

## Hälsoval Gävleborg

---

**Från:** Hälsöval Gävleborg  
**Skickat:** den 17 september 2020 15:16  
**Till:** Hälsöval Gävleborg  
**Ämne:** VB: Capiro: kommentarer/remissvar ang förslag Hälsöval 2021: digitala vårdmöten  
**Bifogade filer:** Capios kommentarer digitala vårdmöten Region Gävleborg 20200826.pdf

---

**Från:** Birgitta Molinder Kjerstensson <[Birgitta.MolinderKjerstensson@capio.se](mailto:Birgitta.MolinderKjerstensson@capio.se)>  
**Skickat:** den 10 september 2020 16:03  
**Till:** Sörensson Johan - KS - Förvaltningsstab Regionstab <[johan.sorensson@regiongavleborg.se](mailto:johan.sorensson@regiongavleborg.se)>  
**Kopia:** Lena Selinder <[Lena.Selinder@capio.se](mailto:Lena.Selinder@capio.se)>; Bengt-Olof Staffas <[Bo.Staffas@capio.se](mailto:Bo.Staffas@capio.se)>  
**Ämne:** VB: Capiro: kommentarer/remissvar ang förslag Hälsöval 2021: digitala vårdmöten  
**Prioritet:** Hög

Hej.

Här kommer synpunkter från våra 3 Capiro enheter i Gävle som du efterfrågade på skype mötet idag vad gäller [b.la](#) digitaliseringen och ”nya” Hälsövalshandboken. Skickar även med i bifogad fil från Capios ledning.

Ekonomi: Ersättningsmodellen är väl utarbetad och något som Region Gävleborg ligger väl framme i om man jämför med övriga landet.

Hur ska ni säkerställa att basuppdraget är lika för alla hälsocentraler och att ersättningen är rättvis när ni samtidigt vill ge hälsocentralerna mycket stora möjligheter att förändra förutsättningarna som tidigare gällt för att utföra basuppdraget (vad gäller öppettider, tillgänglighet och tillgång till kompetens)?

Vi tolkar det som så att ni som huvudman med den nya förslaget anser att vårdpengen för alla utförare oavsett driftsform ska vara lika även om man på de olika hälsocentralerna har olika öppettider och inte har tillgång till allmänläkare varje dag på hälsocentralen, stämmer detta och är det verkligen rimligt?

Bemanning: Det nya förslaget på Hälsövalshandboken är tillitsbaserad och man lämnar över till vårdgivaren att sköta bemanning och öppettider utan krav.

Vad ser ni som förbättring med denna förändring när dagens Hälsövalshandbok som är mer styrd inte fungerar vad gäller ex: tillgänglighet på flera Hälsocentraler?

Rekrytering: Det är viktigt att vi kan rekrytera nya läkare till vår Region och på så sätt minska behovet av hyrläkare.

Hur menar ni att kravet som finns idag för att vara utbildningsenhet kan uppnås då det vissa dagar inte skall finnas allmänspecialister på plats och AT och ST skall enligt studieplan kunna gå till senior för rådfrågning och

visa upp sitt patientärende?

Digitalisering: Digitalisering är vår nya utveckling och den kan i viss mån öka vår tillgänglighet för delar av våra medborgare.

Vi ser inte digitalisering som ersättning för kliniska besök eller ersättning av läkare utan ett komplement till kvalitetsmedvetna Hälsocentraler. Hur menar ni att våra multisjuka äldre skall hantera denna digitalisering när de behöver

närvaro av allmänspecialister och sköterskor och våra utlandsfödda som har stort tolkbehov inte kan hantera Plattform 24?

När övriga Hälsovalshandboken bygger på tillit varför är det då ett skalkrav att ingå i plattform 24 då flertalet privata redan har väl utformade digitala lösningar?

Vem gör akuta insatser dagtid för ex dödsfall eller skador på boenden eller hemmet när hälsocentralen är stängd och ersatt med digital lösning kanske flera mil därifrån?

Birgitta Molinder Kjerstenson

Verksamhetschef

Capio Brynäs Hälsocentral

Eriksbergsgatan 18

802 84 Gävle

Mobil: 073-388 29 58

E-post: [birgitta.molinderkjerstenson@capio.se](mailto:birgitta.molinderkjerstenson@capio.se)

[www.capio.se](http://www.capio.se)



*De personuppgifter som du lämnar till oss via e-post kan komma att sparas och behandlas i enlighet med Region Gävleborgs principer för dataskydd.*

[www.regiongavleborg.se/dataskydd](http://www.regiongavleborg.se/dataskydd)