

Innehållsförteckning

VON § 64/18 Information	4
VON § 65/18 Rapportering enligt lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) 28 § f-g av ej verkställda beslut enligt 9 § LSS, kvartal 3 2018	6
VON § 66/18 Rapportering enligt Socialtjänstlagen (SoL) 16 kap. 6 § f-h av ej verkställda beslut enligt 4 kap. 1 § SoL, kvartal 3 2018	10
VON § 67/18 Remissvar delbetänkande av utredningen samordnad utveckling för god och nära vård – en primärvårdsreform	13
VON § 68/18 Organisering av Äldrecentrum Ekedal.....	16
VON § 69/18 Anmälan av förrättningar 2018-10-26.....	17
VON § 70/18 Redovisning av delegationsbeslut 2018-10-26	20
VON § 71/18 Anmälningsärenden vård- och omsorgsnämnden 2018-10-26.....	22

Plats och tid Kommunstyrelsesalen, kl. 8:00-11:45

Beslutande

Theres Sahlström (M)
Christer Winbäck (L)
Gun Sandelius (M)
Börje Johansson (C)
Isabelle Waldenvik (KD)
Bjarne Medin (S)
Kjell-Arne Brink (S) ers.
Eva Lindh (S)
Kayda Ecehaq Lazar (S) ers.
Anders Grönvall (S)
Elizabeth Fredriksson (V)

Ersättare

Sven Sundberg (M)
Johan Ekström (L)
Yvonne Eriksson Harlin (SD)

Övriga deltagande Per Granath, sektorschef
Emma Arnham, sekreterare

Malin Swärd, MAS § 67

Utses att justera Christer Winbäck (L)

Underskrifter

Sekreterare



Paragrafer §67/18

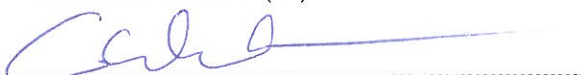
.....
Emma Arnham

Ordförande



.....
Theres Sahlström (M)

Justerande



.....
Christer Winbäck (L)

ANSLAG/BEVIS

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Instans Vård- och omsorgsnämnden

Sammanträdesdatum 2018-10-26, § 67 omedelbar justering

Justeringsdatum 2018-10-26

Anslagsdatum 2018-10-26

Överklagningstid 2018-11-19
t o m

Förvaringsplats för protokollet Skövde Stadshus

Underskrift



.....
Emma Arnham

VON § 67/18 Remissvar delbetänkande av utredningen samordnad utveckling för god och nära vård – en primärvårdsreform

VON2018.0100

Behandlat av	Datum	Ärende
1 Vård- och omsorgsnämnden	2018-10-26	67/18

Beslut

Vård- och omsorgsnämnden föreslår kommunstyrelsen besluta att avge upprättat remissvar gällande delbetänkande av utredningen samordnad utveckling för god och nära vård – en primärvårdsreform, SOU 2018:39.

Denna paragraf förklaras omedelbart justerad.

Vård- och omsorgsnämnden framför tack för god beredning och informativ presentation.

Bakgrund

Utredningen Effektiv vård (SOU 2016:2) lade 2016 förslag för att göra svensk sjukvård effektivare. Utredningen pekade på att mer sjukvård måste bedrivas nära patienten. Det konstaterades då att primärvården måste utvecklas och få mer resurser inklusive fler specialister i allmänmedicin.

Regeringen tillsatte 2017 en särskild utredare, Anna Nergårdh med uppdrag att utifrån förslagen i 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 primärvård.

I delbetänkandet av utredningen samordnad utveckling för god och nära vård – en primärvårdsreform (2018:39) lämnar utredningen förslag på en fördjupad målbild och färdplan för hela omstruktureringen av den svenska hälso- och sjukvården.

En nationell plan där primärvården är utgångspunkten för en ökad närhet till patienten.

Enligt Anna Nergårdh är målet 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 sjukhus, med övrig kommunal hälso- och sjukvård och med socialtjänsten.

CW AS

Sammanfattning

Delbetänkandet fokuserar på primärvården och hur det ska stärkas. Det innehåller såväl författningsförslag som exempel på framgångsfaktorer i arbetet med att stärka primärvården. En omstrukturering av hälso- och sjukvårdssystemet har tagits sin början. Tillsammans utgör utredningens förslag grunden för en primärvårdsreform.

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.

Primärvården är den del av hälso- och sjukvården som har bäst förutsättningar att se till personens hela vårdbehov. Trots detta vänder sig idag en stor andel patienter till andra vårdnivåer bl.a. på grund av bristande kontinuitet och möjligheten att tillräckligt snabbt få en tid i primärvården. 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.

En förstärkning av primärvården, såväl den del som har regionen/landsting som huvudman som den del som har kommunen som huvudman, är nödvändig. Särskilt viktigt är det att förbättra vården och omsorgen för dem med större behov.

Utredningen föreslår en fördjupad färdplan på nationell nivå för en god och nära vård. Ökad närhet till patienten uppnås genom en stark primärvård men förutsätter en modernisering av definitionen av primärvård och ett nationellt utformat grunduppdrag. Utredningen lyfter vikten av kontinuitet främst genom möjlighet till fast läkarkontakt, men även genom säkrad bemanning. Utredningens bedömer att utfärdandet av intyg bör ses över. Idag ställs det lagkrav på läkarintyg för vissa intyg. Det borde istället vara en mer professionsneutral reglering.

Landstingets arbete med omstrukturering av sin hälso- och sjukvård mot en god och nära vård förväntas leda till en ändrad balans med en större tyngd i primärvården och den nära vården. Det innebär att landstingen efter övergångsperioden förväntas kunna balansera en ökad finansiering av primärvården.

För kommunerna ger förslaget en förbättrad möjlighet till god tillgänglighet till läkarinsats i primärvården med en högre kontinuitet och därmed till förbättrad teamkontinuitet med kommunens medarbetare. Förslaget innebär i sig inte någon förskjutning av gränssnittet mellan landstinget och kommunen avseende vem som utför hälso- och sjukvårdsinsatser och därmed inga ekonomiska konsekvenser enligt utredningen.

Trots att gränssnittet inte ska förskjutas enligt utredningen så innebär en förstärkt primärvård att fler patientgrupper och tillstånd på sikt kan tas om hand på primärvårdsnivå. Detta får en direkt påverkan på den patientgrupp som ingår i den kommunala hälso- och sjukvården. Reformen innebär därför väsentliga ekonomiska konsekvenser för kommunen då behovet av legitimerad personal ökar. Det kommer även kräva en högre kompetens bland baspersonalen för att klara möta antalet individer och ökat antal hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet.

Handlingar

Remissvar delbetänkande av utredningen samordnad utveckling för god och nära vård – en primärvårdsreform

Remiss, Socialdepartementets remiss om God och nära vård - En primärvårdsreform (SOU 2018-39).docx

Delbetänkande av utredningen samordnad utveckling för god och nära vård

Remissvar delbetänkande av utredningen samordnad utveckling för god och nära vård – en primärvårdsreform, SOU 2018:39

Skickas till

Kommunstyrelsen

Ledningsgrupp SVO utökad