

Interpellationssvar - Listning i primärvården, ställd till Jonas Lindeberg (VfP) regionråd med särskilt ansvar för hälso- och sjukvård

Berit Hyllbrant (L) har ställt frågor till Jonas Lindeberg (VfP), regionråd med särskilt ansvar för hälso- och sjukvård, angående listning i primärvården. Interpellanten hänvisar till Region Sörmlands genomförandeplan för listningstak inom primärvården, där det krävs att antalet läkare utökas för att nå målet på samtliga vårdcentraler i regionen.

Mot bakgrund av detta ställer interpellanten frågor:

1. Hur långt har Region Sörmland kommit i denna genomförandeplan?
2. Hur många fasta allmänläkare återstår att rekrytera?
3. Vad anser du om personlig listning på läkare?
4. Du har i Läkartidningen nr 42/2020 välkomnat regeringens primärvårdspengar öronmärkta för fast läkarkontakt. Hur har dessa öronmärkta primärvårdspengar fördelats inom Sörmlands primärvård?

Svar på frågorna:

1. Hösten 2019 togs beslut om en genomförandeplan för införande av tak för antal listade patienter per läkare på vårdcentraler i Region Sörmlands regi. Målet var att uppnå ett avgränsat uppdrag för specialister inom primärvård med 1500 listade/läkare, dock med variationer utifrån tjänstgöringsgrad med mera. Att vara tydlig med ett avgränsat uppdrag för distriktsläkare är i sig en viktig rekryteringsfaktor, vilket tillsammans med andra åtgärder för att skapa god arbetsmiljö och goda arbetsvillkor lett till att fler ST-läkare har valt att påbörja sin specialiseringsutbildning i allmänmedicin. Vi ser också att majoriteten av ST-läkarna som blir färdiga specialister väljer att stanna kvar på regionens vårdcentraler. Fram till år 2022 beräknade man att 10 nya specialister skulle behöva rekryteras och till 2024 ytterligare 30 specialister. Jämfört med november 2019 har antalet specialister ökat från 101 till 112, vilket sålunda är helt i linje med plan.

2. Det återstår således enligt genomförandeplanen att rekrytera ytterligare 30 specialister till 2024.
3. Ordet listning används i två betydelser; dels som ett verktyg för patienten att välja vårdcentral, vilket även fördelar ekonomisk budgetresurs till den vårdcentralen; och dels med syftet att skapa kontinuitet och vara en tydlighet för medborgaren och sjukvården vilken läkare denne har som sin fasta läkare. Majoriteten av vårdcentralerna i regionens regi har uppnått målet att lista alla sina patienter, alla vårdcentraler har listat kroniker och multisjuka på fast läkare, alla patienter på SÄBO har en fast läkarkontakt. Vid listningen på läkare tar man hänsyn till kontinuitet så att man inte ska behöva byta läkare i onödan, om patienterna inte är nöjda med den läkare man är listad på erbjuds de en dialog med verksamhetschefen vilket kan föranleda att man blir omlistad till en annan läkare. Jag tycker att detta är ett bra system för att balansera resurser, behov och valfrihet.
4. Primärvårdspengar har fördelats till de vårdcentraler som ansökt om ekonomiskt stöd för utveckling av förbättrad läkarkontinuitet och listning. Ersättningen har fördelats utifrån ansökan, rimlighet och möjlighet att utvärdera. Vidare har primärvårdspengar fördelats utifrån listning till vårdcentraler för att förbättra läkarkontinuitet.

Jonas Lindeberg (VfP)
Regionråd med särskilt ansvar för hälso- och sjukvård