

Välfärdsområdesfullmäktige 07.10.2025

Svar på den av ledamot Westerholm och 24 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen Låt oss målmedvetet främja modellerna med husläkare och eget vårdteam

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Paananen Markus

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna för kännedom välfärdsområdesstyrelsens svar på fullmäktigemotionen

Svar på fullmäktigemotionen

Bakgrund

I fullmäktigemotionen föreslås att välfärdsområdet fortsätter att genomföra modellerna med husläkare och eget vårdteam och utarbetar en färdplan som innehåller klara mål, till exempel att en viss procentandel av befolkningen har en utsedd husläkare 2026.

Serviceområdets åsikt om frågorna som framställs i motionen

Den vetenskapliga evidensen visar tydligt att när patienten vårdas av en och samma allmänläkare minskar de totala kostnaderna för hälso- och sjukvården, minskar antalet jourbesök och förebyggbara sjukhusvistelser, minskar mortaliteten, förbättras vårdbalansen i sjukdomsfall, minskar risken för associerade sjukdomar och komplikationer, förbättras patientsäkerheten och förbättras patienttillfredsställelsen, känslan av trygghet och förtroendet för läkaren (Eskola et al. 2022).

Serviceområdet för gemensamma social- och hälsovårdstjänster har som mål att förbättra kontinuiteten i vården och börja använda husläkarmodellen i större utsträckning. För tillfället rekryterar serviceområdet aktivt egenföretagare som husläkare och utser sjukskötare som arbetspar för dem. Allt fler erfarna allmänläkare kommer att inleda sitt arbete inom ramen för det entreprenörsbaserade pilotförsöket med husläkare redan under de kommande månaderna. Vid hälsostationer utförs dessutom ett pilotförsök med husläkarmodellen som grundar sig på tjänsteuppdrag. De preliminära resultaten har varit mycket lovande. Utifrån

erfarenheterna av pilotförsöket går det också att skapa en husläkarmodell som grundar sig på tjänsteuppdrag.

Välfärdsområdets viktigaste färdplan är välfärdsområdesstrategin, som välfärdsområdesfullmäktige fattat beslut om. Serviceområdet för gemensamma social- och hälsovårdstjänster bereder ett förslag på att införa husläkarmodellen. Detta förslag inkluderas i det tjänsteinnehavarförslag till ny välfärdsområdesstrategi som föreläggs välfärdsområdesfullmäktige.

Referens: Eskola Pasi et al. Modell för kontinuiteten i vården: Slutrapport om utredningen Husläkare 2.0. Rapporter och promemorior 2022:17, social- och hälsovårdsministeriet 16.8.2022 Tillgänglig på webben: <http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-00-9884-1>

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

- 1 Ledamot Westerholms fullmäktigemotion Låt oss målmedvetet främja modellerna med husläkare och eget vårdteam

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesfullmäktige 27.05.2025 § 45

§ 45

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna för kännedom välfärdsområdesstyrelsens svar på fullmäktigemotionen

Svar på fullmäktigemotionen

Bakgrund

I fullmäktigemotionen föreslås att välfärdsområdet fortsätter att genomföra modellerna med husläkare och eget vårdteam och utarbetar en färdplan som innehåller klara mål, till exempel att en viss procentandel av befolkningen har en utsedd husläkare 2026.

Serviceområdets åsikt om frågorna som framställs i motionen

Den vetenskapliga evidensen visar tydligt att när patienten vårdas av en och samma allmänläkare minskar de totala kostnaderna för hälso- och sjukvården, minskar antalet jourbesök och förebyggbara sjukhusvistelser, minskar mortaliteten, förbättras vårdbalansen i sjukdomsfall, minskar risken för associerade sjukdomar och komplikationer, förbättras patientsäkerheten och förbättras patienttillfredsställelsen, känslan av trygghet och förtroendet för läkaren (Eskola et al. 2022).

Serviceområdet för gemensamma social- och hälsovårdstjänster har som mål att förbättra kontinuiteten i vården och börja använda husläkarmodellen i större utsträckning. För tillfället rekryterar serviceområdet aktivt egenföretagare som husläkare och utser sjukskötare som arbetspar för dem. Allt fler erfarna allmänläkare kommer att inleda sitt arbete inom ramen för det entreprenörsbaserade pilotförsöket med husläkare redan under de kommande månaderna. Vid hälsostationer utförs dessutom ett pilotförsök med husläkarmodellen som grundar sig på tjänsteuppdrag. De preliminära resultaten har varit mycket lovande. Utifrån erfarenheterna av pilotförsöket går det också att skapa en husläkarmodell som grundar sig på tjänsteuppdrag.

