

Handläggare
Åsa Hellström
Telefon: 08-50825910

Till
Kommunstyrelsen

Remiss av Förslag till nationell plan för hälso- och sjukvårdens kompetensförsörjning

Kontorsutlåtande med hänvisning till kort remisstid

Svar på remiss från kommunstyrelsen, Dnr KS 2024/894

Förvaltningens förslag till beslut

Socialförvaltningens kontorslåtande översänds till kommunstyrelsen som svar på remissen.

Sammanfattning

Förvaltningen anser att 24 av de 25 förslagen är bra och genomtänkta för den regionala delen av hälso- och sjukvården, men att det saknas ett samlat förslag till åtgärds paket för den kommunala primärvården och att detta behöver förstärkas i förslagen.

När det gäller ett av förslagen gällande Hälso- och sjukvårdens ledning (punkt 5.2.1) *att kommuner bör säkerställa att medicinsk kompetens finns på alla ledningsnivåer inom den kommunala hälso- och sjukvården samt att mandat, innehåll och syfte tydliggörs inom och mellan respektive nivåerna* anser förvaltningen att förslaget skulle kunna tydliggöras.

Bakgrund

Kommunstyrelsen har skickat remissen för nationell plan för hälso- och sjukvårdens kompetensförsörjning. Med anledning av den korta remisstiden svarar socialförvaltningen med ett kontorsutlåtande.

Ärendet

På regeringens uppdrag har Nationella vårdkompetensrådet i dialog med berörda aktörer tagit fram förslag till en nationell plan för hälso- och sjukvårdens kompetensförsörjning som föreslås ska gälla 2025-2028.

Nationella vårdkompetensrådet konstaterar att det finns flera utmaningar med kompetensförsörjningen i hälso- och sjukvården. Nationella vårdkompetensrådet önskar nu inhämta synpunkter på de 25 förslag på insatser som lyfts fram för att förbättra hälso- och

Socialförvaltningen

Storforsplan 36
Box 44
123 21 Farsta
Växel 08-50825000
Fax
socialforvaltningen@stockholm.se
<https://start.stockholm>

sjukvårdens kompetensförsörjning och som rådet föreslår i den nationella planen.

Rådet lämnar två förslag som berör kompetens på ledningsnivå, dels att kommuner bör säkerställa att medicinsk kompetens finns på alla ledningsnivåer inom den kommunala hälso- och sjukvården, dels att regioner bör säkerställa att verksamhetschefer vid universitetssjukvårdsenheter är vetenskapligt meriterade

Elva förslag är särskilt formulerade för att förbättra förutsättningar för att attrahera, behålla och locka tillbaka medarbetare till hälso- och sjukvården genom att förbättra arbetsmiljön och ge hållbara förutsättningar för personalen.

Ytterligare fem förslag lämnas angående Hälso- och sjukvårdens organisation, verksamhet och ledning.

När det gäller Universitet och högskolor lämnas ett förslag om verksamhet och fem förslag om utbildning och forskning.

De kvarvarande tre förslagen handlar om professorer och andra lärare vid Universitet och högskolor.

Ärendets beredning

Ärendet har beretts inom avdelningen för socialt stöd.

Förvaltningens synpunkter och förslag

Det är mycket angeläget att hitta vägar och metoder för att säkra tillgången till kompetens i Sveriges hälso- och sjukvård. Förvaltningen anser att 24 av de 25 förslagen är bra och genomtänkta för den regionala delen av hälso- och sjukvården, men att det saknas ett samlat förslag till åtgärds paket för den kommunala primärvården och att detta behöver förstärkas i förslagen.

När det gäller ett av förslagen gällande Hälso- och sjukvårdens ledning (punkt 5.2.1) *att kommuner bör säkerställa att medicinsk kompetens finns på alla ledningsnivåer inom den kommunala hälso- och sjukvården samt att mandat, innehåll och syfte tydliggörs inom och mellan respektive nivå* anser förvaltningen att förslaget skulle kunna tydliggöras,

I Sveriges kommuner bedrivs den kommunala hälso- och sjukvården på primärvårdsnivå och upp till den kompetens som sjuksköterska, arbetsterapeut och fysioterapeut har i kraft av sin legitimation samt eventuella vidareutbildning.

Den kommunala hälso- och sjukvården bedrivs i en socialtjänstkontext, och det kommunala hälso- och sjukvårdsansvaret träder i Stockholms län in först när vissa utpekade biståndsbeslut enligt Socialtjänstlagen eller LSS fattas. Det betyder att kommunens hälso- och sjukvårdsansvar inträder

utan grund i hälso- och sjukvårdslagens definition av vad som är hälso- och sjukvård, dvs åtgärder för att medicinskt förebygga, utreda och behandla sjukdomar och skador.

Förvaltningen bedömer att attraktiviteten för kompetensförsörjningen skulle öka om den kommunala hälso- och sjukvården får status som en egen verksamhetsgren och att den kommunala hälso- och sjukvården följs upp med egna nyckeltal, jämförbara kostnader, effekter etc. Det finns en utmaning att attrahera och behålla kompetenta medarbetare när den kommunala hälso- och sjukvården styrs utifrån principer som inte är kopplade till hälso- och sjukvårdskompetens, yrkeslegitimation i en verksamhet och kontext som inte har sitt ursprung i hälso- och sjukvårdslogik.

Med undantag för ovanstående synpunkter är förvaltningen positiv till att all hälso- och sjukvård föreslås bli mer forsknings- och kunskapsbaserad och att sådana arbetsmiljöfaktorer, och sådant ledarskap som gynnar kompetensförsörjningen blir verklighet.

Socialförvaltningens kontorsutlåtande översänds till kommunstyrelsen som svar på remissen.

Veronica Wolgast Carstorp
Socialdirektör
Socialförvaltningen

Anna Mattsson
Avdelningschef
Socialförvaltningen

Bilaga

1. Remiss - Förslag till nationell plan för hälso- och sjukvårdens kompetensförsörjning

Attesterat av

Detta dokument har godkänts digitalt av följande personer:

Namn	Datum
Veronica Wolgast Carstorp, Socialdirektör	2024-10-07
Anna Mattsson, Avdelningschef	2024-10-04