

Region Blekinge

2022-09-29

Ert ärendenr: S2022/02635

Vårt ärendenr: 2022/01371

Till Socialdepartementet

Förslag till yttrande – remiss vägen till ökad tillgänglighet – delaktighet, tidiga insatser och inom lagens ram SOU 2022:22

Regionstyrelsen har vid sitt sammanträde den 28 september 2022 behandlat förslag till yttrande – remiss vägen till ökad tillgänglighet – delaktighet, tidiga insatser och inom lagens ram SOU 2022:22.

Protokollsutdrag skickas när protokollet justerats.

Regionstyrelsen beslutar

1. Att godkänna föreslaget remissvar och översända svaret till Socialdepartementet.

Region Blekinge

På regionstyrelsens vägnar:

Lennarth Förberg (M)
Regionstyrelsens ordförande

Ros-Marie Nilsson
Regionstabschef

Hälso o sjukvård förvaltn stab
Peter Pettersson

2022-07-08

Ärendenummer 2022/01371
Dokumentnummer 2022/01371-3

Till Socialdepartementet

Förslag till yttrande - Remiss Vägen till ökad tillgänglighet - delaktighet, tidiga insatser och inom lagens ram, SOU 2022:22

Sammanfattning

Region Blekinge har givits möjlighet att lämna ett remissvar på slutbetänkandet av utredningen ”Vägen till ökad tillgänglighet – delaktighet, tidiga insatser och inom lagens ram, SOU 2022:22”.

Region Blekinge instämmer i huvudsak i utredningens förslag och ställer sig positiv till de föreslagna förändringarna i vårdgarantin att:

- en medicinsk bedömning även omfattar den specialiserade vården,
- en undersökning inom 60 dagar till såväl primärvården som till den specialiserade vården,
- en behandling inom 90 dagar till såväl primärvården som till den specialiserade vården
- vissa förändringar ska göras av hur startpunkterna för vårdgarantins tidsgränser ska räknas
- regionens ansvar att erbjuda vårdgaranti ska utökas på så sätt att även utomlänspatienter som listat sig hos en vårdcentral i regionen omfattas av vårdgarantin inom primärvården
- vårdgarantin ska omfatta information om tidpunkten för medicinsk bedömning, undersökning och behandling.

Region Blekinge är också positiv till att:

- barn och unga ska erbjudas *En väg in* till vården och att det krävs ekonomiska medel från regeringen för att stödja regionerna i arbetet med *En väg in*.

Region Blekinge anser att det råder en del oklarheter som behöver förtydligas och hänvisar till rubrik fördjupade ärendebeskrivningen nedan.

Bakgrund

Regeringen beslutade 13 augusti 2020 om en kommitté i form av en delegation som ska verka för ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården, med fokus på kortare väntetider. Delegationen ska enligt direktivet bland annat:

- stödja regionernas arbete med att ta fram och genomföra regionala handlingsplaner för ökad tillgänglighet,
- stödja ett effektivt resursutnyttjande och kortare väntetider genom att informera om patienters valmöjligheter,
- stödja regionernas och kommunernas arbete med utvecklingen av en nära och tillgänglig vård,
- utreda och lämna förslag, om så anses lämpligt, på en nationellt samordnad sjukvårdsrådgivning genom 1177 Vårdguiden,

- utreda en utökad vårdgaranti,
- vidareutveckla överenskommelsen om kömiljarden, och
- lämna nödvändiga författningsförslag.

Den 3 november 2021 beslutade regeringen om Tilläggsdirektiv till Delegationen för ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården (S 2020:12). Uppdraget kompletterades så att utredaren enligt tilläggsdirektivet även ska lämna nödvändiga författningsförslag inom ramen för uppdraget att stödja ett effektivt resursutnyttjande och kortare väntetider genom att informera om patienters valmöjligheter.

Fördjupad ärendebeskrivning

Dokumentet tydliggör Region Blekinges kommentarer och synpunkter på betänkandet av utredningen ”Vägen till tillgänglighet – delaktighet, tidiga insatser och inom lagens ram”. Regionen instämmer i stort i utredningens förslag men önskar att lämna följande synpunkter.

Kapitel 4.4.2 och 4.4.3

Begreppet ”Medicinsk bedömning” behöver förtydligas. Är det enligt förslaget till ny vårdgaranti lika med Nybesök/Första kontakt, som är det som mäts idag, eller är detta ett helt nytt begrepp. Om det är ett nytt begrepp enligt ovan behöver en tydlig definition göras för att man nationellt ska ha en samsyn och kunna mäta på ett korrekt vis. Region Blekinge föreslår att de termer och begrepp som finns i Termbanken är de som ska användas. Även viktigt att man ur ett nationellt perspektiv skalar ner så mycket det går på de parametrar som ska mätas, inte minst ur ett kvalitetsperspektiv.

Det är oklart om en medicinsk bedömning kräver att patienten är närvarande (fysiskt eller via något digitalt forum). I samband med bedömning av en remiss görs en medicinsk bedömning, men det är otydligt om detta är en medicinsk bedömning och som därmed omfattas av vårdgarantin.

Kapitel 4.4.4

I utredningen står det att ”undersökningar som föreslås omfattas av denna del av vårdgarantin” (s 157). Vilka undersökningar avser man här? Detta behöver specificeras då Region Blekinge med denna skrivning tolkar det som att det gäller specifika undersökningar men att på andra ställen står det skrivet att det gäller alla undersökningar. Vad gäller?
Vad innebär detta för psykiatrin? Är det att jämställa med utredning?

Kapitel 4.4.5

Att byta termen *Planerad vård* till termen *Behandling* vore olyckligt då detta inte betyder samma sak. En behandling kan vara antingen planerad eller akut. Planerad vård kan även innefatta besök, undersökningar och behandlingar. Åter igen stor risk för begreppsförvirring.
I nuvarande vårdgaranti ingår endast planerade behandlingar, ska även de akuta (oplanerade) innefattas framöver?

Det är oklart om vuxenpsykiatrin/BUP ingår i specialiserad vård och därmed omfattas av vårdgarantin. Idag ingår varken tid till behandling, eller utredning i vårdgarantin. Detta får konsekvenser för såväl *medicinsk bedömning* som *undersökning* och *behandling inom ramen för vårdgarantin*.

Kapitel 4.4.7

Region Blekinge håller med om att ”Planerade uppföljningar” inte bör omfattas av vårdgarantin men för tydlighetens skull bör man tala om att det är besökstypen *Återbesök* som avses. All uppföljning är ju någon form av återbesök.

Kapitel 4.4.15, sid 225

”Information om tidpunkt för viss vård ska omfattas av vårdgarantin”

Här skriver man åter igen att vårdgarantin ska omfatta information om tidpunkten för en **medicinsk bedömning** inom den specialiserade vården samt för undersökning och behandling inom primärvården och den specialiserade vården. Region Blekinge vill påtala vikten av att ur ett patientperspektiv så gäller det när patienten ska få sitt besök (nybesök alternativt återbesök).

Om detta ska ingå i vårdgarantin undrar Region Blekinge hur man ska kunna mäta detta? Vården kan omöjligt hålla reda på när en patient får sin tid, till exempel via ett brev, e-mail, sms eller liknande, att det verkligen gått fram och att patienten känner sig informerad om detta. Här krävs ett förtydligande och även ett arbete för leverantörer av vårdssystem.

Barnrättsperspektiv

Regionen gör inte prövning av barnets bästa vid remissvar.