



Socialkontoret  
Iris Kjellander  
medicinskt ansvarig  
sjuksköterska

## YTTRANDE

2018-10-17

Socialdepartementet  
[s.remissvar@regeringskansliet.se](mailto:s.remissvar@regeringskansliet.se)  
Dnr: S2018/03436/FS

### Yttrande över remiss God och nära vård - En primärvårdsreform (SOU 2018:39)

En hälso- och sjukvård som utgår från den enskilde i samverkan med andra huvudmän är redan idag en viktig del i kommunens verksamhet. För att den kommunala hälso- och sjukvården ska klara av de utmaningar som framtiden kommer ge är den landstingsfinansierad primärvården en förutsättning för oss. Om primärvården får en reglering av vilka kompetenser som ska erbjudas befolkningen bedömer vi kommer underlätta den kommunala hälso- och sjukvården och samverkan mellan de båda huvudmännen. Åre kommun ser positivt på remissens förslag och vill särskilt lyfta nedanstående synpunkter.

#### 8.1.1

Det är väldigt viktigt att få med kommunerna i ett tidigt skede. Det är inte ovanligt att primärvården uppfattas som den landstingsfinansierade primärvården och kommunerna kan därmed uppfatta att de inte är berörda.

#### 8.3

Det är viktigt att kommunerna kommer med i processen genom att bjudas in till samrådsmöten och att få information om hur färdplanen går vidare. Det är viktigt att belysa att en förskjutning från akutsjukhus till primärvård kommer att påverka även den kommunala hälso- och sjukvården.

#### 9.1

Det är bra att se över begreppet primärvård. Förutom att definiera den primärvård som landstingen ansvarar för behöver det bli tydligare mellan den kommunala primärvården och den landstingsfinansierade primärvården. Begreppet primärvård är ganska otydligt och den kommunala hälso- och sjukvården är inte alltid involverad när nationellt styrande dokument beskriver primärvårdens ansvar.

#### 9.2

Att tydliggöra vad som är på primärvårdsnivå är viktigt inte minst för kommunerna. Redan idag ställs det stora krav på den kommunala hälso- och sjukvården då patienterna kan få sin hälso- och sjukvård i hemmet men samtidigt är den landstingsfinansierade vården inte alltid med i vården.

ME *[Signature]*

## 9.2.2

För att den kommunala hälso- och sjukvården ska kunna fungera optimalt, både ur kompetens- och effektivitetsperspektiv, är det viktigt att det finns en bred kompetens i den landstingsfinansierade primärvården. Att den landstingsfinansierade primärvården ska ha t.ex. arbetsterapeuter och psykologer eller annan kompetens som kan möta personer med psykisk ohälsa bedömer vi kommer underlätta gränssnittet mellan landstingsfinansierad och kommunalt finansierad primärvård. Åre kommun ser, som utredningen säger, att det är viktigt att se över hur samverkan mellan landstingens och kommunernas primärvård kan underlättas.

## 9.2.5

Åre kommun ser positivt på utredningens förslag om fast läkarkontakt i Vårdval primärvård. Vår uppfattning är att huvudmännen även behöver mer stöd kring begreppen fast vårdkontakt, samordnad fast vårdkontakt och samtycke för att samverkan ska kunna bli en ”sömlös vård” och för att huvudmännen ska kunna samverka på ett optimalt sätt.

Ett annat begrepp som är viktig och som kommer att bli än mer viktigt är begreppet egenvård, utifrån författningen. Vår uppfattning är att för att möta framtidens behov av hälso- och sjukvård, då särskilt i den enskildes egna bostad, och samtidigt ge den enskilde möjlighet att vara delaktig i sin egen vård behöver huvudmännen mer kunskap om vad egenvård är och när och vad som då gäller.

## 9.4.2

Åre kommun, som många andra kommuner, levererar uppgifter till flera nationella kvalitetsregister. Vår uppfattning är att kommunerna behöver mer stöd för att hantera it-verktyg och ställa krav på it-leverantörer för att vi ska kunna få system som underlättar dokumentationen så att dubbeldokumentation undviks.

## 9.4.3

Utifrån inte minst den medicintekniska utvecklingen ser vi att det i den kommunala hälso- och sjukvården ska, inte bara bör, finnas en person som är medicinskt ansvarig för rehabilitering, MAR. Den vård och behandling som arbetsterapeuter och sjukgymnaster utför är helt utanför den kompetens en MAS besitter. För att kvalitetssäkra och utveckla den kommunal rehabiliteringen bedömer Åre kommun att kommunerna behöver funktionen MAR.

## 9.4.6

Vi bedömer att det är viktigt att stödja kommunerna i utvecklingen kring digitalisering. Åre kommun, liksom många andra kommuner, är små och kan ha svårt att ha den kompetens som krävs.

## 10.2

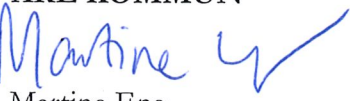
Åre kommun ser mycket positivt på förslaget om fast läkarkontakt i primärvården. Vår uppfattning är att med en fast läkarkontakt underlättas den enskildes möjlighet att vara delaktig och självständig. Dessutom bedömer vi att arbetet för den kommunala hälso- och sjukvården, när den enskilde behöver det, och samverkan med primärvården underlättas.


Ett viktigt område som utöver det som lyfts i förslagen är primärvårdsnivå och samverkan för habilitering och då särskilt habilitering riktad till barn och personer med insatser utifrån LSS. Det är områden som idag inte fungerar optimalt. Landstingets hälso- och sjukvård och kommunens hälso- och sjukvård har emellanåt olika uppfattningar om vad som är primärvård och därmed skulle kunna vara ett kommunalt uppdrag. I många fall är dessutom inte den landstingsfinansierade primärvården med i dessa ärenden.

---

Yttrandet har undertecknats enligt socialnämndens delegation nr 1.1

---

**ÅRE KOMMUN**  
  
Martine Eng  
socialnämndens ordförande

  
Peter Jansson  
socialnämndens vice ordförande

