

nya moderaterna

Västmanland

Västerås 2012-05-03

Motion

Ang. minskning av väntetiderna i specialistsjukvården

Det är väl känt att Landstinget Västmanland inte klarar vårdgarantin och inte får ta del av kömiljardens stimulansmedel. Landstinget placerar sig bland de sämsta i landet och våra patienter tillhör dem som får vänta längst på åtgärder och behandling.

Dessa problem kräver nu nya lösningar.

Verktyget stavas LOV och innebär att andra vårdgivare än landstinget ska kunna behandla patienter inom specialistsjukvården. Lagen bygger på att det inte är någon priskonkurrens mellan leverantörerna. Landstinget tar fram ett regelverk, gör en prissättning samt sluter avtal med utförare. Den enskilde patienten ges då möjlighet att välja den utförare som hon eller han uppfattar tillhandahåller den bästa kvaliteten.

Med en fri etableringsrätt finns förutsättningar för ökad tillgänglighet inom ramen för den solidariska finansieringen. Ett vårdval för specialister skulle precis som motsvarigheten i primärvården främja entreprenörskap, nytänkande och mångfald samtidigt som man stimulerar till kortare köer inom sjukvården.


Stockholm har som föregångare infört valfrihetssystem inom 22 områden och Uppsala och Halland kan nämnas bland flera som är på gång. Regeringen har även avsatt stimulansmedel som landstinget kan få ta del av om man uppfyller kriterier som integration mellan primärvård, öppen specialistvård och sjukhus, hög innovationstakt, flytt av sjukhusvård till öppenvård och att satsningarna innefattar forskning, och utveckling. Fokus ska ligga på de områden där köerna är längst och där landstinget har svårast att uppfylla vårdgarantin.

I Västmanlands fall kan det vara aktuellt att titta på bland annat öron-näsa-hals, höft och knäprotesoperationer vilka har särskilt långa väntetider.

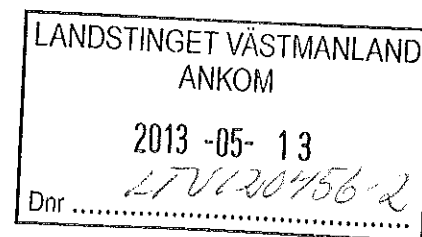
Med anledning av det som anförts i motionen föreslås

att Landstinget Västmanland utreder möjligheten att införa valfrihetssystem enligt LOV inom specialistsjukvården

att valfrihetssystem införs i första hand inom de områden där väntetiderna är längst


Tomas Högström (M)

Sjukvårdsutskottet, ordförande och sekreterare



Motioner för yttrande

Fullmäktiges presidium har beslutat överlämna följande motioner till sjukvårdsutskottet för yttrande:

- Motion från Tomas Högström (M), inkommen 2012-05-03, om minskning av väntetiderna i specialistsjukvården genom införande av valfrihetssystem (Dnr LTV 120456).
- Motion från Tomas Högström (M), Torsten Källberg (FP), Birgitta Andersson (C) och Ingvar Nordén (KD), inkommen 2012-05-23, om genomförande av pilotprojekt med patientlotsar (Dnr LTV 120528).

Med vänlig hälsning



Helen Jacobsson

(

(

(

(

Landstingsstyrelsen

LANDSTINGET VÄSTMANLAND ANKOM 2013 -05- 13 Dnr LTV/12/0456-3

Motionsyttrande

Motion angående "Minskning av väntetider i specialistsjukvården", Tomas Högström (M), har lämnats till sjukvårdsutskottet för yttrande.

I motionen föreslås att Landstinget Västmanland ska utreda möjligheten att enligt LOV införa valfrihetssystem inom specialistsjukvården. Det föreslås även att valfrihetssystemet införs i första hand inom de områden där väntetiderna är längst.

Sjukvårdsutskottet har inför yttrande tagit del av erfarenheter från andra landsting som har, eller är på väg att införa systemet. Det är framförallt Stockholm som kommit längst följt av Skåne-regionen och Uppsala som har arbetat med införa LOV i specialistvården.

Utskottet har även tagit del av medborgares synpunkter på tillgänglighet vilket ligger till grund för yttrandet.

