



## Tjänsteskrivelse

Handläggare  
Katarina Stistrup  
Tfn 026-17 80 00

Omvårdnadsnämnden

### **Remissvar - Digifysiskt vårdval – Tillgänglig primärvård baserad på behov och kontinuitet (SOU 2019:42), S2019/04058/FS**

#### **Förslag till beslut**

Att anta yttrandet som sitt eget.

#### **Bakgrund**

Gävle Kommun är en av remissinstanserna för rubricerad remiss. Styrning och stöd Gävle har översänt remissen till Omvårdnadsnämnden för direktbesvarande till Socialdepartementet.

#### **Sammanfattning**

Utredningen har haft som uppgift att lämna förslag som syftar till att på ett effektivt sätt uppnå målen i hälso- och sjukvårdslagen och då särskilt målen om en vård på lika villkor samt att den som har det största behovet av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården.

Mer specifikt ska utredningen se över *lagen om valfrihetssystem* (LOV), vilka *styrssystem* som bäst främjar måluppfyllelse, liksom behovet av förändringar i *ersättnings- och finansieringsmodeller*. Utredningen ska också analysera hur ett långsiktigt *hållbart system för s.k. nätläkare* kan skapas, kartlägga användandet av *inhyrd personal* och lämna förslag på hur minska behovet av densamma för att främja en mer kontinuitetsbaserad vård. Utredningen ska också titta på *för- och nackdelar med att införa tillståndsprövning* för att bedriva hälso- och sjukvård.



Remissyttrandet är avgränsat till områden i utredningen där Gävle kommun bedömer att förslagen kan ha påverkan på den kommunala hälso- och sjukvården.

### Yttrande

Gävle kommun saknar det kommunala perspektivet i utredningen. Det är ett ekonomi-, organisations-, och patientperspektiv utifrån den "friska" patienten. För multisjuka eller patienter med funktionsnedsättning och samarbeten i övrigt över huvudmannagränserna hänvisar man till andra utredningar som God och nära vård (SOU 2019:29) etc. Gävle kommun anser att utifrån ett personcentrerat synsätt och för att på ett tydligt sätt kunna motivera var vi lägger resurserna bör man på nationell nivå resonera kring öppenvård i alla dess former kontra slutenvård. Det råder otydlighet och i många delar en begreppsförvirring kring vad som avses med "nära vård" i relation att slutenvården ska vara en del av den öppna vården utanför sjukhusens väggar i samarbete med primärvård och kommunal hälso- och sjukvård.

Gävle kommun anser att remissen är intressant utifrån jämförelser i allmänhet av valfrihetssystem. Exempel är:

1. Ökad transparens i information och marknadsföring i syfte att patienten måste få veta vad den kan förvänta sig (jämför med biståndsbeslut kontra vad som ska utföras av utföraren av hemtjänst eller på vård- och omsorgsboendet etc.).
2. Utöver sedvanlig uppföljning från beställaren av prestationer och ekonomi, rekommenderas *dialogbaserad uppföljning* utifrån förståelse, utkräva ansvar, verklighetsförankring, lärande utveckling i förbättringsarbetet, vilket torde vara applicerbart även inom socialtjänstområdet.

Gällande utredningens delar som rör inhyrning av personal så konstateras att det finns samvariation mellan hög tillgänglighet och låg inhyrning. Samordning kring bemanning för hela Landstinget rekommenderas. Gävle kommun föreslår att man borde utforska möjligheterna att inkludera hela närområdet, d.v.s. även kommunerna när man ska arbeta för att minska inhyrd personal.

Gävle kommun anser att ineffektiva arbetssätt i vårdens övergångar med patientsäkerhetsrisker och ojämlik vård som följd delvis grundar



sig i ersättningssystemen – ett för primärvård och ett för sjukhusvård. Gävle kommun anser att det utifrån ett kommunalt perspektiv skulle vara bra med en översyn av ersättningssystemen då det skulle underlätta övergångarna mellan olika vårdnivåer med ett harmoniserat ersättningssystem.

Utredningen betonar att det finns behov av att se över informationsöverföringen mellan sjukvård och socialtjänst och hänvisar till en särskild utredning. Gävle kommun kan inte nog betona behovet av att se över detta.

Utredningen konstaterar att det behövs övergripande åtgärder för att genom styrning öka jämlikheten i vården. Gävle kommun håller med om detta men vill påminna om att inte glömma bort att ta med kommunerna i detta arbete. Enligt Socialstyrelsen utförs ca 25 % av all hälso- och sjukvård i kommunerna. Återigen man behöver reda ut begreppen primärvård – sjukhusvård – öppenvård – nära vård och hur detta ska hänga ihop även över huvudmannagränserna.

*Magnus Höjer*  
Sektorchef  
Välfärd Gävle

---

Kommunstyrelsen har bitt Omvårdnadsnämnden att svara på denna remiss. Beslutet om remissvaret är fattat vid Omvårdnadsnämndens sammanträde den 12 december 2019. Bitr. sektorchef Katarina Stistrup har varit handläggare i ärendet. I den slutliga handläggningen har också medicinskt ansvarig sjuksköterska Ulrika Carlsson, medicinskt ansvarig sjuksköterska Liliane Eklund och utredare Karina Zettlin Lindholm deltagit.