



## Remissvar - Digifysiskt vårdval - Tillgänglig primärvård baserad på behov och kontinuitet SOU 2019:42

Dnr S2019/0458/FS Remissavsändare Luleå kommun

### Luleå kommuns ställningstagande

Luleå kommun har fått möjlighet att lämna remissvar till SOU 2019:42. Luleå kommun instämmer i utredarnas samtliga förslag och att det behövs en omställning av hälso- och sjukvårdssystemet mot en mer resursstark nära vård. Luleå kommuns ställningstagande är vidare att påverkan på den kommunal hälso- och sjukvården saknas i utredningen och det finns därför behov av att komplettera utredningen med det perspektivet.

### Sammanfattning

Utredarna anser det behövs en omställning av hälso- och sjukvårdssystemet mot en mer resursstark nära vård. Nedan följer Luleå kommuns ställningstagande.

17.1.2 Utredningens förslag: I hälso- och sjukvårdslagen ska regleras att patienten ska kunna välja utförare av hälso- och sjukvårdstjänster inom primärvården genom att lista sig hos utföraren.

Luleå kommun anser att man behöver ta ställning till hur detta påverkar den kommunala hemsjukvården och teamarbetet som finns mellan hälsocentral och kommunal hälso- och sjukvård.

17.1.5 Utredningens förslag: I patientlagen införs en paragraf som innebär att omval av utförare får ske två gånger per år om det inte finns skäl för annat.

Luleå kommun ser att det idag finns brister i informationsöverföringen mellan primärvård och kommunal hälso- och sjukvård. Här finns behov av att säkerställa hur den kommunala hälso- och sjukvården ska få information om att patienten bytt utförare och därmed ansvarig läkare.

17.1.9 Utredningens rekommendation: Regeringen och huvudmännen bör genomföra en bred satsning på primärvården. Det övergripande målet med satsningen bör vara att genom ökade resurser stärka primärvårdens funktion som första linjens vård och förutsättningarna att i primärvården ge en jämlik, kontinuitetsbaserad och tillgänglig nära vård.



Luleå kommun anser att en satsning på primärvården även behöver inbegripa den kommunala hälso- och sjukvården eftersom hemsjukvården är en del av primärvården.

17.2.2 Utredningens bedömning: Det finns i nuläget inte skäl att införa geografiska begränsningar av patientens valfrihet i primärvården. Genom information ska patienten göras medveten om sitt val och vad det innebär i form av t.ex. restid för ett fysiskt besök.

Luleå kommuns ställningstagande är att perspektivet hemsjukvård saknas i bedömningen. Om patienten väljer utförare med långa geografiska avstånd finns inte möjlighet att erbjuda hembesök med långa restider för professionerna.

17.3.5 Utredningens rekommendation: Landstingen bör gemensamt och tillsammans med staten utreda den framtida utformningen och funktionen för 1177.

Luleå kommuns ställningstagande är att den kommunala hälso- och sjukvården behöver vara med när det gäller utformning och funktion för 1177.

17.6.1 Utredningens förslag: Upphandlingsmyndigheten ska få i uppdrag att ta fram specifik vägledning för bättre upphandling av inhyrd personal inom hälso- och sjukvården.

Luleå kommuns ställningstagande är att den kommunala hälso- och sjukvården behöver inkluderas i vägledningen.

17.6.3 Utredningens rekommendation: Staten behöver ta ett tydligare grepp kring både kort- och långsiktig kompetensförsörjning i vården.

Luleå kommuns ställningstagande är att den kommunala hälso- och sjukvården behöver inkluderas.

17.7.1 Utredningens förslag: En offentlig utredning ska få i uppdrag att utreda hur befintliga förslag när det gäller informationshantering inom och mellan hälso- och sjukvård och socialtjänst skyndsamt kan genomföras samt om det är ändamålsenligt att staten tar över ansvaret för informationsinfrastrukturen när det gäller information i hälso- och sjukvård och socialtjänst.

Luleå kommuns ställningstagande är att den kommunala hälso- och sjukvården behöver inkluderas.



**LULEÅ KOMMUN**

Socialförvaltningen

Hälso- och sjukvård

Lena Kruse

**REMISSVAR**

2019-10-22

3 (3)

Ärendenr

2019/1004-1.3.1.5

---

Lena Kruse

Verksamhetschef hälso- och sjukvård