

Fråga S – Oförmåga till beslutsfattande och ovilja till ansvarstagande: SD, M, KD och SVGs passivitet ett växande problem?

Öppning eller nedläggning av mer omfattande sjukvårdsverksamhet ska beslutas på politisk nivå. Där finns den yttersta legitimitetsgrunden i valdemokratin, delegerad till förtroendevalda av folket i allmänna val. Politiska befattningshavare som rutinmässigt undviker att fatta beslut om öppning eller nedläggning av mer omfattande sjukvårdsverksamhet, kommer därmed att försvåra det folkliga ansvarsutkrävandet.

Den politiska situationen i Region Gävleborg utgör ett konkret exempel på denna omständighet, nämligen den politiska ledningens SD, M, KD och Sjukvårdspartiet oförmåga till beslutsfattande och ovilja till ansvarstagande rörande sjukvården.

- Baldersnäs HC, Bollnäs, har i praktiken stängts ner men det har inte fattats politiskt beslut
- Familjeläkarjourens mottagning, Sandviken, öppnas inte trots utfästelse om motsatsen
- Psykiatrisk vårdavdelning 10b, Hudiksvall, är stängd utan politiskt beslut

Om inte nedläggning av hälsocentral, mottagning eller vårdavdelning är tillräckligt för att vara beslut på politisk nivå, vad krävs då? Sjukhusnedläggning?

Mot bakgrund av ovan frågor jag hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande:

1. Öppnande och stängning – sk utbudsanpassning – av vad slags verksamhet och omfattning anser ordf HSN vara nödvändig för politiskt beslutsfattande?

Bollnäs 2024-02-28
Jan Lahenkorva, S