HSN

SÄRSKILT UTTALANDE

Vänsterpartiet

2020-03-17

Ärende nr 10

HSN 2019-2314

Yttrande över regionrevisorernas projektrapport 6.2019 Läkemedelsgenomgångar i primärvården.

Vänsterpartiet understryker i alla sammanhang vikten av att vården fördelas rättvist utifrån behov så att den blir jämlik.

Regionrevisorernas rapport slår fast att det finns risk för att vårdcentralerna inte fullt ut erbjuder en jämlik vård när det gäller läkemedelsgenomgångar. För oss är den aktuella rapporten en, av många, varningslampor om växande ojämlikhet i vården i Region Stockholm.

Revisorernas granskning visar tydligt att det är stora skillnader mellan olika husläkarmottagningar (vårdcentraler) i hur hög grad läkemedelsgenomgångar genomförs. Den visar att den ersättning som finns endast utgår för fördjupad läkemedelsgenomgång till patienter över 75 år. Det medför en risk att övriga utpekade grupper i föreskrifterna inte får läkemedelsgenomgångar.

Vi vet att primärvården är under hård arbetspress inte minst på grund den underfinansiering som det blågröna styrets budget har skapat. Konsekvenserna blir då lätt att vissa arbetsuppgifter inte hinns med, eller prioriteras bort, med följd att ojämlikheten inom vården fördjupas.

Regionrevisorerna rekommenderar bland annat att nämnden för SLSO stärker uppföljningen av vårdcentralernas arbete i syfte att säkerställa att läkemedelsgenomgångar genomförs på ett likvärdigt sätt. Det är ett viktigt förslag som vi stöder.

Vi stöder också förvaltningens förslag om att ge Akademiskt Primärvårdscentrum, SLSO, i uppdrag att skapa ett fast kunskapsteam av apotekare med läkemedelskompetens med fast placering på de Akademiska vårdcentralerna, som stöttar vårdcentralerna i sina närområden med att genomföra läkemedelsgenomgångar av god kvalitet som erbjuds på ett likvärdigt sätt oavsett huvudman.

Vid sidan om dessa konkreta förslag på åtgärder vill Vänsterpartiet också betona vikten av en budget som utgår från de faktiska behoven för hälso- och sjukvården i Stockholm.

Vårt eget budgetförslag hade inneburit betydligt större resurser till primärvården, vilket i sin tur hade minskat risken för bortprioriteringar inom områden som t.ex. läkemedelsgenomgångar.