



Handläggare
Kirsti Arama
Telefon: 08 50805303

Till
Hässelby-Vällingby stadsdelsnämnd
2018-09-20

Remiss av god och nära vård - en primärvårdsreform (SOU 2018:39)

Remiss från kommunstyrelsen dnr KS 2018/1121

Förvaltningens förslag till beslut

1. Stadsdelsnämnden överlämnar förvaltningens tjänsteutlåtande som svar på remissen.
2. Beslutet justeras omedelbart

Denise Melin
Stadsdelsdirektör

Kerstin Medin
Avdelningschef

Sammanfattning

I remissen (Dnr KS 2018/1121) från Kommunstyrelsen, rotel VI, ombeds Hässelby-Vällingby stadsdelsförvaltning att yttra sig över remiss *God och nära vård, En primärvårdsreform* (SOU 2018:39), KS 2018/1121.

Kommunstyrelsen vill ha yttrandet senast 27 september 2018.

Förvaltningen är positiv till primärvårdsreformen, God och nära vård, som tydliggör primärvårdens uppdrag och möjligheter till utveckling. Förvaltningen föreslår att nämnden beslutar att överlämna förvaltningens tjänsteutlåtande till Kommunstyrelsen som svar på remissen.

Bakgrund

Regeringen beslutade den 2 mars 2017 att utse en särskild utredare med uppdrag att utifrån en fördjupad analys av förslagen i betänkandet Effektiv vård (SOU 2016:2) stödja landsting, berörda myndigheter och organisationer i arbetet med att samordnat utveckla en modern, jämlik, tillgänglig och effektiv hälso- och sjukvård med fokus på primärvården. Utredningen har valt namnet Samordnad utveckling för god och nära vård (S 2017:01).

Den 7 juni 2017 överlämnade utredningen *God och nära vård- En gemensam färdplan och målbild* (SOU 2017:53).

I detta delbetänkande presenterar utredningen en fördjupad färdplan och målbild för omstruktureringen av svensk hälso- och sjukvård. Som ett centralt steg på vägen i denna omstrukturering presenteras ett antal förslag för att tydliggöra primärvårdens uppdrag och skapa förutsättningar för en stark primärvård som utgångspunkt för ökad närhet till patienten. Tillsammans utgör dessa förslag grunden för en primärvårdsreform.

I *God och nära vård – En primärvårdsreform* (SOU 2018:39) ges förslag för;

- Nationell plan för en god och nära vård
- En stark primärvård som utgångspunkt för ökad närhet till patienten
- Kontinuitet i primärvården
- Ändamålsenlig administration

Författningskommentar

Förslag till lag om ändring

- i hälso- och sjukvårdslagen (2017:30)
- i patientlagen (2014:821)
- i patientdatalagen (2008:355)

Ärendet

I remissen (Dnr KS 2018/1121) från Kommunstyrelsen, rotel VI, ombeds Hässelby-Vällingby stadsdelsförvaltning att yttra sig över remiss *God och nära vård, En primärvårdsreform* (SOU 2018:39).

I utredningens sammanfattning beskrivs följande:

Svensk hälso- och sjukvård har i ett historiskt perspektiv dominerats av satsningar på akutsjukhus och annan specialiserad vård än primärvård. I internationella jämförelser har svensk vård goda resultat när det gäller medicinsk kvalitet, men faller sämre ut i jämförelser när det gäller kontinuitet, patientdelaktighet och tillgänglighet. Det finns en insikt om resursernas begränsning och vikten av att i möjligaste mån effektivisera hälso- och sjukvårdens insatser. Om vi ska bibehålla eller öka kvaliteten i hälso- och sjukvården, möta de demografiska förändringarna och samtidigt ha kontroll på kostnaderna kan vård och omsorg inte organiseras på samma sätt som i dag. Det krävs en förändring av strukturen och sättet att organisera för att åstadkomma såväl ökad kvalitet och patientdelaktighet som bättre tillgänglighet och effektivare resursutnyttjande.

Primärvården har en central roll i hälso- och sjukvårdssystemet. Forskning visar att en stärkt primärvård har goda förutsättningar att bidra till en jämlik hälsa i befolkningen.

Utredningen menar att primärvården i Sverige är den del av hälso- och sjukvården som har bäst förutsättningar att se till personers hela

vårdbehov. Det är därför dit patienterna i första hand förväntas vända sig för att få en bedömning. I dag vänder sig dock en stor andel av patienterna till andra vårdnivåer, t.ex. akutmottagningar, bland annat på grund av bristande möjlighet att tillräckligt snabbt få en tid i primärvården. Bristen på kontinuitet och avsaknad av långvariga väl fungerande relationer gör också att det inte är självklart, så som i många andra länder och sjukvårdssystem, att vända sig dit med sina vardagliga hälso- och sjukvårdsbehov. Utifrån detta blir också det förebyggande arbetet, som har bäst förutsättningar att äga rum nära befolkningen och i samspel med civilsamhället, lidande. Vård på sjukhus, eller inom akutsjukvården, som hade kunnat undvikas resulterar, förutom i icke optimal vård för patienten, i höga kostnader och risk för vårdskador.

