

Beslutet klubbat om förändringar i Kristinehamn och Säffle

[Facebook](#)

[LinkedIn](#)

[Twitter](#)

[Ladda ned som PDF](#)

Landstingsfullmäktige antog efter en lång debatt, med 50 inlägg, landstingsstyrelsens förslag om förändrad sjukvård i sydvästra och östra Värmland. Röstsiffrorna blev odramatiska och följde förväntade partilinjer. Två förslag stod emot varandra. Majoritetsförslaget från majoriteten, socialdemokrater och vänsterpartiet, fick som väntat stöd av folkpartiet. En folkpartist avstod dock från att rösta. Totalt 46 röstade för majoritetsförslaget, medan 34 röstade för oppositionens förslag som moderaterna, centerpartiet, sjukvårdspartiet och kristdemokraterna stod bakom. Stridsfrågan gällde framförallt de närsjukhus som vårdentreprenören Carema driver i Kristinehamn respektive Säffle. Majoriteten vill förändra utbudet och fördela hälso- och sjukvården jämnare över hela länet, medan oppositionen slogs för en förlängning av avtalen och fortsatt utveckling av verksamheten i Caremas regi. Intensivt arbete Efter att inriktningsbeslutet klubbats vidtar nu ett intensivt arbete med planering för genomförandet. Omgående startas detaljanalyser av bl.a. arbetsmiljökonsekvenserna. Det pågående arbetet med att utveckla samverkan med kommunerna om närsjukvården intensifieras. Vårdcentralerna i de berörda kommunerna; Kristinehamn, Storfors, Säffle och Årjäng drivs idag av entreprenören Carema och skall återigen upphandlas. De ska dock fortsättningsvis införlivas i landstingets familjeläkarsystem som just nu genomgår en genomlysning. Om inte upphandlingen kan bli klar till utgången av Caremas avtal den 31 oktober i år, så finns möjlighet att förlänga avtalen ytterligare tre månader. Dessutom fortsätter diskussionerna med Västra Götaland och Örebro läns landsting om hur samarbete över länsgränserna skall se ut efter de nya förutsättningar som fullmäktigebeslutet ger. I maj skall landstingsdirektören leverera ett färdigt underlag till landstingsstyrelse och fullmäktige för beslut om genomförandet. Många verksamheter kvar Debatten har haft starkt fokus på utbudet som försvinner från Kristinehamn och Säffle. Vid dragningen för fullmäktige redovisades dock att totalt 90 procent av alla mottagningsbesök vid nuvarande närsjukhus blir kvar. Förändringarna innebär också att totalt 65-70 procent av de samlade resurserna kvarstår. De verksamheter som blir kvar lokalt är mottagning av allmänmedicin, barnavård och mödracentraler, jourcentraler, kuratorer och psykologer, fotvårdsspecialister, sjukgymnaster, arbetsterapeuter, logoped, rehabiliteringsteam, ljusbehandling, minnesmottagning, barn- och ungdomshabilitering, vuxenhabilitering, palliativ verksamhet, laboratorier och röntgenavdelningar, mottagningar för barn- och ungdom, ögon, öron-näsahals och psykiatri samt ambulanssjukvård. Nya förutsättningar Bakgrunden till dagens debatt är ett styrelsebeslut från oktober förra året. Då bestämdes att de båda Caremaavtalen inte skulle förlängas i nuvarande form. Tjänstemannaledningen såg att förutsättningarna förändrats radikalt sedan Caremaavtalen träffades 2004. Därför uppdrog styrelsen åt landstingsdirektören

att utreda hur hälso- och sjukvården i sydvästra och östra Värmland ska dimensioneras, och vilken driftsform som ska gälla efter första november 2008. I mitten av december presenterades tjänstemannautredningen som pekade på behovet av helhetssyn över länet. Framförallt tryckte utredningen på vikten av bättre resursanvändning, förstärkt samverkan mellan den kommunala sjukvården och landstingets sjukvård, tydligare fördelning av uppdraget mellan lokal vård och akutsjukhusens avancerade vård, jämnare fördelning över länet av palliativ vård och rehabilitering. Som en följd av detta såg man möjlighet till en hållbar kvalitetsutveckling, enhetligare vård och prioriteringar, uthållig kunskaps- och kompetensförsörjning liksom en bättre bas för medicinsk utveckling och specialisering.

Nedläggning av vårdplatser De mest uppmärksammade, och starkt kritiserade, delarna av förslaget gällde nedläggning av sammanlag 40 vårdplatser i Säffle och Kristinehamn. Dessa ersätts av 28 nya vårdplatser fördelade på akutsjukhusen i Arvika, Karlstad och Torsby. Några av vårdplatserna tillförs genom samarbete med akutsjukhuset i Karlskoga. Tanken är att göra en tydligare uppdelning av vård som kan bedrivas i kommunal regi respektive högkvalificerad vård som kräver akutsjukhusens resurser och kompetens. Förslaget innebär också att de s.k. närankuterna i Kristinehamn och Säffle ersätts av jourcentraler vid vårdcentralerna.

Jourcentraler ska vara öppna på kvällar och helger. Däremot inte dygnet runt då behovet visat sig vara mycket litet. Några av specialistmottagningarna; internmedicin, kirurgi och ortopedi, stängs enligt förslaget i Kristinehamn och Säffle. Motiveringen är att dessa utnyttjas effektivare om de är direktkopplade till akutsjukhusets specialister och medicinska utrustning.