



Vård- och omsorgsförvaltningen

Handläggare
Joakim Vobern, 0705496111
joakim.vobern@solvesborg.se

Ert Dnr S2025/01127
Vårt Dnr 2025-35

Betänkandet Ansvaret för hälso- och sjukvården (SOU 2025:62)

Sammanfattning

” Vårdansvarskommittén har haft regeringens uppdrag att analysera och belysa för- och nackdelar samt lämna förslag på möjligheterna att långsiktigt införa ett helt eller delvis statligt huvudmannaskap för den regionala hälso- och sjukvården. Kommittén har valt att se kärnan i huvudmannaskapet som ansvaret att tillhandahålla hälso- och sjukvård, det vill säga så som begreppet i dag definieras i hälso- och sjukvårdslagen (2017:30). Hälso- och sjukvården anses av invånarna vara en av de viktigaste frågorna och vården är en central del av välfärden i samhället. Det har därför varit viktigt för kommittén att arbeta så öppet, inkluderande och transparent som möjligt under hela utredningsarbetet och att göra det i dialog med så många intressenter som möjligt i hälso- och sjukvårdssystemet. Det har inte ingått i kommitténs uppdrag att lämna författningsförslag och inte heller att analysera huvudmannaskapet för tandvården eller för den kommunala hälso- och sjukvården. Med detta betänkande överlämnar kommittén sina bedömningar och förslag.”

Beskrivning av ärendet

Uppdraget att inkomma med remissvar avseende betänkandet ”ansvaret för Hälso- och sjukvården har skickats till ett flertal myndigheter, regioner och kommuner där Sölvesborgs kommun är en av dessa remissinstanser.

Vård- och omsorgsförvaltningen Sölvesborgs kommuns synpunkter

Sölvesborgs kommun instämmer i samtliga punkter med identifierade brister och förbättringsförslag. Sölvesborgs kommun delar kommitténs inställning om att behov av ett utökat statligt ansvar för vissa delar av hälso- och sjukvården föreligger. Det alternativ kommittén förespråkar (ett utökat statligt ansvar för hälso- och sjukvården 3.4) ser också vi som den mest framkomliga vägen.

Vi ser inga fördelar utan betydande risker vid ett delvis/ delat övertagande av ansvaret. Vi ser skillnader som inte stämmer överens med en god och över regiongränser jämlik vård, vi ser ett ökat behov av styrning och även om regionerna kvarstår behöver gränser tonas ned eller i viss mån suddas ut. Här tror vi att staten kan behöva träda in och ge direktiv med styrning för att uppnå en jämlik vård.

En punkt som vi saknar är möjligheterna till en sömlös vård som idag försvåras av en mängd olika journalsystem som i sig utgör en patientrisk. Delning till NPÖ (Nationell Patient Översikt) behöver förtydligas (starkare styrning) för att minimera riskerna med olika journalsystem. Likaså behöver läkemedelslistor kopplas till en gemensam plattform oavsett var läkare ordinerar och eller genomför ändringar av medicinering. Detta är en av de största orsakerna till felmedicinering i kommunal vård idag.

Utöver begränsningar och skillnader i behandlingar behöver närheten till sjukhus prioriteras, det kan inte vara rimligt att hänvisas till ett sjukhus tre fyra gånger längre bort endast för att samhället man är skriven i ligger i utkanten av en regiongräns, fel sida en gräns.

Skulle det vara möjligt att välja närmsta sjukhus och välja att tillhöra detsamma så som listning på vårdcentraler fungerar? Förslagsvis betalas då också regionskatten till detta sjukhus. På så vis kommer man runt en idag begränsande tillgång till vård inom rimliga avstånd och ojämlikhet i subakut vård som regiongränser idag bidrar till. Ovan kan appliceras under punkten Geografisk jämlikhet i fokus för kommittén.

André Jönsson
Förvaltningschef Vård- och
omsorgsförvaltningen

Joakim Vobern
Medicinskt ansvarig sjuksköterska