Sjukvårdsutskottet har att yttra sig utifrån ett befolkningsperspektiv och alla är överens om att tillgängligheten till vård är en viktig fråga. Men, även om det är en viktig fråga, så är den inte så lätt att lösa vad gäller konstruktionen och i synnerhet vad gäller ersättningar.

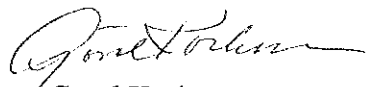
Befolkningen önskar en ökad tillgänglighet till den vård de har behov av att få och uppfattningen är att den som behöver vård först ska få vård först. Det finns även en uppfattning att vården inte sker på lika villkor idag. Sjukvårdsutskottet anser att det är viktigt att landstinget arbetar för att nå ökad tillgänglighet och vård på lika villkor.

LOV skulle eventuellt kunna vara en del av lösningen på problemen men utskottet anser att det saknas tillräcklig uppföljning och utvärdering från de landsting som redan genomfört detta. Sjukvårdsutskottet anser det angeläget att komma till rätta med tillgänglighetsfrågorna. Utskottet är dock utifrån den information vi tagit del av tveksamma till att Landstinget Västmanland skulle vara ett av de landsting som deltar i att ta fram modeller för hur det ska lösas så att det ger avsedd effekt.

Datum
2011-05-18

Utifrån befolkningsperspektivet är vårt förslag att avvakta erfarenheter från andra landsting, följa utvecklingen och vara beredd att ta upp frågan igen när resultat och förväntad effekt kan ses i andra landsting.

FÖR SJUKVÅRDSUTSKOTTET



Görel Korkman
Sjukvårdsutskottets ordförande

(

(

(

(

2013-03-27

Organ Landstingsstyrelsen
Plats Sammanträdesrum Mälaren, Landstingshuset, Västerås
Tidpunkt Onsdagen den 27 mars 2013

§ 95 Motion om minskning av väntetiderna i specialistsjukvården*Dnr LTV 120456*

Tomas Högström (M) föreslår i en motion inkommen 2012-05-03 att landstinget utreder möjligheten att införa valfrihetssystem enligt LOV, lag om valfrihetssystem, inom specialistsjukvården och att det i första hand införs inom de områden där väntetiderna är längst. Fullmäktiges presidium har överlämnat motionen till sjukvårdsutskottet för yttrande, LF 2012-06-19 § 60 h).

Landstingsstyrelsens yttrande

Invånarna i Västmanlands län ska uppfatta att vården är tillgänglig, att den sker på lika villkor och att den som behöver vård först också ska få vård först. Detta är en prioriterad målsättning för landstingsstyrelsen, och det finns ett arbete att göra.

Väntetiderna inom vården är inom vissa områden långa, och arbetet för att korta dem är viktigt och har därför redan intensifierats. Bland annat tillfördes extra medel för att korta köerna under 2012, vilket ledde till att Landstinget Västmanland under årets tre sista månader klarat uppsatta väntetider för besök respektive åtgärd. Medel har även avsatts för 2013–15.

Upplevelsen av tillgänglighet styrs delvis av närheten till vård. Införande av LOV riskerar att stycka upp specialistverksamhet i så små enheter att man inte kan driva en god och kostnadseffektiv verksamhet. Med ett fåtal patienter är det svårare att garantera patientsäkerheten, och kostnaden per behandling ökar markant. Det är också tveksamt om landstinget skulle klara av att upprätthålla smal specialistverksamhet i till exempel Köping och Sala om privata konkurrenter i Västerås drar till sig bara ett fåtal patienter eller läkare därifrån.

Sjukvårdsutskottet har inför sitt motionsyttrande tagit del av erfarenheter från andra landsting som arbetar med att införa LOV i specialistvården. Det är framförallt Stockholms läns landsting som kommit långt, följt av Region Skåne och Landstinget i Uppsala län. Landstingsstyrelsen ställer sig bakom utskottets uppfattning att det saknas tillräcklig uppföljning och utvärdering från de landsting som redan genomfört detta.

Att införa LOV innebär att vinstsyftande aktörer kan etablera sig i specialistsjukvården. Forskning från samhällen där privat vård är mer utbredd, visar att de vinstsyftande verksamheterna där är mindre benägna att ge vård till socioekonomiskt svaga patientgrupper, det vill säga patienter som inte lönar sig lika mycket. Dessa sjukvårdssystem är också mer kostnadsdrivande.

