

Säkra tillgången till God och Nära vård för alla i Gävleborg

Hälso- och sjukvården står inför stora utmaningar med en allt äldre befolkning, större problem att hitta personal och kompetens, samt befolkningens krav på en vård som är mer utformad efter individuella behov. Vi i Centerpartiet ser det som avgörande att utvecklingsarbetet fortsätter inom ramen för det som kallas God och Nära Vård. Vi måste gå från sjukhustunga kollektiva lösningar till mer småskaligt och flexibelt. Det gör vården både mer personcentrerad och resurseffektiv.

Behovet av God och Nära Vård, visar sig inte minst tydligt i ett län som vårt där förutsättningarna både för patienterna och verksamheten varierar kraftigt, beroende på var i länet man befinner sig. God och Nära Vård måste ta steget från försöksverksamhet och utvecklingsarbete till en genomtänkt filosofi kring hur hälso- och sjukvården ska kunna fylla medborgarnas behov i olika situationer.

Det är viktigt att vara tydlig med att God och Nära Vård är ett förhållningssätt som ska genomsyra hela vårdssystemet. Det handlar inte bara om primärvården, men primärvårdens roll är naturligtvis avgörande om den goda vården ska komma närmare människorna. Det måste finnas utrymme för flexibla lösningar om hälsocentralen ska kunna anpassas efter patienternas behov. Till exempel kan filialer vara en modell som oftare kunde användas för att säkra vården närmare medborgaren.

Vi i Centerpartiet tror att medborgarnas möjlighet att själv välja vård och hälsocentral, är viktig för att vården ska bli personcentrerad och individanpassad. Vi tror på principen att medborgarnas val avgör hur många hälsocentraler som ska finnas och var de ska vara placerade.



Regionen har emellertid ett sistahandsansvar, vilket ska garantera att primärvården finns där det inte finns fristående aktörer som vill etablera sig. Det använts som argument för att regionen driver hälsocentraler, trots att det kostar mer än de ersättningar som är fastslagna i hälsovalshandboken.

Det finns emellertid inga skäl att betala mer för en hälsocentral bara för att den är regiondriven. Ersättningssystemet måste utformas så att det är möjligt för även fristående att driva en hälsocentral på de orter där regionen fastslagit att det ska finnas en sådan.

Den senaste tidens debatt kring en regiondriven hälsocentral i Ljusne, visar på behovet av tydligare kriterier för vilka orter/bygder där regionen ska säkerställa att det finns tillgång till en hälsocentral och i vilken utsträckning/form. Detta för att nå en mer likvärdig vård i länet.

Den enda fastställda principen i nuläget är att det ska finnas minst en hälsocentral per kommun. Istället borde hälsocentralernas uppdrag sättas in i en helhet för vad vi vill att God och Nära Vård ska kunna erbjuda invånarna och på vilka sätt. Sistahandsansvaret bör därefter inriktas på att fylla de luckor som kan konstateras.

Därför yrkar jag

att regionen definierar vad invånarna ska kunna förvänta sig av hälso- och sjukvården inom ramen för God och Nära Vård.

att regionens definition av God och Nära Vård blir utgångspunkt när regionen avgör om det finns behov av en regiondriven hälsocentral eller annan regiondriven verksamhet.



att ersättningsreglerna i hälsovalshandboken därefter justeras så att både regiondrivna och fristående hälsocentraler har möjlighet att bedriva den verksamhet som regionen efterfrågar.

Joakim Westlund
Ledamot regionfullmäktige