



§ 232

Dnr GKS/2022:639

## **Remiss av SOU 2022:41 Nästa steg – Ökad kvalitet och jämlikhet i vård och omsorg för äldre personer - Svar senast 15/11 2022**

### **Beslut**

Kommunstyrelsen ställer sig bakom förslag till remissvar.

### **Sammanfattning**

För att möta framtidens behov utreds bland annat ledningsansvaret inom kommunens primärvård. Primärvårdsuppdraget är i dag mer komplext än för 30 år sedan vid Ädelreformens genomförande och behöver ses över.

De förslag som utredarna har lagt fram innebär att nuvarande reglering om en medicinskt ansvarig sjuksköterska i kommuner ersätts med en reglerad ledningsstruktur, som adresserar såväl huvudmannanivå som vårdgivarnivå. På huvudmannanivå föreslås att en särskilt utpekad person ska vara ansvarig för ledningen av kommunens primärvård, i syfte att stärka kommunens förutsättningar att ta sitt ansvar som huvudman för hälso- och sjukvård. Det ska även finnas en tydlig samverkanspart inom regionen som kan säkerställa att regionen fullgör sitt huvudmannansvar till berörda patienter och deltar i samverkan med kommunen.

Om medicinskt ansvarig sjuksköterska, MAS ersätts med en reglerad ledningsstruktur för att stärka den medicinska kompetensen i kommuner samt på vårdgivarnivå, bör det förtydligas att verksamhetschefen enligt HSL inom den kommunala primärvården är ansvarig, för att verksamheten bedriver en god och säker vård.

För att kunna ta ett sådant ansvar i kommunens primärvård krävs framför allt kompetens inom området. Om den som är verksamhetschef enligt HSL inte har den utbildning och erfarenhet som krävs behöver en särskild befattningshavare utses att vara kvalitetsansvarig inom kompetensområdet. Utredarna föreslår därför att funktionen benämns kvalitetsansvarig för omvårdnad. På så sätt blir det också tydligt att det inte är exakt samma roll som nuvarande MAS.

### **Remissinstansernas synpunkter**

Grums kommun instämmer i huvudsak de uppgifter utredaren föreslagit i en ny lag. Grums kommun anser dock att frågor om förslaget gällande stärkt medicinsk kompetens på ledningsnivå – i kommun och region behöver ses över och tydliggöras för en god och säker vård.



De föreslagna förändringarna förefaller baseras på förutsättningarna i storstadsregionerna. I stora delar av landet finns kommunal hälso- och sjukvård och där finns en upprättad samverkan mellan kommun och region.

Grums kommun är övergripande positivt inställda till syftet med de föreslagna förändringarna och tillstår att det finns ett behov av att utveckla äldreomsorgen. De föreslagna förändringarna innebär dock en långt mer detaljerad styrning av genomförande av insatser samt organisering av den kommunala verksamheten och innebär en inskränkning på den kommunala självstyrelsen, vilket inte ses positivt. Det är viktigt att kommunen även fortsättningsvis ges förutsättningar att organisera och planera de egna insatserna baserat på gällande bestämmelse och de lokala behov och förutsättningar som finns i respektive kommun.

Chefer bör ges de förutsättningar som behövs för att de ska kunna utöva ett aktivt och närvarande ledarskap. Cheferna behöver arbeta mer med styrning för att säkerställa att vård och omsorg ges efter behov och löpande följa upp verksamhetens resultat.

#### **Stärkt medicinsk kompetens på huvudmannanivå**

Grums kommun instämmer med utredarna att det i huvudmannaskapet i varje region bör finnas en medicinskt ansvarig läkare med ett särskilt medicinskt ansvar för den kommunala primärvården. Uppdraget bör tydliggöras i lagstiftning och ta hänsyn till det kommunala självbestämmandet. Skälet för det är att insatser från regionerna bland annat ska leverera de läkarresurser som behövs, snarare än att kommuner ges möjlighet att utföra läkarinsatser samt att det ska underlätta samordning och samverkan.

Utredarna bör precisera vad som kan innefattas som specialistkompetens.

Grums kommun håller med utredarna att det bör finnas en utsedd person som är ansvarig för ledningen av kommunens primärvård och som kan säkerställa att kommunen fullgör sitt huvudmannansvar, bidrar till att utveckla den kommunala primärvården på övergripande strategisk nivå samt bidrar i övergripande planering och samverkan med regionen och andra aktörer.

#### **Stärkt medicinsk kompetens på vårdgivarnivå i kommunen**

Medicinskt ansvarig sjuksköterska MAS, medicinskt ansvarig för rehabilitering MAR samt kvalitetsansvarig för socialtjänst (hos oss benämns som SAS, socialt ansvarig samordnare), begreppen bör förtydligas samt uppdraget. Grums kommun anser att detta bör vara ett lagkrav. Skälet är att nätverken MAS/MAR/SAS har stor betydelse i kristider, det ska vara tydligt vilka nätverk som har vilka uppdrag och mandat.

Grums kommun föreslår att MAS, MAR samt SAS fortsätter att ha kvalitetsansvar och inte hamnar i jävsituation genom att ha både ansvar för kvalitetsuppföljning i form av internkontroller samt verksamhetsansvar. Det kan vara svårt för en verksamhetschef att både bedriva verksamhet samt granska den objektivt utifrån ett patientsäkerhetsperspektiv.

#### **Jämlik vård**



GRUMS KOMMUN  
Kommunstyrelsen

## PROTOKOLLSUTDRAG

Sammanträdesdatum  
2022-10-25

Sida  
3(3)

Kommunerna bedriver äldreomsorg inom ramen för hemsjukvård, rehabilitering enligt HSL samt hemtjänstinsatser och särskilt boende enligt SoL. Nationellt ges insatser utifrån olika åldersnivåer. Hur ser utredarna på detta?

Kravet på kvalitetsberättelse bör lagstiftas under SoL och omfatta alla socialtjänstens områden och inte särskiljas.

### **Beslutsunderlag**

[Remiss av betänkandet Nästa steg – Ökad kvalitet och jämlikhet i vård och omsorg för äldre personer - Regeringen.se](#)

Tjänsteskrivelse 2022-10-17

### **Beslutet skickas till**

Socialchef Lotta Österlund Jansson

MAS Yvonne Nordenberg

MAR Annika Gyllström

SAS Sandra de Jong