2013-03-27

Erfarenheter från LOV i primärvården ger också anledning till betänksamhet. Av 360 verksamhetschefer inom primärvården anser bara en femtedel att systemet stödjer en prioritering av patienter med stora vårdbehov, och två tredjedelar instämmer i att det finns risk för undanträngning av patientgrupper. Det finns inte heller belägg för att LOV i primärvården har främjat innovation och nytänkande.

Vidare ser Landstingsstyrelsen att LOV inom specialistsjukvården kan göra vården svårare att samordna. Ett införande skulle försvåra den strukturförändring som landstingsstyrelsen vill se, där mer av det som går att göra i primärvården görs där och där samverkan mellan primärvård och specialistsjukvård fördjupas. Fler aktörer och introduktion av vinstintresse komplicerar samverkan, och det finns en risk att ett sådant system resulterar i att fler patienter faller mellan stolarna.

Landstingsstyrelsen anser att en öppen och demokratisk styrning är en förutsättning för att nå målet att vården ska vara tillgänglig, behovsstyrd och på lika villkor. Landstingsstyrelsen följer utvecklingen i andra landsting och kommer att analysera framtida utvärderingar.

I ärendet yrkar

dels Juha Rundgren bifall till beredningens förslag

dels Tomas Högström bifall till motionen

Beslutsgång

Ordföranden ställer proposition på de båda förslagen och finner att styrelsen beslutat i enlighet med Juha Rundgrens förslag.

Landstingsstyrelsen föreslår att fullmäktige beslutar

att avslå motionen

Reservation

Tomas Högström, Maria Dellham, Hans Strandlund, Torsten Källberg, Helena Hagberg, Birgitta Andersson och Roy Cederbäck reserverar sig till förmån för Tomas Högströms yrkande.

Paragrafens slut -----

2013-03-27

Vid protokollet

Claes Danielsson, mötessekreterare

Justerat 2013-04-10


Denise Norström
Ordförande

Roy Cederbäck
Justerare

Att justeringen tillkännagivits på landstingets anslagstavla 2013-04-10
intygas:

Claes Danielsson

Rätt utdraget intygas 2013-04-15



Claes Danielsson

(

(

(

(

Organ	Landstingsfullmäktige
Plats	Fullmäktigesalen, Stadshuset, Västerås
Tidpunkt	Onsdagen den 17 april 2013

§ 47 Motion om minskning av väntetiderna i specialistsjukvården

Dnr LTV 120456

Tomas Högström (M) föreslår i en motion inkommen 2012-05-03 att landstinget utreder möjligheten att införa valfrihetssystem enligt LOV, lag om valfrihetssystem, inom specialistsjukvården och att det i första hand införs inom de områden där väntetiderna är längst. Fullmäktiges presidium har överlämnat motionen till sjukvårdsutskottet för yttrande, LF 2012-06-19 § 60 h).

Landstingsstyrelsens yttrande

Invånarna i Västmanlands län ska uppfatta att vården är tillgänglig, att den sker på lika villkor och att den som behöver vård först också ska få vård först. Detta är en prioriterad målsättning för landstingsstyrelsen, och det finns ett arbete att göra.

Väntetiderna inom vården är inom vissa områden långa, och arbetet för att korta dem är viktigt och har därför redan intensifierats. Bland annat tillfördes extra medel för att korta köerna under 2012, vilket ledde till att Landstinget Västmanland under årets tre sista månader klarat uppsatta väntetider för besök respektive åtgärd. Medel har även avsatts för 2013–15.

Upplevelsen av tillgänglighet styrs delvis av närheten till vård. Införande av LOV riskerar att stycka upp specialistverksamhet i så små enheter att man inte kan driva en god och kostnadseffektiv verksamhet. Med ett fåtal patienter är det svårare att garantera patientsäkerheten, och kostnaden per behandling ökar markant. Det är också tveksamt om landstinget skulle klara av att upprätthålla smal specialistverksamhet i till exempel Köping och Sala om privata konkurrenter i Västerås drar till sig bara ett fåtal patienter eller läkare därifrån.

