

2026-04-14

**Svar på interpellation från Carina Svensson (S) Hur tar ni personalens larm från KK i Malmö på allvar?**

- 1. Tror du att kvinnosjukvården på SUS kan spara bort var åttonde krona utan att det går ut över kvinnornas patientsäkerhet och medarbetarnas arbetsmiljö?**
- 2. Anser du att du har lyssnat på medarbetarnas larm om situationen på BB i Malmö?**
- 3. Anser du att medarbetarna på BB i Malmö farit med osanning när de larmat om nedskärningarna på KK i Malmö?**
- 4. Kan du tänka dig att pausa besparingarna inom kvinnosjukvården på SUS?**
- 5. Kommer du att vidta några åtgärder för att förhindra att tvättlappar dras in av besparingsskäl på BB igen?**

Detta är ett samlat svar på interpellationens fem frågeställningar.

Det är en nödvändighet att svensk och skånsk sjukvård arbetar med omställning. Analyserna över framtidens utmaningar är tydliga, en ökad andel äldre i behov av vård och färre som kommer att kunna bemanna vårderna. Att inte redan nu arbeta för att ställa om vårderna är att skjuta problemen på framtiden. Region Skåne har sedan länge flera pågående insatser för att klara nuvarande och framtida utmaningar.

Det arbete som nu pågår på Skånes Universitetssjukhus (SUS) ligger i den ovan beskrivna omställningens linje. Sjukhusstyrelsen SUS har av regionfullmäktige fått en tilldelad budgetram för att bedriva vård utifrån ett fastställt uppdrag. Likaså har styrelsen fått i uppdrag att hålla budget. Utifrån de två uppdragen är det sjukhusstyrelsens uppgift att styra och följa upp verksamheten som bedrivs.

Som stöd för omställningsarbetet har sex insats- och utvecklingsområden identifierats. Dessa berör främst ökad tillgänglighet och produktion, kompetensförsörjning och ekonomi i balans. Detta kopplar också tydligt ihop med Region Skånes övergripande mål; tillgänglighet och kvalitet, attraktiv arbetsgivare och långsiktigt stark ekonomi. De identifierade insats- och utvecklingsområdena är följande:

- Övergripande styrnings- och strukturfrågor inom hälso- och sjukvården
- Verksamhets- och producentrelaterade utmaningar inom hälso- och sjukvården
- Kompetensförsörjning
- Inköp och materialförsörjning
- Serviceförvaltningarnas roll, mandat och kostnadsutveckling
- Administration och IT-stöd

Att då undanta en verksamhet, när allt tyder på att vi de närmaste åren fortsatt kommer att se vikande födelsetal, från arbetet med omställning och ge övriga verksamheter en utökat uppdrag är inte rimligt.

Det krävs en noggrann analys och styrning för att nå insatser som gör skillnad på riktigt. Jag är övertygad om att den kompetensen finns på SUS. Ingen verksamhet är undantagen uppgiften att arbeta med omställning. Min uppfattning är att det är verksamhetsnära som många av de viktiga åtgärderna hittas, nära patienten och med patientfokus. Vårdområdet Obstetrik och gynekologi är precis lika kompetenta och behöver i samma utsträckning som övrig verksamhet arbeta med åtgärder. Där det i uppgiften ligger att arbeta patientsäkert och med en god arbetsmiljö.

Interpellanten utgår från att all förändring och omställning kommer att leda till försämring av patientsäkerhet och arbetsmiljö, en grundsyn som jag inte delar.

Medarbetarna på BB i Malmö har delat sina upplevelser av arbetsplatsen, jag har noga tagit del av den kritik som framförts, därtill har jag en pågående dialog med verksamhetsledningen. Som politiker kliver vi inte in i enskilda verksamheter och påpekar detaljer i hur arbetet ska göras. Det är viktigt att verksamhetens ledning, som besitter rätt medicinsk kompetens, ansvarar för förändringar som behöver ske. Det är den modellen vi arbetar efter i Region Skåne.

Omvårdnadsarbetet på SUS har stärkts med beslutet kring att införa Magnetmodellen som omvårdnadsmodell. God omvårdnad är lika viktigt som medicinsk behandling.

Den senaste kommunikationen har uppmanat till att undvika resursslöseri. Att behöva kasta en hel förpackning där endast en liten del av produkten har använts är både en onödig miljöpåverkan och kostnad.

Varsam resursanvändning är sunt förnuft och pågår i en ännu större process som kallas kloka kliniska val, en viktig del i det större omställningsarbete.

Maria Berglund (KD)  
Ordföranden i sjukhusstyrelse SUS