

## Svar på interpellation Dnr LTV 140312-1

### **Tomas Högström ställer tre frågor med anledning av inrättande av primärvårdsakut.**

Hur påverkas primärvården av inrättandet av lättakuten?

Vad blir de ekonomiska konsekvenserna av att lättakuten inrättas och erbjuder akuttider under dagtid i konkurrens med primärvården?

Hur avtalsregleras den nya situationen som primärvården hamnar i med anledning av driften av lättakuten?

Syftet med inrättande av en primärvårdsakut är att förbättra det akuta omhändertagandet för medborgarna och att i högre grad styra patientströmmarna till rätt vårdnivå. En effekt är också att det kommer att ske en avlastning av Västmanlandssjukhus akutmottagning.

Primärvårdsakuten kommer att vara öppen även vardagar dagtid. På dessa tider kommer patienter som söker sig till primärvårdsakuten avlasta respektive vårdcentral ett akutbesök vilket skapar potential till ökad tillgänglighet på vårdcentralen inte minst för de mer kroniskt sjuka patienterna. Men det är också viktigt att öka tillgängligheten för samtliga patienter. Incitament till detta skapas via den avgift man får betala när patienter besöker primärvårdsakuten (450-500 kr). Flera av vårdcentralerna börjar under 2014 med "drop in" mottagning för att kunna erbjuda akuta tider. Med en bra kontakt och tillgänglighet med sina patienter kommer vårdcentralen inte påverkas nämnvärt av införandet.

Vårdcentralerna får redan idag betala besök på Jourcentralen skillnaden är att primärvårdsakuten även är öppen vardagar dagtid. Kompensation av ökade kostnader för vårdcentralerna finns bland annat i att den täckningsgradsersättning som utgår kommer att förbättras med de patienter som idag besöker Västmanlandssjukhus akutmottagning istället kommer att ta om hand av primärvårdsakuten och därigenom höjer nivå på respektive vårdcentral. Genom den

triagering som kommer att ske på akutmottagningen kommer vi att slippa den eviga diskussionen om patienter som hamnat på fel vårdnivå.

Primärvårdsakuten kommer att ha ett tydligt uppdrag att dagtid vardagar hänvisa tillbaka patienter till som vårdcentral som inte har ett akut tillstånd det gäller till exempel frågor som att förnya sina recept eller kroniker som redan är under utredning/behandling.

När det gäller avtalsregleringen av verksamheten är reglerna tydliga. I 2014 års regelbok för primärvården framgår följande.

- Varje vårdcentral skall delta i bemanning av primärvårdens jourorganisation under kvällar, nätter och helger. I jouruppdraget ingår mottagningsbesök.
- Vad gäller jourcentralen i Västerås finns ett politiskt beslut om att en primärvårdsakut ska etableras på sjukhusområdet. Denna ska upphandlas och drifts start innebär att åtagandet när det gäller Jourcentralen på Oxbacken upphör.
- Vårdcentralen ska efter medicinsk bedömning under jourtid kunna tillgodose behovet av akuta insatser inom det allmänmedicinska kompetensområdet.

I övrigt behövs ingen avtalsreglering mer än att i regelverket formellt reglera att respektive vårdcentral ska betala ersättning för listad patient som besöker primärvårdsakuten. Samtliga utförare informerades om detta i juni 2013 i samband med att LS fattade beslut om regelverk för primärvården.

Med det så anser jag interpellationen besvarad

Kenneth Östberg

Landstingsråd (S)