Motion 2017:32 av Susanne Nordling m.fl. (MP) om en mer tillgänglig primärvård

14

LS 2017-0916

Landstingsrådsberedningen

SKRIVELSE
2018-01-10

LS 2017-0916

Landstingsstyrelsen

Motion 2017:32 av Susanne Nordling m.fl. (MP) om en mer tillgänglig primärvård

Föredragande landstingsråd: Anna Starbrink

Ärendebeskrivning

Susanne Nordling m.fl. (MP) har lämnat en motion om en tillgänglighetsreform för primärvården.

Förslag till beslut

Landstingsrådsberedningen föreslår landstingsstyrelsen föreslå landstingsfullmäktige besluta

att anse motionen besvarad.

Landstingsrådsberedningens motivering

I budgeten för år 2018 poängterar Alliansen att primärvården ska stärkas och utgöra navet för patienter i länets hälso- och sjukvård. Primärvården skall vara det naturliga valet för de allra flesta sjukdomstillstånd och vårdbehov.

Det innebär krav på omställning i hälso- och sjukvårdens struktur när en stor andel av den vård som ges på akutsjukhus succesivt kommer att erbjudas i den öppna specialistvården utanför akutsjukhusen och inom primärvården. Detta kommer att regleras genom omställningsavtal.

Det är mycket viktigt med en hög tillgänglighet till primärvården. Tillgängligheten till länets husläkarmottagningar är generellt sett god. I snitt har under den senaste 12-månadersperioden 86 procent av telefonsamtalen till husläkarmottagningarna besvarats inom godkänd tid. 91 procent av patienterna får träffa en läkare inom sju dagar. I patientenkäten hösten 2016 anger 82 procent av de svarande att väntetiden för besök är bra eller mycket bra. Inom Alliansen arbetar vi fortlöpande med utmaningen att göra tillgängligheten till husläkarmottagningar ännu bättre.

Landstingsfullmäktige har beslutat om stimulansmedel till primärvården som ska syfta till att:

- stimulera en bättre tillgänglighet hos alla yrkeskategorier på husläkarmottagningarna
- öka möjligheterna för patienterna att få tid för besök utifrån patientens önskemål
- bidra till färre besök på närakuter och akutmottagningar.

En av de viktigaste åtgärderna i detta beslut har varit att införa en automatiserad väntetidsmätning. Först då blir det möjligt att ge en ekonomisk ersättning för att vårdgivaren uppfyller uppställda mål.

Den andra viktiga åtgärden har varit att se till att det finns tillräckligt med personal för att ta om hand om patienterna som söker sig till husläkarverksamheten. Det råder brist på specialister i allmänmedicin men även brist på specialistutbildade distriktssköterskor. Landstinget har kraftigt ökat antalet ST-tjänster i allmänmedicin under de senaste tio åren. Numera finns 600 utbildningsplatser.

Stockholms läns landsting arbetar aktivt med att öka digitaliseringen inom sjukvården. Det är viktigt att kunna utveckla vården genom digitalisering och innovation. Detta för att effektivisera och kvalitetssäkra verksamheten, erbjuda bättre service, öka patienters delaktighet och nytta, samt bidra till att hälso- och sjukvården blir mer attraktiv som arbetsplats.

I den tillgänglighetssatsning som Alliansen genomför inom primärvården är öppettider och utbud av besöksmöjligheter över hela dygnet en viktig del. Det är en markant skillnad hur stora de olika husläkarmottagningarna är i länet. De största husläkarmottagningarna har upp emot trettio tusen listade, medan de med minsta endast har några tusen. Det innebär att både behoven och förutsättningarna ser väldigt olika ut.

I Framtidsplanen anges att utökade öppettider på husläkarmottagningarna underlättar omställningen och skapar förutsättningar för färre besök på närakuter och akutmottagningar. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen kommer noga att följa effekterna av de utökade öppettiderna.

