

Gun Tranström
gun.transtrom@skane.se

YTTRANDE

Datum 2023-10-25
Ärendenummer 2023-POL000249

1 (10)

Socialdepartementet

Remiss Uppdrag att möjliggöra bättre tillgång till hälso- och sjukvård i hela landet genom främjande av etablering i glesbygd (Ds 2023:23)

Inledning

Promemorians syfte har varit att utreda och ge förslag på hur småskalig hälso- och sjukvårdsverksamhet kan anslutas till offentligt finansierad öppen vård på ett sätt som skapar långsiktighet och bättre förutsättningar för tillgång till en jämlik vård i hela landet. Förslagen ska stimulera mindre hälso- och sjukvårdsaktörers etablering i glesbygd samt skapa förutsättningar för att kunna upphäva lagen (1993:1651) om läkarvårdsersättning, förkortad LOL, och lagen (1993:1652) om ersättning för fysioterapi, förkortad LOF.

Region Skåne välkomnar promemorian vars förslag möjliggör upphävande av LOL och LOF och visar på hur småskalig hälso- och sjukvårdsverksamhet kan anslutas till offentligt finansierad öppen vård.

Sammanfattning

Region Skåne delar promemorians ställningstagande att upphandlande myndigheter ska beakta mindre företags möjligheter att delta i upphandlingar av hälso- och sjukvårdstjänster.

Region Skåne anser inte att föreslaget förtydligande av den upphandlingsrättsliga lagstiftningens är nödvändig för att bereda små- och medelstora bolag ökad möjlighet att konkurrera i upphandlingar enligt LOU. Regionen ser inte heller att föreslagen utökning av upphandlande myndigheters dokumentationsskyldighet vid LOU-upphandling som lämplig. Detsamma gäller därtill kopplat ansvar för beslut om riktlinjer.

Region Skåne ser ett gott syfte i promemorians förslag om införande av statsbidrag till privata vårdgivare som etablerar sig i glest befolkade områden. Dock behöver förslaget att med glesbygd avse områden med minst 20 km till närmaste vårdmottagning samt vilka privata vårdgivare som kan erhålla bidraget klargöras för att regionen ska kunna ta ställning.

Region Skåne ser promemorians förslag att ersättningssystemens effekter bör utvärderas av en statlig myndighet som intressanta och deltar gärna i ett sådant

arbete. Regionerna måste dock ges utrymme att själva besluta om omfattning, villkor och ersättning.

Region Skåne anser inte att det föreligger behov av statlig styrning inom ett antal för kompetensförsörjningen centrala områden.

Region Skåne ställer sig positiv till att regeringen överväger statlig reglering av specialistutbildningar för fler vårdprofessioner än vad som är fallet idag.

Region Skåne ställer sig frågande till begreppet glesbygdsmedicin som en separat verksamhet och anser inte att det är en fördel att särskilt utmärka glesbygdsmedicin som ett eget problemområde i forskningssammanhang.

Region Skåne tillstyrker betänkandets förslag att Lag om läkarvårdsersättning (LOL) och Lag om ersättning för fysioterapi (LOF), samt tillhörande förordningar, upphävs vid utgången av år 2025 samt att möjligheten till ersättningsetableringar upphör vid samma tidpunkt.

Region Skåne ser positivt på promemorians förslag om en övergångsperiod för LOL och LOF om sju år men kan även se fördelar med en kortare sådan, dock ej understigande fem år.

Kapitel 5 Promemorians förslag

5.1 Upphandlande myndigheter ska beakta mindre företags möjligheter att delta i upphandlingar av hälso- och sjukvårdstjänster

Region Skåne delar promemorians ställningstagande att upphandlande myndigheter ska beakta mindre företags möjligheter att delta i upphandlingar av hälso- och sjukvårdstjänster och framhåller att så redan sker idag.

