

Yttrande

5.3.2 Uppdrag till Myndigheten för vård- och omsorgsanalys att utvärdera hälsoreformen för barn och unga

Att införa en hälsoreform och ett nationellt hälsovårdprogram för barn och unga är endast positivt och en oerhört viktig del i att skapa en likvärdig och jämlik vård för barn och unga. Det behöver skapas möjlighet till en sammanhållen vårdkedja från barnets tillkomst och till dess att barnet räknas som vuxen. Det är även mycket positivt och en förutsättning för det fortsatta arbetet att det kontinuerligt vid införandet av det nationella hälsovårdprogrammet sker utvärderingar i de olika verksamheterna omkring hur implementeringen genomförs. Det behöver följas för att säkerställa att det genomförs på planerat sätt.

En implementeringsprocess tar dock tid och i den ingår en mängd olika processer. Ett flertal verksamheter kommer att vara involverade och det är många vårdgivare och huvudmän det berör. Det handlar både om en hälsoreform och om förändringar i uppdrag samt arbetsätt.

Utredningen tar både i delbetänkandet och i slutbetänkandet upp som en del i hälsoreformen att skapa förutsättningarna för att införa en sammanhållen hälsouppföljning av barn och unga med regionen som huvudman. Tiden för detta bedöms inte vara inne då verksamheterna idag inte står rustade för detta. Det skulle istället kunna medföra att det då skulle skapas nya svårigheter och gränsdragningar mellan verksamheter samt huvudmän där barn och unga riskerar att hamna mellan stolarna.

Bedömningen är att det finns många fördelar med att en sammanhållen hälsouppföljning med regionen som huvudman. En sådan skulle kunna skapa bättre förutsättningar för en sammanhållen, kontinuerlig och likvärdig hälsouppföljning för barn och unga i hela landet. I båda utredningarna ses införandet av ett nationellt hälsovårdprogram som avgörande i den fortsatta utvecklingen för den sammanhållna vården för barn och unga där huvudmanskap och vårdgivaransvar får vara intakt som det är idag. Det framhålls av utredningen att om arbetet med det nationella hälsovårdsprogrammet inte skulle ge önskat resultat i form av effektiva hälsovårdsstrukturer och likvärdig tillgång till programmets insatser, oavsett huvudman eller vårdgivaransvar, kan regeringen i ett sådant läge överväga möjligheten att införa en samlad hälsouppföljning med regionen som huvudman.

När implementeringsprocessen av det nationella hälsovårdprogrammet för barn och unga inleds behöver den få tid och ges förutsättningar för att lyckas. Det behöver bli tydligt för vårdgivare och huvudmän vilket ansvar som åläggs dem för att innehållet i hälsovårdsprogrammet ska kunna efterlevas. Risk finns annars för att professionerna som verkar i verksamheterna inte får de förutsättningar de kan behöva från huvudmän och vårdgivare att lyckas i sitt uppdrag.

Utvärderingen behöver följa den implementeringsprocessen som förslås men parallellt med det behöver verksamheterna få bra förutsättningar att lyckas. Det behöver finnas finansiering för ökad bemanning av skolsköterskor och skolläkare för att säkerställa möjligheterna för genomförandet då det idag saknas tillräcklig kompetens och bemanning på många skolor. Kontinuerliga riktade kompetensutvecklingsinsatser kan behövas för professionerna beroende på vilka delar som det nationella hälsovårdsprogrammet kommer att innehålla.

Katrineholms kommun instämmer i övriga delar i utredningens förslag.