

Synpunkter på "Förslag till Inriktningsdokument kommunal primärvård"

Ett svar lämnas från respektive kommun.

Fråga 1-3 avser obligatorisk information. Formuläret är därefter uppdelat utifrån de rubriker och underrubriker som återfinns i styrdokumentet. I slutet finns också möjlighet att lämna övriga medskick kring Inriktningsdokumentet. Om ni inte har några medskick- ange detta under övriga medskick.

Svar lämnas senast den 30 maj 2025 via digitalt formulär.

Obligatorisk information

1. Kommun
2. Namn och mailadress till kontaktperson
3. Svarsdatum

4. Inledning

Synpunkter om dokumentet som helhet:

- Förslag – ta bort hela stycke 4. Inledning. Det hör mer till en tjänsteskrivelse, som förklaring till varför dokumentet tagits fram. Denna information kan ges till kommunerna på annat sätt.
- Dokumentet har ingen rubrik med Syfte, vilket behöver ingå.
Beskriv till vilken målgrupp dokumentet vänder sig till, samt syftet:
 - vara länsgemensamt dokument för de 49 kommunerna
 - beskriva den kommunala primärvården med dess avgränsningar
 - vara ett stöd till utförare av kommunal primärvård

Om stycket med inledning ska var vara kvar finns följande synpunkter:

- Det som står om dialogkonferenserna, passar eventuellt bättre i bakgrunden, eller tas bort helt.
- Underrubrik – Mål
Byt ut ordet kring och skriv ordet *om* istället. Ordet kring framgår på andra ställen i dokumentet, skriv ordet *om* istället.



- Ta bort sista stycket, ska in i en tjänsteskrivelse istället, vad som händer med dokumentet.
- Meningen: Det är kommunens legitimerade sjuksköterska, arbetsterapeut och fysioterapeut som utreder behov av och beslutar om kommunal primärvård för den enskilde patienten. Synpunkt: Lägg till *med stöd av inskrivningskriterier, hälso- och sjukvårdsavtalet hälso- och sjukvårdslagen*.
- Meningen: ...stärker den kommunala rösten i samverkan med Västra Götalandsregionen. Synpunkt: Ta bort orden *rösten i*.
- Meningen: Den demografiska utvecklingen i Sverige har betydelse för kommunernas kostnader bland annat inom vård och omsorg. Synpunkt: Lägg till *och behov av ökad kompetens* bland annat inom vård och omsorg.
- Meningen: om vi inte har en tydlig beskrivning... Synpunkt: när det inte finns en tydlig beskrivning upplever kommunerna en risk för övervältring.

5. Bakgrund

- Punkt 1, tillhandahålla de hälso- och sjukvårdstjänster som krävs för att tillgodose vanligt förekommande vårdbehov. Synpunkt: Bra definition, men innebär också att det ej finns någon avgränsning, "vanligt förekommande" är en nutidsbild. Betyder inte att det ser likadant ut om ett år dvs. uppdraget är föränderligt.

Rubrik- Primärvård ett gemensamt ansvar för kommun och region

- Meningen: Primärvården är basen och navet i vården. Synpunkt: Ta bort ordet basen. Förklara mer vad som menas med navet.
Förslag på text: lägg till efter personcentrerat: hälsofrämjande och förebyggande arbetssätt. En gemensam planering för och med patienten som skapar förutsättningar att agera proaktivt, tidigt upptäcka, möta förändrade hälsotillstånd, förebygga ytterligare försämring och ökat vårdbehov.
- Meningen: än specialistkompetens i allmänmedicin eller annan likvärdig generalistkompetens. Synpunkt: Förklara ordet annan likvärdig generalistkompetens. Antingen ta bort ordet, alternativt förslag på text: *Med särskilda medicinska resurser menas annan kompetens än den allmänmedicinska som har det breda kunnandet av behandling av bl.a. de stora folksjukdomarna och inte specifikt på organ eller ålder.*

Rubrik Samverkan

Generell åsikt, korta ner stycket. Texten skulle vinna på att samverkan betyder för kommunen.

- Meningar: Regionen ansvarar för läkare som är en viktig och självklar roll i teamet kring patienter med kommunal primärvård. Det kan vara en eller flera läkare och de kan komma antingen från regionens primärvård eller specialistvård. Synpunkter: Ta bort orden viktig och självklar.
Synpunkt: Även samverkan mellan olika läkare i regionen ex. regional primärvård samt slutenvårdsläkare är en förutsättning inte bara "eller". Lägg till *och*.

