



Socialförvaltningen - stödenheten
Sylvia Nilsson, 0533-681693
Sylvia.Nilsson@saffle.se

Datum
2020-08-12

Referens
SN 2020-000115

Socialnämnden

Remiss - God och nära vård - En reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem (SOU 2020:19).

Sammanfattning

Säffle kommun har fått en inbjudan att lämna synpunkter på remiss huvudbetänkandet God och nära vård- En reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem (SOU 2020:19).

Säffle kommun instämmer i huvudsak med utredaren kring förslaget till huvudbetänkande men lämnar några synpunkter under kapitel Samverkansstrukturer för hälso –och sjukvården, Patientens stöd för sammanhållen vård, Utbildningens och forskningens roll i omställningen till en god och nära vård och Att skapa förutsättningar för det fortsatta omställningsarbetet.

Bakgrund

Regeringen beslutade den 2 mars 2017 att utse en utredare med uppdrag att utifrån en fördjupad analys av förslagen i betänkandet Effektiv vård (SOU 2016:2) stödja landsting, berörda myndigheter och organisationer i arbetet med att samordnat utveckla en modern, jämlik, tillgänglig och effektiv hälso- och sjukvård med fokus på primärvården. Utredningen valde namnet ” Samordnad utveckling för god och nära vård”

Utredningen överlämnade sitt första delbetänkande God och nära vård – En gemensam färdplan och målbild i juni 2017. Säffle kommun lämnade ett yttrande kring delbetänkande under rubrikerna Samverkan mellan huvudmännen – Nära vård, Kontinuitet och Vårdgaranti.

Säffle kommun lämnade även yttrande på delbetänkande två God och nära vård- En primärvårdsreform (SOU 2018:39). I detta delbetänkande presenterades ett antal förslag för att tydliggöra primärvårdens uppdrag för att skapa förutsättningar för en stark primärvård som utgångspunkt för ökad närhet till patienten. Synpunkter lämnades under rubrikerna Definition av primärvård, Kontinuitet och Digitalisering.

Det tredje delbetänkandet God och nära vård. Vård i samverkan (SOU 2019:29) innehöll en rapport om arbetets inriktning. Delbetänkandet innehöll en analys av och bakgrund till de områden som tas upp i huvudbetänkandet och hör ihop med de förslag som presenteras i En reform för ett hållbart

hälso- och sjukvårdssystem (SOU 2020:19) som Säffle kommun nu fått erbjudande att yttra sig om.

Yttrande

Då denna utredning fokuserar på primärvårdsuppdraget instämmer Säffle kommun i huvudsak med utredaren kring utformningen men vill lämna några synpunkter på huvudbetänkandet God och nära vård- En reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem (SOU 2020:19).

Samverkansstrukturer för hälso –och sjukvården

Utredningen föreslår att *begreppet hemsjukvård* ska ersättas med begreppet hälso-och sjukvård i hemmet för att tydliggöra att den sjukvård som utförs i hemmet är likställd övrig vård och att det enda som särskiljer den är platsen vården utförs på. Säffle kommun ställer sig bakom detta då det som utredningen påpekar handlar om hälso-och sjukvård med samma kvalitetskrav, behov av adekvat resurssättning och kompetenskrav som övrig hälso-och sjukvård. Hälso- och sjukvård omfattar även rehabilitering vilket i begreppet hemsjukvård inte har varit helt adekvat.

Utredning har gjort *bedömningen* att den sjukvård kommunen ansvarar för att erbjuda utgör primärvård men att kommunalt anställd hälso-och sjukvårdspersonal kan medverka i hälso-och sjukvård som regionen ansvarar för att erbjuda. Detta syftar inte till att föra över något nytt ansvar utan syftar till att skapa förutsättningar för personcentrerad vård över huvudmannagränserna. Detta behöver förtydligas då kommunen redan idag ser en övervältring av regional vård som inte skatteväxlades i samband med ÄDEL-reformen och med kommunens idag ansträngda ekonomi kommer det att vara svårt att medverka till.