I Region Skåne verksamhetsplan och budget för 2023 fastställs att ”Region Skåne ska arbeta aktivt för att möjliggöra för små och medelstora företag samt idéburna organisationer att konkurrera om regionens avtal”.

Region Skåne anser att promemorians förslag om upphävande av LOL och LOF ger möjlighet till anpassning utifrån de behov och förutsättningar som det kommunala självstyret kan råda över. Vårdgivare inom LOL och LOF utgör ett viktigt bidrag till Region Skånes vårdutbud och regionen ser positivt på möjligheten att integrera dem i regionens övriga primärvård och öppenvård, såväl genom anställningar som möjlighet till privat företagande genom att upphandla vård i olika former.

Det förhållandet att regionen har vårdvalssystem (LOV) ska i sig inte utgöra ett hinder i förhållande till eventuellt kompletterande upphandlingar via LOU med hänvisning till att det är regionen som styr vad som upphandlas. Detta innefattar även den primärvård som regionerna enligt lag ska organisera som valfrihetssystem.

Att micro- och småföretagens kompetenser nyttjas för att tillgodose medborgarnas behov av vård synliggörs också i att Region Skåne redan idag har en mix av

offentliga och privata utförare, upphandlade enligt olika lagstiftningar, samt idéburna offentliga partnerskap. Det rör sig om såväl större som mindre verksamheter beroende på vad som har bedömts lämpligast av sjukvårdshuvudmännen för varje område. Om promemorians förslag om upphävande av LOL och LOF genomförs kommer den vård de producerar behöva ersättas, som exempel kan nämnas behovet av småskalig gynekologiverksamhet.

I promemorian framhålls att en av den upphandlingsrättsliga lagstiftningens intentioner är att främja mindre företags deltagande i offentliga upphandlingar. I promemorian föreslås att denna målsättning uttryckligen ska anges i de upphandlingsrättsliga lagarna i fråga om hälso- och sjukvårdstjänster. Förslaget utgör ingen ändring av materiell rätt utan anges endast vara ett förtydligande av gällande rätt.

Region Skåne anser inte att ett förtydligande är nödvändigt då det redan i befintlig lagstiftning tydligt framgår vad intentionerna är gällande att bereda möjlighet för små och medelstora bolag att konkurrera i upphandlingar enligt LOU.

Region Skåne ser att även om syftet med förslagen ändring är gott kan det ifrågasättas om det är lämpligt att tynga det mycket omfattande upphandlingsregelverket med ett förtydligande av en välkänd målsättning med lagstiftningen som redan tillgodoses, bland annat genom skyldigheten att tillämpa de grundläggande upphandlingsrättsliga principerna om likabehandling och proportionalitet.

Det bör vid bedömning av förslagens lämplighet särskilt beaktas att de omfattande ändringar av bland annat 19 kap. LOU som genomfördes i februari 2022 i syfte att förenkla regelverket för icke direktivstyrda upphandlingar både vad gäller utformning och innehåll.

En grundtanke med lagändringen 2022 var att regelverket endast ska innehålla de regler som är nödvändiga för att ge ramarna för de upphandlande organisationerna och de regler som krävs för att skydda leverantörerna. Paragrafer som inte bedömdes nödvändiga, till exempel på grund av att deras innehåll följer av de grundläggande upphandlingsrättsliga principerna, togs bort. Att så som föreslås i promemorian föra in en paragraf av endast förtydligande karaktär synes inte vara förenligt med tanken att 19 kap. LOU endast ska innehålla regler som är nödvändiga.

Vad gäller behovet av föreslagna ändringar finns det redan olika verktyg i de upphandlingsrättsliga lagarna som syftar till att underlätta mindre företags deltagande i offentliga upphandlingar. Av promemorian framgår att dessa verktyg dock inte alltid används av de upphandlande myndigheterna.