Alternativ skrivning: Samverkan, teambaserat, mellan och inom huvudmännen att alla vårdgivare är med.

Synpunkt: ta med text från hälso- och sjukvårdsavtalet om teamsamverkan.

- Meningen: Samverkan är en grundläggande förutsättning för den kommunala primärvården och nödvändig i samband med all pågående hälso- och sjukvård. Det beror på att olika huvudmän ansvarar för olika professioner som tillsammans bidrar till patientens vård och hälsa. Synpunkt – ta bort orden ”i samband” skriv i stället nödvändig i all pågående hälso- och sjukvård.
Synpunkt: Förslag text: Även samverkan inom samma huvudman tex. mellan läkare inom regional primärvård och specialiserad vård är en förutsättning för god och säker vård.
Synpunkt: Lägg till, samverkan viktig i förebyggande syfte.
Synpunkt: Samma skrivning som i hälso- och sjukvårdsavtalet.
- Meningen: Det förutsätter att alla aktörer som är involverade i patientens vård samarbetar i ett strukturerat partnerskap. Synpunkt: Skriv *samarbetar strukturerat*, ta bort partnerskap.
- Meningen: En effektiv samverkan inom vårdteamet är avgörande för att patienten ska få en personcentrerad och patientsäker vård. Synpunkt: Förtydliga vad en effektiv samverkan är, alternativt ta bort ordet effektiv.
Synpunkt: Vad menas med vårdteamet, vilka avses? Behöver förklaras, skillnaden mellan vårdteam och team.
- Meningar: Samverkan vid behov av vård i hemmet utgår.... samordnad individuell plan (SIP). Synpunkt, förslag på text: *Hälso- och sjukvården omfattar vårdövergångar mellan huvudmännen som ska planeras och genomföras i nära samverkan mellan patienten, anhöriga och berörda professioner. Vårdövergångar ska utformas enligt ett personcentrerat arbetssätt, vilket innebär att patienten inte ska utsättas för patientsäkerhetsrisker av att ansvaret för vården delas mellan eller övergår från en vårdgivare till en annan. För att upprätthålla kontinuitet är det av största vikt att samverkan inom och mellan huvudmännen fungerar väl i det gemensamma arbetet kring patienten. Samverkan vid behov av vård i hemmet utgår från patientsäkerhet, jämlik vård och ett personcentrerat arbetssätt. Möjligheterna för vård i hemmet kan se olika ut beroende på patientens förutsättningar, personalens kompetens m.m. Det är alltid en individuell bedömning som ligger till grund för beslut om att utföra vård i hemmet. Patienter som har behov av kommunal primärvård och omfattas av kommunens åtagande kan samtidigt få vissa hälso-och sjukvårdsåtgärder utförda av regionen baserat på upprättad vårdplan eller samordnad individuell plan (SIP) exempelvis besök på regionens rehabmottagning.*

Synpunkt, sista stycket är bra.

Rubrik Fast vårdkontakt

- Meningen: De patienter som vill ska erbjudas en fast vårdkontakt. Synpunkt: Behöver omformuleras då alla ska erbjudas en fast vårdkontakt. Förslag text: *Patient ska få information om och erbjudas en fast vårdkontakt.*
- Meningen: Vid in- och utskrivning ska en fast vårdkontakt alltid utses i regionen. Synpunkt: in- och utskrivning vad menas? Menas väl enbart vid utskrivning från slutenvården.
Synpunkt, lägg till: Fast vårdkontakt ska utses vid beslut om kommunal primärvård.
Synpunkt, Informeras om och erbjudas, fast regional vårdkontakt ska vara känd av kommunen.
Synpunkt, lägg till: Varje patient ska ha en namngiven fast läkare och namngiven fast vårdkontakt. Uppgifterna ska finnas i patientjournalen hos respektive vårdgivare.

6. Kommunal primärvård

Synpunkt: Strukturera om rubrikerna, flytta upp denna rubrik innan rubriken samverkan.

- Meningar: Kommunalt hälso- och sjukvårdsansvar är på primärvårdsnivå och avgränsat enligt hälso- och sjukvårdslagen (HSL) och hälso- och sjukvårdsavtalet. Kommunal hälso- och sjukvård är ett erbjudande om man tillhör kommunens åtagande och målgrupp. Enligt patientlagen (2014:821) ska vård och behandling ges i samförstånd med patienten och hen har rätt att delta i beslutsfattande som gäller hen själv. Synpunkt: ta bort ordet ”hen”.

Synpunkt: Baserat på frivillighet om patienten tillhör kommunens åtagande och målgrupp. Ordet erbjudande signalerar något annat. Förslag text *Patient som ingår i kommunens åtagande och målgrupp kan erbjudas kommunal primärvård. Patienten kan tacka ja eller nej till erbjudandet.*

Synpunkt: Flytta upp rubriken ”Kommunens primärvårdsuppdrag” och dess text under huvudrubriken ”Kommunal primärvård”.

7. Målgrupp

- Meningen: Sedan 1999 har kommunerna i Västra Götaland ansvar för hälso- och sjukvård på primärvårdsnivå till patienter som på grund av somatisk, psykisk eller kognitiv funktionsnedsättning inte kan ta sig till VGR:s mottagningar utan större svårigheter och där det på grund av insatsernas omfattning och frekvens motiverar att vården ges i patientens hem. Synpunkt: 48 av de 49 kommunerna har haft ansvar för hälso- och sjukvård på primärvårdsnivå sedan år 1992 (Ädelreformen) Göteborg sedan år 1999. Felaktig information i stycket ovan.

8. Kommunens primärvårdsuppdrag

- Meningar: Kommunen har ett primärvårdsansvar som gäller patienter oavsett ålder eller diagnos där insatsernas omfattning och frekvens motiverar att vården ges i

patientens hem. Behov av insatsen ska vara över tid och kunna ges med bibehållen patientsäkerhet. Kommunen har även ansvar för rehabiliterings- och habiliteringsinsatser inom primärvård, samt omhändertagande av avlidna med beslut om kommunal primärvård. Synpunkt: Texten under denna rubrik borde kunna läggas in under huvudrubriken "Kommunal primärvård", hela rubriken 8, flyttas upp till innan samverkan.

9. Samverkan enligt överenskommelse

Synpunkt: Hela stycket kan tas bort, det beskriver inte kommunal primärvård. Tas inte stycket bort, se ytterligare synpunkter:

- Meningar: Enligt Hälso- och sjukvårdslagen får regioner och kommuner sluta avtal med någon annan om att utföra de uppgifter som regionen eller kommunen ansvarar för enligt denna lag. Av avtalet skall framgå vad som gäller för överlämnandet. 15 kap 1 § HSL. Synpunkt: Är inte detta samma en gång till som står i stycket ovan? Kan stycket stå som referens till den inledande texten?
- Meningen: En överenskommelse kan endast göras i de fall kommunens ordinarie grunduppdrag kan säkerställas. Synpunkt: På vilken nivå avses överenskommelse, patient, eller övergripande nivå? Hur ska man tolka att ordinarie grunduppdrag kan säkerställas? Har det t.ex. med resurser att göra.
- Meningar: Planerade eller förutsägbara hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet under kvälls- och natttid för patienter som normalt besöker VGR:s vårdcentraler. Under mottagningarnas öppethållande har VGR hälso- och sjukvårdsansvaret för dessa patienter. Synpunkt: Ska detta vara med här? Förslag att det tas bort i HoS-avtalet och även här.
- Meningen: Hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet till patienter på permission från slutenvård som inte kan ta sig till mottagning. Synpunkt: Varför listas dessa två ovanstående exempel och bara utifrån vad kommunen kan göra för regionen? De finns också med i HoS-avtalet.

10. Beslut om kommunal primärvård

Synpunkt: Rubriken "Beslut om kommunal primärvård" flyttas upp så att den hamnar före "Samverkan enligt överenskommelse". Att det hänger ihop med rubriken, kommunens primärvårdsuppdrag.

