

GNHH 2026-03-25

Läkarinsatser i hemmet

– bättre struktur för läkarinsatser till sårbar grupp patienter

Britta Engvall RK



Bakgrund

Bakgrund

- Överenskommelse Hemsjukvård
 - Primärvårdsnivå kontra specialistvård – saknas samsyn mellan region och kommunerna vilket resulterar i att invånare påverkas negativt av bristande samverkan
 - Giltighet 2028-12-31
- Dialog genomförts tidigare med politiken - SSIH, ASIH, Mobila team
- Löpande dialoger mellan kommun och region, förvaltning såväl som politik avseende läkarinsatser i hemmet
- Inkomna avvikelser
- Beslut om utredning 2023-11-28 som ledde till
- Tilläggsbeslut från HSU 2025-02-11 att utreda en utveckling av nuvarande Vårdval Halland närsjukvård med syfte att öka tillgängligheten för läkarinsatser i hemmet, säkerställa läkarsamverkan mellan specialistvård och primärvård samt minska andelen återinskrivning

Beslut HSU 2026-03-03

1. Regionstyrelsens hälso-och sjukvårdsutskott beslutar om förslaget om stärkt läkarsamverkan mellan somatisk specialistvård, Läkarmedverkan och vårdcentralerna i Halland som en del i Region Hallands utveckling i riktning mot nära vård.
2. Regionstyrelsen hälso-och sjukvårdsutskott genomför förslaget vilket innebär:
 - En utvidgning av Läkarmedverkans insatser
 - Ersättning per hemsjukvårdsbesök av läkare på vårdcentral för patienter med kommunal hälso- och sjukvård
 - Förnyat Tilläggsavtal om särskilt uppdrag inom vårdval Halland närsjukvård angående läkarinsatser vid särskilda boenden för äldre.
 - samt stärkt ekonomisk ersättning för Särskilt boende uppdraget till vårdcentralerna
3. Regionstyrelsen hälso-och sjukvårdsutskott får information om att satsningen finansieras med omfördelade medel, motsvarande 28,5 miljoner kronor.
4. Regionstyrelsens hälso-och sjukvårdsutskott följer upp verksamheten i ordinarie uppföljningsprocess.

Förändrings- och utvecklingsförslag

Syfte

Målgrupp är patienter med särskild sårbarhet, som i anslutning till utskrivning från slutenvården, har identifierats med hög risk för oplanerad återinskrivning.

Syftet är att skapa en mer ändamålsenlig struktur för läkarinsatser som ska resultera i:

- Ökad tillgänglighet för läkarinsatser till patienter med eller utan kommunal hälso- och sjukvård i ordinärt boende, särskilt boende och LSS boende.
- Minskad andel oplanerad återinskrivning.
- Säkerställd läkarsamverkan mellan somatisk specialistvård på Hallands sjukhus, vårdcentralerna och Läkarmedverkan.