Promemorians bedömning är att ytterligare verktyg inte är nödvändiga men att intentionerna med lagstiftningen behöver förtydligas. Anledningen till att de verktyg som finns inte används tycks inte vara att reglerna är dåligt kända eller svåra att förstå. Att enbart förbättra informationen bedöms därför inte vara tillräckligt.

Enligt Region Skånes uppfattning ger promemorian inte tillräckligt stöd för förväntningen att föreslaget förtydligande av gällande rätt uppnår eftersträvat syfte. Ytterligare utredning av vad anledningen är till att redan befintliga verktyg inte utnyttjas i högre grad vore positivt. Först efter sådan utredning kan ställning tas till lämplig åtgärd för att uppnå ett förändrat beteende.

Region Skåne ställer sig även tveksam till om det är lämpligt att förtydligandet endast ska gälla endast vissa typer av tjänster. Den upphandlingsrättsliga lagstiftningens intention torde vara att främja små företags möjligheter att delta i upphandlingar oavsett bransch. Ett förtydligande som det föreslagna riskerar, enligt Region Skånes mening, att leda till missuppfattningar gällande lagstiftningens intentioner.

Promemorian lyfter att det initialt kan finnas kostnader när mindre företag ges bättre möjligheter att verka i större utsträckning än idag. Exempel som lyfts är att de kan behöva hjälp med vissa administrativa uppgifter, digitala system med mera i större utsträckning än stora bolag. Region Skåne ställer sig frågande till vem som ska bistå med denna hjälp och hur detta förhåller sig till de grundläggande principerna inom LOU, framför allt kopplat till likabehandlingsprincipen.

Upphandlande myndigheter ska besluta om riktlinjer på området och dokumentera förfarandet

I promemorian föreslås att de upphandlande myndigheterna ska dokumentera sina överväganden i fråga om skyldigheten att beakta det ovan redovisade intresset och, i förekommande fall, hur skyldigheten har fullgjorts i upphandlingen. Det föreslås också att de upphandlande myndigheterna ska besluta om riktlinjer för hur intresset ska beaktas.

Region Skåne ifrågasätter lämpligheten i förslaget av samma skäl som tidigare anförda. De ändringar som genomfördes i LOU februari 2022 för icke direktivstyrda upphandlingar lämnade ett ökat utrymme för de upphandlande organisationerna att själva utforma varje upphandling. Genom lagändringen togs till exempel kravet på att använda ett visst upphandlingsförfarande bort.

Region Skåne anser att i promemorian föreslagen ändring är ett steg i en annan riktning, bort från förenkling och självbestämmande.

I promemorian beskrivs den föreslagna utökade dokumentationsskyldigheten som ett inte så tungt åtagande. Region Skåne delar inte den uppfattningen.

En upphandling handlar i princip aldrig om ett fåtal krav för att kunna tillgodose det behov som finns kring en vara eller tjänst. Tvärtom så är kravställan oftast mer omfattande i och med att upphandlingsobjekten inom hälso- och sjukvårdstjänster är komplicerade. Att då för varje krav i upphandling dokumentera sina överväganden i fråga om skyldigheten att beakta intresset och, i förekommande fall, hur skyldigheten har fullgjorts i upphandlingen kan enbart beskrivas som en tung dokumentationsskyldighet.

I de samtal som förts med privata vårdgivare inom ramen för promemorians

arbete lyftes den omfattande kravställningen fram som ett hinder. Region Skåne menar att den omfattande kravställningen ej kan göras avkall på ur i första hand ett patientperspektiv men också för att säkra att upphandlad vårdtjänst motsvarar de krav som Regionen ställer på offentligt finansierad vård.

I promemorian föreslås att upphandlande myndigheter kompenseras för merarbetet via aktivering av Finansieringsprincipen, vilket hanteras genom en höjning av de generella statsbidragen. För arbetet med riktlinjerna uppskattas det initialt för regionernas del röra sig om en engångskostnad motsvarande en heltidstjänst. Vad gäller dokumentationsskyldigheten beror kostnaden på i vilken omfattning regionen använder sig av LOU.

