

## Remissvar - Effektiv och behovsbaserad digital vård

Ert diarienummer: S2023/02604

Sammantaget instämmer Region Sörmland i de flesta av förslagen som lämnas i promemorian då förslagen bedöms bidra till en mer integrerad och sammanhållen digifysisk primärvård samt till att målet om en nära vård kan uppfyllas. Utredningen uttrycker tveksamhet (s.131) mot ett nationellt ersättningssystem för digitala vårdtjänster, men Region Sörmland anser att detta bör utredas vidare. Regionens specifika kommentarer är sorterade i kapitellistan nedan.

### 10.4 Skyldighet att erbjuda patienter distanskontakter

Region Sörmland instämmer med förslaget och anser att det är ett nödvändigt steg för att öka användandet av digitala arbetssätt och effektivisera verksamheten. En utmaning som inte lyfts i utredningen men som är av vikt för tillgängligheten till digitala distanskontakter är att dagens system och arbetssätt behöver utvecklas för att på ett bättre sätt kunna möta upp behov hos icke svensktalande befolkning.

#### 10.4.1 Regionerna bör möjliggöra etablering av digitala vårdgivare inom öppen specialiserad vård

Region Sörmland motsätter sig förslaget. Kontroller av kroniska sjukdomar sker idag i hög grad i primärvård och bör fortsättningsvis ske av personal med generalistperspektiv. Skälen för detta är att om en extern verksamhet, med en-diagnos-perspektiv, som saknar kännedom om patientens hela sjukdomssituation, ska sköta kontrollerna kan det leda till ökad fragmentisering av vården. Det kan leda till överanvändning av exempelvis provtagning, röntgen och andra undersökningar samt överbehandling med läkemedel. Detta motverkar den pågående Nära vård-omställningen där vi förflyttar vården från isolerade vård- och omsorgsinsatser mot samordnade utifrån personens fokus. En ökad användning av digitala arbetssätt, inklusive egenmonitorering hos befintlig specialiserad vård skulle däremot vara önskvärd. Samverkan mellan fast läkare på vårdcentralen och kronisk sjukdomsspecialist bör i så fall öka för att hänsyn till patientens hela sjukdomssituation ska kunna tas.

### 10.5 Utomlänsvård genom distanskontakt ska föregås av en adekvat behovs- och lämplighetsbedömning

Region Sörmland instämmer med förslaget vilket sannolikt kommer bidra till ökad kostnadseffektivitet. Ett nationellt kunskapsstöd behövs för att möjliggöra likvärdigt arbetssätt i landet. Däremot behöver regionerna enligt



förslaget få stöd från kunskapsstyrningen innan starten. Detta bör omfatta samtliga avtal, även de befintliga. Region Sörmland menar därför att den föreslagna tidsgränsen för när avtal ska omfattas av kravet för behovs- och lämplighetsbedömning ska tas bort. Även hemregionen, som också betalar för utomlänsvården, bör ha rådighet över själva behovs- och lämplighetsbedömningen.

### **10.6 Patienten ska betala hemregionens patientavgift**

Region Sörmland instämmer med förslaget som minskar incitamenten att välja digital utomlänsvård framför likvärdiga alternativ i den egna regionen. Det ställer en hel del krav hos de digitala vårdgivarna och för anpassning i regionernas ekonomisystem.

#### **11.6.1 Bedömningen om att Partnerskapet till stöd för kunskapsstyrning inom hälso- och sjukvård bör tilldelas finansiering under två år**

Region Sörmland instämmer med förslaget. Däremot behöver regionerna enligt förslaget få stöd från kunskapsstyrningen innan starten. Detta bör omfatta samtliga avtal, även de befintliga.

#### **11.6.4 Regeringen bör uppmuntra och stimulera forskning kring digitala tjänster inom hälso- och sjukvården**

Region Sörmland bejakar förslaget. Forskning behövs inom området.

#### **11.6.5 Sammanställning av forskning om när det lämpar sig respektive inte lämpar sig med hälso- och sjukvård via distanskontakt**

Region Sörmland bejakar förslaget. Ett nationellt kunskapsstöd kring digital vård är efterlängtat.

REGION SÖRMLAND

Christoffer Öqvist (M)  
Regionstyrelsens ordförande

Magnus Johansson  
Regiondirektör