Flera andra insatser genomförs för att stärka primärvården som justeringar av ersättningsmodellen och genom att skapa incitament när vårdgivarna listar fler patienter. Den 1 januari 2017 gjordes en vårdtyngdsjustering genom att ACG (Adjusted Clinical Groups) infördes som en del i

listningsersättningen. Under 2018 höjdes ACG från 20% till 40% vilket medfört att ökade resurser går till de mottagningar som har en stor andel kroniker och vårdtunga patienter. I Alliansen budget för 2018 betonas att *”husläkarnas roll som bas för hälso- och sjukvården befästs och en fast läkarkontakt ska införas, till en början för de mest vårdbehövande patienterna.”*

En viktig del i att stärka primärvårdens roll är att arbeta utifrån kunskapsstyrning. 2018 inrättas ett nytt sammanhållet system för kunskapsstyrning för alla landsting i samverkan. Det medför att uppdrag, organisation och arbetsformer för de verksamheter som idag utgör Stockholms läns landstings nuvarande kunskapsstyrning kommer att ses över.

Primärvården har en nyckelroll i det hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbetet.

En säker och kostnadseffektiv läkemedelsförskrivning är en viktig del av ett högkvalitativt hälso- och sjukvårdssystem. Följsamheten till Kloka Listan var 90 procent inom primärvården år 2015 och 84 procent hos alla vårdgrenar. En säkrare antibiotikaförskrivning är något som Stockholms läns landsting redan arbetar med på ett strukturerat sätt.

Beslutsunderlag

Landstingsdirektörens tjänsteutlåtande den 11 december 2017
Motion 2017:32
Hälso- och sjukvårdsnämndens protokollsutdrag den 21 november 2017 med S- och MP-ledamöternas muntliga reservation
Hälso- och sjukvårdsförvaltningens tjänsteutlåtande den 6 oktober 2017

Irene Svenonius

Anna Starbrink

Gustaf Drougge

2017-12-11
LS 2017-0916

Landstingsstyrelsen
Landstingsstyrelsens förvaltning
Landstingsdirektörens stab
Ingela Erneholm

Landstingsstyrelsen

Motion 2017:32 av Susanne Nordling m.fl. (MP) om en mer tillgänglig primärvård

Ärendebeskrivning
Susanne Nordling m.fl. (MP) har lämnat en motion om en tillgänglighetsreform för primärvården.

Beslutsunderlag
Landstingsdirektörens tjänsteutlåtande den 11 december 2017
Motion 2017:32
Hälso- och sjukvårdsnämndens protokollsutdrag den 21 november 2017 med S- och MP-ledamöternas muntliga reservation
Hälso- och sjukvårdsförvaltningens tjänsteutlåtande den 6 oktober 2017

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige besluta

att anse motionen besvarad.

Förvaltningens förslag och motivering

Sammanfattning
Susanne Nordling m.fl. (MP) har skrivit en motion om att primärvården behöver bli mer tillgänglig. Motionärerna föreslår bland annat att vårdcentralerna ska hålla öppet kvällar och helger och att det ska utredas hur patienter ska kunna erbjudas en snabb och smidig vårdkontakt.

Förvaltningen föreslår att motionen ska anses besvarad.

Bakgrund
Motionärerna menar att primärvården kan klara de flesta vårdbehov men att det behövs en tillgänglighetsreform. De föreslår därför att:

- vårdcentralerna ska hålla öppet för besök dagtid, kvällstid och under helger, digitalt och/eller fysiskt, vilken kan lösas enskilt eller genom samarbete,
- hälso- och sjukvårdsnämnden får i uppdrag att utforma mål för, och ställa krav på, hur patienter ska erbjudas en snabb och smidig vårdkontakt,
- de fyra närakuterna vid Danderyds sjukhus, Karolinska Huddinge respektive Solna sjukhus samt Rosenlunds sjukhus färdigställs skyndsamt och att planeringen av ytterligare närakuter pausas,
- hälso- och sjukvårdsnämnden får i uppdrag att fram ett stöd för vårdcentraler att utveckla webbtjänster, samt en funktion och riktlinjer för att bevaka patientsäkerheten och en återhållsam användning av antibiotika inom ramen för de tjänsterna.

Överväganden
Ökad tillgänglighet i primärvården är en prioriterad fråga för landstinget. Landstingsfullmäktige slår i SLL Mål och budget 2018, LS 2017-0452, fast det övergripande målet Tillgänglighet, valfrihet och kvalitet i hälso- och sjukvården och det nedbrutna målet Vård i rätt tid på rätt plats. Fullmäktige framhåller att det ska vara lätt att komma i kontakt med vården och att det ska vara lätt att hitta rätt.