Region Skåne anser som tidigare angivits att en utökning av dokumentationsskyldigheten inte är lämplig, och att ett eventuellt finansiellt stöd inte ändrar den ståndpunkten.

Utöka tillsyn och föreskriftsrätt för konkurrensverket

Promemorians förslag innebär en förändring av Konkurrensverkets uppdrag och roll som den ser ut idag, det vill säga att vara en tillsynsmyndighet. Att vara rådgivande och med det formulera riktlinjer och direktiv är ett uppdrag som Upphandlingsmyndigheten har. Region Skåne anser därför, med stöd av tidigare argumentation, att denna förändring inte är aktuell.

5.2 Vårdgivare som etablerar sig i glest befolkade områden ska ha möjlighet att ansöka om statsbidrag

Region Skåne ser ett gott syfte i förslaget om statsbidrag till privata vårdgivare som etablerar sig i glest befolkade områden. Regionen ser dock flertalet svårigheter med promemorians förslag.

Promemorian gör jämförelser med det glesbygdstöd som finns för apoteksmarknaden. Region Skåne menar att denna jämförelse inte är applicerbar på hälso- och sjukvård då det, så som promemorian också skriver, finns en helt annan ansvarsfråga för regioner inom hälso- och sjukvård som inte finns för apotek.

Region Skåne ser en risk att vårdgivare trots glesbygdstöd inte kommer våga etablera sig i glesbygd då bidraget initialt är tillfälligt. För småskalig verksamhet blir det en stor ekonomisk risk att ta. Risken är då att vi inte får den småskalighet som är målet.

Region Skåne ser även svårigheter med att ta ställning till promemorians förslag att med glesbygd avse områden med minst 20 km till närmaste vårdmottagning, då det behövs en klarare definition av begreppet vårdmottagning (se 5.2.1).

Region Skåne ser inte kopplingen mellan den i promemorian beskrivna glesbygden och den vård som LOL och LOF producerar i regionen. Nära 25 % av Sveriges alla vårdgivare inom LOL och 20 % av vårdgivarna inom LOF verkar i

Region Skåne. Förutom att regionen är det näst mest tätbefolkade länet i Sverige har flertalet av dessa vårdgivare valt att förlägga sina mottagningar till Skånes mest tätbefolkade områden.

Region Skåne vill också delge egen erfarenhet från användandet av ersättningar för att stimulera etablering utanför tätort. I regionens vårdval inom primärvården (vårdcentral, barnvårdscentral och barnmorskemottagning) finns sedan 2021 geografiska ersättningar för att stimulera etablering av vårdmottagningar utanför tätort.

Ersättningen utgår månadsvis till enheter med fler än 1 500 listade individer, förlagda mer än 10 km från tätort med fler än 10 000 invånare. Insatsen har inte lett till ett ökat intresse för att starta vårdmottagning i områden som inkluderas för den geografiska ersättningen. Den huvudsakliga nyetablering av vårdcentraler som pågår sker i stället främst i tätare befolkade områden. För att främja nyetablering och bibehållande av befintliga enheter utanför tätorter föreslås därför en ökning av det geografiska tillägget inför 2024. I förslaget föreslås även en inkludering av filialer.

5.2.1 Förutsättningar för statsbidraget

Avstånd till närmaste vårdmottagning

Region Skåne anser att begreppet *närmaste vårdmottagning* behöver förtydligas.

I promemorian framhålls att stödet ska vara neutralt sett till ägar- och koncernförhållanden och i stället knyts till enskilda vårdmottagningar. Gränsdragningen upplevs dock som oklar avseende om detta avser samtliga vårdmottagningar inom det geografiska området, vårdmottagningar inom samma vårdområde eller vårdmottagningar som delvis erbjuder samma vård. Begreppet kan även med fördel förtydligas avseende hur nyetablering av vårdmottagningar, underleverantörer, filialer och samverkansavtal ska hanteras kopplat till vårdmottagningar med redan beviljade statsbidrag.