Välfärdsområdets viktigaste färdplan är välfärdsområdesstrategin, som välfärdsområdesfullmäktige fattat beslut om. Serviceområdet för gemensamma social- och hälsovårdstjänster bereder ett förslag på att införa husläkarmodellen. Detta förslag inkluderas i det tjänsteinnehavarförslag till ny välfärdsområdesstrategi som föreläggs välfärdsområdesfullmäktige.

Referens: Eskola Pasi et al. Modell för kontinuiteten i vården: Slutrapport om utredningen Husläkare 2.0. Rapporter och promemorior 2022:17, social- och hälsovårdsministeriet 16.8.2022 Tillgänglig på webben: <http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-00-9884-1>

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Under behandlingen föreslog 1. vice ordförande att ärendet bordläggs.

1. vice ordförande frågade välfärdsområdesfullmäktige om förslaget om bordläggning kan godkännas enhälligt. Eftersom ingen motsatte sig detta, konstaterade 1. vice ordföranden att välfärdsområdesfullmäktige bordlagde ärendet.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt bordlägga ärendet.

Redogörelse

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 12.05.2025 § 122

§ 122

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Svar på fullmäktigemotionen

Bakgrund

I fullmäktigemotionen föreslås att välfärdsområdet fortsätter att genomföra modellerna med husläkare och eget vårdteam och utarbetar en färdplan som innehåller klara mål, till exempel att en viss procentandel av befolkningen har en utsedd husläkare 2026.

Serviceområdets åsikt om frågorna som framställs i motionen

Den vetenskapliga evidensen visar tydligt att när patienten vårdas av en och samma allmänläkare minskar de totala kostnaderna för hälso- och sjukvården, minskar antalet jourbesök och förebyggbara sjukhusvistelser, minskar mortaliteten, förbättras vårdbalansen i sjukdomsfall, minskar risken för associerade sjukdomar och komplikationer, förbättras patientsäkerheten och förbättras patienttillfredsställelsen, känslan av trygghet och förtroendet för läkaren (Eskola et al. 2022).

Serviceområdet för gemensamma social- och hälsovårdstjänster har som mål att förbättra kontinuiteten i vården och börja använda husläkarmodellen i större utsträckning. För tillfället rekryterar serviceområdet aktivt egenföretagare som husläkare och utser sjukskötare som arbetspar för dem. Allt fler erfarna allmänläkare kommer att inleda sitt arbete inom ramen för det entreprenörsbaserade pilotförsöket med husläkare redan under de kommande månaderna. Vid hälsostationer utförs dessutom ett pilotförsök med husläkarmodellen som grundar sig på tjänsteuppdrag. De preliminära resultaten har varit mycket lovande. Utifrån erfarenheterna av pilotförsöket går det också att skapa en husläkarmodell som grundar sig på tjänsteuppdrag.

Välfärdsområdets viktigaste färdplan är välfärdsområdesstrategin, som välfärdsområdesfullmäktige fattat beslut om. Serviceområdet för gemensamma social- och hälsovårdstjänster bereder ett förslag på att införa husläkarmodellen. Detta förslag inkluderas i det tjänsteinnehavarförslag till ny välfärdsområdesstrategi som föreläggs välfärdsområdesfullmäktige.

Referens: Eskola Pasi et al. Modell för kontinuiteten i vården: Slutrapport om utredningen Husläkare 2.0. Rapporter och promemorior 2022:17, social- och hälsovårdsministeriet 16.8.2022 Tillgänglig på webben: <http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-00-9884-1>

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på fullmäktigemotionen för kännedom och
2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Ledamot Westerholm och 24 andra ledamöter har vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 25 februari 2025 § 24 lämnat in en motion om att främja modellerna med husläkare och eget vårdteam. I fullmäktigemotionen föreslås

att välfärdsområdet fortsätter att genomföra modellerna med husläkare och eget vårdteam och utarbetar en färdplan som innehåller klara mål, till exempel att en viss procentandel av befolkningen har en utsedd husläkare 2026.

Enligt 26 § i förvaltningsstadgan har fullmäktigeledamöterna rätt att lämna in motioner i frågor som hänför sig till välfärdsområdets verksamhet. På en motion som inte påverkar budgeten och som undertecknats av minst 15 fullmäktigeledamöter ska välfärdsområdesstyrelsen så fort som möjligt men högst ett halvt år efter att motionen lämnats in förelägga ett svar för behandling i välfärdsområdesfullmäktige.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria