

YTTRANDE
2020-09-07
Socialdepartementet
103 33 Stockholm

Betänkandet SOU 2020:19

God och nära vård

En reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem

Sammanfattning

Arjeplogs kommun har fått möjligheten att yttra sig om betänkandet ”God och nära vård- en reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem”. Bra fungerande former för en förstärkt primärvård, både den med region som huvudman och den som har kommunen som huvudman, är helt avgörande för en kommun med Arjeplogs geografiska och demografiska utmaningar.

Arjeplogs kommun instämmer i och tillstyrker mycket av det som utredningen lämnar som förslag. Vårt yttrande fokuserar på de områden som vi bedömt är av särskild betydelse för oss som vårdgivare inom kommunal hälso- och sjukvård;

- Begreppet hemsjukvård ersätts med hälso- och sjukvård i hemmet
- En gemensam plan för hälso- och sjukvård på primärvårdsnivå
- Förutsättningar för samverkan regleras i lag
- Den individuella planen och den enskildes stöd för en sammanhållen vård

Vi som är en glest befolkad inlandskommun ser det också som särskilt viktigt att det fortsättningsvis skapas förutsättningar för hela landet att klara av omställningsarbetet.

Vi ser en fara i att det blir utökade kostnader för kommunen och önskar att det kommer att göras någon form av kontinuerlig uppföljning, både över kostnader men även om det blir ett utökat ansvar för den kommunala hälso- och sjukvården.

Begreppet hemsjukvård ska ersättas med hälso- och sjukvård i hemmet.

Arjeplogs kommun tillstyrker att begreppet hemsjukvård kan ersättas med begreppet hälso- och sjukvård i hemmet för att tydliggöra att den vård som utförs i hemmet inte är någon annan form av vård. Vi anser också att det fortsättningsvis ska avse primärvårdsnivå. Som utredningen påpekar förväntas att det blir tydligare att hälso- och sjukvård i hemmet omfattas av samma kvalitetskrav, behov av adekvata resurser och kompetensbehov som övrig hälso- och sjukvård. Det är dessutom viktigt att det framkommer att det är patientens behov som ska styra och inte hur hälso- och sjukvården i området är organiserad.

I förslaget framgår också att även om hälso- och sjukvård i hemmet utgör primärvård kan kommunalt anställd hälso- och sjukvårdspersonal medverka i hälso- och sjukvård som regionen ansvarar för att erbjuda. Redan i nuläget kan det vara svårt med gränsdragning så att tydliggöra att det inte blir något nytt ansvar för kommunerna är viktigt. Att primärvårdens uppdrag tydliggörs i hälso- och sjukvårdsförordningen ser vi därför som positivt.

En gemensam plan för hälso- och sjukvård på primärvårdsnivå

Arjeplogs kommun tillstyrker förslaget om en ny bestämmelse i hälso- och sjukvårdslagen rörande den gemensamma planeringen för hälso- och sjukvård inom primärvården för länets befolkning. Det är viktigt att det finns en nationell reglering av samverkan. Det som kan ses som problematiskt är hur detta ska kunna realiseras.

Vi ser det även som viktigt att det framgår att där det bedrivs hälso- och sjukvårdsverksamhet ska det finnas de förutsättningar för samverkan som behövs för att en god vård ska kunna ges.

Att kommunerna och regionerna pekas ut som samverkanspart i respektive organisations planeringsansvar ses som positivt då kommunernas roll som vårdgivare inom primärvård är stort.

Förutsättningar för samverkan regleras i lag

Arjeplogs kommun ser det som viktigt att strukturerade former för samverkan finns. Att i Hälso- och sjukvårdslagen tydliggöra att där det bedrivs hälso- och sjukvårdsverksamhet ska det finnas de förutsättningar för samverkan som behövs för att en god vård ska kunna ges ses som positivt.

Att som utredningen rekommenderar att i de avtal som upprättas ställer krav på att den som utförare kan beskriva hur denne lever upp till att säkerställa förutsättningar för samverkan är en bra utgångspunkt för god samverkan. Där finns även möjligheterna till att samverka digitalt på ett säkert sätt som en stor utmaning.

Den individuella planen och den enskildes stöd för en sammanhållen vård

Arjeplogs kommun håller med om den begreppsförvirring gällande individuell plan och SIP som finns och anser att det är viktigt att detta tydliggörs för att undvika missförstånd. Det relativt nya begreppet patientkontrakt behöver också förtydligas. Arjeplogs kommun ställer sig också bakom förslaget att fler patienter ska ges möjlighet till en individuell plan samt att den enskilde ska ges möjlighet att själv initiera en individuell plan. Att den individuella planen även ska innehålla förebyggande och rehabiliterande insatser tillstyrker vi då det ytterligare tydliggör hälso- och sjukvårdens hälsofrämjande och förebyggande uppdrag.

Att skapa förutsättningar för det fortsatta omställningsarbetet.

Arjeplogs kommun håller med om att det behövs resurser både i form av kompetens men också ekonomiska resurser för att fortsätta arbetet med en omställning till en god och nära vård med bas i primärvården. En glest befolkad inlandskommun som vi är, har redan idag stora problem med att bemanna den kommunala hälso- och sjukvården med den kompetens som behövs. Vi ser det därför som nödvändigt att det stödarbete som påbörjats för omställningen kommer att fortsätta samt att primärvården både inom region och kommun särskilt uppmärksammas.

Solweig Hedman

MAS

Robert Cortinovic

Socialchef