Landstingsfullmäktige beslutade den 5 december 2017 att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att fatta beslut om åtgärder som stimulerar till ökad tillgänglighet vid husläkarverksamheterna. Fullmäktige beslutade samtidigt att öka hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsanslag med 160 miljoner kronor för att finansiera åtgärderna. Stimulansmedlen ska enligt landstingsfullmäktiges beslut syfta till att:

- stimulera en bättre tillgänglighet hos alla yrkeskategorier på husläkarmottagningarna
- öka möjligheterna för patienterna att få tid för besök utifrån patientens egna önskemål
- bidra till färre besök på närakuter och akutmottagningar.

Satsningen ska bidra till att stärka vårdgivarnas incitament att leva upp till vårdgarantin och öka primärvårdens tillgänglighet för stockholmarna. Fokus ska ligga på att patienten snabbare än idag får rätt vård genom förändrade arbetssätt och förbättrad tillgänglighet. Åtgärderna, som tas fram i dialog med vårdgivare, kan handla om ändrade öppettider, nya och utvecklade arbetssätt, rekrytering av personal, webb-tidbokning för patienterna och liknande åtgärder som ger patienten en snabbare och

bättre vård. Hälso- och sjukvårdsnämnden ska återrapportera genomförda åtgärder till landstingsfullmäktige i delårsbokslut 2018.

Landstingets vårdgaranti anger mål för tillgängligheten i primärvården. Vårdgarantin garanterar att kontakt med primärvården ska etableras redan första dagen. Om vårdpersonalen sedan bedömer att patienten behöver träffa hälso- och sjukvårdspersonal ska ett besök på husläkarmottagningen bokas in inom högst fem dagar. Patienter har idag möjlighet att både via telefon och mina vårdkontakter snabbt komma i kontakt med primärvården. Vårdgivaren ska under hela öppettiden vara tillgänglig per telefon för tidsbokning, rådgivning, bedömning och prioritering av vårdbehov samt kunna ta emot akuta och oplanerade besök. Vidare ska samtliga vårdgivare med avtal inom vårdval husläkarverksamhet med basal hemsjukvård erbjuda minst tidsbokning och förnyelse av recept via 1177 vårdguidens e-tjänster.

Hälso- och sjukvårdsnämnden arbetar för närvarande med att ta fram ett stöd för vårdgivarna i form av riktlinjer för digitala vårdmöten som en del i utvecklingen av webbtjänster. Riktlinjerna omfattar bland annat patient- och informationssäkerhet samt bestämmelser kring den tekniska plattform som ska användas.

Som en del i arbetet med digitala vårdmöten införs ersättning för videobesök inom husläkarverksamheten 2018. Ersättningen är tänkt att utgå när videobesöket ersätter ett fysiskt besök och utförs av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal samt socionom. Det finns redan idag möjlighet för husläkarmottagningarna att ansluta sig till utökade e-tjänster via 1177 vårdguiden. Från och med 2018 kommer det ingå som ett obligatoriskt krav i förfrågningsunderlaget att vårdgivare har en webbtidbok. En webbtidbok innebär att vårdgivarna lägger ut sina tidböcker på nätet så att patienter själva kan gå in och boka en tid som passar dem utifrån vilka tider som finns tillgängliga. De vårdgivare som använder utökade e-tjänster, utöver de baskrav som ställs i avtalet, erhåller en högre ersättning, så kallad målrelaterad ersättning. Enligt hälso- och sjukvårdsnämnden finns behov av att även fortsättningsvis stimulera utvecklingen av fler e-hälsotjänster genom en särskild bonus i den målrelaterade ersättningen.