Sjukvårdsutskottet har inför sitt motionsyttrande tagit del av erfarenheter från andra landsting som arbetar med att införa LOV i specialistvården. Det är framförallt Stockholms läns landsting som kommit långt, följt av Region Skåne och Landstinget i Uppsala län. Landstingsstyrelsen ställer sig bakom utskottets uppfattning att det saknas tillräcklig uppföljning och utvärdering från de landsting som redan genomfört detta.

Att införa LOV innebär att vinstsyftande aktörer kan etablera sig i specialistsjukvården. Forskning från samhällen där privat vård är mer utbredd, visar att de vinstsyftande verksamheterna där är mindre benägna att ge vård till socioekonomiskt svaga patientgrupper, det vill säga patienter som inte lönar sig lika mycket. Dessa sjukvårdssystem är också mer kostnadsdrivande.

2013-04-17

Erfarenheter från LOV i primärvården ger också anledning till betänksamhet. Av 360 verksamhetschefer inom primärvården anser bara en femtedel att systemet stödjer en prioritering av patienter med stora vårdbehov, och två tredjedelar instämmer i att det finns risk för undanträngning av patientgrupper. Det finns inte heller belägg för att LOV i primärvården har främjat innovation och nytänkande.

Vidare ser Landstingsstyrelsen att LOV inom specialistsjukvården kan göra vården svårare att samordna. Ett införande skulle försvåra den strukturförändring som landstingsstyrelsen vill se, där mer av det som går att göra i primärvården görs där och där samverkan mellan primärvård och specialistsjukvård fördjupas. Fler aktörer och introduktion av vinstintresse komplicerar samverkan, och det finns en risk att ett sådant system resulterar i att fler patienter faller mellan stolarna.

Landstingsstyrelsen anser att en öppen och demokratisk styrning är en förutsättning för att nå målet att vården ska vara tillgänglig, behovsstyrd och på lika villkor. Landstingsstyrelsen följer utvecklingen i andra landsting och kommer att analysera framtida utvärderingar.

Under överläggningen i ärendet yttar sig

Tomas Högström(M), Mathias Goldkuhl (M), Juha Rundgren (V), Stig Henriksson (V), Karin Thorborg (V), Kenneth Östberg (S), Gunnar Björnstad (M), Malin Gabrielsson (KD), Barbro Larsson (C) och Holger Andersson (S).

I ärendet yrkar

dels Juha Rundgren (V) bifall till landstingsstyrelsens förslag,

dels Tomas Högström (M), Malin Gabrielsson (KD) och Barbro Larsson (C) bifall till motionen.

Beslutsgång

Ordföranden ställer proposition på de båda yrkandena och finner att fullmäktige beslutat i enlighet med Juha Rundgrens yrkande.

Fullmäktige beslutar enligt landstingsstyrelsens förslag

att avslå motionen.

Reservation

Till förmån för Tomas Högströms yrkande reserverar sig

Tomas Högström, Asta Matikainen Lecklín, Maria Dellham, Michael PB Johansson, Andreas Weiborn, Pia Edstam, Johan Widén, Kerstin Falkland, Gunnar Anell, Sverre Linton, Agneta Hesselager, Mathias Goldkuhl, Gunnar Björnstad, Sten Linder, Ola Saaw, Hans Strandlund, Stellan Lund, Anders Röhfors och Pernilla Danielsson, samtliga (M),

Helena Hagberg, Sam Haddad, Dagny Tellner, Lars Alderfors, Ida Lindh och Anita Lilja-Stenholm, samtliga (FP),

Birgitta Andersson, Barbro Larsson, Gunvor Stenman och Anna-Karin Johansson, samtliga (C),

Roy Cederbäck, Joakim Widell, Zabihina Burlin och Malin Gabrielsson, samtliga (KD).

2013-04-17

Paragrafens slut -----

Vid protokollet

Helen Jacobsson, mötessekreterare

Justerat 2013-04-24

Glenn Andersson
Ordförande, exkl § 34 att-sats 3

Linnéa Landerstedt
Ordförande, § 34 att-sats 3

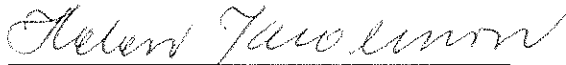
Helena Hagberg
Justerare

Roy Cederbäck
Justerare

Att justeringen tillkännagivits på landstingets anslagstavla
2013-04-25 intygas:

Helen Jacobsson

Rätt utdraget intygas 2013-04-29


Helen Jacobsson

(

(

(

(