



Vård- och omsorgsnämnden

Sammanträdesdatum 27 oktober 2021

Yttrande över *Vägen till ökad tillgänglighet – långsiktig, strategisk och i samverkan* (SOU 2021:59) Dnr 00372/2021

Bakgrund

SOU 2021:59 *Vägen till tillgänglighet – långsiktig, strategisk och i samverkan* har inkommit till Helsingborgs kommun och socialdepartementet vill ha yttrande gällande förslagen och materialet i betänkandet.

Regeringen beslutade den 13 augusti 2020 att tillkalla en kommitté i form av en delegation med uppdrag att verka för ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården, med särskilt fokus på kortare väntetider. (dir. 2020:81).

Regeringen tillsatte därför i augusti år 2020 en delegation vars uppgift är att verka för ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården, med fokus på kortare väntetider. Uppgiften är att stödja regionernas arbete med regionala handlingsplaner, stödja ett effektivt resursutnyttjande och kortare väntetider genom att informera om patientens valmöjligheter och stödja såväl regionernas som kommunernas arbete med utvecklingen av en nära och tillgänglig vård

Delegationen har lämnat ett delbetänkande *Vägen till ökad tillgänglighet – långsiktig, strategisk och i samverkan* (SOU 2021:59) I denna framgår att regeringens intention är att omställningen till en nära vård med en stärkt primärvård ska kunna bidra till följande tre centrala mål:

- Tillgängligheten till primärvården ska öka
- En mer delaktig patient och en personcentrerad vård
- Kontinuiteten i primärvården ska öka

Synpunkter från vård- och omsorgsförvaltningen

Vård och omsorgsförvaltningen stöder utredningen men ser att det inom ramen för god och nära vård behövs förtydliganden gällande den kommunala hälso- och sjukvården i samverkan med primvården.

I utredningen, kap 7.2.1 beskrivs :

I propositionen *Inriktningen för en nära och tillgänglig vård – en primärvårdsreform* (Prop. 2019/20:164) som grundas på utredningens andra delbetänkande, presenterar regeringen målbilden för hälso- och sjukvårdens omställning:

Hälso- och sjukvården bör ställa om så att primärvården är navet i vården och samspelar med annan hälso- och sjukvård och med socialtjänsten. Målet med omställningen av hälso- och sjukvården bör vara att patienten får en god, nära och samordnad vård som stärker hälsan. Målet bör också vara att patienten är delaktig utifrån sina förutsättningar och preferenser och att en effektivare användning av hälso- och sjukvårdens resurser ska kunna uppnås.

Till följd av utredningens förslag träder den 1 juli 2021 en ny bestämmelse i hälso- och sjukvårdslagen i kraft om vad som ska ingå i primärvårdens grunduppdrag. Bestämmelsen innebär att regioner och kommuner inom verksamhet som utgör primärvård särskilt ska: – tillhandahålla de hälso- och sjukvårdstjänster som krävs för att tillgodose vanligt förekommande vårdbehov, – se till att vården är lätt tillgänglig, – tillhandahålla förebyggande insatser utifrån såväl befolkningens behov som patientens individuella behov och förutsättningar (sid 199).

Betänkandet innehöll förslag på strukturella förändringar av hälso- och sjukvårdssystemet i sin helhet, med fokus på samverkan mellan region och kommun och förslag kring följande områden – hur samverkan kan stödjas mellan huvudmännen, mellan utförare och utifrån den enskilde individen (sid 200).

Att inkludera kommunala verksamheter, samverka mellan olika vårdaktörer och öka patientens delaktighet i vården lyftes som avgörande för att kunna göra primärvården till navet (sid 198)

De behov som vård och omsorgsförvaltningen i Helsingborg identifierar från kommunalt perspektiv är:

- Behov av gemensamt styrande dokument för kommun och primärvård som tydligt anger arbetssättet för god och nära vård. Det bör inte finnas utrymme för respektive vårdgivare att göra individuella tolkningar. Brist på kompetens får inte anses utgöra ett hinder att följa styrande dokument.

- Samverkan mellan kommun och primärvård behöver förstärkas ytterligare. Förslag om fast läkarkontakt anser vård och omsorgsförvaltningen vara nödvändig och kommer även gynna kommunal hälso- och sjukvård i samverkan kring varje individs behov.
- All hälso- och sjukvård i Sverige är frivillig. Om en individ tackar ja till nära vård anser vård och omsorgsförvaltningen att SIP bör vara obligatorisk. Detta förutsätter kompetens och ett implementerat arbetssätt hos samtliga vårdgivare där resursplaneringen tar höjd för detta.
- Förslag på att implementera behandlingsriktlinjer för att tillhandahålla hälso- och sjukvård för vanligt förekommande vårdbehov. I detta inkluderas frågeställningar om materialtillgång för båda vårdgivare vid samverkansvård. Beslut behöver finnas om vem som ska bära kostnadsansvar så att materialtillgång inte blir ett hinder i effektivitet och vårdssamverkan.

Lars Thunberg (KD)
Ordförande vård- och omsorgsnämnden