

Moderaterna, Sjukvårdspartiet Gävleborg, Kristdemokraterna och Liberalernas förslag till ändringar och tillägg

## **Ändrings- och tilläggsyrkanden Hälsovalshandboken**

### **Ändringsyrkanden:**

#### **Öppettider**

Sida 12 2.6 tillgänglighet.

#### **Ersätt**

”Vårdgivaren ska ha mottagningsverksamhet som möter invånarnas behov av såväl akuta som planerade insatser”

#### **Med**

”Hälsocentraler som har färre än 4000 listade patienter, ska ha öppet minst 40 timmar/vecka. Hälsocentraler som har fler än 4000 listade patienter, ska ha öppet minst 45 timmar/vecka.”

#### **Digitala vårdmöten**

Sida 13 2.6.5

#### **Ersätt**

”Vårdgivaren inom Hälsoval ska använda sig av det upphandlade systemet för digitala vårdmöten som Region Gävleborg beslutat om. De tjänster och regelverk för digitala vårdmöten som Region Gävleborg utvecklar och godkänner ska vårdgivaren följa”

#### **Med**

”Vårdgivare inom Hälsoval ska ha möjlighet att använda sig av det upphandlade systemet för digitala vårdmöten som erbjuds inom Region Gävleborg.”

#### **Läkare på plats**

Sida 7 2.3

#### **Ersätt**

”• Fysisk läkarmottagning och sjuksköterskemottagning.  
• tillgång till Distriktssköterska”

#### **Med**

”Fysisk läkarmottagning och sjuksköterskemottagning med allmänläkare och Distriktssköterska på plats.”

#### **BVC**

Sida 21. 3.1

M SVG KD och L yrkar:

- Att ”För att upprätthålla kompetens inom barnhälsovård bör BVC-verksamheten ha minst 25 nyfödda barn per årskull” stryks.

### **Tilläggsyrkanden:**

#### **Ersättningsystem**

M SVG KD och L yrkar

- Att hela ersättningsystemet revideras för att bättre matcha varje enskild patients kostnad för vårdgivaren.

#### **Det primärvårdsakuta uppdraget**

M SVG KD och L yrkar:

- Att det primärvårdsakuta uppdraget ses över.

### **Sjukvård i hemmet**

M SVG KD och L yrkar:

- Att en utredning utförs för att utreda hur sjukvården i hemmet ska bedrivas.

### **Under 5.2 Listningssystemets innehåll(och fördelning av invånare).**

M SVG KD och L yrkar:

- Att vid nyetablering av hälsocentral tilldelas hälsocentralen de aktiv listade. De som inte aktivt har valt hälsocentral i närområdet tilldelas först efter tre månader efter öppnande.

Vid upphörande av hälsocentral tilldelas de som inte aktivt väljer en ny hälsocentral till den hälsocentral vars närområde man tillhör efter avvecklingen av centralen.