

Remissvar Fast läkarkontakt Gem 2021/0076

SYLF tackar för möjligheten att ge kommentarer till ett viktigt meddelarblad.

I enlighet med meddelarbladet och de lagar som råder så håller SYLF med om vikten av att befolkningen har tillgång till en fast läkarkontakt och att vården skall vara lättillgänglig. Medicinens, men framför allt allmänmedicinens, anda går ut på att följa patienten genom hela livet, från vaggan till gravan. Kontinuitet är a och o i möjligheten att tidigt kunna upptäcka tecken på förändring hos en människa och hitta sjukdomar.

Fast läkarkontakt är navet i samordningen mellan patient, vårdgivare/vårdcentral och kommun. SYLF anser att det bör vara en fast läkarkontakt hellre än en fast vårdkontakt som har samordningsansvaret i enlighet med SLF:s politik.

Från ett patientsäkerhetsperspektiv bör det dock understrykas att det hade varit av godo om patienterna inte fick byta läkare mer än ett antal gånger per år för att inte mista trygghet och kontinuitet. En annan svårighet är de digitala vårdgivarna. Det är omöjligt med en fast läkarkontakt vid användning av enbart digitala vårdgivare, som många invånare gör nu för tiden. Man bör uppmana patienter att söka vård hos sin ordinarie läkare. Det hade varit önskvärt med en nationell läkemedelslista samt gemensamma journalsystem för att öka säkerheten och transparensen. Från läkarnas perspektiv är det viktigt med ett fast listningstak på antalet patienter man har hand om (förslagsvis 1500 pat/läkare), dels för att inte ha för hög arbetsbelastning men även för att patientsäkerheten skall behållas.

Nyligen sågs det i Region Gävleborg att politiker lade fram ett förslag om att enbart ha en specialist i allmänmedicin på plats en gång i veckan, vilket lett till ett massivt uppror från olika håll, bland annat från SFAM och DLF. SYLF anser att det är patientsäkert om inte vårdcentralerna bemannas av specialister, eftersom det då riskerar att endast finnas hyrläkare eller legitimerade läkare med för lite erfarenhet och utan adekvat handledning.

Idag är brist på handledare en av de anledningar som oftast lyfts fram till att antalet AT-platser inte kan utökas. Att garantera fast läkarkontakt innebär också att man säkerställer för den framtida kompetensförsörjningen. Då kravet på fast läkarkontakt endast regleras till den offentligt finansierade vården riskerar det att öka arbetsbelastningen på de läkare som också handleder och läkare under utbildning som riskerar att missa viktiga utbildningsmoment.

I meddelandebudet nämns regionernas huvudansvar som består av fyra punkter. Enligt hälso- och sjukvårdslagets 10 kapitel och femte paragraf framgår också regionernas ansvar att tillhandahålla utbildning. I meddelandebudet behöver det framkomma hur yngre läkares utbildning ska hanteras inom ramen för fast läkarkontakt. -En annan anekdot kan nämnas från VGR, där AT-läkarna fått många extrauppgifter då patienterna inte haft en fast läkarkontakt, utan svaret läggs på utbildningsläkarna.

Sammanfattningsvis håller SYLF med om essensen i det som skrivs i meddelarbladet.

SYLF:s styrelse