Hälso- och sjukvårdsregionrådet
Anna Starbrink (L)

INTERPELLATIONSSVAR

RS 2022–0429

2021-06-07

Svar på interpellation 2022:00 av Jonas Lindberg (V) om primärvården – från otaliga utredningar till konkreta beslut

Jonas Lindberg (V) har ställt följande frågor om ämne.

1. Hur ser du på Socialstyrelsens nya nationella riktmärke för antalet patienter som varje allmänläkare ska ansvara för?
2. Anser du att regionens resurser till vårdcentralerna idag är tillräckliga för att antalet anställda allmänläkare ska öka och att dom ska kunna ha ett maxtak på antal patienter dom ansvarar för?
3. Kommer listningsersättningen till vårdcentralerna nu sänkas, förbli opåverkade eller höjas i och med att vårdcentralerna kommer bli ansvariga för fler patienter från juli 2022?
4. Anser du att en kostnad på över 500 miljoner kronor årligen på närakuter är en rimlig prioritering när vårdcentralerna fortsatt är ordentligt underfinansierade?
5. När kommer ett elektroniskt listningssystem vara på plats i Regionen?
6. Vad för typer av prioriteringar avser du att vidta för att öka resurserna till vårdcentralerna framöver? Ska resurserna tas från redan pressade sjukhus, närakuter eller kostnadsdrivande vårdvalsmarknader? Eller andra vårdformer eller byråkrati?

Som svar vill jag anföra följande:

Det är välkommet att Socialstyrelsen nu har angivit ett nationellt riktvärde för hur många invånare en specialistläkare i allmänmedicin i normalfallet bör ansvara för. Med husläkare ökar kontinuiteten, tryggheten och tillgängligheten och i Stockholm har idag 63 procent av invånarna en namngiven husläkare.

Socialstyrelsens angivna riktmärke ska enligt myndigheten varken ses som ett golv eller tak, utan bör anpassas lokalt. Frågan om hur många invånare som en läkare kan ansvara för påverkas av en rad olika förutsättningar. Det påverkas bland annat av de listade patienternas ålderssammansättning och vårdtyngd, och av vilka övriga professioner som arbetar på husläkarmottagningen och arbetssätt.

Region Stockholm har en välutbyggd vård med specialistvård utanför sjukhusen, liksom en primärvård innefattandes olika vårdval och avtal. Här bör särskilt nämnas att läkarinsatser i särskild boende är ett eget vårdval i Stockholm.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen kommer att påbörja en inventering för att få en korrekt nulägesbild avseende läkarbemanningen i primärvården. I detta ingår att skicka ut enkäter till samtliga verksamhetschefer som får möjlighet att inkomma med relevanta uppgifter. Därtill planerar hälso- och sjukvårdsförvaltningen att längre fram göra en liknande inventering av antalet

läkare inom vårdområdet läkarinsatser i särskilt boende. Den data som samlas in ska ligga till grund för den framtida dimensioneringen av ST-tjänsterna.

Primärvården är en tydlig politisk prioritering för den blågröna koalitionen. Region Stockholm har under mandatperioden höjt anslagen till husläkarmottagningarna med över en miljard kronor. Enbart i budgeten för 2022 höjdes anslagen med motsvarande 252 miljoner kronor i syfte att fortsätta att stärka husläkarmottagningar. Enligt den nyligen antagna genomförandeplanen för nära vård ska husläkarmottagningarna fortsätta förstärkas framöver.

Inom ramen för de höjda anslagen till husläkarmottagningarna har incitamenten för att erbjuda fast läkarkontakt stärkts. och taken för antal patienter per läkare sänkts. Under mandatperioden har andelen listade patienter gått från 43,6 procent år 2018 till 63,0 procent år 2022. Det innebär att ytterligare drygt 450 000 invånare nu är listade på en fast namngiven läkare. Husläkarmottagningarna kan sätta ett tak för hur många som kan lista sig och den enskilda läkaren kan förklara sin lista full. När invånare väljer att lista sig på en husläkarmottagning så ökar ersättningen till mottagningen.

Närakuterna utgör en viktig del av det akuta omhändertagandet. Närakuternas uppdrag är att omhänderta och färdigbehandla mer resurskrävande akuta skador och sjukdomar som inte behöver akutsjukhusens resurser. Sedan införandet har besöken på närakuterna ökat samtidigt som besöken på akutmottagningarna har minskat. Följaktligen omhändertas de patienter som i högre utsträckning är i behov av akutsjukhusens resurser på länets akutmottagningar. Mot bakgrund av de diagnoser som hanteras på närakuterna bedömer hälso- och sjukvårdsförvaltningen att husläkarmottagningarna inte skulle kunna fullgöra närakuternas uppdrag. Närakuterna tar emot och färdigbehandlar ett stort antal ortopediska skador, bland annat frakturer. Därtill behandlas djup ventrombos (DVT) och större näsblödningar, vilka utgör exempel på sökorsaker som i annat fall skulle behöva behandlas på länets akutmottagningar.

Region Stockholm använder sedan lång tid tillbaka det elektroniska listningssystemet (LISTon). Patienter som idag använder 1177 för listning hanteras automatiskt i systemet, medan listning som sker hos vårdgivarna idag kräver manuell hantering.

Avslutningsvis är Region Stockholms ambition att fortsätta stärka primärvården i kommande budgetar. Utöver resursökning krävs rätt kompetens i syfte att möta patienternas vårdbehov. En bärande del av omställningen mot god och nära vård handlar om att patienten ska omhändertas på rätt vårdnivå, både ur patientens och professionens perspektiv.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Stockholm den 7 juni 2022

Anna Starbrink