- Meningen: Initiativ till behovet av kommunal primärvård kan komma från patienten själv, närstående eller regionens öppen- eller slutenvård. Synpunkt: Ta bort patienten själv och närstående, är felaktigt. Förslag text *Behov av kommunal primärvård kan initieras av regionens öppen- eller slutenvård.*

- Meningen: Den kommun där patienten är folkbokförd utreder och fattar beslut om kommunal primärvård tillsammans med patienten. Synpunkt: En person kan vistas i en kommun många år där den inte är folkbokförd. Ska kommunen där den är folkbokförd ändå utreda och fatta beslut? Förslag text *Om patient med beslut om kommunal primärvård från folkbokföringskommun vistas i en annan kommun kan vistelsekommunen göra en ny bedömning. En patient blir inte automatiskt inskriven i vistelsekommunens kommunala primärvård enbart utifrån beslut att hen varit inskriven i annan kommun.*
- Meningen: Kommunen ansvarar för att meddela patient eller närstående om godkännande eller avslag till kommunal primärvård och den eventuella kostnad som kommunen debiterar för tjänsten. Synpunkt: Lägg till text *Vid avslag om kommunal primärvård går beslutet inte att överklaga/överprövas.* Synpunkt: Kommunen fattar beslutet men samtycke från patienten behövs . Lyft ner meningen ovan om att kommunal primärvård bygger på frivillighet. Förslag text *En patient som ingår i kommunens åtagande och målgrupp kan erbjudas kommunal primärvård. Patienten kan tacka ja eller nej till erbjudandet.*
- Meningen: I utredningen ska en riskbedömning göras som säkerställer att hälso- och sjukvårdsåtgärden kan ges med bibehållen patientsäkerhet. Synpunkt: Lägg till text *Det är den sammanvägda bedömningen av punkterna nedan som ligger till grund för beslut om kommunal primärvård. Beslut fattas inte utifrån en av punkterna.* Samma synpunkt lämnas gällande hälso- och sjukvårdsavtalet.
- Meningen: Patienten har vårdats inom slutenvården och behöver hälso- och sjukvård i hemmet för en kortare eller längre tid. Synpunkter: Här står det kortare tid, men på sidan 6 står det "över tid". Vad innebär det, behöver förtydligas och stå samma som i hälso- och sjukvårdsavtalet. Ev ta bort kortare och längre tid.
- Meningen: Förutsättningar för beslutet är att det finns en namngiven fast ansvarig läkare och att kompetensen finns inom kommunen för de aktuella insatserna. Synpunkter: Förslag, lägg till meningen som en punkt i punktlistan ovan meningen. Synpunkt: Lägg till en punkt om - beslut om kommunal primärvård förutsätter att nödvändig informationsöverföring har skett.

Rubrik Beslut om att avsluta kommunal primärvård

- Meningar: Kommunens legitimerade personal bedömer när patienten inte längre har behov av insatser från kommunens primärvård. Ansvaret återgår då till regionen efter nödvändigt informationsutbyte. Synpunkt: Kommunens legitimerade personal *bedömer gemensamt/gör en gemensam bedömning* att patienten inte längre har behov av insatser från kommunens primärvård. Synpunkt: Ta bort informationsutbyte, skriv informationsöverföring istället.

11. Patientsäkerhet

- Meningar: En förutsättning för att göra en patientsäker bedömning av behovet av kommunal primärvård är att kommunens legitimerade personal har tillgång till information om patientens hälsotillstånd, aktivitet, funktion, eventuella risker, utförda och pågående åtgärder, behov och förmågor samt orsak till behov av kommunal primärvård. Beslutet förutsätter en planering där patient och parterna är överens om ansvarsfördelning och har utbytt nödvändig information.

Synpunkt: Bra stycke. Tydliggör att beslut inte kan fattas om inte nedan är uppfyllt. Innefattar patientens hälsotillstånd sammanhållen läkemedelslista? Om inte behöver det läggas till som en förutsättning för bedömning att läkemedelslistan är genomgången och korrekt från alla vårdgivare som förskriver läkemedel till patienten. Förslag text *En förutsättning för att göra en patientsäker bedömning av behovet av kommunal primärvård är att kommunens legitimerade personal har tillgång till information om patientens hälsotillstånd, sammanhållen läkemedelslista som är genomgången och korrekt från alla vårdgivare som förskriver läkemedel till patienten, aktivitet, funktion, eventuella risker, utförda och pågående åtgärder, behov och förmågor samt orsak till behov av kommunal primärvård. Beslutet förutsätter en planering där patient och parterna är överens om ansvarsfördelning och har utbytt nödvändig information.*

Synpunkt – stycke 2 (ovanstående text, flyttas upp till rubriken ”kommunal primärvård”, och läggs efter riskbedömning)

Synpunkt - Stycke 3, ta bort hela meningen: Det inledande steget för ...

