

Nämnd

Kommunstyrelsen

§ 191

Dnr KS 237/2018

**Svar på remiss SOU 2018:39 God och nära vård - En
primärvårdsreform (SOU2018:39)**
Beslut

Kommunstyrelsen beslutar

Att lägga till ”Vi delar utredningens målsättning om en god och nära vård med primärvården som bas men anser även att grundläggande akutsjukvård fortsättningsvis måste vara tillgänglig för alla” efter första stycket i remissvaret.

Att anta yttrandet som sitt eget och sända det till Socialdepartementet.

Information

Ann-Katrin Lundin, informerar om remissen och det svar som föreslås. Kommunstyrelsen ges möjlighet att ställa frågor.

Bakgrund

Sollefteå kommun har inbjudits att lämna synpunkter på delbetänkande nummer 2, God och nära vård, en primärvårdsreform.

I januari 2016 lämnades betänkandet Effektiv vård (SOU 2016:2) till regeringen. Göran Stiernstedts uppdrag som nationell samordnare, var att analysera hur hälso- och sjukvården kan använda professionernas resurser på ett mer ändamålsenligt och effektivt sätt.

Samordnaren skulle också ge förslag på åtgärder som kan vidtas på nationell, regional och lokal nivå för att säkerställa att tid, kunskap och engagemang används på bästa möjliga sätt i syfte att öka hälso- och sjukvårdens effektivitet.

I mars 2017 beslutade regeringen att utse en särskild utredare (Anna Nergårdh) med uppdrag att utifrån en fördjupad analys av förslagen i betänkandet Effektiv vård, stödja landstingen, berörda myndigheter och organisationer i arbetet med att samordnat utveckla en modern, jämlik, tillgänglig och effektiv hälso- och sjukvård med fokus på primärvården. Utredningen valde namnet Samordnad utveckling för god och nära vård och ett första delbetänkande kom i juni 2017 och även då var Sollefteå kommun en av remissinstanserna. Utredningens slutbetänkande kommer i mars 2019.

