

Motion

Umeå den 3 oktober 2016

Ny tjänst för att primärvården ska få snabb konsultation av sjukhusspecialister

Sverige har bland jämförbara länder lägst andel av sina specialistläkare inom primärvården. Det innebär att en större andel av specialistläkarna återfinns inom sjukhusvården. Det finns en stor förbättringspotential i samverkan mellan primärvården och sjukhusvården.

Det är idag problematiskt om en primärvårdsläkare vill få en konsultation med en specialistläkare på sjukhuset. Normalförfarandet är att det skrivs en remiss till berörd specialistklinik.

Om en primärvårdsläkare skulle vilja få kontakt med en sjukhusspecialist är det normala förfarande att (dag)bakjouren söks med telefon via landstingets växel. Däremot om primärvårdsläkaren har personkännedom söks den berörda specialisten direkt. Allt för ofta blir detta inte särskilt framgångsrikt då personerna är upptagna med sina sjukhusrelaterade arbetsuppgifter. Än mindre har sjukhusspecialisten möjlighet att återkomma under det pågående patientbesök.

Detta ostrukturerade arbetssätt resulterar istället att allmänläkaren skriver en formell remiss. Här skapas även väntetider för patienten.

Med ett arbetssätt inspirerat från Vancouver (Rapid Access to Consultative Expertise, RACE)¹ skulle primärvårdsläkaren som är i behov att under pågående patientbesök istället ringa en automatiserad växeltjänst där olika val kan ske utifrån vilken specialistkompetens som behöver kontaktas.

¹ <http://www.raceconnect.ca/>

Motion

Umeå den 3 oktober 2016

Telefontjänsten bemannas av läkare som schemalagt sig att sköta denna tjänst vilket skapar hög svarsfrekvens på telefonsamtalen samt att tid finns för konsultation och framför allt det viktigaste att det sker under pågående patientbesök.²

Utvärderingen av "Race" har visat ett minskat behov av sjukhusbesök med 32 procent, ökad nöjdhet bland primärvårdsläkarna samt ökade kunskaper. Därtill har tjänsten visat på minskade kostnader när onödiga sjukhusbesök kan minska.

Liknande stödtjänst finns även med SMS och mejl. Någon liknande strukturerad tjänst finns inte idag i Västerbottens läns landsting.

En lämplig grupp att kunna bemanna denna typ av tjänst i en svensk kontext skulle vara seniora läkare som vill trappa ned eller pensionerade läkare som mot ersättning skulle bemanna delar av denna tjänst.

Med anledning av ovanstående vill jag:

Att Utreda förutsättningarna att starta en liknande tjänst utifrån motionens intentioner i Västerbotten

Nicklas Sandström (M)
Oppositionslandstingsråd

² Från början erbjöds tjänsten inom kardiologi, internmedicin, endokrinologi, psykiatri och akutmedicin. Nu finns 26 olika medicinska inriktningar.