

## Uppdragsbeskrivning för basuppdrag för husläkarverksamhet

Landstingsstyrelsen föreslås besluta

**att** återremitera ärendet.

Grunden för husläkarsystemet är att den enskilde ska kunna lista sig hos husläkarteamet. Hon har då gjort sitt val av vårdgivare och i praktiken upphandlat vården. Om den enskilde byter husläkarteam kan det bero på att hon anser att vårdgivaren inte uppfyller kraven. Detta synsätt gäller för all vård där vårdgivaren ersätts med en särskild peng beroende på patientens val. Basuppdraget måste utgå från denna grundsyn.

I basuppdraget framhålls att beställaren enbart ska verka för den enskilde erbjuds en fast namngiven läkarkontakt. Dessutom kan uppdraget tydas som om det finns ett filter mellan husläkaren och patienten. Det benämns vårdgivaren i dokumentet. Uppdraget måste innehålla ett annat synsätt när det gäller husläkarens personliga koppling till patienten.

Dessutom måste uppdraget för andra personalkategorier som distriktsköterska, undersköterska, sjukgymnast, kurator m fl beskrivas noggrant. De har viktiga uppgifter i husläkarvården.

En förutsättning för att husläkarsystemet ska fungera är att det finns ett tillräckligt antal husläkare i länet. Det är också en förutsättning för att husläkarteamen ska kunna erbjuda vård inom rimlig tid. I basuppdraget måste tydliga krav ställas på att husläkarteamen ska ta emot patienter med akuta besvär.

I basuppdraget måste ansvaret hembesök klart definieras. Särskilt gäller ansvaret att göra hembesök hos äldre och barnfamiljer. För att det ska fungera måste dessa hembesök göras inom rimlig tid. Ansvaret för hemsjukvård kan omfattas av detta även om det har definierats i ett annat dokument.

En grupp som har stort behov av husläkarvården är äldre. Hur ska vården för denna grupp utvecklas? Ska särskilda krav ställas på vården av äldre? Det måste beskrivas i dokumentet.

Ansvar för hälsofrämjande och förebyggande arbete måste definieras bättre. Vilka områden ska prioriteras? Exempel på angelägna områden är att förebygga övervikt och psykisk ohälsa. Dessutom tas inte hänsyn till att behoven kan variera i olika delar av länet.

Begreppet evidensbaserad vård måste definieras bättre och framförallt hur uppföljning ska ske.

Krav måste ställas på mer generösa öppettider på mottagningar. Öppettiderna måste anpassas till befolkningens behov och krav. Hur vårdgivaren uppfyller kraven måste följas noggrant.

Vilket utbildningsuppdrag ska husläkarna ha? Hur är ansvaret för AT- och ST-läkare? För andra grupper?

Avsnitten om medicinsk service och läkemedel måste förtydligas.

Dessutom framgår inte av ärendet om samråd skett med berörda vårdgivare - såväl offentliga som privata.