

Mottagare

Akten Socialdepartementet
s.remissvar@regeringskansliet.se
Socialdepartementet, kopia,
s.sof@regeringskansliet.se

Datum

2025-02-18

Diarienummer

RS241544

Yttrande remiss Stärkt medicinsk kompetens i kommunal hälso- och sjukvård (SOU 2024:72)

Region Hallands synpunkter på betänkandet Stärkt medicinsk kompetens i kommunal hälso- och sjukvård.

Yttrande

Region Halland är i väsentliga delar positiv till förslagen i betänkandet men uppfattar inte att förslagen kommer förstärka kommunernas möjlighet att säkra tillgången på läkare samt skapa bättre förutsättningar för personal- och kompetensförsörjning i den kommunala hälso- och sjukvården fullt ut. I följande vill Region Halland kommentera betänkandet.

Lagkrav på tillgång till medicinsk bedömning dygnet runt för inskriven i kommunal hälso och sjukvård

Region Halland är tveksamma till vilken effekt förslaget ger eftersom det redan finns krav på att ge vård utifrån behov, och i Halland finns redan i dag tillgång till medicinsk bedömning dygnet runt.

Avtal om läkarmedverkan behöver stärkas

Region Halland ställer sig tveksam till förslaget, som riskerar att ge ökad detaljstyrning utan att det med säkerhet adresserar till problemet. Att avtal ska skrivas mellan region och kommun (där det kommunala självstyret behöver kvarstå) stödjer Region Halland men befarar att en statlig reglering kan ge motsatt effekt avseende förväntan på innehåll.

Stärkt medicinsk kompetens på ledningsnivå

Region Halland ställer sig positiv till att den regionala och kommunala primärvården ses som en organisation, men är tveksamma till att inrättandet av denna funktion kommer bidra till önskad effekt.

Vi ser att det är av vikt att samverkansparterna mellan kommun och region faktiskt har mandat att styra och organisera. Det är den ledningsansvariges ansvar att säkerställa att den har tillgång till erforderlig kompetens, till exempel en medicinsk rådgivare för att

fatta beslut. Att särskilja uppdraget kan vara splittrande och den föreslagna funktionen riskerar att få en sidordnad betydelse. Vi ser hellre att det kan vara tvingande med en namngiven funktion som granskar och stöttar organisationen.

Stärkt möjlighet för kommuner att anlita läkare på regionens bekostnad

Region Halland ser att förslaget riskerar ge en otydlighet avseende ansvarsfördelning vilket kan få en påverkan bl a på patientsäkerhet, och förordar att läkarinsatserna förstärks i befintliga strukturer. Vi ser att det kan leda till ojämlikhet – utifrån olika förutsättningar hos kommunerna såsom storlek, geografi, ekonomi samt befarar en konkurrenssituation mellan region och kommun vid läkarbrist.

Vi noterar att det saknas lösning för praktiska problem ex tillgång till sammanhållen journalföring, provtagning, remiss, kompetensutveckling/kollegor, patientsäkerhet – vilket borde lösas ut innan denna möjlighet ges.

Stärkt kompetensförsörjning – läkare och övriga legitimerade

Region Halland anser det vara tveksamt vad en nationell samordnare kan tillföra för att nå målet. I utredningen beskrivs ett glapp till önskat tillstånd på ca 3400 specialister i allmänmedicin.

Vi anser också det tveksamt att styra på en nivå som avser enskild behandlare. Det är risk att målvärdet blir ett tak i stället för ett golv. Varje verksamhetschef bör vara den som gör bedömning om lämpligt antal för enskild läkare att vara fast läkarkontakt för, där hänsyn tas till faktorer som vårdtyngd, inskrivna i hemsjukvård, geografi osv.

Innan riktvärdet efterlevs i högre grad och införs som regel bör man fundera på vad som händer med kringresurser såsom distriktssköterskor, sjuksköterskor etc. när läkare får förbehåll. De två yrkeskategorierna är kommunicerande kärn - utan tillräckligt med sjuksköterskor i kommunen ger en ökning av läkare från regionen inte önskad effekt. Vi ställer oss också tveksamma till att fler arbetsgivare kommer innebära fler läkare eller sjuksköterskor.

Regionstyrelsen

Mikaela Waltersson
Regionstyrelsens ordförande

Krister Björkegren
Regiondirektör