§ 5
Yttrande över patientnämndsärende gällande att vårdcentral krävt listning för besök på husläkarjour

HSN 2018-1326

Ärendebeskrivning

Patientnämnden har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska återkomma med en skriftlig återföring avseende att Patientnämndens förvaltning har emottagit anmälningar från två patienter gällande att Riddarens Vårdcentral krävt listning för att erbjuda besök på Akalla Husläkarjour.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Patientnämnsärende PaN V1805-0297172, PaN V1803-0169869, PaN V1803-0211472

Beslut

Valfrihets- och tillgänglighetsberedningen beslutar föreslå hälso- och sjukvårdsnämnden

att till patientnämnden överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande.

Deltar ej i beslut

Petra Larsson (S) anmäler att S-ledamöterna inte deltar i beslutet.
Jonas Lindberg (V) deltar inte i beslutet.

Särskilt uttalande

Jonas Lindberg (V) anmäler ett särskilt uttalande från Vänsterpartiet (bil 1).

Expedieras till

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE

VALFRIHETS- OCH TILLGÄNGLIGHETSBEREDNINGEN 2019-02-11

Vänsterpartiet

Bil 1

Ärende nr 5
HSN 2018-1326

Yttrande över patientnämndsärende gällande att vårdcentral krävt listning för besök på husläkarjour

Vänsterpartiet anser inte att hälso- och sjukvårdsförvaltningens yttrande i detta ärende är tillfredsställande. Enligt den information som tillhandahållits oss politiker och allmänheten gällande den nya strukturen för den akuta vården i länet ska husläkarmottagningar vara förstahandsalternativet för den som behöver vård. Vidare kan vi på sll.se läsa: *”Under kvällar och helger finns tolv husläkarjourer. Hit kommer patienter med sjukdomar och skador som inte kan vänta när vårdcentralen är stängd.”* Längre ner på samma sida framgår att närakuterna är till för *”mer resurskrävande akuta skador och sjukdomar som inte är livshotande, det vill säga många av de sjukdomstillstånd och skador som patienter tidigare behövt vänta på akutmottagningen för att få hjälp med.”* Det rör sig alltså om två olika vårdnivåer som ska hantera olika typer av patienter. Trots det får vi i detta ärende information om att boende i Järvaområdet som regel ska hänvisas till närakuten även för tillstånd som i princip hade kunnat hanteras av en husläkarjour för att det inte finns något uppdrag att bedriva husläkarjour i området.

Tyvärr har vi sett en utveckling där patienter som egentligen hade kunnat tas omhand inom primärvården istället uppsöker närakuter. Vi ser positivt på införandet av närakuter, men det får inte leda till att primärvården inte uppfyller sitt uppdrag. Närakuterna har inte förutsättningar att följa upp patienterna, det ansvaret åligger husläkarna. Därför är det att föredra att patienter uppsöker husläkarmottagningar eller husläkarjourer i första hand.

På ett mer övergripande plan anser vi att regionen behöver se över förutsättningarna för husläkarmottagningar att driva jourverksamhet. Husläkarjourerna skulle behöva vara fler och täcka in hela regionen, det ska inte vara valfritt att driva husläkarjour i vissa områden. Vi ser givetvis allvarligt på att det förekommer att husläkarjourer motar bort patienter som inte är skrivna där. Vi har också tagit del av uppgifter om att patienter har avvisats av husläkarjourer för att de inte bor i upptagningsområdet. Att sådant inträffar beror troligtvis på resursbrist och husläkarjourerna hittar då på sätt att mota bort patienter för att de inte har bra förutsättningar att bedriva sin verksamhet, vilket i detta fall fick den olyckliga följden att Akalla Husläkarjour tvingades stänga.