

Nedtecknat från möte på Regionens Hus i Uddevalla den 28 juni med hälso- o sjukvårdsdirektör Håkan Sundberg och Jörgen Andersson.

Från Kommittén: Jerker Johansson, Stig Johansson, Nils Gustavii, Carola Qvist o Ove Jansson.

Jerker förklarade varför kommittén var angelägna att få till detta möte.

Håkan Sundberg berättade om att bakgrunden till denna ovanliga situation med upphandling, kommit till stånd beroende på NU-sjukvårdens stora problem. NU-sjukvården har en obalans på 140 milj. kr. Med anledning av detta tog Regionstyrelsen beslutet att de tre lokalsjukhusen skulle kopplas loss från NU-sjukvården.

För ca ett år sedan fick Sundberg uppdraget att göra en behovsanalys för Lysekil o Strömstad. Nu tillkommer även Dalslands sjukhus. Sundberg ser en fördel att upphandla för både Norra Bohuslän o Dalsland på en gång eftersom man får större volymer och då kanske lättare att få anbudsgivare.

Beslut har tagits om att avveckla bemanningsföretagen. Produktionen på de tre lokalsjukhusen har sjunkit sedan 2010 eftersom verksamhetschefer på NÄL tagit hem verksamhet.

Man gör detta för att säkerställa produktion på lokalsjukhusen.

Detta med upphandling är politiskt mycket värdeladdat säger Sundberg.

Det gäller specialistmottagningar i öppen vård som skall upphandlas, vårdcentraler, rehab berörs således ej.

Hud finns ju redan idag upphandlar på DS medan man i Norra Bohuslän även har upphandlat gyn., ögon- o öppenvårdspsykiatri.

Röntgen o labb ingår i upphandlingen. Det kommer således att bli andra vårdgivare på lokalsjukhusen.

Sundberg säger att man nu skall ta fram förfrågningsunderlag och har startat med en behovsanalys. Vilket behov har dalslänningarna av specialistmottagningarna, vilken verksamhet, hur mycket, kommande villkor, ersättningsmodell, avtalstid m.m. Detta sker i samarbete med NU-sjukvården o Västfastigheter, vars representanter har fått skriva under sekretessförbindelse. Sundberg har tre kollegor till sin hjälp.

Alla intressenter måste få förutsättningarna på samma gång, varför sekretess.

Allt underlag skall presenteras för HSN i slutet av augusti för beslut under sept.

Det kommer att under sept. eller oktober annonseras för upphandling.

Tilldelningsbeslut beräknas till mars 2014 och verksamhetsstart för annan vårdgivare sept-okt 2014. Med anledning av denna sekretess berör ej Sundberg idag vilka specialistmottagningar man jobbar med.

Allt detta sker för att dalslänningarna skall få den specialistvård de är i behov av och som skall ges så nära som möjligt. Viss kvalificerad sjukvård måste ju centraliseras.

Nisse frågade om vilka års volymer man utgår från och fick svaret att det var 2012 o 2013 års produktion o konsumtion av vård som gäller. Det finns tydligen i dessa datatider inga svårigheter med att plocka fram var dalslänningarna fått o får sin vård. Eftersom det finns fria vårdval kan det ju även vara utanför regionen. Men även detta har man koll på.

Carola undrade vad man gör om ingen vårdgivare lämnar anbud. Enligt Sundberg övergår då ansvaret på NU-sjukvården. När man sökte anbud för gynekologi o ögon så fick man ingen vårdgivare som visade intresse. Sundberg är inte orolig i detta läge eftersom det blir ganska stora volymer när det skall upphandlas för tre lokalsjukhus och det bör ge ett större intresse hos vårdgivare. En leverantör /vårdgivare/ blir bunden till att lämna vården på Dalslands sjukhus. Detta kommer att skrivas in i avtalen.

Vid Jerkers fråga om jourcentralen så sade Sundberg att upphandlingen är tvåårig och går ut nu 2013. Han bedömer dock att jourcentralen kommer att finnas kvar under lång tid framåt.

Nisse hade funderingar om man inte kan lägga mottagningarna under närhälsan eller primärvården. Detta var något som Sundberg inte trodde på. Bl.a. beroende på att inte det inte finns tillräcklig kompetens inom närhälsan och vad gäller en beställning till primärvården så såg han svårigheter att dit rekrytera specialister.

Sundberg poängterade på nytt att NU-sjukvården är ytterst ansvarig om anbud ej kommer in, dock kan man vid ett sådant tillfälle direktförhandla med en vårdgivare.

På slutet gick vi igenom våra frågor och mycket hade betats av.
Fråga 6. Skall all verksamhet upphandlas? Gäller somatiska specialistmottagningar som tydligen är alla mottagningar utom psyk.

Fråga 7. Kan resultatet bli total privat regi? Ja.

Fråga 8: Vilken tid kommer upphandlingen att ta? Beslut av upphandling beräknar Sundberg tas under sept-okt 2013. Minst ett år till uppstart för annan vårdgivare.

Fråga 10. Resursfördelning? Denna hade varit rätt gynnsam för Dalsland, men man ser risk för en försämring eftersom det skall bli en annan fördelningsmodell från år 2015. Mer resurser kommer förmodligen att hamna i Göteborg eftersom staden växer.

Man tittar på hur befolkningsstrukturen ser ut. Ålder, kön, vårdtyngd m.m. Pengarna från HSN har ju gått till NU-sjukvården men kommer nu att skruvas om till privat vårdgivare om så blir fallet.

NU-sjukvården har enligt Sundberg velat ta bort lokalsjukhusen eftersom de varit dyra i drift. (Enligt vad vi tidigare fått veta av Lena Hult har inte så varit fallet). Sundberg ser nu när man kopplat bort lokalsjukhusen möjligheten att skruva upp effektiviseringen vid Uddevalla – Näl. Slå ihop mottagningar, avdelningar, för att komma till rätta med underskotten.

Operativ verksamhet finns inte med i upphandlingen.

Fråga 13. Nya verksamheter?

Stig tog upp problematiken med äldrevården. Ej färdigbehandlade som snart kommer tillbaka i vårdsvängen. Detta finns inte med i diskussionerna. Enligt Sundberg gäller det att få kommunerna till att samarbeta. Vad gäller Strömstad o Lysekil har man kommit överens med kommunerna om äldrevården. Detta är klart

enklare eftersom det finns ett sjukhus i varje kommun vilket ju inte är fallet med Dalsland.

Vad gäller vår önskan om en ansvarig för sjukhuset så verkade inte Sundberg direkt köpa vår ide. Men nu har det ju kommit ett förslag betr. detta till HSN och där skall frågan nu beredas innan ett beslut tas.

Nedtecknat av Ove Jansson