

Kansliavdelning**Interpellation - Hälsovalshandbokens påverkan på akut och ambulans**

Besvaras av regionråd Magnus Svensson (S)

Patrik Stenvard (M) frågar:

- Hur kommer de planerade förändringarna i hälsovalshandboken att påverka ambulansverksamheten?
- Hur kommer de planerade förändringar i hälsovalshandboken att påverka länets akuter?
- Hur har dialogen sett ut med ovan nämnda verksamheter och slutenvården?
- Vilken typ av konsekvensutredning har gjorts för att säkerställa att förändringarna i Hälsovalshandboken inte påverkar övrig verksamhet negativt?

Region Gävleborg ska ha en väl fungerande primärvård. Den hälsovalshandbok som har beretts under året har skett i syfte att säkerställa en tillgänglig hälso- och sjukvård i hela länet. De ledord som ska utmärka och vägleda Region Gävleborgs vårdgivare är således personcentrering, förbättringsförmåga, tillit och samverkan.

Liksom tidigare ställer uppdraget som vårdgivare i hälsovalssystemet krav på att vårdgivaren ska ha adekvat kompetens och personal i den omfattning som krävs för en god och säker vård enligt uppdraget. Det inkluderar bland annat fysisk läkarmottagning och sjuksköterskemottagning. Genom att öppna upp ytterligare en kanal, digitala vårdmöten, vid sidan av möjligheten till fysiska besök och telefonrådgivning är det rimligt att tro att vårdgivarna på sikt blir mer tillgängliga än i dag. I stället för krav på fasta öppettider ska vårdgivaren ha mottagningsverksamhet som möter invånarnas behov av såväl akuta som planerade insatser, vilket bland annat syftar till att minska belastningen på akuten och ambulansverksamheten. Öppettiderna ska vara väl kommunicerade till bland annat ambulansen. Att vårdgivarna följer de krav som ställs i handboken, kommer liksom tidigare att följas upp av hälsovalskontoret. I den riskanalys som har skett i projektet för att ta fram den nya handboken har inte risken för att ambulans och/eller akuten drabbas negativt bedömts som signifikant.

Genom den nya samverkans- och dialogmodell i handboken förväntas det finnas fler möjligheter för samarbeten mellan vårdgivarna i hälsovalssystemet, och därmed också en tydligare kommunikation mellan primär- och slutenvård.

Arbetet med den nya handboken har skett i nära dialog inom hälsovalsutskottets verksamhetsområde och hälso- och sjukvårdsnämndens. Detta har skett inom den av regionstyrelsen utsedda styrgruppen med representanter för både utskottet och nämnden. I det operativa arbetet har det skett en kontinuerlig dialog mellan hälsovalskontoret och ledningen för hälso- och sjukvårdsförvaltningen, som självklart har beaktat hur den nya handboken påverkar slutenvården och andra delar av hälso- och sjukvården.