

Tjänsteställe, handläggare
Staben Hälso- och sjukvård, Gabriel Stenström

Datum
2018-10-17

Beteckning
Dnr: 18RS5515

Erbeteckning
S2018/03436/FS

Regeringskansliet - Socialdepartementet

103 33 Stockholm

Svar på remiss om God och nära vård - en primärvårdsreform (SOU 2018:39)

Region Örebro län har inbjudits att lämna synpunkter på ovanstående delbetänkande och dess förslag. Inledningsvis bör betonas att Region Örebro län välkomnar den utveckling av den nära vården som delbetänkandet beskriver. Region Örebro län instämmer i behovet av en fortsatt utveckling för att stödja kontinuitet och ökad samverkan. Vi instämmer även i behovet av ökat förebyggande arbete såväl på befolknings- som individnivå. Sammanfattningsvis delar vi den målbild som delbetänkandet presenterar och utvecklingen av en modern, jämlik, tillgänglig och effektiv hälso- och sjukvård.

Det behov av ökad finansiering för delar av vården som delbetänkandet beskriver finns enligt Region Örebro län generellt för vården. Demografiska förändringar, medicintekniska framsteg samt skiftande förväntningar och behov hos medborgarna är några av orsakerna. Region Örebro län skulle därför välkomna ett samråd kring finansieringen av vården i allmänhet. I ett sådant samråd behöver både stat, landsting/regioner och kommuner ingå. Det tillvägagångssätt för att tillföra statliga resurser som nämns i delbetänkandet - en bred överenskommelse mellan staten och SKL eller huvudmännen direkt - är dock Region Örebro län mycket tveksam till.

Enligt Region Örebro läns bedömning har delbetänkandet i flera avseenden ett allt för begränsat perspektiv. Det är viktigt att satsa på primärvård men den måste ses i ett sammanhang där fler av hälso- och sjukvårdens verksamheter är viktiga för den nära vårdens utveckling. Vi förutsätter att det fortsatta utredningsarbetet och de kommande förslagen i slutbetänkandet breddar synsättet. För att stödja den pågående utveckling till en god och nära vård är det angeläget att hela hälso- och sjukvården betraktas som ett sammanhängande system. I den omställning som vi och övriga vårdgivare är inne i blir det till exempel för smalt med en definition av enbart primärvård som landsting och regioner ansvarar för. Den del av primärvården som kommunerna ansvarar för behöver också definieras, och begreppen öppenvård och slutenvård både definieras

och moderniseras.

Region Örebro län delar delbetänkandets bedömning att ett interprofessionellt arbetssätt är en av nycklarna för att lösa framtidens bemanning. Värt att framhålla är också att det ökar både kvalitet och effektivitet. Samtidigt presenterar delbetänkandet flera förslag som enbart berör läkare. Region Örebro län anser att det behövs en fördjupad diskussion kring alla de yrkesgrupper som behövs inom primärvården och förslag som bottenar i en sådan diskussion. Dessutom förefaller förslaget om fast läkarkontakt överflödigt eftersom rättigheten att välja det redan finns.

I den utveckling av den nära vården som pågår ser vi flera läkarspecialiseringar som har viktiga roller. Region Örebro län hade därför gärna sett att delbetänkandet, förutom allmänläkarspecialiseringen, även lyft fram andra specialiseringar i den angivna färdplanen. När det gäller färdplanen generellt hade Region Örebro län gärna sett mått som speglar vårdens kvalitet i högre utsträckning än mått av insatsresurser.

Det grunduppdrag som föreslås stämmer väl med det uppdrag som primärvården inom Region Örebro län redan har. Om regeringen gör bedömningen att det är nödvändigt med ett nationellt reglerat uppdrag föredrar Region Örebro län att det sker i lag. Delbetänkandets förslag att göra det i en förordning skulle göra det svårt för vårdgivare att långsiktigt planera verksamheten.

Region Örebro län välkomnar att det i avsnittet om primärvårdens uppdrag blir tydligt att den ska ägna sig åt forskning. Det ser Region Örebro län som en central uppgift för att bidra till verksamhetens utveckling, till exempel för hur primärvård som utförs på uppdrag av landsting/regioner ska bli en naturlig del i den kommunala hälso- och sjukvården. Det bör dock förtydligas att uppdraget inte enbart innebär att medverka i forskning utan också att göra det möjligt för medarbetare att kunna ansvara för forskningsprojekt.

I avsnittet om uppdrag finns på några ställen skrivningar om digitalisering. Det hade varit önskvärt om delbetänkandet lagt större tyngd vid den utvecklingskraft som digitaliseringen innebär, både i kontakten med patienterna och inom verksamheten. När det gäller de skrivningar som finns kring utveckling och samordning av 1177 ställer sig Region Örebro län bakom delbetänkandets hållning.


Delbetänkandet föreslår att uppdraget som fast läkarkontakt ska begränsas genom föreskrifter, och vill dessutom ha en översyn av möjligheten att begränsa antalet listade patienter hos utförare. Region Örebro län vill här påminna om att vårdgivaren redan i dag är ansvarig för att arbetet är patientsäkert. I den bedömningen ingår även att ta hänsyn till antal patienter. Om någon form av patientbegränsning ändå kommer att övervägas förutsätter Region Örebro län att hänsyn tas till den valfrihet som patientlagen ger rätt till.

Region Örebro län tillstyrker förslaget att utöka antalet ST-tjänster i allmänmedicin men anser att det dessutom bör ske en utökning både av andra specialiteter och av fler

yrkeskategorier som utgör en viktig del av ett teamarbete i en väl utbyggd och nära vård. Det bör vara oomtvistat att det krävs omfattande utbildningsåtgärder för att vården ska kunna bedrivas under de kommande åren. Dessa åtgärder behöver inriktas både på grundnivå och specialistnivå, och bör vara en del i det samråd om vårdens allmänna finansiering som nämnts inledningsvis.

Avslutningsvis vill Region Örebro län framhålla att vi delar utredningens bedömning om att det behöver göras ett omfattande analysarbete kring intygsfrågan. Detta gäller både i vilken utsträckning vården ska utfärda intyg, samt om arbetet kan ske mer professionsneutralt. Med tanke på att frågan diskuterades i utredningen Effektiv vård anser Region Örebro län att det är förvånande att det i det nu aktuella delbetänkandet inte finns några konkreta förslag på hur vården ska kunna avlastas när det gäller utfärdande av intyg.

För Region Örebro län


Andreas Svahn
Regionstyrelsens ordförande



Rickard Simonsson
Regiondirektör