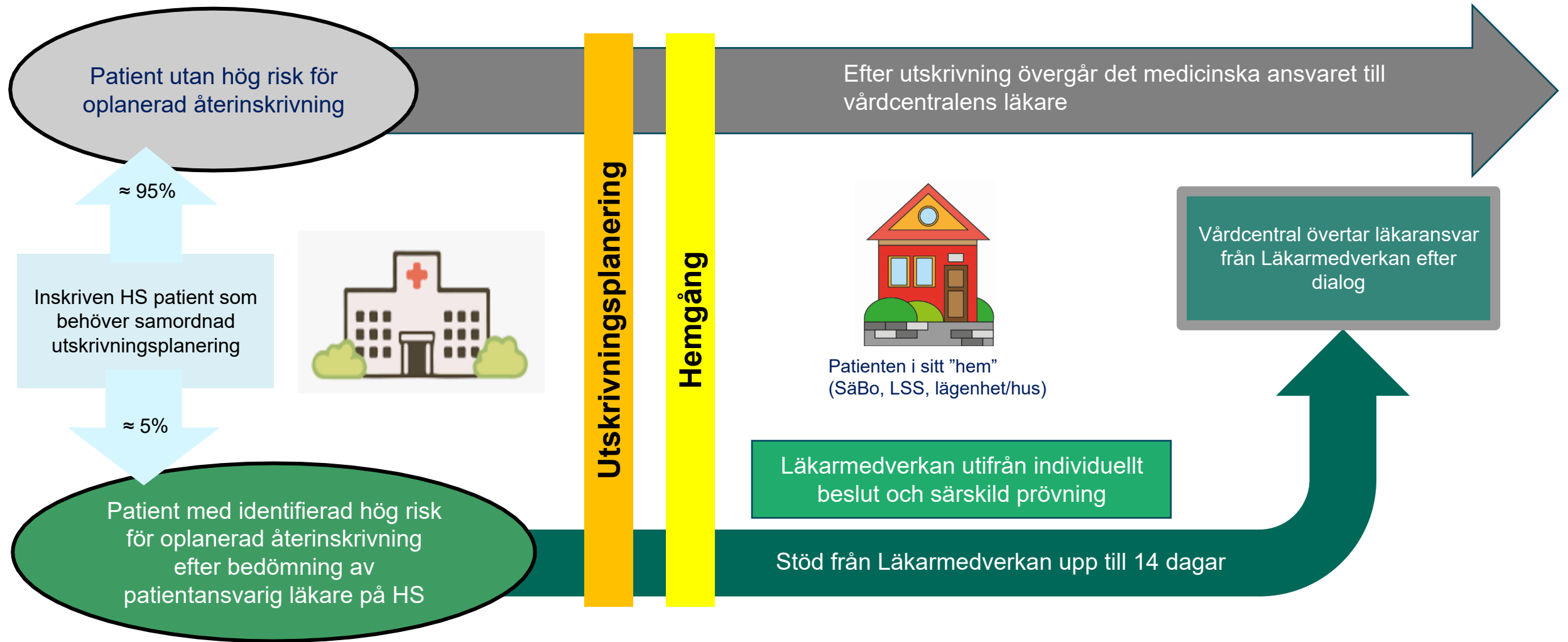
Läkarinsatser i hemmet

– bättre struktur för läkarinsatser till sårbar grupp patienter

- Stärkt läkarsamverkan mellan somatisk specialistvård, Läkarmedverkan och vårdcentralerna i Halland
- En utvidgning av Läkarmedverkans insatser för patienter med hög risk för oplanerad återinskrivning.
- För stimulans till fler läkarbesök inom kommunal hälso- och sjukvård föreslås en ersättning per hemsjukvårdsbesök av läkare på vårdcentral
- Förnyat Tilläggsavtal om särskilt uppdrag inom vårdval Halland närsjukvård angående läkarinsatser vid särskilda boenden för äldre
- samt stärkt ekonomisk ersättning för Särskilt boende uppdraget till vårdcentralerna

Läkarinsatser i hemmet efter utskrivning

säkerställa läkarsamverkan mellan slutenvård och primärvård - patient är hemma



Genomförande

- Läkare inom slutenvården identifierar och initierar start av tillfälligt läkarstöd från Läkarmedverkan i ordinärt boende. Läkare på listad vårdcentral och Läkarmedverkan deltar i planeringen av tillfälligt läkarstöd tillsammans med slutenvården vilket säkrar läkarsamverkan mellan parterna.
- Läkarstöd erbjuds från Läkarmedverkan i upp till 14 dagar, med möjlighet till förlängning utifrån individuellt beslut och särskild prövning.
- Insatsen följs kontinuerligt upp mellan Läkarmedverkan och läkare på vårdcentralen med målsättning "utskrivning" till listad vårdcentral när behovet medger det utifrån individuella behov. Vid behov involveras läkare från slutenvården i uppföljningsarbetet.
- Specialistläkare på Hallands sjukhus finns tillgängliga i jourberedskap dygnet runt för de läkare som ansvarar för de patienter som får vård i hemmet. Detta för att ge trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet för både patienter, anhöriga och legitimerad personal i kommun och region.

Nya avtal för särskilt boende

Nya avtal för särskilt boende

- Är en del i den politiska satsningen Läkarinsatser i hemmet.

Syfte:

- Ökad tillgänglighet.
- Mer jämlik vård.

Innebörd

- Ökad ersättning med 50 procent för uppdraget Säbo samt ersättning för hembesök av läkare.
- Ersättning utgår per 10 boende som schablon. Ingen tid finns längre omnämnd – den tid som behövs ska avsättas.
- Förtydligande av uppdrag fördelat på:
 - övergripande insatser
 - ansvar enligt huvudavtal
- Avtalen förlängs automatiskt istället för att skrivas om varje år men antal platser uppdateras och publiceras på vårdgivarwebben.