God och nära vård – En primärvårdsreform (SOU 2018:39).
Följande text beskriver några av förslagen.

Kapitel 8 Nationell plan för en god och nära vård

8.1.1 Fördjupad målbild och färdplan; från akutsjukhus till nära vård

Utredningens förslag: Den gemensamma färdplanen och målbilden för omstruktureringen av hälso- och sjukvården behöver fördjupas. Målet är att patienten får en god, nära och samordnad vård och omsorg, som stärker hälsan. Målet är också att patienten är delaktig utifrån sina förutsättningar och preferenser. Primärvården är navet i vården och omsorgen och samspelar både med annan specialistvård på och utanför sjukhusen, med övrig kommunal hälso- och sjukvård och med socialtjänsten.

Kapitel 9 En stark primärvård som utgångspunkt för öka närhet till patienten

9.1 Definitionen av primärvård behöver moderniseras

Utredningens förslag: Det ska framgå av definitionen att primärvården ska svara för behovet av sådan medicinsk bedömning och behandling, förebyggande arbete, omvårdnad och rehabilitering som inte av kvalitets- eller effektivitets skäl kräver andra medicinska eller särskilda tekniska resurser eller annan särskild kompetens. Syftet med ändringen är att tydligt markera att primärvården är första vårdnivån och dit individer i första hand ska vända sig med sina hälso- och sjukvårdsbehov.

9.2.6 Utbildning och forskning inom primärvårdens område

Utredningens förslag: Det ska bedrivas forskning i primärvården.

Utredningens bedömning: Landstingen bör ställa krav på att utförare i primärvård ska bidra vid genomförande av utbildning såväl på grundnivå som avancerad nivå.

Skälen för utredningens förslag

Verksamhetsförlagd utbildning och vidareutbildning

Det är stor vikt att alla utförare, såväl inom kommunernas som landstingens primärvård, upplåter utbildningsplatser för studenter

inom utbildning på såväl grundnivå som avancerad nivå av samtliga i primärvården förekommande professioner. Detta för att säkerställa framtida kompetensförsörjning inom primärvården och att alla blivande medarbetare i vården ska få en förståelse för primärvårdens uppdrag. När tyngdpunkten för vården förflyttas från sjukhus till primärvård och den nära vården inklusive hemsjukvård måste det speglas även i utbildningarnas innehåll.

9.2.7 Primärvårdens förebyggande arbete

9.2.8 Primärvårdens rehabiliterande arbete

Kapitel 10 Kontinuitet i primärvården

10.4.4 10.4.4 Konsekvenser för patientsäkerheten, de medicinska resultaten och patienternas upplevelse av vården

Ett förtydligande av fast läkarkontakt i primärvården enligt förslag förväntas ge en ökad kvalitet, en förbättrad patientsäkerhet och bättre möjligheter till att möta den enskilda patientens behov och ta tillvara patientens egna resurser. En god relation till en fast läkarkontakt gör det lättare för patienten att veta vart man ska vända sig i vården och leder till en förbättrad upplevelse av vården. Förslaget om föreskrift om patientansvar för fast läkarkontakt i primärvården bedöms ge förutsättningarna för ökad patientsäkerhet.

Kapitel 11 Ändamålsenlig administration

Kapitel 12 Författningskommentar

12.1 Förslag till lag om ändring i hälso- och sjukvård (2017:30)

12.2 Förslag till lag om ändring i patientlagen (2014:821)

12.3 Förslag till lag om ändring i patientdatalagen (2008:355)

Ärendets beredning

Ärendet har beretts på avdelningen för beställare äldreomsorg, funktionsnedsättning och socialpsykiatri.

Förvaltningens synpunkter och förslag

Förvaltningen är positiv till förslagen till att primärvårdens uppdrag tydliggörs för att underlätta samverkan med kommunerna, att patientens delaktighet betonas och hälso- och sjukvårdssystemet omstruktureras.

Bilagor

1. Remiss från Kommunstyrelsen, diarienummer KS 2018/1121

https://www.regeringen.se/49c941/contentassets/85abf6c8cfd401ea6fbd3d17a18c98e/god-och-nara-var-d-en-primarvardsreform_sou-2018_39.pdf