

Till AU för Central tjänstemannaberedning  
till Centralt Samverkansorgan

# Klargörande av kommunens respektive regionens ansvar avseende nutritionsvård

Dietister inom geriatrik i Skåne (DiGiS) med representanter från både Skånes kommuner och Region Skåne, har inkommit till arbetsgrupp Nutritionsvård<sup>1</sup> med önskemål om ett klargörande av kommunens respektive regionens ansvar avseende nutritionsvård gentemot patient med kommunal primärvård. Arbetsgrupp Nutritionsvård lämnar denna förfrågan för vidare hantering av AU för Central tjänstemannaberedning till Centralt Samverkansorgan.

## Bakgrund

Nedanstående lag, reform och avtal reglerar huvudmännens åtagande.

### Hälso- och sjukvårdslagen

Kommunernas hälso- och sjukvårdsansvar regleras av Hälso- och sjukvårdslagen (HSL) som i 11 kap. 2 § säger:

- Kommunen ska planera sin hälso- och sjukvård med utgångspunkt i befolkningens behov av sådan vård.
- Kommunen ska vid planeringen beakta den hälso- och sjukvård som erbjuds av andra vårdgivare.

### Ädelreformen

Vid skatteväxlingen mellan kommunerna och regionerna i samband med den så kallade ÄDEL-reformen överfördes den del av Region Skånes resurser som var riktade mot vård- och omsorgsinsatser till de skånska kommunerna. Dietister ingick inte i skatteväxlingen.

### Hälso- och sjukvårdsavtalet

I Hälso- och sjukvårdsavtalets grundöverenskommelse (HS-avtal 2016-01-19) mellan Region Skåne och de skånska kommunerna gäller tröskelprincipen. Denna innebär att om patienten själv eller med hjälp av assistans/ledsagare kan ta sig till av Region Skåne finansierad öppenvård har Region Skåne vårdansvar.

I HS-avtalet framgår att kommunen ansvarar för hemsjukvårdsinsatser upp till och med sjuksköterskans kompetensområde.

I målgruppen ”de mest sjuka med ett omfattande och långvarigt vårdbehov” i HS-avtalet utgör läkare från Region Skåne och den kommunala sjuksköterskan i den enskildes hemkommun kärnan i det teambaserade arbetssättet. Enligt HS-avtalet kan teamsamarbetet och insatserna också omfatta andra yrkeskategorier utifrån den enskildes vårdbehov.

---

<sup>1</sup> Arbetsgrupp Nutritionsvård är en av flera arbetsgrupper som arbetar på uppdrag av Tjänstemannaberedning till Centralt Samverkansorgan. Arbetsgruppen har i uppgift att ta fram gemensamma styrdokument och stödmaterial inom området. Arbetsgruppen är sammansatt av representanter från de skånska kommunerna, Skånes Kommuner och Region Skåne

Region Skåne ska bistå kommunal hemsjukvård med annan kompetens än läkarresurser förutsatt att det handlar om särskild kompetens som inte kan anses ingå i den verksamhet som kommunen själv ansvarar för.

### Förfrågningsunderlag för vårdcentral 2022

Enligt förfrågningsunderlag för vårdcentral i Hälsöval Skåne, ska tillgång till dietistkompetens finnas inom ramen för avtalet. Uppdraget innefattar nutritionsbehandling och preventiva åtgärder för vårdcentralens listade patienter.

## Förslag till uppdrag

Förslag till uppdrag är att klargöra kommunernas respektive regionens ansvar avseende nutritionsvård gentemot patient med kommunal primärvård i syfte att säkerställa patientsäker och lika vård.

### Frågeställningar ur ett patientperspektiv

- Innebär 11 kap § 2 i HSL att den primärkommunala patienten vid behov har tillgång till regional dietist eller anses denna kompetens ingå i det primärkommunala uppdraget?
- Innebär HS-avtalets beskrivning av teambaserat arbetssätt att den primärkommunala patienten har tillgång till regional dietist eller anses denna kompetens ingå i det primärkommunala uppdraget?
- Innebär Förfrågningsunderlag för vårdcentral att regional primärvårdsdietist har ett åtagande för primärkommunal patient?

Arbetsutskottet till Central tjänstemannaberedning förslås ge arbetsgrupp Nutritionsvård i uppdrag att klargöra huvudmännens ansvar utifrån detta underlag.

2022-09-13

För arbetsgrupp Nutritionsvård

Anna-Lena Fällman  
Hälso- och sjukvårdsstrateg  
Skånes Kommuner

Jeanette Sjölander  
Dietist med ansvar för nutritionsfrågor  
Avd för hälso- och sjukvårdsstyrning