

Svar på interpellation från Yngve Filipsson (L) till Anna Fransson (S) – Lättare att boka planerade vårdcentralbesök.

På en vårdcentral är tidboken basen för att hantera akuta och planerade besök. Vårdcentralerna inom Primärvårds- och Rehabcentrum har varierande möjlighet att boka planerade besök mellan 3 veckor upp till 3 mån framåt i tidboken. Detta innebär att de äldre som har behov av att boka tid tillsammans med anhörig i regel kan göra det inom det tidsintervallet som den vårdcentralen har.

Våra vårdcentraler har svårt att klara detta fullt på grund av:

- Stort akut vårdsökande som ger undanträngningseffekter av planerad vård.
- Bristande läkarbemanning där flertalet vårdcentraler för närvarande har vakanta tjänster (totalt i PRC nu ca 40 %, i höst 50 %).
- Vakanserna ersätts till viss del med hyrläkare men då bemanningsföretagen ibland har svårt att leverera tjänsten i tid bemannas vissa linjer med ”kort varsel”. Detta gör det svårt att få en bra planering i tidboken.
- Rätt använd kompetens (RAK) med syfte att använda våra resurser och varje professions kompetens optimalt till våra patienter. Exempelvis bedömningsmottagningar med sjuksköterskor, direktaccess till sjukgymnast och psykosocial resurs, undersköterskemottagning för t ex blodtryck.
- Produktions- och kapacitetsplanering POK, två vårdcentraler är ”pilot” nu.
- Satsning på utbildningsläkare, bland annat utbildningsvårdcentral i Ljungby.

Fråga:

Är du beredd att medverka till att det blir lättare att boka planerade besök på vårdcentralerna så att det t.ex. äldre personer har större möjlighet att ha med anhörig?

Ja.

Under det senaste decenniet har sjukvården lagt mycket möda på att förbättra invånarnas tillgänglighet. Detta har på många sätt gagnat befolkningen och primärvården i Region Kronoberg har under flera år varit bland de bästa i landet. Det vi nu gör är att, utan att göra avkall på tillgängligheten, även förbättra kontinuiteten i vården.

Såväl internationell som nationell forskning visar att kontinuitet leder till bättre hälsa, större förtroende för sjukvården och ökad kostnadseffektivitet, framför allt när det gäller vården av äldre med flera sjukdomar.

Sedan 2015 har vi justerat kvalitetsersättningen till de vårdcentraler som uppnår måtten för tillgänglighet. Från 2016 utgår istället kvalitetsersättning till de vårdcentraler som uppnår hög kontinuitet.

Vårdvalet har fått i uppdrag att informera vårdcentralerna om dessa förändringar som syftar till att kombinera tillgänglighet, kontinuitet och invånarnas behov. Tillgänglighet handlar inte bara om att man ska få tid till sin vårdgivare så snabbt som möjligt, utan kanske ännu mer att efter en professionell bedömning få en tid som passar den enskildes behov.

Arbetet med detta har alltså redan påbörjats och nya incitament har skapats. Ytterst är det respektive verksamhetschefs ansvar att invånarna erbjuds den vård de har behov av och vårdvalet har fått i uppdrag att följa utvecklingen

Anna Fransson (S)