

TERPELLATION ANGÅENDE FÄRRE LISTADE HOS NÄRVÅRDEN

Heidi-Maria Wallinder (V) frågar i en interpellation Vilka analyser har gjorts för att förstå varför patienter väljer att lista om sig? Hur ser utvecklingen ut för antalet patienter inom Närvården de senaste tre åren? Har regionens vårdcentraler tillräckliga resurser för att kunna erbjuda god tillgänglighet och kontinuitet i vården? Vilka åtgärder har styret vidtagit för att vända utvecklingen, öka attraktiviteten och säkerställa de regiondrivna vårdcentralernas långsiktiga överlevnad?

Svar

1. Vilka analyser har gjorts för att förstå varför patienter väljer att lista om sig?

Generellt sker relativt få aktiva omlistningar. De största förändringarna i listningsantal beror på förändringar i demografin, dvs födda, döda eller in/utflyttade. Anledningarna till omlistning varierar lokalt. Varje vårdcentral inom Närvården som tappat patienter har gjort egna analyser och tagit fram handlingsplaner. Ett specialfall är den norra länsdelen där konkurrensen har ökat efter etableringen av ytterligare en privat vårdcentral.

2. Hur ser utvecklingen ut för antalet patienter inom Närvården de senaste tre åren?

Både antal och andel listade hos Närvården har legat i princip konstant under de senaste tre åren. Antalet har ökat från 116 275 (1/1 2022) till 117 294 (1/1 2025) och andelen är c:a 42 procent. Sex vårdcentraler har ökat sitt antal listade medan fem har minskat.

3. Har regionens vårdcentraler tillräckliga resurser för att kunna erbjuda god tillgänglighet och kontinuitet i vården?

Regionens vårdcentraler och privata aktörer har likvärdiga resurser. Rekryteringen har förbättrats och beroendet av inhyrd personal har minskat, vilket bidragit till bättre kontinuitet och tillgänglighet. Dock kvarstår utmaningar, särskilt på mindre orter och landsbygd där vårdcentraler är små och sårbara.

4. Vilka åtgärder har styret vidtagit för att vända utvecklingen, öka attraktiviteten och säkerställa de regiondrivna vårdcentralernas långsiktiga överlevnad?

Styret har vidtagit flera åtgärder för att stärka primärvården, t ex:

- Utökad ersättning för ST-läkare i allmänmedicin utanför Västerås tätort
- Ökad andel fast ersättning genom vårdpeng
- Minskad detaljstyrning, till exempel avseende dimensionering av bemanning, för att skapa större möjligheter till lokala anpassningar.

Datum
2025-04-29Vårt diarienummer
RV 250402

- Samverkan mellan vårdcentraler samt tillgång till vissa professioner via regionens centrala funktioner (ex arbetsterapeuter, dietister, föräldra-/barnpsykologer)
- Samverkansgrupper inom mödrahälsovården för att hantera frånvaro och möjliggöra tillgänglighet
- Utvecklingsmedel fördelas per vårdcentral istället för per listad

Det är värt att poängtera att styret vidtar åtgärder som ska underlätta för att driva vårdcentral med hög tillgänglighet och kvalitet generellt - oavsett driftsform.

Sammanfattningsvis håller regionens vårdcentraler god kvalitet och tillgänglighet vilket bekräftas av exempelvis SKR:s hälso- och sjukvårdsbarometer. Styret fortsätter att utveckla tillgänglighet, arbetsmiljö och digitala arbetssätt för att säkerställa en långsiktig och jämlik primärvård i hela länet. Vi är också måna om att det ska finnas en möjlighet att välja offentligt eller privat driven vårdcentral.

Därmed anser jag att interpellationen är besvarad.

Lina Eriksson (L)

Regionråd med ansvar för primärvård