

2021-11-26

RS/770/2021

## Svar på interpellation från Margareta Mahmoud Persson (KD) om digital satsning i primärvården samt jourläkare i Sveg

Margareta Mahmoud Persson (KD) har inkommit med en interpellation digital satsning i primärvården samt jourläkare i Sveg. Interpellationen ska besvaras av Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande, Tom Silverklo (C).

Margareta Mahmoud Persson frågar:

1. Vilken är förklaring till att den digital satsningen i detta hänseende kom av sig och dyrbart material i dag inte används som planerat?
2. Hur ska jourfrågan vad det gäller läkare framgent lösas för Svegs del? Jourläkare på plats eller på distans?

### **Svar på fråga 1**

Tack för dina frågor.

Denna digitala satsning kom för sex år sedan. Den digitala utvecklingen för vården har därefter gått snabbt framåt.

Kraven på den utrustningen som vården behöver har för ändrats och förtydligats. Det gäller inte minst de juridiska frågorna kopplat till digital vård och IT-säkerhet. Det som fanns på marknaden 2016 var outvecklat och inte lika bra som i dag. Vidare var det var svårt att ställa krav på produkter som knappt fanns på marknaden. Att arbeta i projekt och utveckla ny teknik och nya arbetssätt var då det alternativ som gav mest. I efterhand ser vi att en av de viktigaste erfarenheterna och vinsterna för oss har handlat om att arbeta med nya arbetssätt. Den erfarenheten har vi tagit med oss i den fortsatta utvecklingen av digital vård.

Att bygga egna tekniska lösningar är inte okomplicerat. Efter projektiden har det funnits utmaningar med till exempel CE-märkningar, brandväggar och driften av systemet. Den utrustning som finns kvar håller fortsatt en god standard för våra

behov och har utvecklats vidare i hårdvarudelen för att fungera bättre. De delar av den som inte behövs på vagnarna finns återanvänd på andra ställen i verksamheten.

Det som kvarstår är att lösa frågan om vilken videouppkoppling som kan uppfylla de tekniska och juridiska kraven på funktionalitet och IT-säkerhet.

Användningsområdet och behoven för denna typ av teknik har ökat. Det gäller till exempel vid möten med patient och vårdpersonal på hälsocentraler tillsammans med vårdpersonal på sjukhuset.

I dagsläget är det enklare och att upphandla digitala tjänster än vad det var för sex år sedan. Regionen har även blivit bättre på att kravställa produkter gällande CE märkningar, datalagningar osv.

### **Svar på fråga 2**

I dag delar Sveg, Hede och Funäsdalen på jouruppdraget i hela Härjedalen, utifrån formuleringen i hälsovalet.

När patienter behöver hjälp ringer de 1177.

1177:s sjuksköterskor gör en medicinsk bedömning och hänvisar till rätt vårdnivå: Egenvård, Primärvårdsbedömning/jourläkare eller ambulans.

Telefonsjuksköterskorna öppnar jourlistan och hänvisar sedan till rätt ställe.

Tillsammans med ambulanssjukvården arbetar vi med Mobimed. Det är en form av digital mottagning, som kan tas hem till patienten. Den kan även kopplas upp från olika hälsocentraler. Mobimed är inte känslig för förflyttningar och är en fortsatt del av utvecklingen mot nära vård.

Det framtida formatet för jourläkarmottagning bedöms vara både fysisk och digital. Fördelningen kan dock komma att förändras över tid. Det grundläggande i uppdraget har hittills inte fullt ut digitaliserats. Det omfattar till exempel att verkställa myndighetsutövning i form av vårdintyg och konstaterande av dödsfall. Det handlar även om de bedömningar eller vårdåtgärder som behöver ske fysiskt.

/Tom Silverklo (C)