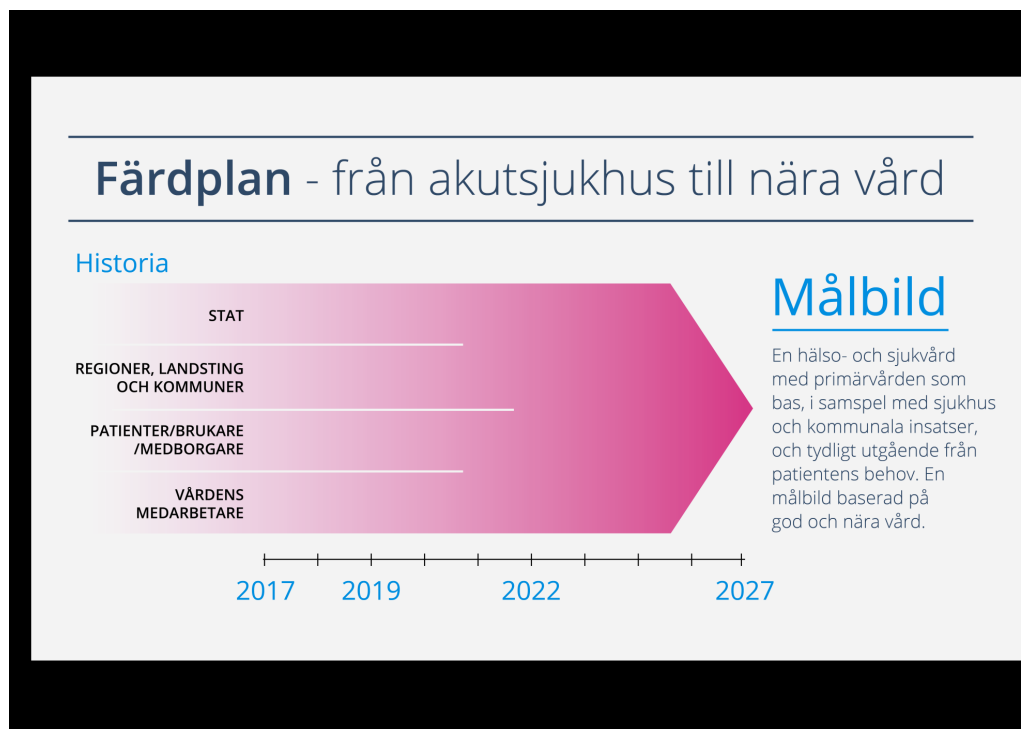
Ärendebeskrivning

Sveriges hälso- och sjukvård är inne i en omfattande omstrukturering och utredningen har valt att kalla detta för en Primärvårdsreform och en färdplan och en målbild finns tydligt presenterad.

Justerarnas signatur

Utdragsbestyrkande

Nämnd

Kommunstyrelsen

En modernisering av primärvårdens uppdrag i lagen föreslås där syftet tydligt markerar att primärvården är den första vårdnivån och det är dit befolkningen i första hand ska vända sig med sina hälso- och sjukvårdsbehov. Primärvårdens förutsättningar ska vara starka och likvärdiga i hela landet.

Vidare tydliggörs också att primärvården ska svara för brådskande hälso- och sjukvård som inte är livshotande och organiseras så att tillgängligheten är god. En nyckel till framtidens hälso- och sjukvård är förebyggande insatser och uppdraget att tillhandahålla både rehabiliterande och förebyggande insatser ska tydliggöras.

I utredningen beskrivs och tydliggörs primärvårdens uppdrag men det behöver förklaras vad primärvård är, då detta många gånger är oklart. I Hälso- och sjukvårdslagen framgår att primärvård är hälso- och sjukvårdsverksamhet där öppen vård ges utan avgränsning när det gäller sjukdomar, ålder eller patientgrupper. En första vårdnivå som ska svara för grundläggande medicinsk behandling, omvårdnad, förebyggande arbete och rehabilitering som inte kräver sjukhusens medicinska och tekniska resurser eller annan särskild kompetens. Detta betyder att kommunen också bedriver primärvård, likväl som landsting och många privata aktörer. Främst bedriver kommunerna hemsjukvård upp till sjuksköterskenivå på särskilt eller ordinärt boende, men också i daglig verksamhet eller dagverksamhet.

Man särskiljer också öppen och sluten vård där sluten vård avser vård som ges till en patient som är intagen vid en vårdinrättning.

Justerarnas signatur

Utdragsbestyrkande

Nämnd

Kommunstyrelsen

Utredningen beskriver att hela omställningen till en modernare hälso- och sjukvård är stor och alla områden inte är möjliga att belysa, men i slutbetänkande planerar man att bl.a. återkomma kring samverkan mellan kommun och landsting, förebyggande arbete, omfördelning av resurser samt ändamålsenligheten med definitionerna slutna och öppna vård.

Förvaltningens förslag till beslut

Kommunstyrelsens utskott för vård och omsorg förslår Kommunstyrelsen att anta yttrandet som sitt eget och sända det till socialdepartementet.

Beslutsunderlag

Förvaltningsyttrande KS/237/2018

Utskottet för vård och omsorgs förslag till beslut

Utskottet för vård och omsorg förslår
Kommunstyrelsen besluta

att anta yttrandet, med redaktionella ändringar av ett enstaka ord, som sitt eget och sända det till socialdepartementet.

Förslag till beslut på mötet

John Åberg (S) föreslår tillägg i första stycket av de sammanfattande synpunkterna med följande ”Vi delar utredningens målsättning om en god och nära vård med primärvården som bas men anser även att grundläggande akutsjukvård fortsättningsvis måste vara tillgänglig för alla”.

Beslutsgång

Ordförande Åsa Sjödén (S) ställer frågan om Kommunstyrelsen beslutar enligt utskottet för vård och omsorgs förslag till beslut med tillägg från John Åberg (S). Finner så.

