklingen? undrade Elaine Kristensson (s), oppositionslandstingsråd och vice ordförande i Hälso- och sjukvårdsnämnden i Stockholms läns landsting, vid ett möte om privata sjukhus som ordnades av Studieförbundet näringsliv och samhälle, SNS, i slutet av förra veckan.

## Bures avtal utgångspunkt

Diskussionen om privata sjukhus fördes mellan Elaine Kristensson, Stig Nyman (kd), landstingsråd och ordförande i Hälso- och sjukvårdsnämnden och Stellan Ungerholm, vd för S:t Görans sjukhus.

Utgångspunkten var avtalet med Bure hälsa och sjukvård AB, som köpt

S:t Görans sjukhus och tagit över det från 1 december 1999. S:t Görans sjukhus är landets första privatägda akutsjukhus.

Elaine Kristensson var den enda som uttryckte någon skepticism gentemot nyordningen med ett privat sjukhus i landstinget. Ändå var den inte större än att hon, på frågan hur det ser ut om fem år, svarade att S:t Görans fortfarande drivs i privat regi.

Och partikamraten socialminister Lars Engkvists idéer om att lagstifta mot privata akutsjukhus verkade hon inte tro ska stoppa S:t Görans.

– Nej, jag vet inte om det kan lyckas att lagstifta mot vinstintresse, sade hon tveksamt.

Såväl Elaine Kristensson som Stig Nyman trodde att värden i Stockholm till hälften drivs i privat regi om fem år.

– Personalen kommer att ha mer att säga till om och ha det bättre än idag, sade Elaine Kristensson.

– Alla sjukhus drivs som bolag och vi har ett till sjukhus med kombinerat ägande där personalen står som delägare, hoppades Stig Nyman.

Från och med mars månad är det meningen att akutsjukhusen Danderyds sjukhus och Huddinge sjukhus ska bo-

lagiseras, det vill säga drivas som landstingsägda bolag.

Landstingspolitikerna är överens om hur detta ska gå till.

– Inga politiker i sjukhusens styrelser, annars blir det en sammanblandning av rollerna som beställare och utförare, slog Elaine Kristensson och Stig Nyman fast.

## Finansiering viktig fråga

En för båda viktig fråga för framtiden är hur hälso- och sjukvården ska finansieras.

– Jag skulle vilja att samhällsdebatten kom att handla mer om det. Den medicinska utvecklingen är så snabb att vi redan idag kan göra mycket mer än vad vi har pengar till, konstaterade de.

– Nu fungerar det så att vi gör allt ändå, trots att pengarna inte räcker. Vi står inför hårda prioriteringar, som Elaine Kristensson uttryckte det.

Blir det kanske en stor privat sjukvårdsmarknad vid sidan av den offentliga? undrade diskussionsledaren Göran Arvidsson som är forskningsledare vid SNS.

Men på den frågan var ingen beredd att ge något ordentligt svar.

*Anna Filipsson*

fen kan åtgärda bristerna utan att man vänder sig till ansvarsnämnden, förklarar han.

Trots att det inte egentligen har med utredningen att göra har Socialstyrelsen i sin rapport tagit fram vikten av att ta väl vara på personalen i värden.

– Vi kunde inte låta bli att resonera kring det eftersom vi i många intervjuer fick höra om den pressande arbetssituationen, säger Olof Edhag.

– Det är ju mycket viktigt för framtiden att personalen i värden orkar stanna kvar och att vi kan rekrytera fler till vårdyrkena.

## Mer fortbildning och stöd

I sin rapport till regeringen skriver Socialstyrelsen därför: » ... att det inte gjorts tillräckligt varken för 'fältpersonalen' eller chefer och ledare inom den direkta sjukvården. Mer fortbildning, tydligare mandat, incitament, mer autonomi och kontinuerligt stöd är viktiga ingredienser i sjukvårdens utveckling.»

Socialstyrelsen tycker också att sjukvården ska datoriseras fullt ut.

– Det krävs utvecklingsarbete och ett fast grepp på central nivå. Man måste göra en grundmodell för datorisering och låta olika verksamheter bygga vidare så att systemet passar just dem, säger Olof Edhag.

– Vissa landsting har flera olika datortsystem för journaler, som inte ens är kompatibla med varandra.

– Det är också vanligt att man har ett system för journaler och ett annat för administrativa data som skulle kunna hämta ur samma system om man avidentificerade dem. Det är viktigt att kliniskt verkssamma engagerar sig i detta utvecklingsarbete, poängterar Olof Edhag.

Rapporten om administration i värden lämnades till regeringen i förra veckan. Troligen kommer den sedan att lämnas vidare till riksdagen, eftersom en del förslag till förändringar kräver riksdagsbeslut.

*Anna Filipsson*

## Nationell samverkan kring IT-användning

Landstingsförbundets styrelse beslöt i fredags att en ny organisation för IT-samverkan i hälso- och sjukvården påbörjas i år.

Ett ökat samarbete i IT-användningen behövs mellan sjukhusen och primärvården i landstingen, äldreomsorgen i kommunerna, de privata vårdgivarna och apoteken, påpekar Landstingsförbundet.

– Det pågår ett intensivt utvecklings- och förbättringsarbete inom hälso- och sjukvården. Många patienter får vård och omsorg av flera olika vårdgivare samtidigt eller i direkt följd. Det är därför nödvändigt att informationsutbytet fungerar mellan de olika vårdgivarna, kommenterar Landstingsförbundets vd, Monica Sundström.

I det nya IT-samarbetet deltar landstingen, staten och Apoteket AB. •