5.3 Det behövs fler åtgärder för att säkerställa tillgång till jämlik vård i hela landet, i synnerhet i glest befolkade områden

Ersättningssystemens effekter bör utvärderas av en statlig myndighet

Promemorians föreslår att Socialstyrelsen ges i uppdrag att se över principerna för de olika ersättningssystemen samt att ta fram nationella rekommendationer. I förslaget ingår att utvärdera utformningen av de olika ersättningssystemen i primärvården och övrig öppenvård. En del av uppdraget berör principerna för kostnadsansvar och deras effekter samt hur resurser fördelas inom hälso- och sjukvårdens olika delar, till exempel mellan primär- och sekundärvård. Vidare föreslås att en statlig myndighet ges ett permanent uppdrag att bidra med kunskapsstöd och att följa upp kompetensförsörjningen inom hälso- och sjukvården.

Region Skåne ser promemorians ovan beskrivna förslag som intressanta och deltar gärna i ett arbete som beskrivs ovan om möjligheten ges. I regionen genomfördes en mängd förändringar redan 2021 som ligger i linje med tidigare nationella utredningar. Avgörande är dock att regionerna ges utrymme att själva besluta om omfattning, villkor och ersättning, då hälso- och sjukvårdslagen explicit anger sjukvårdshuvudmännens ansvar för planering och styrning av vårdutbud samt att balansera vårdbehov och ekonomiska förutsättningar för detta.

Ökad statlig styrning bör övervägas inom ett antal för kompetensförsörjningens centrala områden

Region Skåne välkomnar att promemorian lyfter fram att hälso- och sjukvård står inför utmaningar att bedriva en jämlik vård för alla invånare oavsett var de bor. Kompetensförsörjningen är en av Region Skånes, och den svenska välfärdssektorns i sin helhet, största utmaningar. För att säkra den framtida kompetensförsörjningen behövs många olika insatser, inte minst insatser för att behålla och utveckla dagens medarbetare. Enligt Region Skånes verksamhetsplan och budget 2023 fastställs att regionen ska verka för att säkerställa en långsiktig kompetensförsörjning inom hälso- och sjukvårdens alla delar.

Region Skåne menar att arbetet med utbildningsuppdraget är en del av att säkra tillgången till kompetens, men även att kontinuerlig kompetensutveckling och introduktion som möter verksamheternas behov och möjliggör det livslånga lärandet i yrkeslivet också skapar hållbar kompetensförsörjning.

SKR och statliga myndigheter har under de senaste tio åren arbetat med jämlik vård. Det finns väl inarbetat i utbildningar och ingår i regionernas målsättningar och handlingsplaner. Det finns en stor medvetenhet om att Sveriges invånare har rätt till och förväntar sig jämlik vård.

Redan idag sker i allt högre grad placeringar för studenter inom alla vårdprofessioner på vårdenheter i mindre orter i hela landet. I den nya sexåriga läkarutbildningen planerar lärosätena för betydligt längre och sammanhållna placeringar på vårdcentraler vilket i praktiken innebär att en stor andel studenter inte kommer att ha sina placeringar enbart i "urban miljö".

Det är statliga myndigheter och organisationer som Universitetskanslersämbetet (UKÄ) som håller i och planerar för utbildningar. Det saknas hållpunkter för att det skulle behövas andra kompetenser i glesbygdsområden.

Region Skåne ser inte att det skulle vara en fördel om en statlig myndighet håller ihop en så komplex fråga som är under snabb utveckling. Att förändra personalmix inom vård och omsorg pågår redan över hela landet med till exempel förtydligande av undersköterskornas arbetsuppgifter och tillkomst av servicemedarbetare med flera. Den digitala omställningen möjliggör att vissa eftersökta kompetenser kan vara tillgängliga på distans.

