

Nästa steg för en god och nära vård

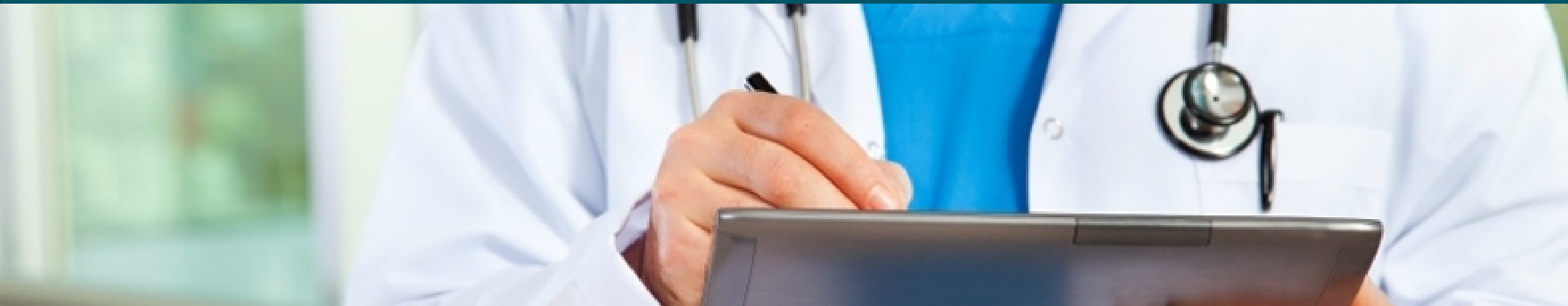
Proposition 2025/26:19 Nästa steg för en god och nära vård



Lekebergs
kommun

Omställningen till en god och nära vård

- Hälso- och sjukvårdssystemet behöver anpassas för att möta nuvarande och framtida utmaningar
- Målet med omställningen av hälso- och sjukvården är att patienten får en god, nära och samordnad vård som stärker hälsan
- Det finns inte några självklara svar på hur långt omställningen har kommit, eller hur långt den borde ha kommit



Huvudsakliga förändringar

Regeringens proposition 2025/26:19

Nästa steg för en god och när



Prop.
2025/26:19

Regeringen överlämnar denna proposition till riksdagen.

Stockholm den 25 september 2025

Ulf Kristersson

Elisabet Lann
(Socialdepartementet)

SVERIGES
RIKSDAG

- det förtydligas att region och kommun ska samverka med varandra i planeringen och utvecklingen av hälso- och sjukvården,
- det förtydligas att primärvården ska tillgodose både fysiska och psykiska vårdbehov,
- det införs krav på att det ska finnas en medicinskt ansvarig för rehabilitering i kommunen,
- det förtydligas att en medicinsk bedömning av läkare och sjuksköterska vid behov ska erbjudas oavsett tid på dygnet i kommunal hälso- och sjukvård,
- termen hemsjukvård tas bort och ersätts i tillämpliga fall med hälso- och sjukvård i hemmet,
- informationskravet i förhållande till patienter stärks. En patient ska få information om vem som är patientens fasta vårdkontakt och fasta läkarkontakt samt hur patienten kan komma i kontakt med sin fasta vårdkontakt, sin fasta läkarkontakt och sina vårdenheter samt att
- lagändringarna träder i kraft den 1 juli 2026



Ändringar i lag från 1 juli – fast vårdkontakt

HSL (2017:30)

4 kap. 2 a § *Verksamhetschefen ska utse en fast vårdkontakt enligt vad som anges i 6 kap. 2 § patientlagen (2014:821). Regeringen eller den myndighet som regeringen bestämmer får meddela föreskrifter om uppgifter och kompetens för en sådan fast vårdkontakt som utses enligt 6 kap. 2 § andra stycket patientlagen.*

7 kap. 3 d § *Regeringen eller den myndighet som regeringen bestämmer får meddela föreskrifter om uppgifter för sådan fast läkarkontakt som utses till en patient som får kommunal hälso- och sjukvård i ett sådant boende eller en sådan bostad som anges i 12 kap. 1 eller 2 §*

Patientlagen (2014:821)

3 kap. 2 §1 Patienten ska även få information om

...

5. vem som är patientens fasta vårdkontakt och fasta läkarkontakt,

6. hur patienten kan komma i kontakt med sin fasta vårdkontakt, sin fasta läkarkontakt och sina vårdenheter

...

6 kap. 2 § En fast vårdkontakt ska utses för patienten om han eller hon begär det, eller om det är nödvändigt för att tillgodose hans eller hennes behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet. *För en patient som får kommunal hälso- och sjukvård i ett sådant boende eller en sådan bostad som anges i 12 kap. 1 eller 2 § hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) ska kommunen utse en fast vårdkontakt om patienten begär det eller om det inte är uppenbart obehövt*



Ändringar i lag från 1 juli – fast medicinsk bedömning och samverkan

HSL (2017:30)

8 kap. 2 a § *Regionen ska vid behov erbjuda en medicinsk bedömning av läkare oavsett tid på dygnet till den som 1 får kommunal hälso- och sjukvård i ett sådant boende eller en sådan bostad som anges i 12 kap. 1 eller 2 §*

12 Kap. 3 a § *Kommunen ska vid behov erbjuda en medicinsk bedömning av sjuksköterska oavsett tid på dygnet till den som får kommunal hälso- och sjukvård i ett sådant boende eller en sådan bostad som anges i 1 eller 2 §.*

7 kap. 7 § I planeringen och utvecklingen av hälso- och sjukvården ska regionen samverka *med kommuner* och andra samhällsorgan samt med organisationer och vårdgivare.

11 kap. 3 § I planeringen och utvecklingen av hälso- och sjukvården ska kommunen samverka *med regionen* och andra samhällsorgan samt med organisationer och vårdgivare

13 Kap. 1 § 1. Regioner och kommuner ska inom ramen för verksamhet som utgör primärvård särskilt

1. tillhandahålla de hälso- och sjukvårdstjänster som krävs för att tillgodose vanligt förekommande *fysiska och psykiska* vårdbehov



Ändringar i lag från 1 juli

HSL (2017:30)

11 kap. 4 §3 Inom det verksamhetsområde som kommunen bestämmer, och *som inte uteslutande omfattar rehabilitering*, ska det finnas en medicinskt ansvarig sjuksköterska. *Inom ett verksamhetsområde som omfattar rehabilitering, ska det finnas en medicinskt ansvarig för rehabilitering, som ska vara fysioterapeut eller arbetsterapeut.*

Vad innebär förändringarna?

- Nya arbetssätt mellan kommun och region vid planering och utveckling av vården
- Krav på MAR i varje kommun ger stärkt medicinsk kompetens på rehabiliteringsområdet i kommunerna
- Förtydligande om ansvar för både fysisk och psykisk hälsa tydliggör bredden i uppdraget och öppnar för insatser som vi idag inte har så stort fokus på
- Krav på medicinsk bedömning av läkare vid behov (dygnet runt) till den som har kommunal hälso- och sjukvård och
- Krav på medicinsk bedömning av sjuksköterska vid behov (dygnet runt) till den som har kommunal hälso- och sjukvård
- Kommunen ska utse fast vårdkontakt för den som får kommunal hälso- och sjukvård
- Termen hemsjukvård tas bort, ersätts med **hälso- och sjukvård i hemmet**
- Fast vårdkontakt för personer med kommunal hälso- och sjukvård
- Stärkt informationskrav



Tack för uppmärksamheten



Lekebergs
kommun