

Region Blekinge

2022-11-09

Ert ärendenr: S2022/03277

Vårt ärendenr: 2022/01626

Till Regeringskansliet, Socialdepartementet

Hälso- och sjukvårdsnämnden har vid sitt sammanträde den 10 oktober 2022 § 208/22 behandlat remissvar av SOU 2022:41 Nästa steg – ökad kvalitet och jämlikhet vård och omsorg för äldre personer.

Remissvar och protokollsutdrag bifogas.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

1. Att godkänna förslaget remissvar från Region Blekinge och översända remissvaret till Regeringskansliet, Socialdepartementet.

Region Blekinge

På hälso- och sjukvårdsnämndens vägnar:

Anders Lund
Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande

Kjell Ivarsson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Dnr 2022/01626

Dnr S2022/03277

Dokumentnr: 2022/01626-3

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Enheten för kvalitet och utveckling

Socialdepartementet

Mats Wennstig, Processledare LOS

Sandra Johansson, Processledare LOS

Förslag till yttrande – Remiss av Nästa steg. Ökad kvalitet och jämlikhet i vård och omsorg för äldre personer SOU 2022:41

Sammanfattning

Region Blekinge har erbjudits möjlighet att lämna synpunkter på betänkandet *Nästa steg. Ökad kvalitet och jämlikhet i vård och omsorg för äldre personer SOU 2022:41*. Region Blekinge är positiv till utredningens intentioner och instämmer i utredningens förslag och bedömningar och anser att de generellt är väl genomarbetade och genomtänkta. Region Blekinge välkomnar en lagstiftning som skapar förutsättningar för en likvärdig vård och omsorg samt förbättrad kvalitet och tillgänglighet för äldre. Region Blekinge ser även positivt utvecklingen av ett hälsofrämjande, förebyggande och personcentrerat förhållningssätt.

Region Blekinges synpunkter och kommentarer

8 Stärkt primärvård i kommuner

8.4.1 Kommunens möjlighet att utföra läkarinsatser bör inte ändras

Region Blekinge instämmer i att det finns behov av att det förtydligas vad som förväntas avseende läkarinsatser men ett större åtagande får andra konsekvenser som tex sämre tillgänglighet så länge läkarbrist totalt sett råder i primärvården.

8.5.1 Det kommunala primärvårdsansvaret

Region Blekinge instämmer att det är bra att kommunens insatser vad gäller ”primärvård” blir tydligare. Dock kommer detta också kräva avsevärt mer resurser från kommunen jämfört dagens läge. Detta kan även innebära en konkurrens om vårdpersonal.

8.6.2 Individuell vårdplanering

Region Blekinge ser värdet av samordnade proaktiva insatser i tidigt skede och att förebyggande insatser är en viktig del i planen. Ser ett behov av mer enhetliga begrepp som alla aktörer kan känna igen sig i och därmed lättare att praktisera i vardagen. Begrepp som idag används och inte alltid är tydliga är Samordnad individuell plan, vårdplanering, patientkontrakt, avancerad medicinsk plan, min vårdplan. Kan vara svårt för individer och vårdaktörer att se skillnader och likheter samt hur och när de ska användas. Region Blekinge ser behov av ett tydliggörande avseende ansvarig funktion/profession gällande initiativ och formande av individuell vårdplanering.

8.7.3 Innehållet i det särskilda läkaruppdraget

Region Blekinge anser att den fasta läkarkontakten ska finnas tillgänglig för planerade och oplanerade besök. Detta kommer dock bli besvärligt att leva upp till med tanke på hur primärvårdens läkarbemanning ser ut och sannolikt kommer se ut närmaste 5-10 åren.

Region Blekinge anser att den del som beskriver att läkare ska bistå kommunen med handledning och utbildning är något nytt. Detta behöver tydliggöras avseende innehåll, omfattning etc.

8.7.5 Medicinsk bedömning av läkare dygnet runt

Region Blekinge ser att det kommer krävas helt andra förutsättningar när det gäller daglig tillgång till läkarinsats jämfört hur det ser ut idag, framför allt då man menar att det ska vara den fasta läkarkontakten som ska vara tillgänglig så långt som möjligt.

8.8.4 Stärkt medicinsk kompetens på huvudmannanivå

Region Blekinge anser att ledningsansvarig i kommunen enbart ska vara sjuksköterska och inte läkare då detta kan försvåra läkarbemanningen i primärvården ytterligare.