Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2019-12-17

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 9
HSN 2019-1915

Förslag till beslut gällande yttrande över slutbetänkande - Digifysiskt vårdval - tillgänglig primärvård baserad på behov och kontinuitet

Socialdemokraterna instämmer inte till fullo i yttrandet. De justeringar som vi ser som mest prioriterade beskrivs nedan.

LOV har utvärderats av ett antal aktörer sedan införandet. Då resultaten tydligt visar att tillgängligheten inte har stärkts och att de med störst behov har missgynnats är det välkommet att utredningen föreslår begränsningar i lagstiftningen och en högre enhetlighet nationellt.

Ett växande problem nationellt, i synnerhet för Region Stockholm, är kostnaderna för de så kallade nätläkarna. Vi ser att dessa tjänster idag inte främjar kontinuiteten och sammanhållna vårdkedjor. Förvaltningen uppskattar att slutnotan för i 2019 kommer landa på cirka 264 miljoner kronor för regionen. De bidrar inte enbart till ökade kostnader utan driver även på en utveckling där vård riskerar att prioriteras efter annat än behov. Vi välkomnar att det föreslås införas ett krav på att denna verksamhet ska vara knuten till en fysisk husläkarverksamhet då helhetsgreppet och möjligheten till att boka in fysiska möten är viktig. Vi delar utredningens bild av att detta digifysiska utbud kan ske på flera olika sätt, såväl i gemensam drift som i samverkan mellan olika aktörer.

Vi ställer oss positiva till att områdesansvar införs inom primärvården. Idag är cirka 9 procent av invånare i Stockholm olistade. I områdesansvaret kan även ligga ett utökad hälsofrämjande uppdrag gentemot befolkningen i upptagningsområdet och ett tydliggjort samverkansansvar med t.ex. kommunen, övriga delar av sjukvården och civilsamhället.
Vidare delar vi inte förvaltningens skrivning vad gäller passiv listning. Region Stockholm har idag till skillnad från de flesta övriga regioner ett

stort antal invånare som ej är listade på en vårdcentral, detta bidrar ej till kontinuitet och försvårar det förebyggande arbetet.

Vi ser att begränsningar kopplat till omlistning och vårdgaranti kan vara ändamålsenligt och positivt för vårdcentralerna i Stockholm som själva efterlyser detta. Ett av problemen på husläkarmottagningarna regionen idag är kontinuitet, vilket dessa förslag skulle kunna bidra till att öka. Husläkarmottagningarna skulle då i högre utsträckning kunna prognostisera antalet mottagningsbesök och därmed kunna anpassa verksamheten i linje med detta. Självfallet är krävs även andra insatser, dock utanför utredningens uppdrag, som utökade resurser och satsningar på kompetensförsörjning.

Med anledning detta yrkar vi på att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ändra yttrandet i enlighet med vad som står beskrivet i denna handling