Synpunkt - Lägg till text om avvikelser, samma text som i HoS-avtalet.

Synpunkt – Viktigt att lägga till text om åtgärder som förebygger patientsäkerhetsrisker och handlingsplan för patientsäkerhet.

- Meningen: Det inledande steget för att garantera patientsäkerheten är att säkerställa en trygg och stabil kontakt, utan att förlora fokus på patienten. Synpunkter: Ta bort ordet garantera, skriv *säkerställa* patientsäkerheten. Synpunkt: Vilken kontakt menas, fast läkar- och vårdkontakt? Säkerställa kontakt med hälso- och sjukvården? Förslag text *Det inledande steget för att säkerställa patientsäkerheten är att kontaktvägar, fast läkare och fast vårdkontakt inom hälso- och sjukvården är klarlagda.*
- Meningen: En riskbedömning ska göras för att säkerställa patientsäkerheten och den bör innehålla en beskrivning av förutsättningarna för att den utförande personalen kan utföra hälso- och sjukvårdsinsatserna på ett patientsäkert sätt. Synpunkt: Riskbedömning *ska* göras står det här. Några rader ner står det *bör* göras i vårdövergångar i den regionala vården och gemensam riskbedömning mellan kommun och region. Istället för *bör*, ska det stå ska. Behöver förtydligas när, hur, vem gör vad?

- Meningar: Vid vårdövergångar bör det göras en riskbedömning inom den regionala hälso- och sjukvården, samt även en gemensam riskbedömning mellan kommun och region. Som stöd kan "Mall riskbedömning och analys" se bilaga 1 användas. Förslag att ta fram en läns-gemensam mall för riskbedömning (finns inte med ännu). Synpunkt: Riskbedömning *ska* göras står det i ovan text. Här står det *bör* göras i vårdövergångar i den regionala vården och gemensam riskbedömning mellan kommun och region. Synpunkt: Bra om det tas fram en gemensam mall, den som föreslås är för komplicerad. Hur ska det göras? Dokumentation av riskbedömningar sker i gemensamt IT-stöd?

Synpunkt: En riskbedömning ska göras för att säkerställa patientsäkerheten, ska det ske på individnivå, övergripande eller både och? Hur ska vi hantera resultatet. Om riskerna blir för höga, vad sker? Tolkningsföreträdare, förslag på text: finns det risker som inte går att undanröja ska inte vården ges på primärvårdsnivå eller i hemmet. Det är det teamet, ansvarig chef och vid behov av stöd av MAS/MAS som tillsammans beslutar om vården är säker att utföra.

- Meningen: LÖF "Om risk och riskhantering". Synpunkt: Skriv ut förkortningen för LÖF.

12. Hälso- och sjukvård i hemmet

- Meningar: Hälso- och sjukvård i hemmet är en allt mer vanlig vårdform och kan utföras av primärvård likväl som av specialiserad vård. Synpunkt: ta bort allt mer vanlig.
Synpunkt: Vad menas med hemmet? Är det oavsett boendeform ex. särskilt boende, ordinärt boende, korttidsboende. Kommunens åtagande är kommunal hälso- och sjukvård oavsett vart personen befinner sig.
- Meningar: Detta skiljer sig från kommunens ansvar, som är begränsat till primärvårdsnivå och förutsätter samarbete från regionen som har ansvar för från regionen i form av läkare och andra specialistkompetenser.
Synpunkt: Skriv om meningen, förslag text: *Detta skiljer sig från kommunens ansvar, som är begränsat till primärvårdsnivå och förutsätter samarbete med regionen som ansvarar för stöd, kompetens, tillgänglighet, läkare och andra specialistkompetenser.*
- Meningar: Kommunens ansvar kräver därför att samverkan mellan berörda vårdaktörer fungerar effektivt. Synpunkt, förslag text *Då den kommunala primärvårdens ansvar för insatserna skiljer sig från regionens krävs fungerande samverkan mellan berörda vårdgivare för en effektiv vård.*
- Meningar: Gränsen mellan primärvård och specialiserad vård bestäms av om det krävs särskilda medicinska eller tekniska resurser eller någon annan särskild kompetens. Denna gräns är oskarp och förändras i takt med att den medicinska utvecklingen möjliggör för allt fler personer att få sjukvård i hemmet. Exakt vilka insatser som kan

ges i hemmet och vilken huvudman som har ansvar för vad, framgår inte av lag.

