

Delbetänkandet SOU2020:19 God och nära vård

En reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem (dnr S2020/02841/FS)

Remissvar från Orust kommun 2020-07-24

Kapitel 4 ”Samverkansstrukturer för hälso- och sjukvården”

4.2 Kommunen som huvudman för hälso- och sjukvård i dag

Orust kommun anser det positivt att utredningen tydligt lyfter fram kommunernas roll som sjukvårdshuvudmän på primärvårdsnivå. Orust kommun vill understryka behovet av tillit och dialog mellan kommuner och region, för att gemensamt planera och utveckla en god, säker och nära vård. Orust kommun anser att det ej bör införas en generell möjlighet för kommunerna att överta skyldigheten att erbjuda läkarvård samt anser att det föreslagna begreppet ”hälso- och sjukvård i hemmet” bättre beskriver hur vården organiseras idag och förordar förslaget.

4.2.4 Tydliggörande gällande hälso- och sjukvård i hemmet

Orust kommun ansluter sig till det särskilda yttrande till utredningen som lämnats av experten Emma Spak, Sveriges Kommuner och Regioner. Utredningens förslag är inte tillräckliga för att lösa den problematik som nu finns kring samverkan mellan regioner och kommuner gällande hur hälso- och sjukvårdsinsatser kan ges i den enskildes hem. Det behövs konkreta lagförslag som möjliggör samverkan mellan region och kommun. En förändrad lagstiftning är en förutsättning för att regioner och kommuner ska kunna ge den enskilde en trygg och säker vård i hemmet. Orust kommun beklagar att detta inte föreslås i utredningen och vill framhålla att det är angeläget att ett sådant förslag tas fram snarast.

4.3.2 En gemensam plan för hälso- och sjukvård på primärvårdsnivå

Orust kommun tillstyrker förslaget på en gemensam planering av hälso- och sjukvården och dess utveckling men inte enbart på primärvårdsnivå. Utredningen föreslår att bland annat lokalfrågor och utbudspunkter är något som skulle kunna omfattas av en gemensam plan. Orust kommun menar att dessa frågor skulle kunna vara något att samverka kring men ser en överhängande risk i att just dessa frågor skapar ännu mer polarisering.

Förslag: VGR och Orust kommun anser att planen även bör ha ett hälsofrämjande och förebyggande perspektiv samt bör utvidgas till planering och utveckling inom den specialiserade öppna vården.

Orust kommun

POSTADRESS
473 80 Henån

BESÖKSADRESS
Centrumhuset
Åvägen 2-6

TELEFON
0304-33 40 00

E-POST
kommun@orust.se

HEMSIDA
www.orust.se

BANKGIRO
645-8368

ORG. NR
212000-1314



Individer inom den kommunala hälso- och sjukvården har behov av insatser från specialiserad vård och samverkan med till exempel palliativa team, närsjukvårdsteam, specialistteam inom psykiatri inom sjukhusanknuten vård. Förslag på innehåll av en gemensam plan: Identifiera målgrupper, gemensam målbild, förslag till förändrade arbetssätt för hälsofrämjande och förebyggande vård, utveckla arbetssätt med stöd av digitalisering, kompetensförsörjning och kompetensutveckling, gemensam verksamhetsutveckling och forskning, ledning och styrning i samverkan, avtal och överenskommelser samt uppföljning och analys.

Enligt utredningens förslag förväntas samordningsfunktionen för upprättande av den nya planen, utgå från regionerna. Finansieringen föreslås därmed kanaliseras via dem, även om den avser bägge huvudmännens uppdrag i förhållande till planen. Dialogen om gränsdragning, ekonomi och kompetensförsörjning kommer att behöva långsiktigt nationellt och regionalt stöd.

Förslag: Orust kommun anser att finansieringen för ovanstående bör fördelas gemensamt till region och kommun.

4.3.3 Där det bedrivs hälso- och sjukvårdsverksamhet ska det finnas de förutsättningar för samverkan som behövs

Orust kommun ser det som positivt att kraven på hälso- och sjukvårdsverksamhet i HSL också ska innefatta krav på förutsättningar för samverkan, vilket kan innebära förstärkning av kompetens i form av utbildningar.

Förslag: Orust kommun anser att medel för ovanstående bör fördelas gemensamt till region och kommun.

4.4 Planeringsverktyg till stöd för en samordnad vård

Orust kommun står bakom förslagen nedan om individuell plan, som syftar till att stärka samverkan mellan huvudmän och olika verksamheter, för att därigenom skapa en bättre sammanhängande vård och omsorg för patienterna. En utökning av individuella planer (SIP) är en ambitionshöjning och kan förväntas medföra en tidsåtgång för administrativa planeringsinsatser och i vissa fall involvering av fler aktörer när planen upprättas. Enligt utredningen är förslaget att det finansieras med 70 procent till regionerna och 30 procent till kommunerna dvs. motsvarande deras respektive andel av kostnader för den offentligt finansierade hälso- och sjukvården.

Förslag: Orust kommun anser att medel för ovanstående bör fördelas lika mellan region och kommun

4.4.1 Förtydligande gällande författningsreglerade planer inom vård och omsorg

Orust kommun är positiv till utredningens förtydligande att det planeringsverktyg man i Huvudbetänkandet syftar på är den individuella planen som finns i SoL, HSL och PL samt i LUS sedan 2018, även kallad samordnad individuell plan (SIP) i verksamheterna.

4.4.2 Fler patienter ska ges möjlighet till en individuell plan

Orust kommun är positiv till att regleringen av individuell plan (SIP) i HSL och SoL ska harmonisera med regleringen i LUS så att den kommunala hälso- och sjukvården inte bara omfattas när den individuella planen (SIP) initieras vid utskrivning från slutenvården.

Förslag: En individuell plan (SIP) upprättas när behov av samplanering uppstår, inom en huvudman, mellan huvudmän samt vid behov med andra aktörer och mellan andra aktörer.



4.4.4 En fast vårdkontakt ska ansvara för att den individuella planen är aktuell

Orust kommun ställer sig frågande till detta avsnitt. Inom socialtjänsten och skolan finns inte begreppet fast vårdkontakt.

Förslag: Den som är ansvarig för den individuella planen bör kallas samordningsansvarig istället för fast vårdkontakt.

4.4.5 Personcentrerat innehåll i den individuella planen

Förslag: Orust kommun vill vända på utredningens formulering så det framkommer att det först och främst ska leda till ökat inflytande och delaktighet för individen och i andra hand skapar det en samsyn mellan de aktörer som är involverade i individens planering av hälsa, vård och omsorg.

4.4.6 Den individuella planen ska även innehålla förebyggande och rehabiliterande insatser

Orust kommun anser att det är mycket angeläget att synliggöra förebyggande och rehabiliterande insatser i individuell plan (SIP)