

# 5

## Inriktningsbeslut gällande avveckling av husläkarjourer HSN 2020-0793

Hälso- och sjukvårdsnämnden  
*Hälso- och sjukvårdsförvaltningen*  
*Allmänmedicin*  
*Maria Lind*

TJÄNSTEUTLÅTANDE  
2020-09-03

HSN 2020-0793

Hälso- och  
sjukvårdsnämnden

## **Inriktningsbeslut gällande avveckling av husläkarjourer**

### **Ärendebeskrivning**

Uppdrag från regionfullmäktige om fortsatt utveckling av den akuta vården gällande förslag om lösning för husläkarjourer samt eventuell samlokalisering, senareläggning och samordnad triagering vid närakuter och sjukhusens akutmottagningar (RS 2019-1041, punkt 15).

### **Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

### **Ärendets beredning**

Ärendet har beretts i valfrihet- och tillgänglighetsberedningen.

### **Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Avveckling av husläkarjourerna ska ske successivt.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma med en detaljerad plan för avveckling av husläkarjourerna samt därtill en beskrivning av de konsekvenser som beslutet förväntas medföra.
3. Hälso- och sjukvårdsnämnden överlämnar ärendet till regionstyrelsen.

### **Förvaltningens motivering till förslaget**

#### *Bakgrund*

Regionfullmäktige har givit berörda nämnder och bolag i uppdrag att återkomma med förslag om lösning för husläkarjourer samt eventuell samlokalisering, senareläggning och samordnad triagering vid närakuter och sjukhusens akutmottagningar (RS 2019-1041, punkt 15).

Från och med år 2018 har den nya närakutstrukturen implementerats i länet och regionen har därmed infört en ny vårdform med homogena uppdrag och öppethållandetider för akut omhändertagande gällande målgruppen patienter med akuta sjukdomstillstånd där undersökning och behandling inte kräver akutsjukhusens resurser. Närakuternas öppethållandetider är alla dagar klockan 8.00-22.00.

I länet finns också, med undantag för kommunerna Nynäshamn, Haninge, Tyresö, Nacka, Värmdö, Sollentuna, Upplands Väsby och Sigtuna samt stadsdelarna Spånga-Tensta och Rinkeby-Kista, husläkarjourer som tar emot patienter under vardagar klockan 17.00-22.00 och helger klockan 08.00-22.00. I dessa kommuner kan patienter med akuta vårdbehov, men som inte är i behov av akutsjukhusets resurser och kompetens och vars vård inte kan anstå, hänvisas direkt till en närakut.

Under jourtid finns därmed, i delar av länet, parallella spår för det akuta omhändertagandet, genom att både närakuter och husläkarjourer har ett uppdrag att ta emot besök som inte kan anstå och som inte behöver akutsjukhusens resurser.

Vissa husläkarjourer har vidare givit uttryck för svårigheter att bemanna verksamheterna och det har också stundtals på vissa husläkarjourer varit ett minskande patientantal, vilket i förekommande fall medfört att husläkarjourens resurser inte utnyttjats på ett optimalt sätt.

#### *Överväganden*

Frågan om eventuell samlokalisering, senareläggning och samordnad triagering vid närakuter och sjukhusens akutmottagningar husläkarjourerna i länet hanteras separat i ärende HSN 2020-1000 och behandlas därmed inte i föreliggande ärende.

Förslaget att successivt avveckla husläkarjourerna innebär dels en kostnadsreducering för regionen, dels bidrar det till att homogenisera vårdutbudet i länet genom att eliminera de skillnader som finns gällande möjligheter till akut omhändertagande jourtid, vilket därmed bidrar till en mer jämlik vård.

Ytterligare en positiv förväntad konsekvens av en avveckling av husläkarjourerna är att bemanningen av närakuter och husläkarmottagningar torde kunna underlättas, då det är samma personalgrupper och kompetenser som tjänstgör i dessa verksamheter.

I föreliggande ärende föreslås ett inriktningsbeslut innebärande att husläkarjourerna i regionen successivt avvecklas i den takt det bedöms praktiskt görligt och patientsäkert med hänsyn till annat vårdutbud under jourtid och möjligheterna för närliggande närakut att överta de tillkommande besöksvolymerna gällande sådana besök som inte kan anstå tills husläkarmottagningen är öppen, eller som kan hanteras genom egenvårdsråd.

I föreliggande ärende föreslås också att förvaltningen under hösten 2020 får återkomma med en mer konkretiserad plan för föreslagen avveckling samt beskrivning av de konsekvenser som beslutet kan förväntas medföra.

#### *Ekonomiska konsekvenser*

Beslutet förväntas medföra en besparing för regionen motsvarande cirka 80 miljoner kronor årligen.

#### *Konsekvenser för patientsäkerhet*

Beslutet förväntas få oförändrade konsekvenser gällande patientsäkerheten. De patienter som nu omhändertas på husläkarjourerna kommer att omhändertas i andra vårdformer på motsvarande sätt som sker i de kommuner och stadsdelar som idag saknar husläkarjourer.

#### *Konsekvenser för jämlik och jämställd vård*

Beslutet medför att regionens befolkning erbjuds en mer jämlik vård då vårdutbudet över länet homogeniseras.

#### *Miljökonsekvenser*

Beslutet förväntas medföra oförändrade konsekvenser för miljön.

#### *Administrativa konsekvenser*

Förslaget förväntas medföra en lägre administrativ börda för husläkarmottagningarna då deras åliggande att arrangera husläkarjour exkluderas från Förfrågningsunderlaget för Husläkarverksamhet med basal hemsjukvård. Husläkarmottagningarna fräntas därmed sitt ansvar att antingen själva arrangera, eller genom avtal ansluta sig till en husläkarjour, samt i förekommande fall delta i bemanningen av densamma.

Reduceringen av uppdraget förväntas också medföra lägre administrativ belastning gällande rekrytering av personal samt också underlätta vårdgivarnas bemanningssituation då det är samma personalgrupper som tjänstgör på husläkarmottagningar, närakuter och på husläkarjourer.

TJÄNSTEUTLÅTANDE  
2020-09-03

HSN 2020-0793

Björn Eriksson  
Hälsa- och sjukvårdsdirektör

Anna Ingmanson  
Avdelningschef

**Beslutet ska skickas till**  
Regionstyrelsen

Godkänd av Björn Eriksson, 2020-09-03