Regeringen bör överväga att införa en statlig reglering av vissa specialistutbildningar.

Region Skåne ställer sig positiv till att regeringen överväger statlig reglering av specialistutbildningar för fler vårdprofessioner än vad som är fallet idag.

5.3.1 Det råder särskilda förutsättningar i glesbefolkade områden

”Glesbygdsmedicin” och praktik i glest befolkade områden

Region Skåne ställer sig frågande till begreppet glesbygdsmedicin som en separat verksamhet. Omställningen till Nära vård som nu pågår i hela landet innebär bland annat att man suddar ut gränserna mellan specialiserad vård och primärvård. Exempelvis definieras begreppet ”specialiserad vård” inte längre av att det baseras på tillgång till sjukhusets resurser. Det är en tydlig markering som innebär att personcentrerad vård ska erbjudas oavsett grad av behov av specialistinsatser och likaså av var personen bor.

En skarp indelning i specialiserad vård och primärvård gynnar inte patienten och stämmer dåligt med implementering av Nära vård.

Tillskapande av fler kategorier som glesbygdsmedicin bedömer Region Skåne inte tillför något. Det finns en rad andra områden som i sådana fall också borde lyftas fram som pre-hospital vård, rehabiliteringsmedicin på distans, med mera.

I promemorian lyfts att färdighetsträning för läkarstudenter kan ”flyttas från sjukhus till sjukstuga”. Som nämnt i föregående stycke följer det en nationell trend som pågår och faller inom ramen för omställning till Nära vård. Det sker en successiv utflyttning av behandlingar som hamnar närmre patienten. Detta är inte unikt för glesbygdsområden.

Promemorian tar upp att det på grund av de demografiska förutsättningarna är önskvärt att förvärva ”åtminstone rudimentära kunskaper om Hälso och sjukvård i glest befolkade områden”. Region Skåne menar att så sker redan i dagens utbildning och att fokus på vård av till exempel multisjuka äldre ökar i hela landet. Lösningar som tidigare varit beroende av närhet och därmed en ”urban miljö” kan i större utsträckning lösas med digitala metoder. Dessa system lärs ut på ett bra sätt i bland annat läkarutbildningen som har ett stärkt fokus på yrkesutbildning i den nya sexåriga utbildningen.

Promemorian skriver att ”Regeringen bör därför överväga att utvidga den övergripande målsättningen i regleringsbrevet om lärosätenas skyldighet att samverka i kompetensförsörjningsfrågan inom hälso- och sjukvården till att även omfatta omställningen till god och nära vård med särskilt fokus på glest befolkade områden”. Region Skåne menar att detta uppdrag täcks av nuvarande uppdrag och målsättningar och att en ytterligare detaljreglering inte är av godo.

Forskning om och inom primärvården med särskilt fokus på glesbygdsmedicin

Region Skåne vill i detta sammanhang hänvisa till betänkandet om God och Nära vård (SOU 2020:19) där det står att ”Forskningens roll måste ständigt beaktas i omställningen till den nära vården, när hälso – och sjukvården skiftar fokus från den traditionella akutsjukhusmiljön till mer vård utanför sjukhuset och i förlängningen också i allt större utsträckning till vård i hemmet.”

En indelning i primärvårds- och specialistvårdsforskning har inget egenvärde och kan leda till ovälkomna inlåsnings effekter. Omställning till Nära vård innebär i grunden att invånaren ska få tillgång till hälso- och sjukvård oavsett grad av specialisering eller boendeform och ort. Det är vidare viktigt att beakta att det rör sig om ett kontinuum där dagens specialiserade behandlingar blir tillgängliga i hemmet eller på vårdcentral i allt snabbare takt. Region Skåne menar att det inte är en fördel att särskilt utmärka glesbygdsmedicin som ett eget problemområde i forskningssammanhang. I Sverige bedrivs god forskning inom områden som pre-hospital och förebyggande vård med fokus på avstånd och glesbygdspromblematik.

