



Datum
2020-05-26
Adress
205 80 Malmö
Diarienummer
HVO-2020-1788

Förslag till yttrande

Till
Kommunstyrelsen

**Remiss om God och nära vård - En reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem (SOU 2020:19)
STK-**

Hälsa-, vård- och omsorgsnämnden föreslås besluta att lämna följande yttrande:

Sammanfattning

Hälsa-, vård- och omsorgsnämnden är positiv till utredningens förslag. Utredningens förslag bedöms stärka den inriktningen för hälso- och sjukvård i hemmet som idag utvecklas tillsammans med Region Skåne inom ramen för hälso- och sjukvårdsavtalet. Förslagen bedöms också stärka den personcentrerade vården och ge patienter möjlighet att i större utsträckning bli delaktiga i sin hälso- och sjukvård i hemmet.

Yttrande

Hälsa-, vård- och omsorgsnämnden är positiv till utredningens förslag. Utredningens förslag bedöms stärka den inriktningen för hälso- och sjukvård i hemmet som idag utvecklas tillsammans med Region Skåne inom ramen för hälso- och sjukvårdsavtalet. Förslagen bedöms också stärka den personcentrerade vården och ge patienter möjlighet att i större utsträckning bli delaktiga i sin hälso- och sjukvård i hemmet.

Hälsa-, vård- och omsorgsnämnden ställer sig sammantaget positiv till förslagen i huvudbetänkandet *God och nära vård – En reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem*, som stämmer väl överens med den vård och omsorg som bedrivs av Malmö stad i nära samarbete med Region Skåne. Sedan den 1 september 2016 har Malmö stad ingått i ett nytt hälso- och sjukvårdsavtal (HS-avtal) med Region Skåne. Förslagen från utredningarna *Effektiv vård* och *God och nära vård* ligger i linje med de intentioner som ligger till grund för det nya HS-avtalet i Skåne. En god och sammanhållen vård kräver gemensam syn och gemensam kompetens inom hälso- och sjukvård i hemmet. I Malmö finns det förutsättningar för goda lokala samverkansstrukturer som syftar till att förbättra vården för den enskilda utifrån samverkan mellan huvudmännen.

4 Samverkansstrukturer för hälso- och sjukvården

Hälsa-, vård- och omsorgsnämnden välkomnar förslagen som bland annat omfattar att krav på samverkan skrivs in i lagstiftningen.

Hälsa-, vård- och omsorgsnämnden ser positivt på den föreslagna förändringen om att begreppet hemsjukvård tas ur lagstiftningen till förmån för att omfattas begreppet hälso- och sjukvård. Hälso- och sjukvård i hemmet förtydligar att kommunal hälso- och sjukvård är en del av hälso- och sjukvårdssystemet, och inte något eget och väsensskilt. Det är inte insatserna som skiljer sig åt, det är var de utförs. Detta är en synpunkt som kommuner länge har gett uttryck för.

Nämnden anser vidare att det finns ett behov av att vidare belysa de delar i utredningen som avser gränsdragning mellan kommuners och regioners ansvarsområden. Det berör bland annat begreppsdefinitioner som utredningen i stor utsträckning skjuter på framtiden. Gränsdragningar mellan bland annat slutenvård, slutenvård i hemmet, primärvård i kommunal respektive regionens regi behöver belysas ytterligare för att ge förutsättningar till god samverkan under den föreslagna reformperioden fram till 2027. Erfarenheterna från samverkansarbetet inom ramen för HS-avtalet har tydliggjort att samsyn gällande gränsdragningsfrågor är en grundförutsättning för att kunna samarbeta.

9.4.4 Det behövs en långsiktig, övergripande överenskommelse för omställningen

Hälsa-, vård- och omsorgsnämnden vill göra ett medskick angående de bedömningar om omställningsbidragen som utredningen gör. Nämnden anser att utredningens bedömningar av vissa ekonomiska fördelningar behöver belysas ytterligare. Detta avser fördelningen av det som beskrivs i utredningen som omställningsbidrag. Utredningen framför fördelningsnycklar som utgår från kommunernas och regionernas andel av de totala kostnaderna för hälso- och sjukvård. En del av de föreslagna förändringarna förväntas leda till effektiviseringsvinster, till exempel med anledning av minskat antal besök på fel vårdnivå och minskad dubbeldokumentation. Effektiviseringsvinster uppstår inte nödvändigtvis enligt samma fördelning som de totala kostnaderna de olika huvudmännen har idag. Vid fortsatt beredning gällande finansieringen av omställningen bör det undersökas om effekterna av den föreslagna resursfördelningen kan innebära resursförskjutningar under omställningstiden och framåt. En analys av hur sådana eventuella förskjutningar ska hanteras bör tas i beaktande.

Hälsa-, vård och omsorgsnämnden vill vidare poängtera vikten av att analysera kostnadsförskjutningar utifrån både hälso- och sjukvårdslagen samt socialtjänstlagen.

Ordförande

.....
Anders Rubin
.....

Förvaltningsdirektör

.....
Gisela Öst
.....