Enligt beslut i hälso- och sjukvårdsnämnden, HSN 1506-0854, ska tio av de totalt tolv planerade närakuterna starta under 2018. Närakuten Haga är i drift sedan juni 2017, närakuten vid Danderyds sjukhus ska tas i drift den 1 februari 2018, närakuten på Karolinska Huddinge den 1 januari 2018 och

närakuten på Rosenlunds sjukhus i april 2018. Den beslutade närakutstrukturen utgår från hälso- och sjukvårdsnämndens bedömning av den omstyrning av akutsökande som ska göras med utgångspunkt från renodlingen av akutsjukhusens uppdrag och den intensivakut som kommer att öppna vid Nya Karolinska sjukhuset den 1 maj 2018. Dessa förändringar förutsätter att mer resurskrävande patienter, som i normalfallet inte kan omhändertas på länets husläkarmottagningar och husläkarjourer, kan erbjudas andra vårdalternativ.

För att säkerställa en rationell antibiotikaanvändning och minskad antibiotikaresistens följer hälso- och sjukvårdsnämnden i den årliga avtalsuppföljningen upp i vilken utsträckning husläkarmottagningar förskriver antibiotika. De medicinska riktlinjerna kring antibiotikaförskrivning som är framtagna av Stockholms läns Stramagrupp (samverkan mot antibiotikaresistens) kommer att inkluderas i arbetet med de medicinska riktlinjerna för besökstypen digitala vårdmöten. Strama arbetar med att utveckla kvalitetsindikatorer för digitala vårdgivare så att det ska stämma överens med det nationella patientsäkerhetsmålet för antibiotikaförskrivning som är 250 recept per 1000 invånare och månad.

Förvaltningen föreslår att motionen ska anses besvarad.

Ekonomiska konsekvenser
Beslutet har inte några ekonomiska konsekvenser.

Malin Frenning
Landstingsdirektör

Carl Rydingstam
Chef ledningsstaben

Beslutsexpediering:
Akt
Hälso- och sjukvårdsnämnden
Landstingsdirektörens stab

Godkänd av Malin Frenning, 2017-12-11

Stockholms läns landsting

miljöpartiet de gröna

MOTION

2017-06-14

Ankom
Stockholms läns landsting
2017 -06- 14
Dnr. LS 2017-0916

2017-32

Motion av Susanne Nordling (MP) m.fl. om en mer tillgänglig primärvård

Primärvården som finns närmast invånarna kan klara de flesta vårdbehov. Uppdraget i primärvården bör ge ett utökat helhetsansvar för patienterna, men då behövs en tillgänglighetsreform.

Vårdcentraler bör ha öppet även på kvällar och helger. Alla invånare ska kunna nå jouröppna mottagningar även på nätterna. Alla patienter bör kunna veta att de kan nå primärvården snabbt och smidigt.

En bättre tillgänglighet vid vårdcentralerna kan minska trycket på de stora akutmottagningarna och i någon mån ersätta behovet av närakuter.

Öppnandet av fyra närakuter, vid Danderyds, Karolinska Huddinge och Solna samt Rosenlunds sjukhus, som kan avlasta närliggande akutmottagningar, bör påskyndas. Planeringen av ytterligare närakuter bör pausas till dess att effekterna av en mer tillgänglig primärvård och erfarenheter från de fyra närakuterna har kunnat utvärderas.

Vi vill också att vårdcentralerna erbjuder sina patienter lättillgängliga webbtjänster. Läkarbesök via nätet kommer att öka tillgängligheten och avlasta vården. Digitala vårdkontakter mellan patienterna och primärvården kommer att bli en självklar del av hur vården fungerar, men webbtjänsterna ska komplettera och inte ersätta personliga möten. Användningen ska bero på patienternas behov och egna önskemål.

De nya möjligheterna skapar samtidigt behov av nya metoder för att bevaka patientsäkerheten och arbetet med att minska användningen av antibiotika.

Landstingsfullmäktige föreslås besluta

att vårdcentraler ska hålla öppet för besök dagstid, kvällstid och under helger, digitalt och/eller fysiskt, vilket kan lösas enskilt eller genom samarbete,

att uppdra till hälso- och sjukvårdsnämnden att utforma mål för, och ställa krav på, hur patienter ska erbjudas en snabb och smidig vårdkontakt, och återkomma med dessa till landstingsfullmäktige,

SoD

att fyra närakuter vid Danderyds, Karolinska Huddinge och Solna samt Rosenlunds sjukhus färdigställs skyndsamt samt att planeringen av ytterligare närakuter pausas,

att uppdra till hälso- och sjukvårdsnämnden att ta fram ett stöd för vårdcentraler att utveckla webbtjänster, samt en funktion och riktlinjer för att bevaka patientsäkerheten och en återhållsam användning av antibiotika inom ramen för de tjänsterna.

