Hälso- och sjukvårdsregionråd
Anna Starbrink (L)

INTERPELLATIONSSVAR
2021-04-22

Svar på interpellation 2021:17 av Talla Alkurdi (S) om den ojämlika vården i Region Stockholm

Talla Alkurdi (S) har ställt följande frågor i sin interpellation

- Hur ser regionrådet på det faktum att nästan hälften av alla stockholmare inte anser att vård ges på lika villkor i Region Stockholm?
- Anser regionrådet att det finns någon koppling mellan denna upplevda ojämlikhet och det faktum att regionen har lägst antal vårdcentraler i landet per capita?
- Hur menar regionrådet att nedläggningen av regionens husläkarjourer kommer bidra till en jämlik tillgång till vård på kvälls- och helgtid runt om i länet
- Ligger ett etableringsstopp bakom det faktum att inga vårdcentraler drivna i egen regi har öppnats sedan 2009?

Vi strävar efter och ska fortsatt arbeta för en god och jämlik hälsa, men vi ser också att det finns stora utmaningar. För att möta dessa utmaningar kring använder regionen ett flertal olika verktyg. Till exempel sker ett aktivt arbete med folkhälsa i samverkan med kommunerna och andra aktörer för att möta ojämlik hälsa. Det kräver olika insatser och måste bygga på de olika förutsättningar som finns i olika områden. Regionen använder CNI, care need index, för att fördela den ekonomiska ersättningen inom vårdval husläkarverksamhet samt BVC. Detta är ett sätt att skapa bättre förutsättningar för vårdgivarna att möta patientens behov där patienten bor och lever. Inom vårdval husläkarverksamhet finns även krav på de mottagningar som finns i de socioekonomiskt mest utsatta områdena att arbeta med befolkningsinriktade insatser.

Antalet enheter i sig är inte det som avgör om det blir likvärdigt, utan det handlar i grunden om tillgängligheten och att det finns en bra bemanning på enheterna. Regionen har med sina 220 husläkarmottagningar, exklusive Norrtälje, en god regional spridning av vård. Man bör använda mått per capita försiktigt då landets regioner har olika struktur. Till exempel har vi i Region Stockholm mödravård, barnavård, logopedi, fysioterapi med mera som egna vårdval. Om man jämför möjligheten att få medicinsk bedömning inom tre dagar är rikssnittet 80 procent och Region Stockholm är bäst i Sverige med 93 procent som får medicinsk bedömning.

Förändringen kommer, liksom samtliga förändringar av vårdutbudet, att upplevas olika. Dock kommer förändringen innebära att det blir likvärdigt vårdtid i hela länet samt att delar av den ersättning som tidigare har gått till HLJ kommer att finnas på husläkarmottagningarna vilket skapar bättre förutsättningar att kunna omhänderta patienterna under icke jourtid. Alla stockholmare kommer, om de har behov kunna söka vård på en närakut där det finns förutsättningar att bedöma och behandla fler tillstånd än vad husläkarjourerna har haft möjlighet till. Det innebär en kvalitetshöjning och minskar risken att patienten behöver bli remitterad vidare efter första besöket.

Det har skett en kraftig utveckling av digitala kontakter under 2020 och 2021 vilket innebär att den digitala tillgängligheten har förbättrats. Till exempel är Alltid Öppet tillgänglig mellan kl 7-21 samtliga veckodagar. Det finns möjlighet att efter bedömning få insatser från jourläkarbil eller via de upphandlade avtalen som avser hemsjukvård på jourtid. Vården ska vara nära och tillgänglig och som medborgare och patient ska man snabbt och enkelt kunna komma i kontakt med vårdpersonal. Vi ser därför positivt på de digitala framstegen. Sammantaget bedömer jag att det kommer bli ett mer likvärdigt vårdutbud och att det finns bra tillgång till vård på jourtid.

Ca 40 procent av husläkarmottagningarna drivs av SLSO och sedan vårdvalet infördes har nya privata aktörer etablerats. Det råder inget etableringsstopp.