Förutsättningarna för landsbygdsutvecklingen bör främjas utifrån ett bredare, näringspolitiskt, perspektiv

Att främja förutsättningarna för landsbygdsutvecklingen utifrån ett bredare, näringspolitiskt, perspektiv är ett område där staten redan tar många initiativ.

5.4 LOL och LOF med tillhörande förordningar ska upphävas

Region Skåne instämmer med promemorians slutsats att LOL och LOF med tillhörande förordningar är föråldrade, inte ändamålsenliga i alla delar och att konstruktionen med ersättningsnivåer och de åtgärder som omfattas av dessa borde avvecklas. I detta sammanhang ser Region Skåne också positivt på att den nuvarande högst otidsenliga rätten till fri medicinsk service samt oreglerad förskrivning av medicintekniska produkter och läkemedel ges möjlighet att regleras.

Region Skåne anser att promemorians förslag ger regionerna en möjlighet för anpassning utifrån de behov och förutsättningar som det kommunala självstyret kan råda över, såväl genom anställningar som möjlighet till företagande genom att upphandla vård i olika former.

Trots att vårdgivare inom LOL och LOF utgör ett viktigt bidrag till regionens vårdutbud så står de utanför många delar som i hög grad utgör framgångsfaktorer för en god vård och som gäller inom övrig hälso- och sjukvård såsom teamsamverkan och koordinering av vårdinsatser, utveckling mot sammanhållna vårdkedjor, digitalisering och naturlig samverkan inom FoU. Enligt Region Skånes verksamhetsplan och budget 2023 ska prioriteringar i hälso och

sjukvården grundas på befolkningens behov och medicinska indikationer samt att nationella och regionala vårdprogram och riktlinjer ska följas.

Även arbetet med att, genom evidensbaserade hälsofrämjande metoder, förebygga ohälsa är också en viktig del i att förbättra befolkningens hälsa och minska behovet av vård och omsorg. Vårdgivare inom LOL och LOF kan enligt aktuella lagar inte ingå i det arbetet.

Region Skåne ser positivt på att integrera vårdgivarna inom LOL och LOF i regionens övriga primärvård och öppenvård. Detta skulle möjliggöra ett mer sammanhängande hälso- och sjukvårdssystem där primärvården utgör en bas som kan samverka med den primärkommunala nivån på ett enat sätt. Promemorians förslag, att LOL och LOF upphävs, är enligt Region Skåne avgörande för att en sådan integrering ska kunna ske.

Region Skåne ser positivt på promemorians förslag om en övergångsperiod om sju år men kan även se fördelar med en kortare sådan, dock ej understigande fem år. Såväl vårdgivare inom LOL och LOF som regionen behöver tid för att möjliggöra en utveckling i enlighet med promemorians förslag och förutsättningar måste skapas för att de vårdgivare som idag är verksamma inom ramen för dessa system ska kunna integreras i regionens offentligt finansierade system.

Promemorian förslag på övergångsbestämmelser har även beaktat behovet av digitala lösningar varför en övergångsperiod på sju år föreslås för att ge parterna och andra berörda aktörer tid att planera för lämpliga lösningar på området.

Region Skånes verksamhetsplan och budget för 2023 lyfter digitalisering som en förutsättning för omställning mot en god och nära vård. Promemorians förslag samverkar väl med såväl regionens verksamhetsplan och budget som med införandet av Skånes digitala vårdssystem (SDV). Införandet förväntas pågå under 2025–2027 för såväl egen regi som privata utförare med avtal inom LOV och LOU. Därefter har ett framtagande av erbjudande om användning av SDV för vårdgivare inom LOL och LOF planerats.

Anna Mannfalk
Ordförande

Pia Lundbom
Hälso- och sjukvårdsdirektör