FÖRSLAG TILL
TILLÄGGSBESLUT
2022-04-06

VKN 2022-0050

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd
Ärende 3

Strategisk inriktning för Region Stockholms användning av medel för personcentrerade och SVF 2022

Idag råder med rätta en stor frustration över ojämlikheten till sjukvård i Sverige. Olika sjukdomar behandlas på olika sätt i olika regioner. Väntetiderna ser olika ut beroende på var i landet du bor. Behovet att förändra detta för att skapa en större jämlikhet och vård på lika villkor är stor. Men idag tycks det finnas en övertro på att allt löser sig med fler standardiserade vårdförlopp och personcentrerade förlopp i vården. Det spottas fram dokument och checklistor som ska vägleda vårdens professioner till att ge alla patienter ett strukturerat och likvärdigt omhändertagande. Vi delar såklart bilden av att senast möjliga evidens ska ligga till grund för vård mötet mellan patient och vårdpersonal. Men det har också kommit mycket kritik på sistone kring hur dessa vårdförlopp ”slår”.

Det finns uppfattningar om att det snarare byråkratiserar vården ännu mer och att åtskillig tid används till dokument och checklistor. Å ena sidan ska sjukvården jobba personcentrerat – men å andra sidan kommer direktiv om ökad standardisering. Det finns en tydlig konflikt här som vi måste stanna upp och reflektera kring innan vi fortsätter köra på med denna utveckling. I vissa sjukdomar funkar vårdförlopp bättre än inom andra. Och det finns en påtaglig risk att diagnostänk och stuprör förstärks snarare än rivs undan om man inte är på sin vakt. Vi har också hört återkommande kritik att andra perspektiv än dom rent medicinska ofta är frånvarande i framtagandet av vårdförloppen, te x paramedicinska kompetenser eller psykologisk kompetens. Det tycker vi är synd när det borde handla om en ordentlig helhetssyn.

Vänsterpartiet är också mycket kritiska till att det är lobbyorganisationen SKR som fått mandatet och uppdraget att sjösätta organisationen kring kunskapsstyrning. Det är primärt en arbetsgivarorganisation och inte en myndighet. Den offentliga insynen är inte alls lika stor och SKR kan endast rekommendera sina medlemmar att göra på ett visst sätt. Sen är det ofta fritt valt arbete som gäller. Vi tror att ett bättre sätt för att komma tillrätta med bristande ojämlikhet i svensk sjukvård skulle handla om mer statlig styrning och att regeringen istället använde sig av Socialstyrelsen framför SKR. Risken finns nu att väldigt mycket pengar slussas genom SKR till ingen större nytta.

Men nu har vi den organisation vi har och region Stockholm har fått 26 miljoner kronor och sjukvårdsregion Stockholm Gotland har fått 10 miljoner kronor. Vi tycker det är positivt att medlen används till att stötta digitalt tillgängliggörande av vårdförloppen. Men vi saknar en del som handlar om vårdpersonalens kompetensutveckling. Ska sjukvården bli mer kunskapsstyrd och jobba efter senast evidens måste kunskapen som finns bli tillgänglig genom kompetensutvecklingstid för personalen. Särskilt för primärvården där allt mer uppdrag och åtaganden idag läggs ut – fast den personalen har minst tid till kompetensutveckling av alla.

Vänsterpartiet är också av uppfattningen av regionen behöver göra en gedigen utvärdering av kunskapsorganisationen. Är det optimalt att VKN är en egen nämnd vid sidan av HSN? Hur ser vårdgivarna och vårdpersonalen på arbetet med vårdförlopp och kunskapsstyrning?

Med anledning av detta yrkar vi

att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar att lägga till följande punkt i den strategiska inriktningen för regions Stockholms användning av medel för personcentrerade och SVF 2022 ” Stöd för vårdgivarnas arbete med att avsätta tid för fortbildning och kompetensutveckling inom vårdförloppen. Vårdgivarnas och vårdpersonalens erfarenheter av att jobba med vårdförloppen ska också utvärderas”.

Jonas Lindberg (V)