Svar på fråga 2023/24:341 av Nadja Awad (V)  
Fast läkarkontakt för äldre i särskilt boende

Nadja Awad har frågat äldre- och socialförsäkringsministern om hon avser att vidta åtgärder för att målet om att 80 procent av äldre på ett särskilt boende har en fast läkarkontakt ska kunna följas upp.

Arbetet inom regeringen är så fördelat att det är jag som ska svara på frågan.

Kontinuitet bidrar till ökad tillgänglighet, delaktighet, kvalitet och effektivitet i vården. Alla patienter som vill ska kunna välja och även få tillgång till en fast läkarkontakt i primärvården. Det är viktigt inte minst för personer med komplexa behov, som t.ex. multisjuka äldre eller personer med kroniska sjukdomar.

För de patienter som huvudsakligen får hälso- och sjukvårdsinsatser i den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården är det viktigt att de läkarresurser som regionen ska avsätta för att enskilda ska kunna erbjudas en god hälso- och sjukvård, kan säkerställa kontinuitet.

Tillgången till läkare i särskilt boende har dock under lång tid konstaterats vara otillräcklig, något som också försvårar kontinuitet i relationer. Mot denna bakgrund har Utredningen om en äldreomsorgslag och stärkt medicinsk kompetens i kommuner (S 2020:16) lämnat förslag som bl.a. syftar till att stärka den medicinska kompetensen i äldreomsorgen och tydligare reglera rollen som fast läkarkontakt till personer med kommunal hälso- och sjukvård. Utredningens betänkande Nästa steg, ökad kvalitet och jämlikhet i vård och omsorg för äldre personer (SOU 2022:41) har remissbehandlats. Förslagen bereds inom Regeringskansliet.

Av Myndigheten för vård- och omsorgsanalys senaste rapport om kontinuitet och fast läkarkontakt framgår att Sveriges Kommuner och Regioner under 2021 har gjort en punktmätning av tillgången till fast läkarkontakt på särskilda boenden för äldre, och att den visade att 93 procent av de boende har en fast läkarkontakt. Även vårdcentralchefer rapporterar i hög grad att de kan tillgodose behovet av läkarmedverkan inom kommunal hälso- och sjukvård. I den s.k. IHP-undersökningen 2022, som riktade sig till primärvårdsläkare svarade de svenska läkarna i högre utsträckning än läkare i andra länder att deras vårdcentral regelbundet kommunicerar med kommunen om patienters behov. Samtidigt finns andra undersökningar som visar på brister i tillgången på läkare på särskilda boenden.

Myndigheten för vård- och omsorgsanalys rapport visar att hög ålder ökar sannolikheten för att ha en fast läkarkontakt, liksom att ha ett långvarigt sjukdomstillstånd och att bo i en storstadskommun. Det tyder på att regionerna i viss utsträckning fördelar fast läkarkontakt efter behov, men också att tillgången påverkas av läkartillgången i stort.

Kompetensförsörjning är en av de största utmaningarna i hälso- och sjukvården – inte minst är tillgången på läkare i primärvården bekymmersam. Nationella vårdkompetensrådet inom Socialstyrelsen har därför ett uppdrag att senast den 31 maj 2024 presentera förslag på en nationell plan för kompetensförsörjning inom hälso- och sjukvården.

I överenskommelsen mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om god och nära vård anges att regionerna ska utarbeta rutiner för dokumentation och registrering av uppgifter om en patients fasta läkarkontakt och fasta vårdkontakt, så att datainsamling kan ske effektivt och likvärdigt och det blir möjligt att följa den nationella utvecklingen löpande och över tid och att jämföra utvecklingen mellan regioner. Detta är viktiga utvecklingsåtgärder som kan ta tid för regionerna att få på plats.

Jag avser att noga följa regionernas arbete med att utveckla och förbättra såväl kontinuitet som rutiner för registrering av bl.a. fast läkarkontakt såväl för personer på särskilt boende som för övriga invånare.

Stockholm den 13 december 2023

Acko Ankarberg Johansson