

**KOMMITTÉN FÖR
DALSLANDS SJUKHUS**

140522

Till
Regiondirektör Ann-Sofi Lodin
Västra Götalandsregionen

Göteborg

Bästa Ann-Sofi

Vi känner det angeläget att få kontakt med dig om frågeställningar för Dalslands sjukhus.

Under en längre tid har vi haft skriftväxling främst med NU-sjukvårdens styrelse och Hälso- o sjukvårdsnämnden för Dalsland.

Benägenheten att svara är bättre i år än tidigare. Dock är det svårt att få klargörande svar på våra frågor.

Därför har vi beslutat att kontakta dig för att få önskade besked.

Ett antal försämringar har genomförts vid Dalslands sjukhus Bäckefors, ex –dagkirurgi, laboratorieverksamhet, sju specialistmottagningar bort, lokalförtätning m.m.

Vilka konsekvensanalyser och ekonomiska kalkyler finns?

Trots önskemål om att få ta del har vi vägrats detta. Varför?

Ingår det i de ekonomiska kalkyler som ev. görs att beräkna ökade kostnader dit patienterna hänvisas?

Ökade kostnader för patienterna, hur redovisas det?

Nyss genomförd förtätning av mottagningslokaler, hur ser den besparingen ut?

Att hänvisa till Västfastigheters plånbok, var finns det i kalkylerna?

När marknadsförde Västfastigheter tomma lokaler vid DSB?

Sju specialistmottagningar läggs nu ner. De är inte med i upphandlingen av specialisttjänster. 25 läkardagar med ca 200 patientbesök pr månad.

Vilken blir besparingen med besök i Uddevalla o NÄL?

Ingår det någon bedömning av förlorade arbetstillfällen vid DSB när försämringar sker? Hur tar regionen sitt, från staten övertagna, ansvar för regionalpolitiken?

Visst finns väl hos regionen ekonomisk kunskap för att göra ekonomiska kalkyler? Det är väl inte så att de försämringar som görs är ”bedömningar”, ”troende”, ”förhoppningar”?

Vi har visst material av ekonomiskt slag som kan vara av intresse för ekonomiska bedömningar.

Förstå vår och fleras frustration. Finns ett underlag för ekonomin?
Varom inte, lämna besked!

Nämnda nedläggning av sju specialistverksamheter har vad vi kunnat förstå ej kommunicerats med patienter/befolkningen i Dalsland.
Anses det tillfyllest?

Vid upphandlingen av specialisttjänsterna har HSN använt 2012 års verksamhet som underlag. Vi har med fog hävdats att 2011 är ett mer rättvisande år.
Då fungerade sjukhuset väl, utbudet var bra o mycket vård gavs på hemmaplan.

Valet av 2012 var som kunde befaras, ett dåligt val.
Knappast något intresse från vårdgivare blev resultatet.
Kan styrning anas?
Vad är Din principiella uppfattning?

Vår skriftväxling med NU-styrelsen och HSN 2 sänds dig om du så önskar genom vår kontaktperson Ove Jansson, ovejansson@telia.com.

Även vår hemsida www.dalslandssjukhuskommitte.se ger information.

Vi ber inte om ursäkt för att vi besvarar Dig med våra frågor.
Däremot är det genant att så måste ske.

Med hälsningar från

KOMMITTÉN FÖR DALSLANDS SJUKHUS

Ove Jansson
e.u.

Hej Ove!

Här kommer att svar på er förfrågan om Dalslands sjukhus. Som ni ser av svaret, så har jag inte så mycket mer att tillföra utöver de svar som ni redan har fått från Hälso- och sjukvårdsnämnden och NU-sjukvårdens styrelse. Det verkar som om ni redan har fått de underlag och argument som finns.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har i korrespondensen med Kommittén för Dalslands sjukhus besvarat frågor som ligger inom nämndens ansvarsområde som befolkningsföreträdare och beställare av hälso- och sjukvård. Nämnden har förklarat bakgrunden till den upphandling av specialistsjukvård som just nu genomförs vid lokalsjukhusen, och redogjort för de avvägningar och bedömningar som nämnden gjort när det gäller vilka specialiteter som ska upphandlas.

Det finns även skrivelser som också ställts till Styrelsen för NU-sjukvården och som besvarats av denna.

I nämndens svar till Kommittén har bland annat följande lyfts fram:

- Genom upphandlingen av specialistsjukvård vid Dalslands sjukhus ökar vi tillgången till den vård som är viktigast för våra invånare att få på så nära håll som möjligt.
- Det finns specialiserad vård som man som patient genomgår mer sällan. Nämndens bedömning är att det är mest effektivt och kvalitetsmässigt bäst att koncentrera denna vård till våra större sjukhus.
- I behovsunderlaget som styr det antal besök och behandlingar som vi handlar upp vid Dalslands sjukhus ingår analys av invånarnas faktiska konsumtion av vård.

När det gäller kommunikation med patienter/befolkningen så har nämnden via pressmeddelande och andra mediakontakter utförligt informerat om upphandlingen både vad gäller bakgrund, omfattning och avväganden. När upphandlingen är klar och avtal finns med ny vårdgivare kommer nämnden givetvis att informera även om detta. Nämnden har löpande kontakter med NU-sjukvården i hela upphandlingsprocessen, och NU-sjukvårdens information till sina befintliga patienter ingår i dessa diskussioner.

Bästa hälsningar

Ann-Sofi Lodin

Regiondirektör

Västra Götalandsregionen