Susanne Nordling

Malin Fijen Pacsay

Karin Michal

Thomas Bengtsson

Hälso- och sjukvårdsnämnden
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

PROTOKOLLSUTDRAG 10/2017
§ 294

SAMMANTRÄDESDAG
2017-11-21

Justerat Anna Starbrink (L)
Dag Larsson (S)

Anslagsdatum 2017-11-22

§ 294 Yttrande över motion 2017:32 av Susanne Nordling (MP) om en mer tillgänglig primärvård HSN 2017-1307

Ärendebeskrivning
Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2017:32 av Susanne Nordling (MP) om en mer tillgänglig primärvård. I motionen lämnar Susanne Nordling (MP) fyra förslag till en mer tillgänglig primärvård.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-06
Motion 2017:32 av Susanne Nordling (MP)

Yrkanden
1) Ordföranden Anna Starbrink (L) och Håkan Jörnehed (V) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2) Susanne Nordling (MP) yrkar bifall motionen.
3) Dag Larsson (S) yrkar bifall till andra och fjärde att-satsen i motionen.

Proposition
Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer proposition på förslagen och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandes yrkande.

Reservationer
Dag Larsson (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.
Susanne Nordling (MP) anmäler att MP-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till landstingsstyrelsen överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande

att omedelbart justera beslutet.

Vid protokollet/rätt avskrivet intygas
Henrik Haij

Expedieras
LS-Kansli
Akten

Hälso- och sjukvårdsnämnden
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2017-10-06

HSN 2017-1307

Handläggare:
Sofia Clarin

Hälso- och sjukvårdsnämnden
2017-11-21

Yttrande över motion 2017:32 av Susanne Nordling (MP) om en mer tillgänglig primärvård

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2017:32 av Susanne Nordling (MP) om en mer tillgänglig primärvård. I motionen lämnar Susanne Nordling (MP) fyra förslag till en mer tillgänglig primärvård.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-06
Motion 2017:32 av Susanne Nordling (MP)

Ärendets beredning

Ärendet har beretts i programberedningen för vårdval.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till landstingsstyrelsen överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande

att omedelbart justera beslutet.

Förvaltningens motivering till förslaget

I motion 2017:32 föreslår motionären att länets husläkarmottagningar ska erbjuda utökade öppettider och föreslår att mål och krav för en snabb vårdkontakt ska utformas. Vidare föreslår motionären att färdigställandet av närakuterna vid Danderyds sjukhus, Karolinska Huddinge, Solna och Rosenlunds sjukhus påskyndas samtidigt som planeringen av ytterligare närakuter pausas. Ett stöd till länets husläkarmottagningar att utveckla webbtjänster efterfrågas också. Detta som en del i att utforma en mer tillgänglig primärvård.

Enligt förfrågningsunderlaget för husläkarmottagning med basal hemsjukvård ska vårdgivaren hålla öppet helgfri vardag minst mellan kl.08.00-17-00 för planerade tidsbokade besök. Vårdgivaren ska dessutom ta emot patienter på husläkarjour minst mellan kl.17.00-22.00 helgfri

måndag-fredag och kl.08.00-22.00 lördagar, söndagar och helgdagar. Husläkarjouren är enbart till för patienter med akuta sjukdomstillstånd. Ett generellt krav på ökat öppethållande även för patienter som vill ha planerade tidsbokade besök under kvällar och helger innebär en kostnadsökning för de enskilda husläkarmottagningarna och kräver en omfördelning av befintliga medel inom den tilldelade budgeten för husläkarverksamheten. Förvaltningen har i förslaget till nytt förfrågningsunderlag (HSN 2017-1302) inte prioriterat denna förändring.