Skicka till

Ansvarig handläggare
Socialdepartementet

Justerarnas signatur	Utdragsbestyrkande
----------------------	--------------------

Nämnd

Kommunstyrelsen

Sollefteå kommuns yttrande över delbetänkande av utredningen Samordnad utveckling för god och nära vård, SOU 2018:39

Dnr S2018/03436/FS

Sammanfattande synpunkter

Sollefteå kommun påverkas till stor del av den demografiska försörjningskvot som utredningen beskriver och de följer den utvecklingen får. Det är och kommer fortsätta vara en utmaning att försörja vården och omsorgen med personal och personal med rätt kompetens. Vi ser vikten av en effektiv vård, god samverkan och god arbetsmiljö för att förutsättningarna ska bli de bästa för att säkra uppdragen som framtidens hälso- och sjukvård ställs inför.

Vi delar utredningens målsättning om en god och nära vård med primärvården som bas men anser även att grundläggande akutsjukvård fortsättningsvis måste vara tillgänglig för alla.

Liksom vid första delbetänkandet vill Sollefteå kommun framhålla vikten av att beakta det kommunala perspektivet i det fortsatta arbetet. När allt mer avancerad sjukvård ska ges i hemmet torde det innebära ett ökat tryck på tillgång till kommunal omsorg, tillsyn och service i hemmet alternativt större behov av korttidsvård. Där slutenvården idag tar ett helhetsansvar under hela sjukhusvistelsen kommer kommunen troligtvis att få ett större ansvar när vården ges i hemmet. En sådan ansvarsförskjutning kommer många kommuner att ha svårt att finansiera ekonomiskt och bemanna personellt. Det är angeläget att detta beaktas i den fortsatta utredningen så att samtliga huvudmän klarar av den nya omställningen.

I det fortsatta utredningsarbetet bör också anhörigperspektivet tas med, då anhöriga redan idag står för mycket av den vård och omsorg som ges till närstående. En ökning av avancerad vård i hemmiljö skulle kunna innebära negativa konsekvenser för anhöriga alternativt en förskjutning till kommunen.

Vi vill också synliggöra att det system för kunskapsstyrning som Landsting och Regioner bygger upp inte anpassats till de 290 kommuner som också bedriver hälso- och sjukvård. Strukturen skapar svårigheter för kommunernas deltagande och detta påtalas vid de forum som finns nationellt.

Utredningen beskriver vikten av att kommuner inför en medicinskt ansvarig för rehabilitering, MAR såsom medicinsk ansvarig sjuksköterska, MAS finns lagstadgad, eftersom en positiv utveckling av rehabilitering och preventionsinsatser ger stora vinster för både individen och ekonomin. Sollefteå kommun instämmer i detta och ser behov av en MAR i organisationen.

Vi är också positiva till medverkan och utveckling av den digitalisering som kan underlätta och möjliggöra vård på lika villkor. Vi ser utvecklingen som ett välkomnat komplement till de personella resurser som finns att tillgå och också som en viktig faktor

Justerarnas signatur	Utdragsbestyrkande
----------------------	--------------------

Nämnd

Kommunstyrelsen

till arbetsmiljöförbättrande åtgärder för befintlig personal. Som exempelvis kan nämnas konsultationer mellan distriktssköterskan ute i patientens hem och ansvarig läkare. Sollefteå är en av Sveriges socioekonomiskt eftersatta kommuner och vi vill särskilt påpeka att en förstärkt och mer tillgänglig primärvård bidrar till en mer jämlik hälsa mellan befolkningsgrupper. Vi vill också betona nödvändigheten i det förebyggande och främjande hälsoarbetet då detta också är avgörande för en god utveckling såväl för samhället som för individen.

Slutligen vill vi instämma i att en översyn av intygsmängden bör ses över. När resurserna är knappa bör de användas i mänskliga möten och tidsåtgången med administrativa sysslor bör vara så liten som möjligt. Vi avser naturligtvis, såsom utredningen också påtalar, se över de kommunala intygen så att tillgängliga resurser används på bästa sätt.

Sollefteå kommun ser fram emot slutbetänkandet 2019 och önskar lycka till i det fortsatta arbetet.

Justerarnas signatur

Utdragsbestyrkande