

§9

God och nära vård – rättelse av beslut från den 6 november 2020, § 46

Sammanfattning

Tom Silverklo och Karin Näsmark drar bakgrunden, dvs. att SVOM vid sammanträdet den 6 november i beslutet borde ha beslutat att "rekommendera Region Jämtland Härjedalen och kommunerna...". Ett fel begicks, som behöver korrigeras genom att ett nytt beslut med korrekt formulering tas vid dagens sammanträde.

En diskussion tar vid om hur beslutspunkterna bör formuleras. Ledamöterna är överens om att anta den rent redaktionella ändringen att "SVOM beslutar att rekommendera Region Jämtland Härjedalen och kommunerna...".

Däremot uppstår oenighet när det gäller den första punkten under p.1:

1. Anta mål för god och nära vård:

· Region Jämtland Härjedalen och länets kommuner *tar gemensamt ansvar* för vårdnivån primärvård i länet.

Några ledamöter förespråkar att punkten i stället bör formuleras enligt följande:

- Region Jämtland Härjedalen och länets kommuner tar gemensamt ansvar UTIFRÅN SITT ANSVARSOMRÅDE för vårdnivån primärvård i länet.

Olika syn debatteras, där meningarna skiljer sig åt om fokus i arbetet fortsatt ska ligga på olika ansvar, eller mer fokus läggs på gemensamt ansvar och individen/personcentrering. Från kommunhåll framförs att inom God och nära vård måste varje huvudman göra ett eget arbete. Dessutom finns pengar avsatta för samverkan kommun-region. Det måste gå att "hålla två bollar i luften" samtidigt.

Förslag till beslut

SVOM beslutar att rekommendera Region Jämtland Härjedalen och kommunerna att:

1. Anta mål för god och nära vård:

- Region Jämtland Härjedalen och länets kommuner tar gemensamt ansvar för vårdnivån primärvård i länet,
- Regionens specialiserade vårds samarbete med länets primärvård ska utvecklas med god vård och nära vård för länets medborgare i fokus - personcentrering,
- Hälsofrämjande, förebyggande och rehabiliterande arbete är också ett gemensamt ansvar mellan huvudmännen.

2. Stå bakom det som krävs:

- Gemensam plan för hälso- och sjukvård på den gemensamma vårdnivån primärvård i länet ska tas fram – rimlig tidplan klart 2022-01-01,
- Innebär gemensamt arbete under 2021,
- Glesbygdsmedicinska projektet i Ragunda och Bräcke kan ge inspiration och vara piloter för nya arbetssätt och fördjupad samverkan,
- Politisk förankring mycket viktigt.

3. Stå bakom hur vi tar oss dit:

- En arbetsgrupp utses snarast med följande uppdrag:

- konkretisering av hur en ”gemensam plan” ska processas fram under 2021,
- analysera om det är rimligt att ”gemensam plan” ersätter nuvarande hemsjukvårdsavtal och habiliteringsutredningens resultat,
- konkretisering kring hur politisk förankring kan ske under 2021,
- vilka frågor finns att särskilt beakta/processa under arbetet,
- finns möjlighet att finansiera något av dessa åtgärder med nationellt riktade statsbidrag med rubriken god och nära vård?,
- reflektera kring hur Gemensam hälso- och sjukvårdspolitik 2014-2025 förhåller sig till detta,
- reflektera kring hur Folkhälsopolicy förhåller sig till detta.

4. Hemsjukvårdsavtalet förlängs ett år till och med 2021-12-31.

Yrkanden

1. Tom Silverklo (C) yrkar att det liggande förslaget under p. 1. ska stå kvar som förslag till beslut:

- "Region Jämtland Härjedalen och länets kommuner tar gemensamt ansvar för vårdnivån primärvård i länet."

2. Daniel Avastsson (S) yrkar tillägg av text enligt följande (i versaler):

- "Region Jämtland Härjedalen och länets kommuner tar gemensamt ansvar UTIFRÅN SITT ANSVARSOMRÅDE för vårdnivån primärvård i länet."

Ordföranden ställer proposition på förslag 1 genom acklamation.

Ordföranden ställer proposition på förslag 2 genom acklamation.

Ordföranden finner att förslag 1 har vunnit majoritet och blir SVOM:s beslut.

Beslut

SVOM beslutar att rekommendera Region Jämtland Härjedalen och kommunerna att:

1. Anta mål för god och nära vård:

- Region Jämtland Härjedalen och länets kommuner tar gemensamt ansvar för vårdnivån primärvård i länet,
- Regionens specialiserade vårds samarbete med länets primärvård ska utvecklas med god vård och nära vård för länets medborgare i fokus - personcentrering,
- Hälsöfrämjande, förebyggande och rehabiliterande arbete är också ett gemensamt ansvar mellan huvudmännen.

2. Stå bakom det som krävs:

- Gemensam plan för hälso- och sjukvård på den gemensamma vårdnivån primärvård i länet ska tas fram – rimlig tidplan klart 2022-01-01,
- Innebär gemensamt arbete under 2021,
- Glesbygdsmedicinska projektet i Ragunda och Bräcke kan ge inspiration och vara piloter för nya arbetssätt och fördjupad samverkan,
- Politisk förankring mycket viktigt.

3. Stå bakom hur vi tar oss dit:

- En arbetsgrupp utses snarast med följande uppdrag:

- konkretisering av hur en ”gemensam plan” ska processas fram under 2021,
- analysera om det är rimligt att ”gemensam plan” ersätter nuvarande hemsjukvårdsavtal och habiliteringsutredningens resultat,
- konkretisering kring hur politisk förankring kan ske under 2021,
- vilka frågor finns att särskilt beakta/processa under arbetet,
- finns möjlighet att finansiera något av dessa åtgärder med nationellt riktade statsbidrag med rubriken god och nära vård?,
- reflektera kring hur Gemensam hälso- och sjukvårdspolitik 2014-2025 förhåller sig till detta,
- reflektera kring hur Folkhälsopolicy förhåller sig till detta.

4. Hemsjukvårdsavtalet förlängs ett år till och med 2021-12-31.

Paragrafen är justerad