Stockholms läns landsting har idag en utökad vårdgaranti som tydligt anger mål för den tillgänglighet som ska gälla inom primärvården. Vårdgarantin garanterar att kontakt med primärvården ska etableras redan första dagen. Bedömer vårdpersonal att patienten behöver träffa en hälso- och sjukvårdspersonal ska ett besök på husläkarmottagningen bokas in inom högst 5 dagar. Patienter har idag möjlighet att både via telefon och mina vårdkontakter snabbt komma i kontakt med primärvården. Förvaltningen ställer följande krav avseende tillgänglighet: vårdgivaren ska under hela öppettiden vara tillgänglig per telefon för tidsbokning, rådgivning, bedömning och prioritering av vårdbehov samt kunna ta emot akuta och oplanerade besök. Vidare ska samtliga vårdgivare med avtal inom vårdval husläkarverksamhet med basal hemsjukvård erbjuda minst tidsbokning och förnyelse av recept via 1177, vårdguidens e-tjänster.

Framledes ser förvaltningen ett behov av att utveckla uppföljningen av hur vårdgivarna når upp till kraven avseende tillgänglighet.

Arbete pågår med att implementera närakutstrukturen i enlighet med beslut i hälso- och sjukvårdsnämnden. Enligt beslut i HSN ska 10 av de totalt 12 planerade närakuterna starta under 2018. Närakuten Haga är i drift sedan juni 2017, närakuten vid Danderyds sjukhus ska tas i drift den 1 februari 2018, närakuten på Karolinska Huddinge den 1 januari 2018 och närakuten på Rosenlunds sjukhus i april 2018. Den beslutade närakutstrukturen utgår från förvaltningens bedömning av den omstyrning av akutsökande som ska göras med utgångspunkt från renodlingen av akutsjukhusens uppdrag gällande akut omhändertagande samt den intensivakut som kommer att öppna vid Nya Karolinska sjukhuset den 1 maj 2018. Dessa förändringar förutsätter att mer resurskrävande patienter som i normalfallet inte kan omhändertas på länets husläkarmottagningar och husläkarjourer kan erbjudas andra vårdalternativ.

Fullmäktige har i budgetbeslut för 2018 angett att patientens kontakt med landstingsvården ska moderniseras med fler och enklare kontaktvägar för

tidsbokning såväl som vårdmöten. Förvaltningen arbetar med att ta fram ett stöd för vårdgivarna i form av riktlinjer för digitala vårdmöten som en del i utvecklingen av webbtjänster. Riktlinjerna omfattar bland annat patient- och informationssäkerhet samt bestämmelser kring den tekniska plattform som ska användas.

Som en del i arbetet med digitala vårdmöten föreslår förvaltningen att en ersättning för videobesök inom husläkarverksamheten införs 2018. Ersättningen är tänkt att utgå när videobesöket ersätter ett fysiskt besök och utförs av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal samt socionom.

Det finns redan idag möjlighet för husläkarmottagningarna att ansluta sig till utökade e-tjänster via 1177 vårdguiden. De vårdgivare som använder utökade e-tjänster, utöver de baskrav som ställs i avtalet, erhåller en högre ersättning, så kallad målrelaterad ersättning. Enligt förvaltningen finns behov av att även fortsättningsvis stimulera utvecklingen av fler e-hälsotjänster genom en särskild bonus i den målrelaterade ersättningen. Som ett led i det arbetet kommer webbtidbok som tidigare ingått som del i denna bonus från och med 2018 ingå som ett obligatoriskt krav i förfrågningsunderlaget.

För att säkerställa en rationell antibiotikaanvändning och minskad antibiotikaresistens följer hälso- och sjukvårdsförvaltningen upp i vilken utsträckning husläkarmottagningar förskriver antibiotika i den årliga avtalsuppföljningen. De medicinska riktlinjerna som idag är framtagna av den Stramagrupp (samverkan mot antibiotikaresistens) som finns i Stockholms län gällande antibiotikaförskrivning kommer inkluderas i arbetet med de medicinska riktlinjerna för besökstypen digitala vårdmöten. Strama arbetar med att utveckla kvalitetsindikatorer för digitala vårdgivare så att det ska stämma överens med det nationella patientsäkerhetsmålet för antibiotikaförskrivning som är 250 recept per 1000 invånare och månad.

Barbro Naroskyin
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Anna Ingmanson
Avdelningschef