Synpunkt: Ta bort ordet *oskarp*.

Synpunkt: Lägg till text efter stycket *Det innebär att samverkan mellan huvudmännen behöver ske för att samordna olika delar av hälso- och sjukvården så att patientens hela hälsotillstånd kan bedömas och behandlas.*

- Meningar: Kommun och region har ett gemensamt ansvar. Det som inte kan utföras av regionens primärvård kan inte heller utföras av kommunens primärvård. Det är läkare eller andra specialistkompetenser inom sitt område, till exempel dietist, som bedömer när vård och behandling kan ske på primärvårdsnivå. Synpunkter: Exemplifiera vad som står bakom meningen vad som inte kan utföras av regionens primärvård kan inte heller utföras av kommunens primärvård.
- Mening: Det är läkare eller andra specialistkompetenser inom sitt område, till exempel dietist, som bedömer när vård och behandling kan ske på primärvårdsnivå. Synpunkt: Lägg till text efter meningen *Förutsättningar för att insatser kan utföras på primärvårdsnivå är att regional och kommunal primärvård enats om och kommit överens om att det är möjligt utifrån patientsäkerhet. Riskbedömning är metoden för att bedöma om insatserna går att utföra på primärvårdsnivå.*
- Mening: En viktig aspekt när det gäller att arbeta för att undvika slutenvård är att samtliga vårdnivåer kan delta i vården. Synpunkt: Skriv vårdgivare istället för vårdnivåer. Eller menas specialist- och primärvårdsnivå? Synpunkt: Meningen om hälso- och sjukvårdsavtal flyttas till inledningen istället.

13. Hälso- och sjukvårdsinsatser i kommunal primärvård

- Meningen i första stycket: Synpunkt – ta bort ordet *områden*. Förslag på text: Hälso- och sjukvårdsinsatser som utförs på kommunal primärvårdsnivå utifrån patientens behov.
- Mening: En del av dessa insatser utförs av baspersonal genom delegering från sjuksköterska, arbetsterapeut och fysioterapeut enligt rutin från kommunens medicinskt ansvariga sjuksköterska (MAS) och medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR). Synpunkt: Förslag text *Insatser utförs av sjuksköterska, arbetsterapeut och fysioterapeut. Enligt rutin från kommunens medicinskt ansvariga sjuksköterska (MAS) och medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR) kan en del av dessa insatser utförs av baspersonal genom delegering och/eller instruktion.*

Synpunkt: Tredje underrubriken – som heter hälso- och sjukvårdsinsatser som inte utförs eller hanteras av kommunal primärvård. Denna ingår i rubriken ”hälso- och sjukvårdsinsatser på specialiserad nivå”. Ska inte vara fet i typsnittet och behöver omformuleras.

14. Specialiserad vård i hemmet i förhållande till kommunernas primärvårdsuppdrag

Synpunkt: Specialiserad vård i hemmet, vill ha samma skrivning som i HoS-avtalet, med nedanstående synpunkter:

- Meningar: Kommunalt anställd hälso- och sjukvårdspersonal kan medverka i och utföra hälso- och sjukvård som regionens specialistvård har behandlingsansvar för, under förutsättning att:
 1. insatserna är bedömda av ordinator att kunna utföras på primärvårdsnivå
 2. huvudmännen haft dialog och har enats om ansvar och förutsättningar för insatsernaVid en sådan överenskommelse ligger huvudmannaskapet för uppgiften kvar hos regionen medan kommunen är vårdgivare.

Synpunkt: Stycket ovan behöver skrivas om då det kan tolkas att specialiserad vård ska utföras utan att kommunen kan påverka eller neka till utförande. Det saknas text om att riskbedömningar ska genomföras gemensamt i samverkan. Två alternativ:

Alternativ 1: Regional och kommunal primärvård har enats om ansvar och förutsättningar att medverka i och utföra hälso- och sjukvårdsinsatser som regionens specialistvård ansvarar för och bedömer att dessa kan utföras på primärvårdsnivå.

