



Vård- och omsorgsförvaltningen

Handläggare
Joakim Vobern, 0705496111
joakim.vobern@solvesborg.se
Medicinskt ansvarig sjuksköterska

Vårt Dnr: 2024/108
Ert Dnr: SOU 2024:01966

Stärkt medicinsk kompetens i kommunal hälso- och sjukvård

Betänkande av Utredningen om stärkt medicinsk kompetens
i kommunal hälso- och sjukvård

Sammanfattning

Inledningsvis vill Sölvesborgs kommun (benämns kommunen
härefter) tydligt medhålla att för att patienterna ska
få den vård som de har rätt till behöver den medicinska
kompetensen i kommunal hälso- och sjukvård stärkas eller
mer precist säkerställas. Vi instämmer i stort att de nu
lämnade förslagen har god potential att bidra till en
stärkt tillgång till läkare. Under rubriken "kommunens
synpunkter i fallande ordning" lämnar vi synpunkter i
valda delar.

Beskrivning av ärendet

Regeringen beslutade den 22 juni 2023 att tillsätta en
särskild utredare med uppdraget att analysera och lämna
förslag som stärker kommunernas möjligheter att säkra
tillgången till läkare i kommunal hälso- och sjukvård.
Syftet är att stärka den medicinska kompetensen i
kommunal hälso- och sjukvård (dir. 2023:98). Sölvesborgs
kommun har anmodats inkomma med remissvar i frågan
utefter dragna slutsatser i ovan nämnda uppdrag.

Kommunens synpunkter i fallande ordning

- 1.1 Förslag till lag om ändring i hälso- och
sjukvårdslagen (2017:30. Tydliggör tiden för varje
patient årligen som idag är för liten. Tolkningar
till egen favör riskerar påverkas i för stor
utsträckning av regionens rådande ekonomiska
situation. Det förefaller som en överhängande risk
att annars förpassas till periferin så snart
sparbeting kommer på tal. Som förslaget nu ligger

finns risk att meningsskiljaktigheter avseende omfattningen och god tillgänglighet försvårar ett avtal. Hur kan kommunen någonsin hävda att regionen inte uppfyller sina skyldigheter om det inte tydliggörs i vilken omfattning läkarmedverkan ska vara? Kommunen är benägen att hålla med i att det inte är motiverat med en centraliserad styrning av tidsättningen för läkarmedverkan då risken är att styrningen riskerar uppfattas som ett max, snarare än ett minimum. Trots detta faktum ser vi gärna en modell för ungefärlig tidsstyrning utefter exempelvis antalet patienter med beviljade HSL insatser.

- 4.2.5 Vår utrednings syn på föreskrifternas innehåll om parterna inte är överens om behovet av läkarbedömning delar vi och trycker på rimligheten att den kommunala sjuksköterskas bedömning ej ska kunna ifrågasättas.

Avseende rubriken i samma stycke " Om det förekommer brister i läkarmedverkan" anser vi att det i punkten 1.1 behöver tydliggöras omfattningen för att som sista utväg ha möjligheten att faktiskt utnyttja möjligheten att utan att riskera konflikter och ekonomiska efterspel i enlighet med utredningens punkt 4.3. I samma mening vill vi påpeka att det inte är en lösning vår kommun söker då vi ser stora utmaningar att själva anställa läkare och säkerställa tillgång, utveckling och kontinuitet. Vår kommun eftersträvar fortsatt men tydligare samarbete med region och privata vårdcentraler i vår kommun. Ovan kan också kopplas till punkten 5.1. Vi efterfrågar tydliga ej tolkbara förordningar som säkerställer läkarmedverkan i kommunen.

4.5.1 Idag finns NPÖ (nationell patientöversikt) och kommande lag SVOD (lagen om sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation) Dessa lagar med möjligheter behöver säkerställas att de används fullt ut för att överbrygga de olika dokumentationssystem som finns idag. Likadant gäller den idag föreslagna lag NLL (nationella läkemedelslistan) som förväntas träda i kraft 1:a december 2025. Vi ser gärna en samlad styrning att tvinga regioner och kommuner att samordna dessa lagar som vi ser kommer underlätta och förbättra patientsäkerheten betydande.

- 4.6 Kommunen stödjer förslaget att det behöver införas lag på medicinskt ledningsansvarig på strategisk nivå för möjligheten att öka kommunens förmåga att fatta väl övervägda strategiska beslut som harmonierar med medicinska aspekter. Vi delar inte kravets utformning att innefatta läkare då uppdraget sträcker sig till ansvaret upp till sjuksköterskas nivå. Vi ser hellre en tydlig motpart på strategisk ledningsnivå i regionen med lika befattningar och beslutsmandat i nära samarbete. Vi vill heller inte konkurrera om eller bidra till att ytterligare dränera regionen på läkare. Vi står sammanfattningsvis bakom redan lämnade förslag från utredningen SOU 2022:41
- "en ledningsansvarig för kommunal hälso- och sjukvård i alla kommuner, samt
- en ledningsansvarig för planering, uppföljning och samordning av regionens hälso- och sjukvårdsinsatser i kommunerna."

André Jönsson
Förvaltningschef Vård- och
omsorg

Joakim Vobern
Medicinskt ansvarig
sjuksköterska