

»Sämre vård och längre köer«

Sämre sjukvård, längre köer och högre skatt.

Så kommenterar Stockholms läkarförening tjänstemannaförslaget till besparingar i Stockholms sjukvård. Neddragningar på en miljard föreslås.

Enligt landstingsdirektören Sören Olofsson präglas förslagen av bibehållen medicinsk säkerhet, noggranna analyser och långsiktighet. Även om det gäller att snabbt få landstingets budget i balans till nästa år skulle den föreslagna organisationen nog ändå ha föreslagits på sikt, säger Sören Olofsson. »Panikartade sparåtgärder« är dock läkarföreningens beskrivning.

Förslagen innebär att vårdutbudet minskar, främst inom den specialiserade öppenvården, men också genom färre slutenvårdsplatser och färre akutmottagningar. Detta bygger på att »sorteringsfunktionen« i primärvården fungerar. Men även primärvården kan drabbas av nedskärningar.

Här är några av förslagen. En mer heltäckande beskrivning finns på Läkartidningens hemsida www.lakartidningen.se. Spareffekten gäller på några års sikt:

- Karolinska sjukhuset och Huddinge Universitetssjukhus slås samman, får gemensam ledning och styrelse. Den nya ledningen ska profilera sjukhusen och uppnå stordriftsfördelar. Huddinge Universitetssjukhus avbolagiseras. Det nya universitetssjukhuset får nytt namn, vilket är inte klart.

- Akut- och bassjukvården minskar och överförs till andra sjukhus och närsjukvård. 100 vårdplatser försvinner, de flesta på KS. Sjukhusets internationella konkurrenskraft inom forskning och utveckling ska öka. På sikt ska kostnaderna för universitetssjukhuset minskas med en halv miljard.

- Akuten på KS: Tar endast emot ambulansfall och patienter med remiss.

- Toraxkirurgin: Samlas på Huddinge. KS får vid behov hämta kompetens där. Neddragning: 50 miljoner.

- Laboratoriemedicin: Samordnas så att farmakologin och virologin samlas på Huddinge och bakteriologin på KS. Var immunologin placeras ska utredas vidare. Neddragning: 30 miljoner.

- Öron, näsa, hals: Öronjouren kon-



FOTO: RONE KARLSSON/NORRTELJE TIDNING

Kvar på Norrtälje sjukhus blir öppen planerad specialistvård i nio specialiteter, jourcentral, geriatrisk vårdavdelning, palliativ slutenvård och röntgenlaboratorium. Informationsmöte för personalen på Norrtälje sjukhus. Tommy Pettersson, överläkare på medicinkliniken på lastpallarna.

centreras till KS nätter och helger. Sluten vården på Huddinge upphör under helger, dagvårdsplatser på Huddinge och övernattningsplatser på Södersjukhuset, SÖS, läggs ned. Remisstväng införs till öronjourerna på Huddinge och KS. Neddragning 10 miljoner.

- Ögonsjukvården: Samlas på KS. Personalen vid S:t Eriks ögonsjukhus minskas med 25–55 personer. Neddragning: 25 miljoner.

- Hud: Vårdavtal med privatläkare förlängs ej. Ingen ersättningsetablering. Remisskrav för all specialiserad hudvård införs. Neddragning: 20 miljoner.

- HIV: Ansvar samlas på det nya universitetssjukhuset. Neddragning: 15 miljoner.

- Brännskadevården: Samordnas med Uppsala akademiska sjukhus. Läggs ned på KS.

- Handkirurgin: Samordnas med Uppsala. Flyttar från Södersjukhuset till KS.

- Höjda patientavgifter ger 40 miljoner.

- Läkemedelsstrategi ger 142 miljoner.

- Vårdgarantin slopas från årsskiftet. En ny vårdgaranti begränsad till prioriterade behandlingar ska tas fram.

- Remiss- eller hänvisningskrav införs för besök hos specialister och sjukgymnaster. Detta kan införas även för besök hos privata specialister som går på taxa. Remisskrav får dock inte införas för besök hos specialister i barnmedicin, gynekologi och psykiatri. I förslaget ingår att även andra specialister kan fungera som husläkare och då också skriva remisser.

- Vårdavtal med privata vårdgivare inom somatisk akutsjukvård förlängs inte. Vårdavtal värda 120 miljoner kronor förlängs ej när de löper ut, en minskning med en fjärdedel.

- Ersättningsetablering för privatläkare slopas.

- Generellt anställningsstopp. Detta gäller även ST-läkare.

- Norrtälje sjukhus blir närsjukhus. Akutsjukvården och slutenvården överförs till Danderyds sjukhus. Av 700 anställda flyttas 165 till Danderyds sjukhus medan 290 blir övertaliga. Neddragning: 85 miljoner kronor.

- Södertälje sjukhus blir närsjukhus. Den akuta slutenvården, akutbesök natttid samt förlossningsvården överförs till Huddinge och SÖS. 240 tjänster beräknas flytta med till Huddinge och SÖS

Förlossningsvården vid SÖS och i Huddinge och Danderyd ska byggas ut för att möta prognoserna.

Enligt Kommunallagen måste landstingen lägga en budget i balans. För att uppnå detta måste Stockholms läns landstings kostnader minska eller intäkter öka på tillsammans 3,2 miljarder kronor nästa år. En miljard av dessa hämtas alltså in på förändringar i sjukvården. Resten tas hem genom skattehöjning med 35 öre och höjda kollektivtrafikavgifter. De politiska besluten tas i fullmäktige i slutet av november.

Ytterligare förslag till omstruktureringar av sjukvården är att vänta de närmaste åren i den så kallade 3S-utredningen.

Elisabet Ohlin