

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2017-05-18

VLL 2352-2016

Motion nr 21-2016 från Jarl Folkesson (C). Inriktningsbeslut om närvårdsreform i Västerbotten

Många av de förslag som tas upp i motionen är i dag rutin och andra är under utveckling. Exempelvis har invånarna i hela länet via närmsta hälsocentral möjlighet att få sina hudförändringar bedömda av en hudspecialist vid Norrlands universitetssjukhus. Patienten och hälsocentralen får svar på frågan inom en vecka.

Vid några av sjukstugorna finns videofunktion i akutrummen för att möjliggöra stöd av läkare på distans under jourtid. Samma sjukstugor har också videostöd på behandlingsrum som möjliggör konsultationer mellan primärvårdsenheter, men också med sjukhusen. Konzepten utvecklas löpande och ny teknik möjliggör att fler frågeställningar kan hanteras på distans. Öronkameror och distansstetoskop är exempel på tekniklösningar som används.

Samtliga hälsocentraler i länet har sedan många år videokonferensutrustning i mötesrum som gör det möjligt att ha exempelvis vårdplaneringar, handrehabilitering, logopedi och beteendeterapi på distans. Geriatriskt centrum ger exempelvis också konsultationsstöd till ett 20-tal hälsocentraler/sjukstugor vid demensutredningar. Sjukhusvården och primärvården samarbetar i dag på många områden och utveckling sker kontinuerligt.

Vården behöver komma närmare invånaren/patientens hem vid hälsofrämjande initiativ, men också i situationer där det finns en etablerad vårdrelation. Exempel på tjänster är 1177 Vårdguidens e-tjänster med bland annat möjlighet till tidsbokning och förnyelse av recept. Via den internetbaserade plattformen för stöd och behandling erbjuds i dag kognitiv beteendeterapi via internet och utveckling sker för att kunna ge stöd vid andra situationer, exempelvis tobaksavvänjning och sömnproblem.

Historiskt sett har vård på distans primärt utvecklats och implementerats i glesbygd. I rapporten Kartläggning av vård på distans i Västerbottens läns landsting finns flera exempel på etablerade arbetssätt. Ett antal sjukstugor/hälsocentraler samt hälsorummet i Slussfors erbjuder sedan lång tid tillbaka möjlighet för patienterna att själv mäta exempelvis sitt blodtryck eller vikt. Huruvida hälsocentraler närmare sjukhusen också ska ha samma förutsättningar för distansvård är en strategisk fråga som landstinget måste ta ställning till.

En nationell trend är också att invånarna erbjuds möjlighet att själva boka läkarbesök via video från hemmet. Här pågår planering av en pilotstudie i primärvården som beräknas kunna starta under sommaren/hösten 2017. Målet är ökad tillgänglighet till vården och en effektivare resurshantering.

Det nya vårdinformationsstöd som är under upphandling kommer också att skapa bättre förutsättningar än i dag för den digitala patienten och den digitala vårdpersonalen.

Västerbottens läns landsting har goda förutsättningar för att ta nästa kliv in i den digitaliserade vården. Det krävs dock både strategi, långsiktighet och ekonomi för att komma dit. En stor del av utvecklingen handlar om förändrade arbetssätt med stöd av modern teknik och verksamhetsutveckling kommer att vara en central del i arbetet.

Ett brett utvecklingsarbete i den riktning motionen föreslår pågår alltså i dag, dock inte formulerad som en folkhälso-närvårdsreform för Västerbottens läns landsting, utan inom ramen för den utvecklingstrend av digitalisering och distansöverbyggande verktyg vi ser i hela vårt land, och ytterligare utvecklingsprojekt står för dörren.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2017-05-18

VLL 2352-2016

Vad avser förslaget om att nyttja läkarresurser från andra länder finns vissa svårigheter med språk, men också med kulturella skillnader inom vårdprofessionen och de lokala förutsättningar som råder på mindre orter, liksom legitimationsfrågor. Dessa svårigheter måste lösas innan en sådan lösning kan sättas i verket i någon större omfattning. För primärvårdens del framstår dessa svårigheter mer påtagliga än för sjukhusvård.

Med hänvisning till vad som anförs ovan föreslås att motionen anses besvarad.