Utredningen *föreslår* i en ny bestämmelse i hälso- och sjukvårdslagen att regioner och kommuner ska åläggas att lägga upp en gemensam plan för hälso- och sjukvården inom den gemensamma vårdnivån primärvård i länet för att säkerställa en långsiktig planering med innehåll såsom kompetensförsörjning, lokalfrågor och utbudspunkter. Då krav på samverkan föreligger är ju detta en förutsättning för samverkan med utvärderingsmöjligheter.

Utredningen *föreslår* som planverktyg att en individuell plan inom HSL och Socialtjänstlagen SoL ska harmoniseras så den att den kommunala hälso-och sjukvården genomgående omfattas, inte bara när den individuella planen initieras vid utskrivning från slutenvården (SIP). Utredningen bedömer att en fast vårdkontakt bör ansvara för den blir upprättad där även mål, förebyggande och rehabiliterande insatser ska framgå. Det föreligger en otydlighet idag när det gäller benämning av många olika planer, bra att detta blir förtydligat.

Patientens stöd för sammanhållen vård

En personcentrerad vård förutsätter jämlik samverkan mellan patienten och hälso- och sjukvårdens medarbetare. För att möjliggöra detta krävs tillgång till samma informationsmängd för båda parterna och att det finns möjlighet till ett samskapande av de aktiviteter som ska genomföras. Detta föreslår utredningen att det ska regleras i Patientlagen. Region Värmland har pratat om detta men ännu inte involverat kommunerna. Vad kommunens roll är när det gäller patientkontrakt behöver förtydligas.

Utbildningens och forskningens roll i omställningen till en god och nära vård

Kompetensförsörjning inom hälso- och sjukvårdssektorn är en av de största moderna samhällseliga utmaningarna i Sverige och många andra länder. Utbildning blir en central fråga och utredningen föreslår att alla överenskommelser kring verksamhetsförlagd utbildning ska tydliggöras genom ett i lag reglerat ansvar. Då överenskommelse idag finns med universitetet stödjer Säffle kommun att detta regleras i lag.

Att skapa förutsättningar för det fortsatta omställningsarbetet

För att uppnå målet med modern, jämlik, tillgänglig och effektiv hälso- och sjukvård med fokus på primärvården räcker det inte att göra förändringar enbart i dagens primärvård. Omställning omfattar hela hälso- och sjukvården och det kommer att behövas beslut på alla politiska nivåer. Utredningen gör bedömningen att staten under 2021-2027 samlar ekonomiska satsningar i en övergripande överenskommelse en del med omställningsbidrag till regioner och kommuner efter fördelningsnyckel en del till de övergripande områdena där fördelning kan variera utifrån huvudmän. Säffle kommun anser att detta är en förutsättning om omställning ska ske. I dagens ansträngda budgetläge finns inga medel för omställning i denna omfattning.

Förvaltningens förslag till beslut

Socialnämnden beslutar översända yttrande angående Remiss God och nära vård- En reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem (SOU 2020:19). till Socialdepartementet.

Lise-Lotte Andersson
tf Socialchef

Sylvia Nilsson
Medicinskt ansvarig sjuksköterska

Beslutet ska skickas till

s.remissvar@regeringskansliet.se

kopia till s.fs@regeringskansliet.se

diarienummer S 2020/02841/FS

§ 103

Dnr 2020-000115

Remiss: God och nära vård

Ärendebeskrivning

Säffle kommun har fått en inbjudan att lämna synpunkter på remiss huvudbetänkandet God och nära vård- En reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem (SOU 2020:19).

Säffle kommun instämmer i huvudsak med utredaren kring förslaget till huvudbetänkande men lämnar några synpunkter under kapitel Samverkansstrukturer för hälso –och sjukvården, Patientens stöd för sammanhållen vård, Utbildningens och forskningens roll i omställningen till en god och nära vård och Att skapa förutsättningar för det fortsatta omställningsarbetet.

Beslutsunderlag

Remiss, God och Nära vård.

Socialförvaltningens tjänsteyttrande, 2020-08-12.

Förslag till beslut på sammanträdet

Anita Karlsson (C): Socialnämnden beslutar enligt socialförvaltningens förslag.

Beslut

Socialnämnden beslutar översända yttrande angående Remiss God och nära vård- En reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem (SOU 2020:19) till Socialdepartementet.

Utdrag 2020-08-19
Socialdepartementet
S Nilsson, MAS
Y Lennemyr, Region Värmland