Alternativ 2: Punkterna 1 och 2 behöver förklaras i text, först ska 1:an göras, sen ska 2:an göras. Ta bort siffrorna, skriv ut, samt ett *och* mellan 1:an och 2:an istället. Det är inte antingen eller, utan båda ska vara uppfyllda.
- Meningen: Vid en sådan överenskommelse ligger huvudmannaskapet för uppgiften kvar hos regionen medan kommunen är vårdgivare. Synpunkt: Vilken överenskommelse? Skillnaden mellan huvudmannens ansvar och vårdgivarens ansvar. Förtydliga ordet uppgiften, menas hälso- och sjukvårdsinsats?
- Meningen: Det som inte kan utföras av regionens primärvård kan inte heller utföras av kommunens primärvård. Synpunkt: Ge exempel på vad "det" innebär? Ex trackvård.

15. Kompetens

Synpunkt: Hela stycket upprepas, kan det skrivas ihop och förkortas.

Synpunkt: Kompetens, egenvård – ska de vara med då det finns beskrivna på andra ställen?

- Meningen: Det kan även förekomma andra kompetenser som till exempel dietist och farmaterapeut men då är det en utökning av kommunens grund åtagande. Synpunkt: Menas farmaceut istället för farmaterapeut?

- Meningen: Kunskapsöverföring mellan region och kommunen, ska ske i samverkan så att kommunen får nödvändig kompetens och säkerställa patientsäkerheten.
Synpunkt: Om bedömning som görs att det inte finns kompetens - hur säkerställs den? Vad blir konsekvensen om patientsäkerheten inte kan uppfyllas? Vem bedömer om kompetensen är tillräcklig, inte alls?
Synpunkt: Förtydliga vilken typ av kunskapsöverföring, utbildningar, instruktioner, filmer.
Synpunkt: flytta stycket om kunskapsöverföring till rubriken specialiserad vård i hemmet.
Synpunkt: Lägg till text, När kommunens personal medverkar i specialiserad vård i hemmet har regionens specialiserade vård ansvar för utbildning och handledning till medverkande personal.

16. Egenvård

Synpunkt: Kompetens, egenvård – ska de vara med då det finns beskrivna på andra ställen?

17. Koppling till socialtjänst

Meningen: Gränsen mellan vad som är hälso- och sjukvård, socialtjänst eller LSS är inte alltid tydlig.

Synpunkter: Ovanstående mening står två gånger i stycket, i början och slutet. Ta bort en av dem. Ta också bort förkortningen LSS då LSS är en lag. Om verksamhet funktionshinder/nedsättning avses så ingår denna i socialtjänst.

Synpunkt: Otydligt kapitel, går det att korta ner stycket?

18. Ekonomisk reglering

Synpunkt: Tas bort rubriken och stycket.

19. Uppföljning

Synpunkt: Ta bort texten att utveckla gemensamma nyckeltal... det hör hemma i inledningen.

20. Övrigt (rubrik i dokumentet)

Synpunkt gällande text under denna rubrik, kan texten istället läggas under rubrik ”Inledning”.

Meningen: Lokala rutiner för hur kommunens legitimerade personalgrupper involverar ansvarig chef/ledning inför beslutet om kommunal primärvård bör upprättas. Synpunkt: Meningen behöver förtydligas, vad avses, vilka rutiner? Ska det stå i detta dokument?

21. Övriga medskick kring Inriktningsdokumentet

En remissrunda till eftersom det är mycket synpunkter.

Bra att dokumentet har framtagits för att beskriva den kommunala primärvården, dess ansvar och avgränsningar. Dokument har efterfrågats. Det är ett viktigt dokument men något omfattande. Dokumentet innehåller en hel del upprepningar, kanske det går att korta ner och göra det tydligare. Det förekommer del begrepp där användningen bör vara konsekvent och enhetlig exempel anhörig och närstående.

I hälso- och sjukvårdsavtalet beskrivs att gränsen kan förändras kontinuerligt utifrån den utveckling som sker. Här står det att detta dokument ska beskriva kommunal primärvård och dess avgränsningar som om det vore ett statiskt uppdrag, är det föränderligt eller inte? Bra om det står att det kommunala primärvårdsuppdraget varierar beroende på patientgruppen och dess utveckling. Behöver finnas en flexibilitet dock med respekt för att allt "nytt" som kommunal primärvård omhändertar också innebär en resurs- och prioriteringsfråga. Hälso- och sjukvårdsavtalet kan förändras över tid, den texten behöver beskrivas på samma sätt i detta dokumentet.

Det ska stå kommunal primärvård i hela dokumentet (inte kommunal hälso- och sjukvård). Särskilja när man pratar om vårdnivå eller insatser.