

## **Svar på interpellation Landsbygdsklinik**

I en interpellation till mig ställer Lise-Lotte Bensköld Olsson (S) frågorna om hur går det med införandet av landsbygdskliniker i Halland? Samt hur tidsplanen ser ut?

I yttrandet 2018-01-03 från driftnämnderna så ser man positivt på att utveckla digitala vårdtjänster och att motionen verkar i linje med de regionala strategiska valen kring utveckling av digitala vårdtjänster. Det är viktigt att se detta förslag i ett regionalt perspektiv tillsammans med den digitalisering som pågår. Det finns en rad andra nyttor med förslaget i motionen utifrån kompetenshöjning inom egen organisation. Ett vårdkonsultationsmöte ger en trygg allmänläkare och det sker en kompetenshöjning i dialogen.

### **Status fortsättning utifrån motionen landsbygdsklinik 2020-10-12**

Det motionen Landsbygdsklinik syftar till ses och har hanterats som en del av arbetet med nära vård och digital tillgänglighet. Att införliva den digitala delen av arbetet i digital tillgänglighet innebär att regionen bättre kan samordna digitala satsningar och nå en högre grad av samnyttjande. Det planerades under perioden ett antal pilotstudier i närsjukvården som skulle genomföras men fick pausas pga. pandemin.

### **Status fortsättning utifrån motionen landsbygdsklinik 2023-11-23**

Pandemin gav oss nya insikter samt att nya digitala arbetssätt forcerades fram. Vi ser nu framförallt ett fokus på att införa en grundplattform för digitala vårdmöten (med stöd för video, chatt samt frågeformulär) för att skapa stabila och grundläggande förutsättningar för ett ”digifysikt” flöde. Etablering av plattformen har genomförts i närsjukvården och är under införande i specialistvården. Det arbetas för närvarande med att skapa förutsättningar för ”digifysiska” patientflöden.

Vi ser även att arbetet behöver fortsätta med att beskriva hur hela flödet ska kunna byggas samman, när kan specialistvård konsulteras utan att behöva remittera för vidare utredning. dvs hur ska överlämning ske mellan olika vårdnivåer. Att skapa en bättre tillgänglighet för boende i landsbygd är en del i arbetet med nära vård och digital tillgänglighet men är tydlig att ett erbjudande av en vård som innebär mindre fysisk förflyttning inte ska avgränsas till invånare på landsbygden.

### **Undersökningar på distans med medicinteknisk utrustning**

En insikt som har gjorts med berörda sjukvårdsverksamheter är att undersökningar med medicintekniskutrustning på distans ofta är svårhanterat och kostsamt. Att bedriva röntgen, ultraljud, titta med ortoskop eller att lyssna med stetoskop på distans har prövats i några regioner. Ju mer avancerad utrustningen är, ju mer krav ställer det på att ha utbildad personal på plats, för att undersökningen ska kunna genomföras med lyckat resultat. Enklare medicinteknisk utrustning kan användas som ett komplement i konsultationssituationer, tex en digitalkamera eller mobilkamera som idag redan används i

närsjukvården. En kostsam medicinteknisk utrustning med lågt användande och att kunna säkerställa kompetens under hela öppetiden är svårt att genomföra.

Utmaningen är snarare att avgöra vilka patienter som ska förflyttas för en mer teknisk assisterad undersökning och vilka som ska möta specialistvården på distans.

### **Hur ser tidsplanen ut?**

Det fortsatta arbetet hanteras inom ordinarie verksamhetsplan som baseras på mål och budget, med fokus på det beskrivna målet att öka användandet av digitala verktyg och besöksformer. Vi ser här att digitala tjänster, som 1177 och regionens egna appar, är centrala verktyg i den nära vården och gör det möjligt för invånarna att få en större del av vården närmare sig själv, utan resor och i sin normala livssituation. Den digitala tillgängligheten och utvecklingen har en central roll i arbetet med att möta välfärdens utmaningar och invånarnas förväntningar. Den digitala utvecklingen ökar också invånarens möjlighet att vara delaktig i sin vård och vårdplanering.

**Mikaela Waltersson (M)**

Ordf. Regionstyrelsen