Förslag avtalstext: Övergripande insatser

- Vårdcentralen ska utse en huvudansvarig läkare för aktuellt SäBo. Huvudansvaret avser i detta fall inte ansvaret för enskild patient då varje invånare, oberoende av boendeform, själv väljer vårdcentral inom Vårdval Halland närsjukvård, så kallad listning.
- Vårdcentralen ska erbjuda en god tillgänglighet för kommunens sjuksköterskor på SäBo.
- Vårdcentralen och SäBo ska komma överens om tider och former för planerad dialog och samordning avseende medicinsk planering mellan läkare och legitimerad personal inom kommunal hälso- och sjukvård.
- Vid akut behov ska läkare kunna nås via överenskommen kontaktväg och vid behov ska hemsjukvårdsbesök erbjudas utifrån bedömning och i samråd med kommunsjuksköterska.

Förslag avtalstext Övergripande insatser forts.

- Läkare från vårdcentralen ska vara ett konsultativt stöd och vid behov bidra med utbildande insatser till kommunens legitimerade personal på aktuellt SäBo i form av exempelvis övergripande råd i medicinska frågor. Kommunen har ett eget ansvar i utbildning och kompetensutveckling och det är endast när det behövs läkarkompetens i utbildningen för legitimerad personal som Region Halland har ansvaret.
- Vid smittsamma sjukdomar där screeningkontroller fordras har vårdcentralen ansvar för smittskydd, provtagning och remittering oavsett var patienten är listad.
- Vårdenheten ska årligen genomföra avstämningsmöte med aktuellt SäBo avseende samverkan enligt uppdraget.

Förslag avtalstext: Ansvar enligt huvudavtal VvH

Utöver de övergripande insatserna har Vårdleverantören ett ansvar enligt Huvudavtalet att bedriva insatser på individnivå för listade patienter samt övriga boende på SäBo som önskar läkarinsatser från vårdcentralen:

- Vårdcentralens läkare ska genomföra läkemedelsgenomgång för boende på SäBo minst en gång per år i enlighet med regional [rutin Läkemedelsgenomgång](#).
- Vårdcentralens läkare ska delta i SIP vid de tillfällen när läkarkompetensen bedöms behövas.
- Vårdcentralens läkare ska vid behov utföra hemsjukvårdsbesök på SäBo utifrån bedömning och i samråd med kommunsjuksköterska.
- Hemsjukvårdsbesök av läkare på SäBo ska ske i anslutning till utskrivning från slutenvården för patienter med avancerade eller nyttillkomna hälso- och sjukvårdsbehov.

Förslag avtalstext Ansvar enligt huvudavtal VvH forts.

