

Hon tar över sjukvårdsfrågorna på SKL

Hallå där!

... Marie Morell oppositionsråd i Region Östergötland som utsetts till ny ordförande i Sveriges Kommuner och Landstings (SKL) sjukvårdsdelegation.

Berätta om ditt nya uppdrag. Vad innebär det?

– Jag ska leda Sjukvårdsdelegationens arbete med att bereda ärenden och ge förslag på exempelvis remissvar till SKL:s styrelse. Jag är också adjungerad till styrelsen. I en del frågor kommer också Sjukvårdsdelegationen att kunna

fatta beslut om ärenden som inte behöver gå upp i styrelsen. Så det är ett ansvarsfullt och roligt uppdrag!

Vilka är SKL:s största utmaningar när det gäller sjukvården under de närmaste åren?

– Kompetensförsörjningen är en av våra största utmaningar inom hela sektorn. När det gäller sjukvården handlar det bland annat om att vi inte kommer kunna rekrytera tillräckligt många läkare, sjuksköterskor och andra viktiga yrkesgrupper, både nyutbildade och erfarna. Det kommer att ställa stora krav på en omställning och nya arbetssätt i både vård och omsorg.



Text:
Angelica Staff
DLF Östergötland



Marie Morell.
Foto: Wilhelm Lindqvist

Bör alla invånare i Sverige vara listade på en fast läkare? Vad ska hända med dem som inte vill – vilken slags sjukvård ska de få?

SKL har påpekat i sitt remissvar till utredningen om en God och Nära vård att vårdteamets roll behöver tydliggöras. SKL anser också att fast läkarkontakt i primärvården är viktig, men utvecklingen av den fasta läkarkontaktens roll och förutsättningarna för listningstak bör hanteras av regionerna och inte regleras på nationell nivå, som föreslås i utredningen.

I din egen region då? Hur resonerar du där?

I Östergötland har vi inte tagit något beslut om listningstak. Vi har just nu ca 130 ST-block i allmänmedicin. Jag tror att vi måste ha en större andel fasta läkare på plats innan man kan införa ett listningstak.

Hur ska vi klara rekrytering och finansiering av primärvården i framtiden?

– Vi måste arbeta med att göra verksamheterna mer attraktiva både vad gäller vidareutbildning, schemaläggningar, forsknings- och karriärmöjligheter och lön. Vi vet också att vi behöver satsa mer på primärvården eller första linjens vård, Nära vård, som har fått stå tillbaka under lång tid.

Nätläkare – vilka för- respektive nackdelar ser du med alla de nätläkarbolag som kommit så starkt de senaste åren?

– De digitala vårdtjänsterna är här för att stanna. De kommer att bli en naturlig del i hela vårdkedjan, hos alla vårdgivare, men vi är inte där än. Digitala vårdtjänster är ett bra komplement som kan hjälpa människor i behov av lättare vård och den kan också uppfattas mer tillgänglig.

Nackdelar då?

– Det finns ju självklart en viss risk att man utför åtgärder som borde vara egenvård. Men vi behöver nog ställa oss frågan över varför medborgarna upplever ett behov av att få den vården. Här behöver vi vara självkritiska. Vad kan man göra istället för digitala läkarbesök för att skapa trygghet hos befolkningen?

Kan du förstå de argument som framförts mot nätläkarna gällande brist på prioritering och att oproportionerligt stora resurser läggs på de friskaste med enkla åkommor?

– Ja, det är en begriplig oro och det är därför jag vill se litet mer av ordning och reda i vården. Men vi får inte glömma att patienterna uppskattar det snabba och enkla sättet att nå vården, det är något som alla vårdgivare bör reflektera över.

Vad menar du med "ordning och reda"?

– Det handlar om att veta vad som exempelvis ska klassas som egenvård och inte.

Namn: Marie Morell
Ålder: fyller 50, 23 juni
Jobb: Oppositionsråd i Region Östergötland, nyvald ordförande i SKL:s sjukvårdsdelegation
Parti: Moderaterna

Bor: i Åby utanför Norrköping
Familj: make Pär och två barn
Utbildning: universitetsstudier i sociologi, statsvetenskap och företagsekonomi

Hur tänker ni framöver angående nätläkarnas ersättning?

– Det är inte helt enkelt att lösa hur man ska ersätta digitala vårdtjänster. Vi kommer behöva arbeta med detta under en längre tid för att hitta en modell som gör digitala vårdtjänster till en naturlig del i hela vårdkedjan för alla olika vårdgivare. Vad som patienter ska betala själva måste i sådant fall utgå från vad som räknas som egenvård och inte. Det kan inte handla om vilket "sätt" man kontaktar vården.

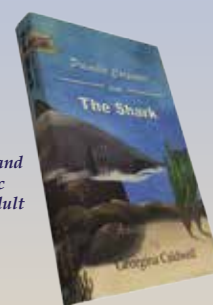
Har du någon annan tanke eller vision som du gärna vill dela med dig av?

– Jag tror att vi måste hitta ett sätt att tydligare fokusera på den förebyggande vården och hälsan. Både i det stora som har att göra med folkhälsa, men även i det individuella mötet med varje patient. Vad kan man göra för att just den här patienten inte ska förvärras i sin sjukdom, vad kan göras för att patienten ska bli friskare? Här behöver vi också digitala stöd, där data kan hjälpa oss att hitta riskgrupper och göra en mer riktad prevention exempelvis. Veldig bra saker görs redan idag, särskilt i primärvården. Men här måste hela samhället kroka arm och hjälpas åt! ■

UTE NU

"It's a really exciting story... I cannot wait to see the movie..."

"...an entertaining and alternative scientific thriller for young adult readers"



Läkaren Björn Pilström i sin romandebut

Priscilla Carpenter and The Shark

Finns nu på Bokus och som e-bok på Amazon.

”

Jag tror att vi måste ha en större andel fasta läkare på plats innan man kan införa ett listningstak.