|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Dnr S2017/05383/FS |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Socialdepartementet** |
| Socialministern |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Till riksdagen

Svar på fråga 2017/18:52 av Lars Beckman (M) Bemanningsföretagens verksamhet i sjukvården

Lars Beckman har frågat mig om det är min avsikt att vidta åtgärder för att förhindra bemanningsföretagen från att verka i sjukvården.

Låt mig inledningsvis göra klart att det inte är förekomsten av bemanningsföretag inom hälso- och sjukvården som är problemet, utan landstingens stora beroende av inhyrd personal. Det är naturligt att arbetsgivare vid arbetstoppar eller särskilda händelser såsom att flera ur personalen är drabbade av exempelvis influensa, anlitar ett bemanningsföretag för att säkerställa att verksamheten vid vårdcentraler och sjukhus upprätthålls. Det kan vara både bra och ändamålsenligt. Vid sådana tillfällen kan det vara nödvändigt att patienter får acceptera bristande kontinuitet och att personalen har sämre kännedom om patientens sjukdomshistoria – till förmån för bibehållen tillgänglighet.

Min uppfattning är emellertid att när förekomsten av hyrpersonal på vissa ställen blir regel och inte undantag, bidrar det inte till kvalitetsförbättringar. När vårdpersonalen vare sig känner patienterna eller varandra ökar tvärtom risken för misstag i vården och det leder till sämre kvalitet. Kontinuitet i vårdkontakten är viktig, inte minst inom primärvården.

Det beroende av hyrpersonal, också till grundbemanningen, som vi i dag ser i alltför stora delar av hälso- och sjukvården är inte sunt. Det innebär, utöver kontinuitetsproblem för patienterna, också stora kostnadsökningar för landstingen. Detta är resurser som hade kunnat användas till andra angelägna insatser inom vården, såväl för förbättrade förutsättningar för personalen som för direkta insatser till patienterna.

Regeringen har under mandatperioden gjort stora satsningar för att bidra till utveckling av landstingens kompetensförsörjningsarbete. En särskild professionsmiljard har avsatts, antalet utbildningsplatser för bl.a. sjuksköterskor, specialistsjuksköterskor och barnmorskor har utökats, resurserna för validering av utländska sjukvårdsutbildningar hos Socialstyrelsen har kraftigt förstärkts, och ett flertal myndighetsuppdrag har getts på området.

Vidare har regeringen i budgetpropositionen aviserat en satsning på två miljarder kronor årligen riktad mot personalen inom hälso- och sjukvården som bl.a. får användas till att erbjuda kompetensutveckling, öka bemanningen och utveckla arbetssätt i syfte att vårdpersonal ska arbeta kvar.

Min avsikt är inte att förhindra bemanningsföretag att verka i hälso- och sjukvården. Däremot har jag för avsikt att fortsatt verka för att landstingen ska kunna bryta sitt beroende av hyrpersonal i den dagliga verksamheten.

Stockholm den 18 oktober 2017

Annika Strandhäll