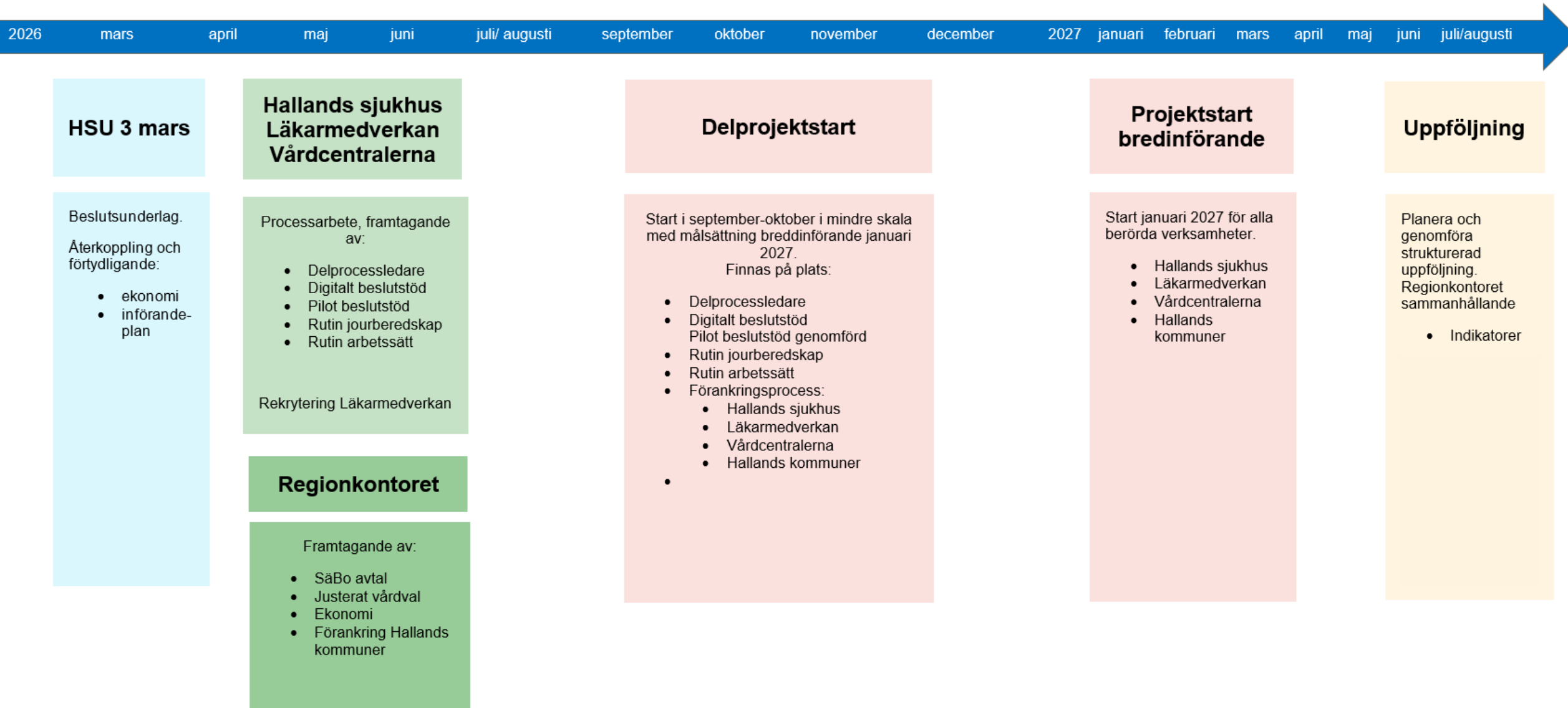
- Samtliga boende på SäBo ska ha en registrerad fast läkarkontakt. Den fasta läkarkontakten kan väljas från vårdcentralen där patienten är listad. Den fasta läkarkontakten ska enligt den [regionala rutinen "Fast vårdkontakt, fast läkarkontakt och kontaktperson"](#) bidra till att ge patienten kontinuitet, vägledning i övriga kontakter med hälso och sjukvården samt ombesörja undersökning, diagnosticering och vård som hälsotillståndet kräver och vidta andra åtgärder som kan vara nödvändiga.
- Vårdcentralens läkare ska tillsammans med kommunen samverka med andra vårdgivare och huvudmän så att patienter och anhöriga upplever vården i Halland som en helhet.

Vårdleverantören ska vid utförandet av såväl Huvudavtalet som Uppdraget följa anvisningen "Läkares och sjuksköterskors arbete på Särskilt boende för äldre (SäBo)".

Implementeringsplan

Implementeringsplan Läkarsatser 2026 – 2027

Preliminär plan från Regionkontoret



Planerad uppföljning

Indikatorer för uppföljning av Läkarinsatser i hemmet ska främst ske via befintligt IT-systemet

Arbetshypotes över indikatorer:

- Antal utskrivna från slutenvård, totala antalet
- Antal inskrivna i Läkarmedverkan
- Andel oplanerad återinskrivning – följa flödet
- Antal utskrivna från Läkarmedverkan till vårdcentralen inom och efter 14 dagar
- Effekten av genomförd insats – tid till 1:a läkarkontakt Läkarmedverkan och antal vårddygn i slutenvården
- Antal läkarbesök vårdcentral
- Upplevelsen av insatsen från invånarens perspektiv

Dessutom kommer obligatoriska samverkansmöten mellan vårdcentral och kommunal hälso och sjukvård följas upp årligen vid kvalitetsrevisioner.



Britta Engvall Hälso- och sjukvårdsstrateg | Uppdrag och analys | britta.engvall@regionhalland.se