Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden SÄRSKILT UTTALANDE 2022-03-08

Liberalerna
Moderaterna
Centerpartiet
Kristdemokraterna
Miljöpartiet

Ärende 3

Genomförandeplan för nära vård (HSN 2021-1966)

Den 28 januari 2020 beslutade hälso- och sjukvårdsnämnden att anta genomförandeplan för primärvårdsstrategi (HSN 2019-0945). Med covid-19-pandemins spridning i Stockholmsregionen har flertalet åtgärder – i enlighet med nämnda genomförandeplan för primärvårdstrategi – genomförts, medan andra åtgärder har senarelagts, reviderats eller slagits ihop. Av detta skäl har en uppdaterad genomförandeplan för nära vård (HSN 2021-1966) tagits fram som ersätter genomförandeplan för primärvårdsstrategi.

Den blågröna koalitionen vill särskilt betona betydelsen av listningen på fasta namngivna läkare. En fast namngiven läkare stärker kontinuiteten och ger en ökad trygghet och delaktighet. Med god kontinuitet följer även att läkaren känner sina patienter och kan göra säkrare medicinska bedömningar. Följaktligen har den blågröna koalitionen i enlighet med budget 2022 för Region Stockholm höjt ersättningen till husläkarmottagningarna med fyra procent, motsvarande 252 miljoner kronor. Därtill har bland annat målet höjts för andel patienter listade på fast namngiven läkare från 70 till 75 procent, liksom bonusen för husläkarmottagningar som uppfyller målet om antal listade patienter på fast namngiven läkare.

Resursförstärkningen till husläkarmottagningarna ska ses mot bakgrund av den politiska ambitionen att stärka dem som nav i den nära hälso- och sjukvården och succesivt stärka primärvården för att kunna säkerställa förmågan att omhänderta och behandla fler patienter. Det gäller inte minst äldre och patienter med komplex sjukdomsbild, där samordning av olika vårdinsatser är av största vikt för behandlingsresultatet.

I enlighet med primärvårdstrategin och den uppdaterade genomförandeplanen för nära vård är breddning av husläkarmottagningarnas uppdrag en del i utvecklingen av den nära vården, där flera åtgärder vidtagits, bland annat genom sammanslagning av närliggande vårdval och omhändertagandet av första linjens psykiatri hos husläkarmottagningarna. Den fortsatta utvecklingen behöver formas i dialog med verksamhets- och patientföreträdare.